

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.06.028

连续埋线+小切口抽脂整形术对先天不对称双眼皮患者疼痛水平及生活质量的影响

李威, 龙国祥

(浙江省衢州市衢江梵星医疗美容门诊部, 浙江 衢州 324000)

[摘要]目的 探究连续埋线+小切口抽脂整形术对先天不对称双眼皮患者疼痛水平及生活质量的影响。方法 选取浙江省衢州市衢江梵星医疗美容门诊部2023年1月-12月收治的78例先天不对称双眼皮患者作为研究对象, 采用随机数字表法分为对照组和观察组, 各39例。对照组采用传统切开修复术, 观察组采用连续埋线+小切口抽脂整形术, 比较两组临床指标、临床疗效、疼痛水平、生活质量及并发症发生率。结果 观察组手术时间、愈合时间较对照组短, 术中出血量较对照组少 ($P<0.05$); 观察组临床总有效率为97.44%, 较对照组的79.49%高 ($P<0.05$); 观察组术后1、2、3 h疼痛评分均较对照组低 ($P<0.05$); 观察组干预后生活质量各项评分较对照组高 ($P<0.05$); 观察组并发症发生率为2.56%, 较对照组的17.95%低 ($P<0.05$)。结论 在先天不对称双眼皮整形中, 采用连续埋线+小切口抽脂整形的方式能够获得较为满意的干预效果, 患者疼痛水平较低, 利于促进患者生活质量的提升, 且不良反应少, 值得应用。

[关键词] 先天不对称双眼皮; 连续埋线; 小切口抽脂整形术

[中图分类号] R779.6

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949 (2025) 06-0113-04

Effect of Continuous Buried Suture+Small Incision Liposuction Plastic Surgery on Pain Level and Quality of Life in Patients with Congenital Asymmetric Double Eyelids

LI Wei, LONG Guoxiang

(Quzhou Qujiang Fanxing Medical Aesthetic Clinic, Quzhou 324000, Zhejiang, China)

[Abstract]**Objective** To explore the effect of continuous buried suture+small incision liposuction plastic surgery on pain level and quality of life in patients with congenital asymmetric double eyelids. **Methods** A total of 78 patients with congenital asymmetric double eyelids admitted to Quzhou Qujiang Fanxing Medical Aesthetic Clinic from January to December 2023 were selected as the research subjects. According to the random number table method, they were divided into the control group and the observation group, with 39 patients in each group. The control group received traditional incision repair surgery, and the observation group received continuous buried suture+small incision liposuction plastic surgery. The clinical indexes, clinical efficacy, pain level, quality of life and complications were compared between the two groups. **Results** The operation time and healing time in the observation group were shorter than those in the control group, and the intraoperative blood loss was less than that in the control group ($P<0.05$). The total clinical effective rate in the observation group was 97.44%, which was higher than 79.49% in the control group ($P<0.05$). The pain scores at 1, 2, and 3 hours after surgery in the observation group were all lower than those in the control group ($P<0.05$). After intervention, the scores of various aspects of quality of life in the observation group were higher than those in the control group ($P<0.05$). The incidence of complications in the observation group was 2.56%, which was lower than 17.95% in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** In the plastic surgery for congenital asymmetric double eyelids, the method of continuous buried suture+small incision liposuction plastic surgery can obtain satisfactory intervention effect. The pain level of patients is low, and it is beneficial to improving the quality of life of patients, with few adverse reactions, which is worthy of application.

[Key words] Congenital asymmetric double eyelids; Continuous buried suture; Small incision liposuction plastic surgery

