

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.22.024

•眼耳鼻美容•

## 小切口去脂联合连续埋线术对不对称双眼皮患者切口愈合时间的影响

闫娇君

(新沂市北沟卫生院整形外科, 江苏 新沂 221400)

**[摘要]**目的 探究小切口去脂联合连续埋线术对不对称双眼皮患者切口愈合时间的影响。方法 选择2023年6月—2024年6月于新沂市北沟卫生院接受诊治的60例不对称双眼皮患者, 根据治疗方式不同分为对照组与研究组, 各30例。对照组行重睑成形术, 研究组行小切口去脂联合连续埋线术, 比较两组临床疗效、临床指标与并发症发生率。结果 研究组总有效率为96.67%, 高于对照组的76.67% ( $P<0.05$ ) ; 研究组手术时间、术中出血量、切口愈合时间均低于对照组 ( $P<0.05$ ) ; 研究组并发症发生率为3.33%, 低于对照组的23.33% ( $P<0.05$ ) 。结论 将小切口去脂联合连续埋线术运用在不对称双眼皮治疗中, 可缩短手术时间、切口愈合时间, 降低术中出血量, 提升治疗效果, 且安全性较好, 值得临床应用。

**[关键词]** 小切口去脂; 连续埋线术; 不对称双眼皮

[中图分类号] R622

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949(2025)22-0099-04

## Effect of Small Incision Liposuction Combined with Continuous Buried Suture Technique on Incision Healing Time in Patients with Asymmetric Double Eyelids

YAN Jiaojun

(Department of Plastic Surgery, Beigou Health Center, Xinyi 221400, Jiangsu, China)

**[Abstract]**Objective To explore the effect of small incision liposuction combined with continuous buried suture technique on incision healing time in patients with asymmetric double eyelids. Methods A total of 60 patients with asymmetric double eyelids diagnosed and treated in the Beigou Health Center from June 2023 to June 2024 were selected, and they were divided into the control group and the study group according to different treatment methods, with 30 patients in each group. The control group underwent double eyelid plasty, and the study group underwent small incision liposuction combined with continuous buried suture technique. The clinical efficacy, clinical indicators and complication rate were compared between the two groups. Results The total effective rate of the study group was 96.67%, which was higher than 76.67% of the control group ( $P<0.05$ ). The operation time, intraoperative blood loss and incision healing time of the study group were all lower than those of the control group ( $P<0.05$ ). The incidence of complications in the study group was 3.33%, which was lower than 23.33% in the control group ( $P<0.05$ ). Conclusion The application of small incision liposuction combined with continuous buried suture technique in the treatment of asymmetric double eyelids can shorten the operation time and incision healing time, reduce intraoperative blood loss, improve the treatment effect, and has good safety, which is worthy of clinical application.

**[Key words]** Small incision liposuction; Continuous buried suture technique; Asymmetric double eyelids

不对称双眼皮(asymmetric double eyelids)在人群中较为常见, 主要由个体体质差异、日常行为习惯及遗传因素等多种原因导致。其不仅严重影响患者的外貌, 还可能对其视觉功能造成影

响<sup>[1]</sup>。近年来, 随着经济社会发展, 人们对自身形象的要求不断提高, 选择接受整形手术的患者数量也呈上升趋势<sup>[2]</sup>。临床通常采用手术方式矫正不对称双眼皮, 主要包括切开法和埋线法, 能

