

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.18.023

改良下睑袋整形术对下睑松垂患者的美容效果的影响

钱堃, 陈日娴

[广州医科大学附属清远医院(清远市人民医院)医疗美容科, 广东 清远 511500]

[摘要]目的 探讨在下睑松垂患者中实施改良下睑袋整形术对其美容效果的影响。方法 选取2023年1月-2024年12月我院收治的80例下睑松垂患者, 基于随机数字表法分为对照组($n=40$)与观察组($n=40$), 对照组行传统下睑袋整形术, 观察组行改良下睑袋整形术, 比较两组美容效果、并发症发生率及满意度。结果 观察组下睑平整度、皮肤紧致度、整体协调性、瘢痕明显程度评分均高于对照组($P<0.05$); 观察组并发症发生率(7.50%)低于对照组(32.50%)($P<0.05$); 观察组满意度(95.00%)高于对照组(80.00%)($P<0.05$)。结论 在下睑松垂患者中实施改良下睑袋整形术治疗的效果良好, 可有效消除眼袋, 提高美容效果, 且并发症发生风险较小, 患者满意度较高。

[关键词] 改良下睑袋整形术; 下睑松垂; 美容效果; 瘢痕

[中图分类号] R622

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949(2025)18-0089-04

Effect of Modified Lower Eyelid Bag Plastic Surgery on Aesthetic Outcome in Patients with Lower Eyelid Ptosis

QIAN Kun, CHEN Rixian

[Department of Medical Cosmetology, Qingyuan Hospital Affiliated to Guangzhou Medical University (Qingyuan People's Hospital), Qingyuan 511500, Guangdong, China]

[Abstract]**Objective** To explore the effect of modified lower eyelid bag plastic surgery on aesthetic outcome in patients with lower eyelid ptosis. **Methods** A total of 80 patients with lower eyelid ptosis admitted to our hospital from January 2023 to December 2024 were selected, and they were divided into the control group ($n=40$) and the observation group ($n=40$) based on the random number table method. The control group underwent traditional lower eyelid bag plastic surgery, and the observation group underwent modified lower eyelid bag plastic surgery. The aesthetic outcome, complication rate and satisfaction were compared between the two groups. **Results** The scores of lower eyelid smoothness, skin firmness, overall coordination and scar visibility in the observation group were higher than those in the control group ($P<0.05$). The incidence of complications in the observation group (7.50%) was lower than that in the control group (32.50%) ($P<0.05$). The satisfaction rate in the observation group (95.00%) was higher than that in the control group (80.00%) ($P<0.05$). **Conclusion** The application of modified lower eyelid bag plastic surgery in patients with lower eyelid ptosis has a good effect. It can effectively eliminate eyelid bags, improve the aesthetic outcome, with a lower risk of complications and high patient satisfaction.

[Key words] Modified lower eyelid bag plastic surgery; Lower eyelid ptosis; Aesthetic outcome; Scar

下睑松垂(lower eyelid ptosis)是面部老化过程中最为普遍的表现之一, 通常被称作“眼袋”, 其主要发病机制包括眶隔结构松弛、眶内脂肪向前疝出、眼轮匝肌收缩力减弱以及皮肤弹

性下降^[1]。该病变不仅影响面部美观性, 使人呈现出疲惫与衰老的外观感知, 同时可能伴随功能障碍, 如下睑轻度外翻、皮肤冗余形成皱褶, 严重时甚至影响眼睑闭合机制, 引发眼表刺激、干燥

