

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2026.07.032

## 微创小切口双眼皮切开法对行双眼皮美容手术患者美容效果及疼痛程度的影响

李梦杰, 孙记燕, 周世杰, 葛永亮, 殷东京, 乔静雅  
(南通市第三人民医院烧伤整形外科, 江苏 南通 226000)

**[摘要]**目的 探讨微创小切口双眼皮切开法对行双眼皮美容手术患者美容效果及疼痛程度的影响。方法 选择2023年1月-2025年6月南通市第三人民医院烧伤整形外科收治的82例行双眼皮美容手术患者作为研究对象, 采用随机数字表法将其分为对照组及观察组, 各41例。对照组实施常规双眼皮切开法治疗, 观察组实施微创小切口双眼皮切开法治疗, 比较两组美容效果、围术期相关指标、疼痛程度、并发症发生率。结果 观察组优良率(97.56%)高于对照组(80.49%) ( $P<0.05$ ); 观察组手术时间、创面愈合时间短于对照组, 术中出血量少于对照组 ( $P<0.05$ ); 观察组术后1、2、3 h VAS评分均低于对照组 ( $P<0.05$ ); 观察组并发症发生率(4.88%)低于对照组(21.95%) ( $P<0.05$ )。结论 微创小切口双眼皮切开法应用于双眼皮美容手术, 可提升美容效果, 改善围术期指标, 减轻术后疼痛程度, 并降低术后并发症发生率。

**[关键词]** 微创小切口双眼皮切开法; 双眼皮美容手术; 疼痛程度

**[中图分类号]** R77

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** 1004-4949(2026)07-0127-04

### Effect of Minimally Invasive Small Incision Double Eyelid Surgery on Cosmetic Effect and Pain Intensity in Patients Undergoing Double Eyelid Surgery

LI Mengjie, SUN Jiyan, ZHOU Shijie, GE Yongliang, YIN Dongjing, QIAO Jingya

(Department of Burn and Plastic Surgery, Nantong Third People's Hospital, Nantong 226000, Jiangsu, China)

**[Abstract]****Objective** To investigate the effect of minimally invasive small incision double eyelid surgery on cosmetic effect and pain intensity in patients undergoing double eyelid surgery. **Methods** A total of 82 patients who underwent double eyelid surgery in the Department of Burn and Plastic Surgery, Nantong Third People's Hospital from January 2023 to June 2025 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 41 patients in each group. The control group received conventional double eyelid surgery, and the observation group received minimally invasive small incision double eyelid surgery. The cosmetic effect, perioperative indicators, pain intensity and complication rate were compared between the two groups. **Results** The excellent and good rate of the observation group (97.56%) was higher than that of the control group (80.49%) ( $P<0.05$ ). The operation time and wound healing time in the observation group were shorter than those in the control group, and intraoperative blood loss was less than that in the control group ( $P<0.05$ ). The VAS scores at 1, 2 and 3 hours after operation in the observation group were lower than those in the control group ( $P<0.05$ ). The incidence of complications in the observation group (4.88%) was lower than that in the control group (21.95%) ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The application of minimally invasive small incision double eyelid surgery in double eyelid surgery can improve cosmetic effect, optimize perioperative indicators, relieve postoperative pain, and reduce the incidence of complications.

