

不对称双眼皮患者实施整形修复手术的效果探讨

代忠洪

(成都润美玉之光医疗美容门诊部 四川 成都 610065)

【摘要】目的：观察修复手术在不对称双眼皮患者质量效果的改善作用。方法：选取我院2021年1-12月126例不对称双眼皮患者，随机分实验组、对照组，实验组小切口手术治疗，对照组传统手术干预，比较两组治疗效果差异。结果：实验组，有统计学意义($P < 0.05$)。结论：不对称双眼皮在我国临床发病率较高，多数患者对自身的面部美观度要求较高，使得其寻求整形修复手术治疗的需求较高，对其进行小切口手术治疗效果较高，对其术后康复也有较大的帮助，值得重视。

【关键词】 不对称双眼皮；修复手术；治疗效果

Discussion on the effect of plastic repair surgery for patients with asymmetric double eyelid

Zhonghong Dai

(Chengdu Runmei Yuzhiguang Medical Beauty Clinic, Chengdu, Sichuan, 610065)

【Abstract】Objective: To observe the improvement effect of repair surgery on the quality and effect of asymmetric double eyelid patients. Methods: A total of 126 patients with asymmetric double eyelid in our hospital from January to December 2021 were selected and randomly divided into experimental group and control group. The experimental group was treated with small incision surgery, and the control group was treated with traditional surgery. Results: The experimental group had statistical significance ($P < 0.05$). Conclusion: The clinical incidence of asymmetric double eyelid in my country is high, and most patients have high requirements for their own facial aesthetics, which makes them have a high demand for plastic and repair surgery, and the effect of small incision surgery is high. The postoperative rehabilitation is also of great help and deserves attention.

【Key words】 Asymmetric double eyelid; Repair surgery; Treatment effect

不对称双眼皮在我国临床的发病率较高，患者存在上睑形态明显的不对称表现，最终导致其面部美观度下降。大部分患者为先天性患病，一些患者由于重睑手术失败、外伤以及发育等因素影响，造成其出现后天性的不对称双眼皮，此类双眼皮患者无法通过常规重睑手术进行治疗，治疗效果较差，需要进行整形修复手术，才能够满足对患者的治疗需求^[1-2]。不对称双眼皮患者的面部外观存在较大的差异性，使得患者对整形修复手术的要求较高，对医生的手术技术操作要求更高。重睑成型术能够重塑患者的双眼皮形态，帮助双眼皮不对称患者恢复左右的对称效果，改善其面部的美观度^[3-4]。手术根据操作技术不同分为切开重睑术、埋线重睑术等，期中切开重睑术的临床应用较多，历史更长，医生的手术操作熟练性更强，但手术创伤性较大，部分患者甚至在术后出现瘢痕，影响美观程度，且手术创伤过大会影响患者的术后康复进程，导致其出现感染、剧烈疼痛等，因此临床多对患者进行埋线重睑治疗^[5-6]。本文对所选不对称双眼皮患者开展修复手术干预，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

我院2021年1-12月126例不对称双眼皮患者，随机分实验组、对照组，63例/组。实验组男18例，女45例，年龄24~42岁，平均年龄(33.21±8.79)岁，病程5~15年，平均病程(10.28±4.72)年。对照组男19例，女44例，年龄27~43岁，平均年龄(35.32±7.68)岁，病程6~16年，平均病程(11.43±4.57)年。患者均签署同意书，能够全程配合实验，未见中途脱离实验情况，患者均能够耐受实验手术操作，未见其他眼部疾病，无眼部感染或手术病史，未见凝血功能障碍、其他重大器官恶性肿瘤等。两组基线资料无显著差异($P > 0.05$)，有可比性。

1.2 方法

实验组小切口手术治疗，对照组传统手术干预。

实验组：采取小切口手术治疗，对患者进行术前病情观察，对双侧眼皮不对称的位置、形态进行观察和标记，并在手术位置上进行画线，选择普鲁卡因、碳酸利多卡因进行干预，普鲁卡因(H35020753)选择