不对称双眼皮 (asymmetrical double eyelids) 临床中较为常见, 可分为先天及后天两种类型, 其中先天性不对称双眼皮表现为眼睑形态上的不对称, 尽管其生理功能未受影响, 但可能影响患者的面部外观, 难以满足现如今人们的主观审美需求, 因此容易导致患者在日常社交中出现不自信的情况, 部分患者往往会选择通过整形修复的方式进行纠正^[1]。重睑成形术可通过调整上眼睑的皮肤和组织结构, 改善双眼皮的外观, 以实现两侧的对称。常见重睑成形术包括埋线法和切开法, 切开法虽然修复效果较为理想, 但手术耗时较长, 对患者造成的创伤较大, 且术后并发症的风险较高, 因此在实际应用中具有一定的局限性, 且部分患者对手术引起的疼痛难以耐受; 而埋线法则因其较小的创伤而受到青睐, 但其术后效果的持久性相对较短^[2]。小切口抽脂整形术作为一种微创手术, 能够有效去除局部多余脂肪, 可一定程度上减少对患者皮肤部位的创伤, 从而降低患者的疼痛反应^[3]。目前关于以上两种方式联合应用于该类患者中的应用效果研究相对较少, 缺乏系统全面的分析及评价。因此, 本研究结合浙江省衢州市衢江梵星医疗美容门诊部收治的78例先天不对称双眼皮患者临床资料, 探究连续埋线+小切口抽脂整形术的实际应用价值, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取浙江省衢州市衢江梵星医疗美容门诊部2023年1月-12月收治的78例先天不对称双眼皮患者作为研究对象, 采用随机数字表法分为对照组和观察组, 各39例。对照组男6例, 女33例; 年龄21~39岁, 平均年龄 (27.93 ± 2.23) 岁。观察组男5例, 女34例; 年龄22~39岁, 平均年龄 (27.91 ± 2.26) 岁。两组性别、年龄比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 研究可比。患者均对本研究内容知情且同意, 并签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准: ①既往未接受其他整形手术治疗; ②凝血与免疫功能正常。排除标准: ①合并其他眼部疾病; ②合并肝肾功能损伤; ③合并感染性疾病。

1.3 方法

1.3.1 对照组 给予传统切开修复术: 首先, 根据患者的眼型、脸型进行重睑线的设计, 确保术后

双眼能够恢复至对称水平, 随后对患者开展局部麻醉, 确定麻醉生效后, 于眼睑部位做切口, 逐步切开皮肤及皮下组织, 使得眼轮匝肌及睑板前脂肪得以暴露, 根据患者的具体情况切除适量的眼轮匝肌和眶隔脂肪, 以保证双眼对称, 确定患者双眼无复视后对切口进行缝合, 完成手术操作。术后指导患者缓慢睁开双眼, 在确定重睑线流畅后, 开展最后的缝合措施, 术后做好消肿止痛及抗感染方面的治疗。除此之外, 术后告知患者确保手术部位的清洁, 避免手术部位沾水, 在发现存在血痂或分泌物时, 可采用无菌盐水或医用酒精进行擦拭; 饮食方面增加蛋白质摄取, 多食瓜果蔬菜, 避免进食刺激性食物, 定期做好复查^[4]。

1.3.2 观察组 给予连续埋线+小切口抽脂术: 观察患者双眼皮不对称部位形态, 明确手术位置。麻醉完成后根据已确定的位置, 做长度为0.15 cm的切口, 切开眼睑皮肤, 充分暴露皮下组织。在分离眼轮匝肌和皮肤时, 需避免损伤睫毛毛囊。局部切除眼轮匝肌后, 观察双眼皮是否完全对称; 若不对称, 应先进行适当调整再行切除, 以防止误伤。在切除过程中, 使用微型血管夹固定眶隔脂肪垫, 并用镊子轻轻触碰患者上睑, 轻柔按压, 直至脂肪团完全暴露。随后, 使用手术刀切除多余脂肪, 保留眶隔脂肪膜。采用残端电凝进行止血操作, 并复位还原。在观察切口是否有异物残留后, 要求患者睁开眼睛, 再次评估双眼皮的对称性。若仍不对称, 需进一步去除脂肪直至满意, 然后缝合手术切口。在埋线过程中, 应从外眦端入针, 出针部位为睑板前组织, 再从真皮进针, 从另一相邻点出针, 缝合至设计线的末端和外眦。在缝合过程中, 需保持患者两侧上睑皱襞的高度和弧度基本对称^[5]。

