

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2026.13.031

•眼耳鼻整形重建•

四步法眼袋整形术对中老年眼部整形患者眼部整形效果及眼部症状的影响

蒋燕, 赵海波

(绍兴市妇幼保健院医疗美容科, 浙江 绍兴 312000)

[摘要]目的 探究四步法眼袋整形术对中老年眼部整形患者眼部整形效果及眼部症状的影响。方法 选取2022年2月-2024年1月绍兴市妇幼保健院医疗美容科接受治疗的118例中老年眼部整形患者作为研究对象,按照手术治疗方式不同将其分为对照组和观察组,各59例。对照组采用下睑皮肤入路眼袋整形术,观察组采用四步法眼袋整形术,比较两组眼部整形效果、眼部症状、眼周修复效果、并发症发生率。结果 观察组总有效率(96.61%)高于对照组(79.66%) ($P<0.05$);观察组治疗后下睑皮肤松弛、下垂及臃肿评分均低于对照组 ($P<0.05$);观察组治疗后20 d眼袋、皱纹面积、皮肤光泽度及紧致度评分均高于对照组 ($P<0.05$);观察组并发症发生率(1.69%)低于对照组(18.64%) ($P<0.05$)。结论 对中老年眼部整形患者实施四步法眼袋整形术,可有效提升眼袋整形效果,改善下睑皮肤松弛、下垂及臃肿,且安全性较高。

[关键词] 眼袋; 中老年; 四步法眼袋整形术**[中图分类号]** R779.6**[文献标识码]** A**[文章编号]** 1004-4949 (2026) 13-0123-04

Effect of Four-step Eye Bag Plastic Surgery on Ocular Plastic Effect and Ocular Symptoms in Middle-aged and Elderly Patients with Ocular Plastic Surgery

JIANG Yan, ZHAO Haibo

(Department of Medical Aesthetics, Shaoxing Maternity and Child Health Care Hospital, Shaoxing 312000, Zhejiang, China)

[Abstract]**Objective** To explore the effect of four-step eye bag plastic surgery on ocular plastic effect and ocular symptoms in middle-aged and elderly patients with ocular plastic surgery. **Methods** A total of 118 middle-aged and elderly patients who received ocular plastic surgery in the Department of Medical Aesthetics, Shaoxing Maternity and Child Health Care Hospital from February 2022 to January 2024 were selected as the research subjects. According to different surgical treatment methods, they were divided into the control group and the observation group, with 59 patients in each group. The control group received lower eyelid skin approach eye bag plastic surgery, and the observation group received four-step eye bag plastic surgery. The ocular plastic efficacy, ocular symptoms, periorbital repair effect and complication rate were compared between the two groups. **Results** The total effective rate of the observation group (96.61%) was higher than that of the control group (79.66%) ($P<0.05$). After treatment, the scores of lower eyelid skin laxity, ptosis and bulkiness in the observation group were lower than those in the control group ($P<0.05$). At 20 days after treatment, the scores of eye bags, wrinkle area, skin glossiness and tightness in the observation group were higher than those in the control group ($P<0.05$). The incidence of complications in the observation group (1.69%) was lower than that in the control group (18.64%) ($P<0.05$). **Conclusion** Four-step eye bag plastic surgery for middle-aged and elderly patients with ocular plastic surgery can effectively improve the effect of eye bag plastic surgery, relieve lower eyelid laxity, ptosis and bulkiness, and has high safety.