有效改善双眼皮形态不对称的问题。然而，传统手术往往切口较大、恢复期较长，且术后可能出现肿胀、瘢痕等问题，已难以完全满足患者对美观效果和微创恢复的更高要求。此外，传统方法形成的双眼皮可能在术后半年至两年内逐渐变浅甚至消失，持久性有限，这也制约了其适用范围<sup>[3]</sup>。而小切口去脂联合连续埋线术不仅能够消除眼皮上的过量脂肪，还能缓解眼周肌肤的松弛状况，从而有效改善不对称双眼皮<sup>[4]</sup>。基于此，本研究选取2023年6月–2024年6月于新沂市北沟卫生院接受诊治的60例不对称双眼皮患者，旨在探究小切口去脂联合连续埋线术对不对称双眼皮患者切口愈合时间的影响，以期寻找更为高效的整形修复术，现报道如下。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2023年6月–2024年6月于新沂市北沟卫生院接受诊治的60例不对称双眼皮患者，根据治疗方式不同分为对照组与研究组，各30例。对照组男6例，女24例；年龄20~42岁，平均年龄（33.92±2.41）岁。研究组男5例，女25例；年龄21~40岁，平均年龄（33.91±2.23）岁。两组性别、年龄比较，差异无统计学意义（P>0.05），研究可比。所有患者及家属均知情同意，并签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准：整形科医师确诊为不对称双眼皮患者；面部未进行过近期整形恢复手术；未患有炎症或其他严重器官疾病。排除标准：近期曾使用过阿片类药物和抗凝血剂；患有精神疾病者；不宜进行手术或用药的患者。

## 1.3 方法

1.3.1 对照组 行重睑成形术：嘱患者闭上双眼，核实眼皮不均匀之处；利用工具向睑板方向轻柔压迫其内眼角及上睑中部皮肤，然后嘱患者睁眼，细致检视其双眼睑的轮廓，随后在拟进行切割矫正的部位做好标记。依照无菌原则对手术区域进行彻底的杀菌处理后，将0.5 ml肾上腺素

（无锡济民可信山禾药业股份有限公司，国药准字H32024032，规格：1 mg/ml）和11 ml 1%浓度的利多卡因（山西新宝源制药有限公司，国药准字H14020331，规格：5 ml : 0.1 g）进行混合，于手术部位注射以实现局部失去痛觉的目的。在

进行手术前，在患者皮肤上划定标记线，以确保手术的精确性。当患者接受麻醉后，沿着预先划定的标记线进行皮肤切割操作。接着，按照手术步骤，依次摘除眼轮匝肌和眶隔，令疝出的脂肪得以显露。在完成上述手术步骤后，进行止血操作，以确保手术区域不再有出血的情况。最后，缝合手术过程中产生的裂口，以确保伤口愈合良好。  
1.3.2 研究组 行小切口去脂联合连续埋线术：术前准备和麻醉方式同对照组。在进行麻醉后，根据预先在皮肤处的标记做切口，提起肌肉周围的环形组织，移除已标记的区域，并用肉眼检查两侧的对称性。若对称性未达到预期，则需进一步切除额外的眼轮匝肌组织。当达到预期对称性，立即采取措施对伤口施加压力以阻止出血。手术过程中，使用细小的血管钳固定并剪开眼眶间隔的膜结构，仔细检查并定位眼眶间隔内的脂肪层，通过剥离并移除多余的眶间脂肪，同时采用电热法进行止血。确保眼眶间隔内无脂肪残留并彻底清除后，保持眶隔脂肪膜的完整性，并在复位时确保位置精确无误，使剩余组织正确归位。指导患者逐渐张开眼睛，仔细观察眼帘的对称性。若对称性仍不理想，则需在手术部位对皮下肌和环状肌进行进一步分解。当达到预期的均衡状态，即可结束手术。在确认患者的上眼皮双眼皮线条流畅无碍后，检查双眼皮的对称性；若两侧对称，则通过缝线闭合伤口，并审视缝合情况，根据具体情况适时调整，直至缝线效果符合预期，然后进行埋线植人。在进行埋线缝合时，采用靠近外侧的点位穿刺，运用半圆形的针杆进行垂直插针，利用7号线径的线材做连续性缝合，并将缝线嵌入针眼中。手术完成后，患者不必对伤口进行任何处理，也无须绑上绷带，或移除缝合线。仅需在患者下眼睑部位轻抹适量的红霉素眼膏。如果出现眼部浮肿情况，采用冰敷的方式来减轻肿胀。核实手术伤口是否缝合完整，施治操作是否妥善到位，并确保无误后，即刻将患者转移回病房。

## 1.4 观察指标

1.4.1 评估两组临床疗效 显效：睁眼时双眼皮弧形流畅，外观格外美观，患者对修复后的效果表示非常满意；有效：睁眼时双眼皮轮廓较自然，患者对修复后的效果表示满意；无效：双眼皮轮廓