福州海王福药制药有限公司药物, 剂量 1:20 万单位, 碳酸利多卡因注射液 (H20063986) 选择 1% 浓度药物, 选择山东圣鲁制药有限公司药物, 剂量 10ml, 在外眦位置进针, 在标记的刀口位置进行浸润麻醉。在手术标记位置进行切开, 切口 1.5-2.0mm, 充分暴露皮下组织后, 对眼轮匝肌、皮肤进行分离操作, 避免损伤睫毛的毛囊。将患者的眼轮匝肌进行局部切除, 并指导患者进行眨眼动作, 对存在的不对称眼轮匝肌进行继续修整, 不断进行眨眼对照、修整操作, 直至两侧眼皮的不对称症状消除。手术期间利用微型血管夹对眶隔脂肪垫夹住, 利用镊子对患者的上睑进行接触, 确保脂肪团完全暴露后, 利用手术刀将多与的脂肪进行切除, 确保患者眶隔脂肪膜完整即可, 利用电凝止血方式进行手术止血, 操作完成后将眼皮复位, 并进行切口异物的切除, 确保患者两侧眼皮对称后, 进行手术缝合。在外眦端进针, 在睑板前组织处出针, 将缝线从真皮层进针, 并在另一端的相邻点出针, 直至缝合到设计路线的末端和外眦, 缝合时应确保患者的两侧上睑裂高度、弧度保持对称。

对比组: 对患者进行切开重睑术治疗, 与患者沟通好治疗方案后, 在患者的眼皮上标记切口线, 利用与实验组相同的方式进行麻醉, 确保麻醉生效后, 沿画线切开皮肤, 切口 2-3cm 将睑板前的眼轮匝肌进行剪除, 同时进行眼膈脂肪的切除, 对睑板前组织进行修整, 在眼膈上睑中外部进行 2mm 切开, 将脂肪包膜下的脂肪进行切除, 确保修剪整齐, 两侧眶隔位置对称的情况下进行缝合, 术后常规冰敷、抗感染治疗。

1.3 疗效判定

对比两组手术情况差异, 对比两组并发症发病率 = 眼睑外翻 + 结膜炎 + 瘀斑 + 其他 / 63 * 100%。对比两组满意度 = 非常满意 + 一般满意 / 63 * 100%。患者在非常满意、一般满意、不满意中选择。对比两组 HAMA 量表、HAMD 量表、CRP、睡眠质量评分指标差异。

1.4 统计学分析

数据采取 SPSS19.0 统计学软件处理, 计量资料: 均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$), t 检验, 计数资料: 率 (%), χ^2 检验, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 实验组并发症发病率 3.17%, 满意度 95.23%, 对比组并发症发病率 11.11%, 满意度 80.95%, 差异明显 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 两组手术情况差异明显 ($P < 0.05$), 见表 2。

2.3 实验组较对照组更高, 较对照组更低, 差异明显 ($P < 0.05$), 见表 3。

3 讨论

不对称双眼皮是大部分先天性及后天创伤影响导致的面部外观差异, 此时患者并未存在严重的眼部功能损伤, 因此在日常生活、人际关系方面均未见受到严重的影响, 患者的视力也相对较高, 但大部分患者, 尤其是女性患者, 对自身面部外观美观度的要求较高, 患者无法忍耐自身的美观度的问题, 使得患者对整形修复治疗的需求较高, 临床治疗压力较大^[7-8]。我国的整形医学发展较快, 在重睑术方面的技术不断革新, 能够对不对称双眼皮产生较好的干预效果。帮助患者修复不对称的双眼皮, 并对双眼皮的美观程度进行调整。不对称双眼皮患者日常生活中易出现自卑、抑郁

表 1 两组比较 (%) [n (%)]

组别	例数	眼睑外翻	结膜炎	瘀斑	其他	发病率
实验组	63	1 (1.58)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (1.58)	2 (3.17)
对比组	63	2 (3.17)	1 (1.58)	2 (3.17)	2 (3.17)	7 (11.11)
χ^2	-					7.39
P	-					$P < 0.05$

表 2 两组手术情况对比 ($\bar{x} \pm s$) [n (天)]

组别	例数	手术时间 (min)	出血量 (ml)	创口愈合时间	住院时间
实验组	63	32.18 ± 2.34	33.24 ± 4.39	7.45 ± 1.32	3.18 ± 0.23
对比组	63	42.68 ± 5.29	40.27 ± 5.36	10.24 ± 1.68	8.61 ± 0.51
t	-	10.2138	11.0585	10.2128	10.1248
P	-	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

表 3 两组 HAMA 量表、HAMD 量表、CRP、睡眠质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$) [n (分)]