1.4 观察指标

1.4.1 记录两组临床指标 主要包含手术时间、术中出血量及愈合时间。

1.4.2 评估两组临床疗效 显效: 患者在不同眼部状态下双眼皮美观、对称, 无瘢痕残留, 重睑线条流畅; 有效: 患者睁眼状态下双眼皮美观、对称, 不过闭眼时存在轻微瘢痕, 但对双眼皮的对称性无影响; 无效: 患者双眼皮不对称情况未得到改善, 且存在明显的瘢痕^[6]。总有效率 = (显效+有效) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.4.3 评估两组疼痛水平 采用视觉模拟评分 (VAS)

进行评估, 分值0~10分, 分数越高者疼痛越强烈。

1.4.4评估两组生活质量 采用简明生活质量评分量表(SF-36)进行评估, 共计4个维度, 具体为社会功能、角色功能、躯体功能及认知功能, 每个维度均为100分, 分数越高则患者生活质量越好。

1.4.5记录两组并发症发生率 主要包含眼睑炎、结膜炎及瘀斑等方面^[7]。

1.5 统计学方法 采用SPSS 23.0统计学软件进行数据分析, 计数资料和计量资料分别用 $[n(\%)]$ 、 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 分别行 χ^2 和 t 检验比较; $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床指标比较 观察组手术时间、愈合时间较对照组短, 术中出血量较对照组少

($P < 0.05$), 见表1。

2.2 两组临床疗效比较 对照组显效16例, 有效15例, 无效8例; 观察组显效18例, 有效20例, 无效1例; 观察组临床治疗总有效率为97.44% (38/39), 较对照组的79.49% (31/39)高 ($\chi^2 = 6.154, P = 0.013$)。

2.3 两组疼痛水平比较 观察组术后1、2、3 h疼痛评分均较对照组低 ($P < 0.05$), 见表2。

2.4 两组生活质量比较 观察组干预后生活质量各项评分均较对照组高 ($P < 0.05$), 见表3。

2.5 两组并发症发生率比较 对照组出现眼睑炎2例, 结膜炎2例, 瘀斑3例; 观察组出现眼睑炎1例; 观察组并发症发生率为2.56% (1/39), 较对照组的17.95% (7/39)低 ($\chi^2 = 5.014, P = 0.025$)。

表1 两组临床指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	手术时间 (min)	术中出血量 (ml)	愈合时间 (d)
对照组	39	41.05 ± 4.13	44.36 ± 5.13	10.23 ± 1.59
观察组	39	31.25 ± 2.06	32.05 ± 3.35	7.36 ± 1.25
<i>t</i>		12.562	11.886	8.395
<i>P</i>		0.000	0.000	0.000

表2 两组疼痛水平比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	<i>n</i>	术后 1 h	术后 2 h	术后 3 h
对照组	39	2.23 ± 0.32	2.85 ± 0.33	2.85 ± 0.35
观察组	39	1.33 ± 0.16	1.61 ± 0.26	1.51 ± 0.23
<i>t</i>		15.709	18.432	19.981
<i>P</i>		0.001	0.001	0.001

表3 两组生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	<i>n</i>	社会功能		角色功能		躯体功能		认知功能	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	39	67.52 ± 2.53	72.59 ± 3.61	67.31 ± 2.16	72.22 ± 3.16	70.22 ± 3.18	75.16 ± 3.69	70.53 ± 3.12	76.37 ± 3.57
观察组	39	66.59 ± 2.51	83.66 ± 5.11	67.05 ± 2.21	85.26 ± 5.16	71.01 ± 3.12	87.69 ± 5.63	70.36 ± 3.11	86.22 ± 5.78
<i>t</i>		1.429	9.691	1.375	9.116	0.971	10.195	0.953	10.573
<i>P</i>		0.158	0.001	0.153	0.001	0.335	0.001	0.362	0.001