消失，两眼不对称且有突出的瘢痕痕迹，患者对修复后的效果感到不满意。总有效率=（显效+有效）/总例数×100%。

1.4.2记录两组临床指标 记录两组手术时间、术中出血量、切口愈合时间。

1.4.3记录两组并发症发生率 并发症包括眼部肿胀、感染、瘀斑。

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

差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组临床疗效比较 研究组总有效率高于对照组（ $P < 0.05$ ），见表1。

2.2 两组临床指标比较 研究组手术时间、术中出血量、切口愈合时间均低于对照组（ $P < 0.05$ ），见表2。

2.3 两组并发症发生率比较 研究组并发症发生率低于对照组（ $P < 0.05$ ），见表3。

表1 两组临床疗效比较 [n (%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
研究组	30	22 ( 73.33 )	7 ( 23.33 )	1 ( 3.33 )	29 ( 96.67 ) *
对照组	30	15 ( 50.00 )	8 ( 26.67 )	7 ( 23.33 )	23 ( 76.67 )

注：\*与对照组比较， $\chi^2=5.192$ ,  $P=0.023$ 。

表2 两组临床指标比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	手术时间 ( min )	术中出血量 ( ml )	切口愈合时间 ( d )
研究组	30	$89.25 \pm 3.02$	$15.58 \pm 0.14$	$7.41 \pm 1.98$
对照组	30	$97.47 \pm 5.52$	$21.58 \pm 1.36$	$9.44 \pm 1.83$
t		7.155	24.037	4.124
P		0.000	0.000	0.000

表3 两组并发症发生率比较 [n (%)]

组别	n	眼部肿胀	感染	瘀斑	发生率
研究组	30	0	1 ( 3.33 )	0	1 ( 3.33 ) *
对照组	30	2 ( 6.67 )	3 ( 10.00 )	2 ( 6.67 )	7 ( 23.33 )

注：\*与对照组比较， $\chi^2=5.192$ ,  $P=0.023$ 。

## 3 讨论

近年来，不对称双眼皮的发生率呈现上升趋势，主要表现为一侧眼睑的肿胀或天生的双眼皮不对称等情况。这种对称性的失衡不仅影响了患者的外貌，还可能对视力造成不利影响，从而在一定程度上降低了患者的生活质量和自信心。许多患者选择通过整形手术来改善这一状况，以达到期望的外观效果<sup>[5]</sup>。整形手术在改善面部缺陷方面发挥着极其重要的作用，并因其微创、损伤小等特点受到众多女性的青睐。此外，接受整形手术的患者通常在术后第7天即可恢复正常生活，

且未带来严重的生命风险。然而，由于个体差异的存在，部分患者在手术后可能无法达到预期的治疗效果，或面临较多的术后副作用，这在一定程度上降低了治疗措施的有效性和安全性。目前，在临床中正在持续探索一种既便于实施、效果理想又可快速恢复的手术方法。重睑成形术是矫正不对称双眼皮的常规方法，尤其适合单眼皮个体<sup>[6]</sup>。通过调整上眼睑皮肤及其下组织结构，双眼皮整形手术旨在实现双眼的对称美观<sup>[7]</sup>。尽管该手术技术广泛运用且技术成熟，但对患者眼部组织的损伤较大，可能导致眼周长期浮肿，甚

至可能遗留不可逆的创伤性瘢痕，这种影响对容貌的破坏较为明显，且与患者通过手术改善缺陷、追求理想外观的愿望相悖<sup>[8]</sup>。此外，该手术方法还可能对微小的淋巴管和毛细血管造成伤害，从而增加结膜炎和手术瘢痕出现的风险，降低了治疗过程的安全性，并在一定程度上削弱了治疗效果<sup>[9]</sup>。