或溢泪等问题,进而从生理适应、心理状态及社会功能多个维度对患者的整体生活质量造成负面影响^[2]。临床实践中,下睑袋整形术作为矫正下睑松垂的关键外科方法。传统术式以切除疝出脂肪、去除多余皮肤及部分眼轮匝肌为主要操作方式,虽可取得一定疗效,但术后并发症发生概率较高,如睑板退缩、双侧不对称和瘢痕增生等,以上问题不仅影响手术效果的美观与稳定性,还可能引入新的功能异常^[3]。近年来,随着整形外科理念与技术持续演进,改良下睑袋整形术逐渐得到应用,该术式在一定程度上克服了传统方法的局限,在有效消除眶下膨出的同时,更有助于重建下睑至面颊区域的自然平滑过渡曲线^[4]。目前,有关改良术式治疗下睑松垂的系统性临床对比研究仍相对有限。基于此,本研究结合2023年1月-2024年12月广州医科大学附属清远医院(清远市人民医院)收治的80例下睑松垂患者临床资料,旨在进一步分析改良下睑袋整形术对下睑松垂患者的美容效果的影响,以期为临床治疗路径的优化提供循证医学支持,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2023年1月-2024年12月广州医科大学附属清远医院(清远市人民医院)收治的80例下睑松垂患者,基于随机数字表法分为对照组($n=40$)与观察组($n=40$)。对照组男15例,女25例;年龄40~63岁,平均年龄(52.59 ± 4.23)岁;下睑松垂严重程度:轻度12例,中度15例,重度13例。观察组男14例,女26例;年龄39~64岁,平均年龄(52.36 ± 4.35)岁;下睑松垂严重程度:轻度14例,中度15例,重度11例。两组性别、年龄及下睑松垂严重程度比较,差异无统计学意义($P>0.05$),研究可比。患者及家属对研究内容知情并签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准:临床确诊为下睑松垂,表现为明显眶脂疝出、皮肤松弛及皱纹;年龄35~65周岁;既往无眼部手术或外伤史;无精神问题,认知正常。排除标准:合并凝血异常、重要脏器(心、肝、肾)功能严重不全或免疫系统疾病;处于妊娠期或哺乳期女性;合并青光眼、干眼症或其他器质性眼病;存在手术禁忌。

1.3 方法

1.3.1 对照组 实行传统下睑袋整形术:手术于下睑结膜囊内放置金属垫板作为支撑,沿距下睑睫毛

下缘约2 mm处设计与其平行的皮肤切口,切口自下泪小点颞侧延伸至外眦角外侧,全长约1.2 cm。逐层切开至眼轮匝肌表面,移除垫板,并于睑缘处留置牵引缝线,向上牵拉并固定。随后钝性分离眼轮匝肌,充分显露眶隔组织。沿水平方向切开眶隔,轻压眼球使眶内脂肪自然疝出;若脂肪还纳困难,以血管钳辅助分离脂肪团与眶隔附着,切除疝出的脂肪组织并电凝止血。彻底止血后,以可吸收线缝合眶隔切口。将下睑组织向上外侧适度复位,标记并切除松弛多余的皮肤,最后以皮内缝合方式对合切口。术后常规预防性使用抗生素。

1.3.2 观察组 实行改良下睑袋整形术治疗:患者取平卧位,术区常规浸润麻醉后,于下泪点下方约2 mm处作一平行于睑缘的切口,并向外侧延伸约3 mm,随后垂直向下切开,充分显露眼轮匝肌。以约45°角剖开眼轮匝肌纤维,逐层分离至下睑眶隔表面,仔细剥离眶隔组织直至距眶骨膜约2 mm处。于此水平剪开眶隔,清晰暴露眶隔脂肪团。使用5-0丝线将疝出的脂肪组织固定于眶骨膜下缘,修剪多余脂肪并确切电凝止血。随后以5-0可吸收线缝合加固眶隔。若术中评估发现患者下睑松弛程度较重,可经触摸定位外眦韧带,采用不可吸收缝线将其悬吊固定于眶外侧骨膜,以增强眶缘支撑及眼轮匝肌张力。术中嘱患者尽力张口、双眼向上注视,以使下睑皮肤处于适度张力状态,据此精准切除多余皮肤及眼轮匝肌,确保切口对合无张力。术毕彻底止血,分层缝合切口。术后予以常规预防性抗感染治疗。

1.4 观察指标

1.4.1 评估两组美容效果 对比患者手术前及术后6个月的照片,从下睑平整度、皮肤紧致度、整体协调性、瘢痕明显程度4个方面进行美容效果评分,各项分值均为0~100分,得分越高表示美容效果越好。

1.4.2 记录两组并发症发生率 术后随访6个月,统计两侧不对称、下睑外翻、皮肤瘀血、睫毛脱落等并发症发生情况。

1.4.3 调查两组满意度 通过自制量化问卷对患者满意度进行多维度评估。问卷包括下睑平整度、皮肤紧致度、整体协调性、瘢痕明显程度4个核心维度。各维度分值均为1~10分(1分代表“非常不满意”,10分代表“非常满意”),总分范围为4~40分。根据总分将满意度划分为3个等级:非常满意(总分 ≥ 32 分),表示术后效果达到或超出

患者预期；满意（总分20~31分），表示术后效果有改善但未完全达到理想状态；不满意（总分<20分），表示术后效果改善不明显或患者不接受^[5]。满意度=非常满意率+满意率。