[Key words] Eye bags; Middle-aged and elderly; Four-step eye bag plastic surgery

眼袋 (eye bags) 的发生机制较为复杂, 主要与年龄增长所致的眼部皮肤松弛、眶隔脂肪膨出等有关。随时间推移, 眼部支持结构逐渐减弱, 脂肪疝出, 从而形成眼袋^[1]。尤其对于40岁以上的中老年人群, 眼袋较为常见, 其出现后严重影响外观形象^[2]。眼袋本身虽不直接引发眼部疾病, 但可能对眼部正常生理状态产生一定干扰, 在一定程度上影响眼部血液循环及淋巴回流, 长此以往增加了眼部疾病发生的潜在风险^[3]。下睑皮肤入路眼袋整形术是目前治疗眼袋的常用术式, 能较为彻底地去除眶隔脂肪, 同时切除多余松弛皮肤, 改善效果明显且持久; 但手术切口较大, 术后恢复时间较长^[4]。四步法眼袋整形术作为近年来常用的手术方式, 具有精准定位的优势, 可更有效地处理眶隔脂肪, 减少眼袋复发, 并能较好地收紧眼部肌肉与皮肤, 改善松弛状态^[5]。基于此, 本研究旨在探究四步法眼袋整形术对中老年眼部整形患者眼部整形效果及眼部症状的影响, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2022年2月-2024年1月绍兴市妇幼保健院医疗美容科接受治疗的118例中老年眼部整形患者作为研究对象, 按照手术治疗方式不同将其分为对照组和观察组, 各59例。对照组男4例, 女55例; 年龄39~61岁, 平均年龄 (49.69 ± 3.29) 岁。观察组男6例, 女53例; 年龄38~63岁, 平均年龄 (48.60 ± 3.47) 岁。两组性别、年龄比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。绍兴市妇幼保健院伦理委员会批准本次研究方案[批件号: 2024 (伦) 第116号]。患者对本研究知情并签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准: 患者经医生诊断, 均具备眼部整形术适应证^[6]; 均存在下睑皮肤松弛、眼轮匝肌松弛等临床表现; 均为首次进行眼部整形的患者。排除标准: 合并精神疾病; 病例资料不全; 患有心脏病、脏器功能不全。

1.3 方法

1.3.1 对照组 采用下睑皮肤入路眼袋整形术: 患者取仰卧位, 常规消毒铺巾后, 对下睑及眶下区行局部浸润麻醉。麻醉起效后, 沿下睑缘下1~2 mm处做平行于下睑缘的切口, 切开皮肤及眼轮匝肌, 直达眶隔表面。继而用眼科剪锐性分离皮瓣, 充分暴露眶隔; 打开眶隔后轻压眼球, 使眶隔脂肪

疝出, 仔细去除多余脂肪并注意止血。随后对眶隔进行加固缝合以增强支撑力, 切除多余松弛皮肤及眼轮匝肌, 修剪皮瓣边缘使其平整, 最后用可吸收缝线间断缝合切口, 术毕。

1.3.2 观察组 采用四步法眼袋整形术: 患者取仰卧位, 对手术区域进行常规消毒并铺无菌巾, 使用适量局部麻醉药物, 以确保术中无明显疼痛。第一步, 在下睑缘下方1~2 mm处做切口标记, 沿标记线切开皮肤至眼轮匝肌表面, 用眼科剪在眼轮匝肌与眶隔之间锐性分离, 小心暴露眶隔筋膜; 第二步, 打开眶隔筋膜, 轻柔释放眶隔内脂肪组织, 根据眼袋具体情况适度去除多余脂肪, 注意保留适量脂肪以避免术后凹陷; 第三步, 对眼轮匝肌进行处理, 视情况对松弛的眼轮匝肌行折叠缝合或部分切除, 以增强肌肉张力, 改善下睑支持结构; 第四步, 切除多余皮肤, 在确保下睑皮肤紧致且无张力的前提下精准切除多余组织, 随后用精细缝合线分层缝合切口, 先缝合肌肉与筋膜层, 再缝合皮肤层, 注意缝合的对称性及美观度; 缝合完毕后, 于切口处涂抹抗生素眼膏, 覆盖无菌纱布并适当加压包扎, 以减少术后出血和肿胀。

1.4 观察指标

1.4.1 评估两组眼部整形效果 显效: 患者的下睑皮肤下垂、下睑皮肤臃肿等眼部症状较治疗前改善显著, 患者无明显不适感; 有效: 患者的下睑皮肤下垂、下睑皮肤臃肿等眼部症状较治疗前有所改善, 患者存在一定不适感; 无效: 未达到上述标准^[7]。总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.4.2 评估两组眼部症状 于治疗前后评估两组眼部症状。包括下睑皮肤松弛、下睑皮肤下垂、下睑皮肤臃肿3个条目, 各条目分值范围为0~3分, 分值越高眼部症状越严重^[7]。