组别	例数	HAMA 量表评分	HAMD 量表评分	睡眠质量评分	CRP (mg/L)
实验组	63	8.87 ± 0.13	8.71 ± 0.18	3.47 ± 0.25	10.32 ± 1.05
对比组	63	16.78 ± 1.42	16.39 ± 1.26	8.67 ± 0.42	21.44 ± 2.31
t	-	11.0184	12.0315	10.2152	10.1328
P	-	P < 0.05	P < 0.05	P < 0.05	P < 0.05

心理,与其对自身外观、面部美观度不够自信有直接的关联,严重时甚至导致患者生活、工作受到严重影响^[9-10]。

重睑术的主要方法,是对患者的上睑进行修剪和缝合,利用手术操作方式进行重睑成型治疗,同时帮助患者改善上睑外观。早期手术治疗是利用切开修复方式进行干预,切开修复的治疗压力较大,需要对患者的上睑进行切开,并对两侧的上睑进行部分切除和修剪,切开手术后患者易出现瘢痕,同时疼痛感强烈,对上睑的供血及神经功能造成较大的损伤,患者的术后康复时间较长,患者出现并发症的几率也较高。随着患者治疗的不断增加,切开修复手术对患者的治疗问题也逐步凸显,使得临床近几年对切开手术治疗的应用不断减少。小切口手术是近几年常见的手术术式,其创伤性较低,仅 2-3mm,同时能够减少由于手术切开造成的出血与炎症刺激,对患者眼皮的供血与神经功能产生较好的保护效果,对促进其术后康复提供较大的帮助作用^[11-12]。同时能够利用埋线重睑术的方式,帮助患者改善不对称双眼皮的症状,对眼皮的外观对称性产生足够的改善效果,减少传统重睑术治疗时对患者皮下组织、皮肤的破坏,小切口手术能够保护上睑皮肤,减少切口损伤,对患者眶隔脂肪切除提供较好的手术基础,在术后干预过程中,既能够对不对称双眼皮产生较好的干预效果,同时还能够避免手术操作对患者上睑的破坏性,从整体上改善手术治疗效果。减少切开手术对患者上睑外观流畅性的破坏程度,术后患者的上睑外观美观度更高,在减轻患者疼痛感的同时,加速其术后康复进程,减少住院时间与愈合时间,对消除炎症反应等方面存在较大的帮助,患者的整体康复质量提高,对避免患者术后满意度下降问题有较大的帮助。

本文对所选不对称双眼皮患者开展修复手术干预,观察到患者采取小切口埋线重睑手术治疗效果更高,患者的治疗安全性更强,能够显著降低患者由于手术产生的创口与疼痛,降低术后血清炎症因子水平,从整体上改善患者的治疗效果,避免并发症的发生,

对改善患者双侧双眼皮不对称情况有较好的干预效果,提高患者对治疗的满意度,值得临床重视。

参考文献:

[1] 靳慧霞,陈霞.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效果[J].临床医学研究与实践,2022,7(16):115-118

[2] 刘怡伶.强脉冲光下给予不对称双眼皮整形患者认知-行为引导对患者修复效果的影响[J].江西医药,2022,57(04):402-404

[3] 余谦,郑若,曾荣洽.小切口抽脂联合连续埋线重睑成形术应用于不对称双眼皮患者的效果分析[J].世界复合医学,2022,8(01):112-114+123

[4] 杜继凤.小切口去脂联合连续埋线法重睑成形术在不对称双眼皮整形中的应用效果[J].中国当代医药,2021,28(27):98-63

[5] 王月,姜南.常规切开法与小切口融合去脂联合埋线治疗不对称双眼皮患者的效果比较[J].中国民康医学,2020,32(17):135-137

[6] 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(09):678-681

[7] 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

[8] 李风浩.不对称双眼皮整形修复术的临床治疗效果[J].医学食疗与健康,2020,18(12):55+57

[9] 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(05):441-443

[10] 陈星宇.不对称双眼皮患者实施整形修复手术的效果分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(11):183

[11] 冉小林.不对称双眼皮整形修复术的临床应用价值[J].中外医学研究,2020,18(07):163-164

[12] 张照日,张鹏云,刘海东,魏毛兴.不对称双眼皮整形修复术临床分析[J].人人健康,2019(24):82