1.5 统计学方法 采用SPSS 24.0统计学软件进行数据分析，计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，行 t 检验；计数资料以 $[n(\%)]$ 表示，行 χ^2 检验； $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组美容效果比较 观察组下睑平整度、皮肤紧致度、整体协调性、瘢痕明显程度评分均高于对照组（ $P < 0.05$ ），见表1。

2.2 两组并发症发生率比较 观察组并发症发生率低于对照组（ $P < 0.05$ ），见表2。

2.3 两组满意度比较 观察组满意度高于对照组（ $P < 0.05$ ），见表3。

表1 两组美容效果比较（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	n	下睑平整度	皮肤紧致度	整体协调性	瘢痕明显程度
对照组	40	82.56 ± 5.24	80.85 ± 4.95	78.33 ± 5.61	75.62 ± 6.87
观察组	40	93.73 ± 3.15	91.54 ± 3.82	92.05 ± 4.24	90.21 ± 4.53
t		11.555	10.813	12.340	11.213
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表2 两组并发症发生率比较 [$n(\%)$]

组别	n	两侧不对称	下睑外翻	睫毛脱落	皮肤瘀血	发生率
对照组	40	5 (12.50)	2 (5.00)	3 (7.50)	3 (7.50)	13 (32.50)
观察组	40	2 (5.00)	0	0	1 (2.50)	3 (7.50)*

注：*与对照组比较， $\chi^2=7.813$ ， $P < 0.05$ 。

表3 两组满意度比较 [$n(\%)$]

组别	n	非常满意	满意	不满意	满意度
对照组	40	15 (37.50)	17 (42.50)	8 (20.00)	32 (80.00)
观察组	40	22 (55.00)	16 (40.00)	2 (5.00)	38 (95.00)*

注：*与对照组比较， $\chi^2=4.114$ ， $P < 0.05$ 。

3 讨论

下睑松垂是面部衰老常见的形态学改变，其病理基础主要源于眶周支撑系统的渐进性功能衰退，具体涉及眶隔膜松弛、眼轮匝肌收缩力下降及内外眦韧带弹性减退等多重因素^[6]。上述结构的改变促使眶内脂肪向前膨出、睑缘低位，严重者可致角膜下方球结膜显露，不仅破坏面中部年轻化轮廓，易给人以倦怠和衰老观感，还可能伴随眼部干涩、刺激或溢泪等功能障碍^[7]。在当前社会审美意识不断提升的背景下，下睑松垂的发生日益影响患者的心理认同与社会参与积极性^[8]。因此，寻求一种既能精准修复解剖异常，且能有效控制手术风险、实现自然美学外观的术式，已成为临床亟待解决的关键问题。

本研究结果显示，观察组并发症发生率低于对照组（ $P < 0.05$ ）。分析认为，与传统术式相比，改良下睑袋整形术在减少术后并发症方面具有确切优越性。传统术式依赖广泛剥离以获取术野，此过程中易损伤下睑原有的解剖支撑系统^[9]。同时，脂肪去除多凭借术者个人经验，易造成切除量控制不当，引发双侧形态不匀或眶下区域凹陷。另一方面，传统方式常忽视对眶隔的积极修补与眼轮匝肌的精细处理，术后可能因支撑力减弱而出现下睑外翻^[10]。改良术式通过多环节操作优化有效规避上述问题：首先，通过以45°斜角方式剥离眼轮匝肌，最大限度保留肌肉组织及深层血管完整，不仅维护肌肉张力，且保障良好血供，有助于降低术后皮下淤血及睫毛脱落风险^[11]。