3 讨论

先天不对称双眼皮作为临床上较为常见的一种现象, 并不会对患者的正常眼部功能造成不良

影响。但随着人们精神生活水平的提高, 对个人外观的要求也随之增加, 因此, 双眼皮整形手术的需求也在不断增长^[8, 9]。其中重睑成形术作为一

种针对不对称双眼皮的主要干预措施,通过手术的方式能够调整眼睑的结构,恢复对称性及美观水平,满足患者美观需求的效果^[10]。

本研究结果显示,观察组手术时间、愈合时间较对照组短,术中出血量较对照组少,术后疼痛评分、并发症发生率均较对照组低($P<0.05$),表明通过连续埋线+小切口抽脂的方式可切实改善患者的临床指标,降低患者的疼痛水平,减少并发症^[12]。分析其原因在于,切开法作为一种传统的重睑成形术,其技术较为成熟,不过手术本身需要创设较大切口,容易对周围的皮肤、眼部组织、淋巴管和静脉等造成损伤,从而影响局部血液循环,导致眼部出现瘀血和肿胀^[11]。此外,术后可能会有明显的疼痛感,伤口愈合过程缓慢,增加了患者的痛苦。小切口抽脂整形术作为一种微创手术方式,仅需在眼睑部位制作长度为0.15 cm的小切口,相比传统切开修复术的大切口,其对眼部组织的损伤更小,能够有效减少手术对周围组织的牵拉和破坏,从而降低术后瘀血、肿胀和疼痛的发生率,其次,在手术过程中,通过微型血管夹固定眶隔脂肪垫并轻柔按压,能够精准地去除多余脂肪,同时保留眶隔脂肪膜,避免了对重要组织结构的过度损伤,进一步减少了术后并发症的发生风险^[13]。同时,观察组治疗总有效率及生活质量评分均较对照组高($P<0.05$),证实了借助连续埋线+小切口抽脂的治疗效果确切,能够有效改善患者预后^[14]。分析其原因在于,小切口联合连续埋线重睑术可以实现较好的整形修复效果,手术所需切口较小,能够降低对患者机体的创伤。除此之外,这种手术方式能够使重睑线条更加自然流畅,从美学角度更好地满足患者的个性化需求,为双眼皮整形手术提供了新的选择^[15]。

综上所述,通过连续埋线+小切口抽脂可切实提高患者的整形修复效果,术后疼痛水平较低,利于促进患者生活质量的提升,且安全性较高,值得应用。

[参考文献]

[1]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.

[2]荣坤杰,李平松,陈啸,等.双平面固定眼睑成形术的上睑整形效果[J].中华医学美学美容杂志,2024,30(4):339-343.

[3]李海东,邵世康,宋涛,等.睑板埋线定位法重睑术的技巧[J].中华医学美学美容杂志,2023,29(1):59-60.

[4]张本寿,徐志久,解潮,等.联合眼轮匝肌—上睑提肌双重缝合固定在重睑成形术中的应用[J].中华医学美学美容杂志,2020,26(4):310-312.

[5]李明鸣,武海龙,赵哲媛.小切口去脂协同连续埋线重睑成形术治疗不对称双眼皮患者的临床疗效[J].中国医疗美容,2019,9(6):32-35.

[6]张诚,田怡,夏小飞,等.仰卧位4+1照相法在重睑成形术止停点判断中的应用[J].中华整形外科杂志,2019,35(6):538-543.

[7]郭华,郭庆梅,李明清.微针经皮导入局部麻醉药物在微整形表面麻醉中的镇痛作用[J].医学综述,2019,25(21):4330-4334.

[8]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.

[9]时璐娜,王兵,钤晓娟.小切口去脂联合连续埋线重睑成形术在不对称双眼皮整形患者中应用观察[J].右江医学,2019,47(1):49-51.

[10]徐磊,古艳彤,边现敏.探讨不对称重睑整形修复术的临床应用价值[J].医学美学美容,2020,29(2):46-47.

[11]赵涛,李东亮,韩刚,等.经结膜超微孔入路睑袋整形术联合阶梯式修复治疗方案的临床应用效果分析[J].中国美容医学,2024,33(9):9-12.

[12]罗思思,卢晓昭,杨喆,等.多元组织移植在眼睑分裂痣整形外科修复中的应用[J].中华整形外科杂志,2024,40(3):300-306.

[13]何叶青,王松,张佩璐,等.双层瓦合缝合眼轮匝肌肌瓣用于睑袋切除术的效果及术后并发症观察[J].中国美容医学,2024,33(5):45-48.

[14]王文娟.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].中国药物与临床,2019,19(14):2344-2346.

[15]李梅琪,陈碾,徐湘潭,等.改良Hamra睑袋整复术联合灼闭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.