**[Key words]** Minimally invasive small incision double eyelid surgery; Double eyelid surgery; Pain intensity

上睑皮肤松弛 (blepharochalasis) 是指眼睑部位特别是上睑皮肤逐渐松弛, 其对患者面部整体美观甚至视野造成影响, 因此患者往往考虑通过双眼皮美容手术以改善眼部状态, 提升面部美观度<sup>[1]</sup>。过往主要采用常规双眼皮切开法治疗, 其可根据不同患者需求设计重睑线, 且双眼皮可持续保留, 立体感较强, 但其手术创伤较大<sup>[2]</sup>。微创小切口双眼皮切开法作为一种微创手术方式, 其不仅可有效减小手术创伤, 并可实现自然的重睑效果<sup>[3, 4]</sup>。基于此, 本研究旨在探究微创小切口双眼皮切开法对行双眼皮美容手术患者美容效果及疼痛程度的影响, 现报道如下。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2023年1月-2025年6月南通市第三人民医院烧伤整形外科收治的82例行双眼皮美容手术患者作为研究对象, 采用随机数字表法将其分为对照组及观察组, 各41例。对照组男9例, 女32例; 年龄20~36岁, 平均年龄 (26.72 ± 2.41) 岁; 美容指征: 单眼皮25例, 内双8例, 双眼皮不对称8例。观察组男8例, 女33例; 年龄22~35岁, 平均年龄 (26.35 ± 2.28) 岁; 美容指征: 单眼皮22例、内双9例、双眼皮不对称10例。两组性别、年龄及美容指征比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。患者均签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准: 年龄18~40岁; 均行双眼皮美容术治疗; 依从性良好; 具有正常沟通能力。排除标准: 合并凝血功能障碍; 眼睑皮肤明显松弛; 合并严重肝肾功能不全; 存在手术禁忌证; 合并结膜炎、角膜炎等眼部器质性疾病; 合并眼部畸形; 合并免疫功能缺陷; 瘢痕体质; 妊娠期或哺乳期女性; 既往眼部手术史。

1.3 方法 所有手术均由我院烧伤整形外科同一名高年资主治医师完成。术前, 根据患者面部五官情况及眼部基础设计重睑线, 并标记眼裂中点、内眦、外眦及重睑线弧度。随后对患者进行常规消毒, 采用0.5%利多卡因与1:20万肾上腺素实施上睑局部浸润麻醉。

1.3.1 对照组 行常规双眼皮切开法: 术者根据术前设计的重睑线全层切开上睑皮肤, 并分离皮肤与

眼轮匝肌, 根据患者情况切除肥厚的眼轮匝肌与膨出的眶隔脂肪, 对于存在轻度皮肤松弛者, 切除少量多余上睑皮肤。止血后, 将上睑皮肤睑缘侧与睑板上缘筋膜间断缝合, 将重睑弧度调整自然, 缝合后检查是否存在出血情况。术区予以患者红霉素眼膏涂抹, 然后用无菌纱布加压包扎, 术后24 h拆除。

1.3.2 观察组 行微创小切口双眼皮切开法: 术者根据术前设计的重睑线, 于内、中、外三个位点各做微创小切口 (中点切口位于眼裂中点正上方, 内、外切口距内眦、外眦约5 mm), 长度为1~2 mm, 仅切开皮肤及皮下组织。经小切口分离睑板前筋膜, 对于伴轻度眶隔脂肪膨出的肿泡眼患者, 经中点小切口轻轻挤出少量多余眶隔脂肪并剪除, 止血后不切除眼轮匝肌及上睑皮肤。使用7-0无创缝线定点缝合上述三个小切口处的皮肤真皮层与睑板上缘筋膜, 从而形成自然重睑褶皱。检查重睑弧度自然、对称后, 于术区涂抹红霉素眼膏, 再用无菌棉签轻压术区。

两组术后48 h内均予以冰敷, 48 h后予以热敷, 并嘱患者术后避免揉眼或过度用眼, 同时保持术区清洁干燥。术后口服抗生素3 d以预防感染, 术后5~7 d拆线。

## 1.4 观察指标

1.4.1 评估两组美容效果 于术后1个月评价美容效果, 优: 重睑线弧度自然、对称, 眼睑开合自然; 良: 重睑线基本自然、对称, 存在轻微弧度不平整, 无明显不协调; 差: 重睑线弧度不自然、不对称, 存在明显褶皱或凹陷, 眼睑开合不自然<sup>[5]</sup>。优良率=优率+良率。

1.4.2 记录两组围术期相关指标 记录两组手术时间、术中出血量、创面愈合时间。

1.4.3 评估两组疼痛程度 于术后1、2、3 h采用视觉模拟评分法 (VAS) 评价, 总分0~10分, 0分为无痛, 10分为极剧烈疼痛, 评分越高表示疼痛越严重<sup>[6]</sup>。

1.4.4 记录两组并发症发生率 统计两组肿胀不消、瘀斑、创面感染、眼睑外翻等并发症发生率。

1.5 统计学方法 采用SPSS 29.0统计学软件进行数据分析, 计数资料采用 $[n (\%)]$ 表示, 行 $\chi^2$ 检验; 计量资料采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 行 $t$ 检验。以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组美容效果比较 观察组优良率高于对照组 ( $P<0.05$ ), 见表1。