其次,注重眶隔脂肪的保留与重新定位,将疝出脂肪团固定于眶下缘骨膜,避免因过度切除导致中面部容量流失,同时通过重建眶隔增强其稳定性^[12]。最后,针对松弛明显者增加外眦韧带-眶外侧骨膜悬吊术,可有效提升眶外侧缘的横向稳定性,从而有效预防下睑退缩及外翻的发生^[13]。因此,通过以上多环节的技术改进提升整形治疗的安全性与预后效果。观察组下睑平整度、皮肤紧致度、整体协调性、瘢痕明显程度评分均高于对照组($P<0.05$);观察组满意度高于对照组($P<0.05$)。分析原因,改良下睑袋整形术凭借其个体化设计及对生理结构的重建性复位,实现更为自然和年轻化的术后形态,整体美容效果更为理想。传统手术方式侧重于组织切除,主要针对眶脂肪膨出进行减容,但未充分考虑中面部容量的整体平衡,术后可能呈现僵硬或轮廓中断外观^[14]。改良术式通过技术改进将疝出脂肪视为一种修复资源,将其转移并固定于泪沟及眶下缘区域,从而矫治中面部衔接带的凹陷畸形,重建下睑至面颊部的自然平滑过渡。术中通过指导患者配合张口、向上注视等动作,使下睑皮肤在模拟生理张力下接受评估,借此精确计算需切除的皮肤量,有效避免因去除过多所致睑外翻或切口高张力,并有效预防切除不足造成的皮肤冗余^[15]。结合切口的分层精细对位缝合技术,可有效提升瘢痕的隐蔽程度。上述关键技术环节的系统整合,不仅保证了术后下睑区域达到紧致平整,且与周边组织过渡流畅、形态协调,从而整体提升了美容效果。患者因获得符合或超越预期的外貌改善,焦虑情绪得以减轻,自我形象认同感增强,进而对其社会参与意愿、情感状态及总体生活质量产生积极影响,有利于促进患者治疗满意度提升,改善其治疗体验。

综上所述,在下睑松垂患者中实施改良下睑袋整形术治疗的效果良好,可有效消除眼袋,提高美容效果,且并发症发生风险较小,患者满意度较高。

[参考文献]

[1]葛文佳,许瑾.下睑缘切口新型眼袋成形术在中面部年轻化中的应用研究[J].上海交通大学学报(医学

版),2025,45(3):381-386.

[2]罗姗姗,赵琴琴.眼袋整复术联合眼轮匝肌平台成形术在祛除眼袋及提升眼轮匝肌平台显现率中的效果[J].中华医学美容杂志,2025,31(4):406-409.

[3]李高峰,张万红,陈倩,等.上提眼轮匝肌下脂肪与眶隔和眶隔脂肪吻合固定法矫正泪沟型眼袋[J].中华整形外科杂志,2024,40(7):709-715.

[4]冯鑫.四步法整形术与下睑皮肤入路法在松弛型眼袋修复中的应用效果对比[J].医学理论与实践,2025,38(4):619-621.

[5]李发强,江彩萍,张明亮.老年性下睑松弛采用美容整形手术治疗的临床效果[J].中国卫生标准管理,2025,16(3):120-123.

[6]周雨,于丽.改良眼袋整复术在修复下睑皮肤中的应用效果观察[J].延边大学医学学报,2024,47(4):454-456.

[7]张亮,于加平,升飞.去眶隔脂肪加强眶隔支持组织辅助眼袋整形术矫正下睑袋伴泪沟畸形的临床疗效[J].中国医疗美容,2024,14(11):23-26.

[8]王东菊,梁中星,李林艳,等.经结膜入路释放并保留眶隔脂肪眼袋整形术后的中面部年轻化效果评价[J].中国医疗美容,2024,14(7):34-37.

[9]郑雪平,罗定安,刘冷.改良肌皮瓣法结合眶隔固定术在眼袋整形中的应用效果分析[J].中国美容医学,2024,33(5):49-52.

[10]李冬梅,黄灿,吕维娜.改良外眦韧带及眼轮匝肌缩短术治疗退行性下睑内翻合并眼睑松弛的临床疗效与美学效果探究[J].中国美容医学,2023,32(7):44-47.

[11]郑欣,杨抒,陈祥军.眼轮匝肌楔形切除联合眶隔释放法在中老年眼袋整形中的应用[J].安徽医药,2023,27(5):993-996,1063.

[12]李梅琪,陈碾,徐湘萍,等.改良Hamra眼袋整复术联合闭合增生血管治疗黑眼圈型下睑眼袋的疗效观察[J].中南医学科学杂志,2024,52(5):743-747.

[13]张铮,郑波涛,李超.双层瓦合眼轮匝肌肌瓣眼袋切除术与四步法整形术对眼袋祛除效果及安全性比较[J].中国医药导报,2023,20(33):122-125.

[14]黄泽铭,陆婷,张爱君.经结膜入路眼袋去除联合自体脂肪衍生物填充在中面部年轻化中的应用[J].徐州医科大学学报,2023,43(2):148-151.

[15]曾宪锋.四步法整形术对眼袋患者眼袋祛除效果的分析[J].医学理论与实践,2025,38(12):2059-2061.

收稿日期: 2025-9-10 编辑: 扶田