本研究结果显示，研究组总有效率（96.67%）高于对照组（76.67%）（ $P < 0.05$ ）；研究组手术时间、术中出血量、切口愈合时间均低于对照组（ $P < 0.05$ ），这提示该手术方法在矫正不对称双眼皮方面展现了良好的临床效果，且安全性较高。通过实施小切口去脂与连续埋线术，能够有效去除多余的眼睑脂肪，并对因年龄增长导致的皮肤松弛进行适当调整，从而消除双眼皮褶皱，有效改善双眼皮线条的不均匀性。连续缝合技术有助于减少患者的出血及对眼周组织的损伤<sup>[10, 11]</sup>。小切口去脂联合连续埋线技术有效融合了两种方法的优势，既减少了对眼部组织的创伤，又简化了手术流程，从而使双眼皮线条更为自然流畅，确保了术后效果的稳定性和可预期性<sup>[12]</sup>。采用小切口手术联合即时连续埋线技术，可有效减少术中出血，缩短手术时间，降低手术风险，并减轻术后并发症的可能性，从而确保了手术的安全性<sup>[13, 14]</sup>。此外，小切口操作能够降低对周边组织的损伤，从而减轻感染和炎症反应的发生风险。连续埋线技术通过缝线在组织中的持久贯穿，形成稳固的缝合结构，既增强了缝合强度，也减轻了缝线对组织的局部压力和刺激，有助于缓解术后疼痛并降低瘢痕的产生。小切口去脂联合连续埋线技术能提高手术的精确度及效率。小切口有利于医生更精确的检查与治疗，以避免对关键部位造成损害；而连续埋线法能够提高缝合流程，缩短手术时长，降低患者在术中的风险及不适<sup>[15]</sup>。

综上所述，小切口去脂联合连续埋线术运用在不对称双眼皮手术中，可有效提升治疗效果，改善临床指标，且并发症发生率较低，值得临床应用。

## 〔参考文献〕

- [1]陈政军,赵星星,肖鹏,等.不对称双眼皮整形修复术临床分析[J].中国医疗美容,2016,6(2):8-10.
- [2]刘贺.小切口去脂+连续埋线重睑术在不对称双眼皮整形中的应用分析[C]//全新医护与中医医药文化交流会第二次会议论文集,2024:68-70.
- [3]马晓冬.小切口抽脂联合埋线术在不对称双眼皮整形中的应用[J].医学美学美容,2024,33(8):72-75.
- [4]朱赛玲.小切口融合去脂联合埋线术治疗不对称双眼皮的效果[J].医学美学美容,2024,33(8):91-94.
- [5]张家鹏,芦艳花.小切口去脂+连续埋线微创重睑术治疗不对称重睑患者的效果[J].齐齐哈尔医学院学报,2022,43(2):148-151.
- [6]邢瑞,李海燕.小切口抽脂联合连续埋线重睑成形术在不对称双眼皮整形中的效果[J].医学美学美容,2023,32(9):80-82.
- [7]郝世昌.小切口去脂联合连续埋线重睑成形术在不对称重睑整形修复中的应用效果及安全性分析[J].甘肃科技,2021,37(21):138-140.
- [8]郑馨.重睑术修复不对称双眼皮整形的临床效果[J].深圳中西医结合杂志,2019,29(2):168-169.
- [9]游鹏飞,胡樱紫,罗芳玲.微创切口去脂联合连续埋线法重睑成形术的临床应用[J].中国美容医学,2021,30(2):17-18.
- [10]吴波,郭鑫,冯秋元.小切口抽脂联合连续埋线重睑成形术[J].中国医疗美容,2021,11(1):23-26.
- [11]张家鹏,芦艳花.小切口去脂+连续埋线微创重睑术治疗不对称重睑患者的效果[J].齐齐哈尔医学院学报,2022,43(2):148-151.
- [12]伍春燕,王红霞.强脉冲光在不对称双眼皮整形修复术后恢复效果观察[J].西南国防医药,2020,30(5):441-443.
- [13]夏清海.不对称双眼皮整形修复术临床分析[J].医学美学美容,2020,29(21):54.
- [14]黄辉文,熊解琴.观察不对称双眼皮整形修复术的临床效果[J].临床医药实践,2020,29(9):678-681.
- [15]樊涛.小切口抽脂联合连续埋线重睑成形术在不对称双眼皮整形修复中的临床效果分析[J].中国社区医师,2020,36(22):31-32.