1.4.3 评估两组眼周修复效果 分别于治疗前及治疗后20 d应用眼科光学相干断层扫描仪 (深圳莫廷医疗科技股份有限公司, 型号: Mocean 3000Plus) 检测患者眼袋与皱纹的面积改善情况, 并同时应用皮肤检测仪评估皮肤光泽度与紧致度的变化。上述各项指标均采用20分制计分, 得分与修复效果呈正相关。

1.4.4 记录两组并发症发生率 统计两组眼睑外翻、血肿的发生率。

1.5 统计学方法 采用SPSS 26.0统计学软件进行数据分析, 计数资料采用 $[n (\%)]$ 表示, 行 χ^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 两组眼部整形效果比较 观察组总有效率高于对照组($P < 0.05$)，见表1。

2.2 两组眼部症状比较 观察组治疗后下睑皮肤松

弛、下垂及臃肿评分均低于对照组($P < 0.05$)，见表2。

2.3 两组眼周修复效果比较 观察组治疗后20 d眼袋、皱纹面积、皮肤光泽度及紧致度评分均高于对照组($P < 0.05$)，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 两组眼部整形效果比较 [n (%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
对照组	59	28 (47.46)	19 (32.20)	12 (20.34)	47 (79.66)
观察组	59	37 (62.71)	20 (33.90)	2 (3.39)	57 (96.61) *

注：* 与对照组比较， $\chi^2=13.442$ ， $P < 0.05$ 。

表2 两组眼部症状比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	下睑皮肤松弛		下睑皮肤下垂		下睑皮肤臃肿	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	59	2.45 ± 0.26	1.23 ± 0.16	2.47 ± 0.31	1.27 ± 0.24	2.28 ± 0.22	1.25 ± 0.19
观察组	59	2.41 ± 0.27	0.46 ± 0.12	2.45 ± 0.34	0.42 ± 0.15	2.24 ± 0.23	0.37 ± 0.11
t		0.216	8.253	0.196	9.364	0.071	10.510
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

表3 两组眼周修复效果比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	眼袋		皱纹面积		皮肤光泽度		紧致度	
		治疗前	治疗后 20 d	治疗前	治疗后 20 d	治疗前	治疗后 20 d	治疗前	治疗后 20 d
对照组	59	10.57 ± 2.01	13.52 ± 1.98	12.02 ± 1.43	14.18 ± 1.45	10.72 ± 1.32	13.29 ± 1.47	9.59 ± 1.20	12.36 ± 1.27
观察组	59	10.59 ± 2.14	15.76 ± 2.01	12.07 ± 1.45	15.98 ± 1.42	10.69 ± 1.31	15.70 ± 1.52	9.61 ± 1.23	14.78 ± 1.26
t		0.052	6.098	0.189	6.813	0.124	8.754	0.089	10.390
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

表4 两组并发症发生率比较 [n (%)]

组别	n	眼睑外翻	血肿	发生率
对照组	59	4 (6.78)	7 (11.86)	11 (18.64)
观察组	59	0	1 (1.69)	1 (1.69) *

注：* 与对照组比较， $\chi^2=11.712$ ， $P < 0.05$ 。

3 讨论

眼袋的形成较为复杂，主要诱因与衰老所致眼部皮肤、肌肉等组织松弛有关，同时遗传亦是导致眼袋发生的重要原因^[8, 9]。近年来，随着

电子设备普及及生活方式改变，眼袋发生率日益增加。研究发现，不良生活习惯如长期熬夜、过度用眼等易导致眼部疲劳，进而影响眼部血液循环，最终形成眼袋^[10, 11]。目前临床治疗眼袋可采

用非手术或手术方式,非手术治疗包括激光、射频等,但疗效一般、见效较慢,且所需成本及时间较多,复发率亦较高^[12]。传统眼袋切除术包括内切法和外切法两种,前者优势在于创伤小、恢复快、无外在瘢痕,但不能去除松弛皮肤;后者虽可同时解决皮肤松弛问题,效果明显,但存在切口可能留瘢痕、恢复相对较慢的不足^[13]。