2.2 两组围术期相关指标比较 观察组手术时间、创面愈合时间短于对照组, 术中出血量少于对照

组 ( $P<0.05$ ), 见表2。

2.3 两组疼痛程度比较 观察组术后1、2、3 h VAS评分均低于对照组 ( $P<0.05$ ), 见表3。

2.4 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4。

表1 两组美容效果比较 [ $n$  (%) ]

组别	$n$	优	良	差	优良率
对照组	41	20 (48.78)	13 (31.71)	8 (19.51)	33 (80.49)
观察组	41	28 (68.29)	12 (29.27)	1 (2.44)	40 (97.56)*

注: \*与对照组比较,  $\chi^2=4.493$ ,  $P=0.034$ 。

表2 两组围术期相关指标比较 ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	$n$	手术时间 (min)	术中出血量 (ml)	创面愈合时间 (d)
对照组	41	36.27 ± 3.54	45.17 ± 4.57	11.60 ± 2.23
观察组	41	28.45 ± 3.81	32.25 ± 4.61	7.47 ± 1.58
$t$		9.628	12.744	9.676
$P$		0.001	0.001	0.001

表3 两组疼痛程度比较 ( $\bar{x}\pm s$ , 分)

组别	$n$	术后 1 h	术后 2 h	术后 3 h
对照组	41	2.32 ± 0.78	3.02 ± 0.81	2.75 ± 0.74
观察组	41	1.37 ± 0.35	1.65 ± 0.42	1.55 ± 0.31
$t$		7.115	9.614	9.577
$P$		0.001	0.001	0.001

表4 两组并发症发生率比较 [ $n$  (%) ]

组别	$n$	肿胀不消	瘀斑	创面感染	眼睑外翻	发生率
对照组	41	3 (7.32)	1 (2.44)	3 (7.32)	2 (4.88)	9 (21.95)
观察组	41	1 (2.44)	0	1 (2.44)	0	2 (4.88)*

注: \*与对照组比较,  $\chi^2=5.145$ ,  $P=0.023$ 。

## 3 讨论

双眼皮美容手术主要是通过手术的方式重塑患者眼睑的形态, 使患者眼部线条更为自然与流畅, 促进提升患者面部整体美观度<sup>[7, 8]</sup>。常规双眼皮切开法作为临床常用手术方式, 其适用性较广且手术效果持久, 但其不足之处在于手术切口较大、对患者造成的创伤较大, 因此难以满足患者需求<sup>[9]</sup>。而微创小切口双眼皮切开法作为改良手

术方式, 可有效减小手术切口, 在减少患者组织损伤的同时保留眼睑原有生理结构, 从而提高手术效果与美观度<sup>[10]</sup>。

本研究结果显示, 观察组优良率高于对照组 ( $P<0.05$ )。分析原因为, 微创小切口双眼皮切开法选取患者重睑线的内、中、外三点作小切口, 且仅切开患者皮肤与皮下组织, 因而可有效减少对其眼睑组织的损伤, 避免广泛分离和切除