本研究结果显示,观察组总有效率(96.61%)高于对照组(79.66%)($P<0.05$)。原因在于四步法更注重细节与综合性处理,能更精准地解决眼部各类问题,对脂肪、皮肤等多方面进行精细调整而非单一处理,从而更好地改善眼袋形态,使眼部更自然平整。观察组治疗后下睑皮肤松弛、下垂及臃肿评分均低于对照组($P<0.05$);观察组治疗后20 d眼袋、皱纹面积、皮肤光泽度及紧致度评分均高于对照组($P<0.05$)。究其原因,四步法眼袋整形术在处理眼袋脂肪的同时,兼顾了皮肤的紧致与提升操作,能够更全面地应对下睑皮肤松弛、下垂及臃肿等问题。该术式对皮肤状态的评估和处理更为细致,通过精确的去皮量和紧致操作,有效改善松弛下垂现象,同时对脂肪的处理也更加精准,进而改善眼周修复效果^[14、15]。观察组并发症发生率(1.69%)低于对照组(18.64%)($P<0.05$)。究其原因:下睑皮肤入路眼袋整形术采用外切法,虽能去除多余脂肪和松弛皮肤,但术后需较长时间恢复,若恢复不佳极易产生瘢痕,不仅影响美观,亦可引发相关并发症。四步法眼袋整形术则可对眶隔进行合理固定,并可行外眦韧带悬吊,对眼部正常组织损伤明显更小,有效降低了眼睑外翻等并发症发生率;且该术式瘢痕更为细小隐蔽,术后美观度更高,恢复更加顺畅,可在较短时间内达到自然稳定的状态。

综上所述,对中老年眼部整形患者实施四步法眼袋整形术,可有效提升眼袋整形效果,改善下睑皮肤松弛、下垂及臃肿,且安全性较高。

[参考文献]

[1]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.

[2]周蓉芳.眼袋矫正术联合眶隔脂肪释放填充泪沟及中面部提升术的应用价值[J].内蒙古医学杂志,2026,58(3):362-364.

[3]李珊珊.注射用A型肉毒毒素与眼袋整形术治疗眼周皮肤松弛的临床价值研究[J].山西医药杂志,2021,50(8):1290-1293.

[4]余萍.经结膜入路上颌前间隙眶隔脂肪重置矫正眼袋伴泪沟畸形[J].中国医疗美容,2022,12(8):20-23.

[5]杨昕映,刘卫华.眼袋切除术中采用双层瓦合眼轮匝肌肌瓣的治疗效果及美观性[J].深圳中西医结合杂志,2021,31(23):122-124.

[6]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.

[7]Cornwell JN,Smith CS,Lucarelli KM,et al.Critical pre- and postoperative factors in evaluating ptosis[J].Front Ophthalmol (Lausanne),2025,5:1609113.

[8]李厚秀,姜明志,黄小荣.四步法眼袋整形术在老年眼部整形中的应用效果及安全性观察[J].中国社区医师,2021,37(21):20-21.

[9]张球俊,高杨,周姣.A型肉毒毒素联合眼袋整形术在眼周皮肤松弛患者中的应用效果[J].现代医学与健康研究(电子版),2021,5(24):32-34.

[10]徐燕,陆玉平,冯涛.A型肉毒毒素联合眼袋整形术治疗眼周皮肤松弛的临床观察[J].中国医疗美容,2025,15(5):31-34.

[11]李辉.改良肌皮瓣法与眶隔固定术的眼袋整形效果[J].中国继续医学教育,2021,13(36):117-120.

[12]刘全茂,沈干.内切眼袋复合下睑去皮保留眼轮匝肌术的临床疗效[J].中国医疗美容,2025,15(4):56-60.

[13]金志杨.四步法眼袋整形术在老年眼部整形中的应用效果[J].医学美容,2023,32(4):74-77.

[14]郝世昌.两层分离切除法在眼袋整形术中的应用效果[J].甘肃科技,2021,37(22):146-148.

[15]马鑫,张瑞鹏.A型肉毒毒素联合结膜入路整形术应用于眼袋患者的疗效观察[J].锦州医科大学学报,2024,45(5):79-81,86.

收稿日期: 2026-6-11 编辑: 张蕊