造成的重睑弧度欠自然、术后瘢痕明显等问题,提高术后美容度<sup>[11]</sup>。同时,微创手术方法尽可能保留了患者眼睑的原有生理结构与弹性,从而可降低患者术后眼睑僵硬、褶皱不流畅的发生风险。此外,对于肿泡眼患者仅剪除少量多余眶隔脂肪,从而可有效改善其眼部臃肿状况,并可避免脂肪切除过多而造成眼窝凹陷等并发症,从而提高术后美容质感,提升美容优良率。观察组手术时间、创面愈合时间短于对照组,术中出血量少于对照组( $P<0.05$ )。分析原因为,微创小切口双眼皮切开法仅在重睑线三点做小切口,仅针对肿泡眼者少量剪除多余眶隔脂肪,无需广泛分离组织并切除眼轮匝肌,因此操作步骤较为简单,可有效缩短手术用时。就术中出血量而言,微创小切口双眼皮切开法未实施广泛组织分离及多余组织切除,有效减少对局部血管、淋巴管的损伤,最终可减少术中出血量<sup>[12]</sup>。就术后创面愈合速度而言,微创小切口双眼皮切开法切口轻微,瘀血程度轻,术后切口愈合时也不易发生瘢痕增生、感染等情况,因此愈合速度更快。观察组术后1、2、3 h VAS评分均低于对照组( $P<0.05$ )。分析原因为,患者术后疼痛感的产生主要与手术创伤、炎症反应及局部水肿压迫等相关。常规双眼皮切开法术中组织损伤范围更大,且对眼睑局部神经末梢的刺激与损伤更为严重,术后局部可产生大量炎症介质,且广泛组织损伤易引发局部水肿,从而对周围神经造成压迫,使术后疼痛感明显<sup>[13]</sup>。而微创小切口双眼皮切开法术中造成的创伤刺激较小,术后早期炎症介质释放量较低,同时局部水肿程度较轻,疼痛感更轻。观察组并发症发生率低于对照组( $P<0.05$ )。分析原因为,观察组创伤范围较小,术中对患者眼睑微小血管的损伤更少,可降低血液渗出量,同时术后早期炎症反应较轻,通过术后予以有效冰敷和热敷可促进局部血液循环,缓解术后水肿,因此肿胀不消、瘀斑的发生率更低;而较小的切口更利于术后清理和护理,因此创面感染的风险更低<sup>[14]</sup>。眼睑外翻通常与术中切除上睑皮肤、眼轮匝肌过多,或缝合时牵拉过紧,致使眼睑皮肤受损相关。微创小切口双眼皮切开术中无需切除上睑皮肤与眼轮匝肌,同时术后采取定点轻柔缝合,从而可有效避免缝线牵拉过紧的现象发生,最终可避免眼睑外翻的情况出现<sup>[15]</sup>。

综上所述,微创小切口双眼皮切开法应用于

双眼皮美容手术,可提升美容效果,改善围术期指标,减轻术后疼痛程度,并降低术后并发症发生率。

#### [参考文献]

- [1]贾亮亮.小切口去脂联合埋线重睑术与传统切开重睑术分别在青年和中年女性中的应用效果[J].四川生理科学杂志,2023,45(7):1288-1290.
- [2]娄寅,杨志国,陈增红,等.睑板前筋膜与眶隔-提肌腱膜复合体固定法重睑术临床疗效[J].安徽医学,2024,45(8):998-1003.
- [3]盛飞,姜鑫利.改良Park法重睑成形术临床效果观察[J].中国美容医学,2023,32(3):4-6.
- [4]张媛媛.小切口抽脂手术+连续埋线重睑成形术对不对称双眼皮患者整形效果的影响[J].医学美学美容,2025,34(15):89-92.
- [5]杜兴隆,张远其.内眦开大术联合改良Park法重睑成形术在双侧单睑伴内眦赘皮患者中的应用效果观察[J].中国医疗美容,2024,14(2):11-15.
- [6]蒋威,徐文云,刘翠娟.盐酸金霉素眼膏与重组人表皮生长因子凝胶外用对重睑术后切口愈合及术后恢复效果的影响[J].陕西医学杂志,2020,49(11):1493-1495,1502.
- [7]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.
- [8]刘宁华,何爱娟,吴丹,等.眶隔-提肌腱膜增厚区法重睑术的临床疗效[J].中国眼耳鼻喉科杂志,2020,20(6):432-434.
- [9]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].中华医学美容美容杂志,2024,30(4):339-343.
- [10]苗鑫,杨敏.改良Park法重睑成形术治疗轻度上睑下垂的效果观察[J].贵州医药,2023,47(9):1389-1391.
- [11]张子川.切开法重睑术在埋线法重睑术后修复中的应用[J].中华实用诊断与治疗杂志,2022,36(5):493-495.
- [12]肖潮,粟娜.先天不对称双眼皮整形修复术的治疗效果与不良反应情况分析[J].贵州医药,2024,48(9):1424-1426.
- [13]荣坤杰,陈刚,黄金龙,等.改良Park法重睑成形术的效果[J].中华医学美容美容杂志,2022,28(2):108-111.
- [14]何楠楠,陈静,赵盼.改良三点式重睑与传统切开重睑术在青中年女性中的应用效果对比[J].四川生理科学杂志,2023,45(11):2162-2164.
- [15]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(4):402-404.

收稿日期: 2026-3-13 编辑: 张蕊