

# 四步法整形术对眼袋去除效果与恢复情况的影响

刘 婷, 朱 婷, 杨 洁, 程莹莹

**【摘要】目的** 探讨四步法整形术对眼袋去除效果与恢复情况的影响。**方法** 回顾性分析 2018 年 11 月至 2019 年 11 月东部战区总医院眼科就诊的眼睑皮肤松弛行眼部整形 94 例患者的临床资料。按不同手术方法将患者分为四步法组和对照组, 每组各 47 例, 四步法组行四步法整形术去除眼袋, 对照组行下睑皮肤入路法去除眼袋。比较 2 组术后 1 个月眼袋去除效果、住院时间、眼部外观恢复正常时间、并发症发生率等情况。**结果** 四步法组眼袋去除有效率为 93.6%, 高于对照组的 74.5% ( $P<0.05$ ); 四步法组住院时间为  $(9.2\pm1.8)$  d, 眼部外观恢复正常时间为  $(7.4\pm1.1)$  d, 均短于对照组 [ $(17.5\pm2.1)$  d,  $(14.7\pm2.4)$  d,  $P<0.05$ ]; 四步法组并发症发生率为 4.3%, 低于对照组的 23.4% ( $P<0.05$ )。**结论** 四步法整形术在眼部整形中具有显著效果, 眼袋去除效果良好, 眼部外观恢复较快, 无眼睑外翻等并发症发生, 美观性较强, 值得临床上推广应用。

**【关键词】** 眼袋去除; 眼睑外翻; 眼部整形; 四步法眼袋整形术; 下睑皮肤入路法

**【中图分类号】** R779.6 **【文献标志码】** B **【文章编号】** 1672-271X(2021)02-0191-03

**【DOI】** 10.3969/j.issn.1672-271X.2021.02.018

## 0 引言

眼袋临床上表现为下睑皮肤臃肿下垂, 对面部五官的整体美观产生影响。眼睑作为皮肤中最为薄弱的部位, 其皮下组织比较薄且处于松弛状态, 极易发生水肿并最终形成眼袋<sup>[1]</sup>。通常人的衰老最先从眼部的变化开始, 研究发现, 年龄超过 40 岁后, 眼部周围的皮肤会逐渐出现松弛, 皮肤弹性开始变差。随着年龄的增长, 人的面部皮肤组织出现退行性变化, 眼部眶隔筋膜结构松弛, 眶隔脂肪出现明显的位移<sup>[2]</sup>。常规的下睑皮肤入路法多以去除眼部多余的脂肪达到去除眼袋的目的, 虽能一定程度缓解眼袋, 但部分患者术后会出现局部皮肤凹陷, 难以取得较满意的美学效果<sup>[3]</sup>。有学者提出四步法眼袋整形术可有效消除手术瘢痕, 提升美观度, 患者满意度更高<sup>[4]</sup>。为探讨不同的术式对眼袋去除效果与眼部恢复情况的影响, 本研究分别对眼袋患者行四步法整形术和传统下睑皮肤入路法进行治疗, 对结果进行分析, 现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

作者单位: 210002 南京, 东部战区总医院(原南京军区南京总医院) 眼科手术室(刘 婷、朱 婷、杨 洁、程莹莹)  
通信作者: 程莹莹, E-mail: Wangrui200609@163.com

年 11 月东部战区总医院眼科就诊的眼睑皮肤松弛行眼部整形 94 例患者的临床资料。纳入标准: 患者年龄均  $\geq 40$  岁; 可耐受手术; 患者具备一定理解能力、阅读能力, 且能配合完成各项检测; 患者意识清晰, 无认知障碍; 患者既往无精神、神经类疾病史。排除标准: 药物成瘾史、酗酒史患者; 合并恶性肿瘤者; 患者依从性较差者; 存在严重心理疾病者; 心、肝、肾等重要器官出现严重病变者; 凝血功能障碍者。按不同手术方法分为 2 组: 对照组 47 例, 其中男 21 例, 女 26 例; 年龄 42~72 岁, 平均年龄  $(58.5\pm 8.5)$  岁; 眼袋出现时间 2~20 年, 平均时间  $(6.7\pm 1.6)$  年。四步法组 47 例, 其中男 19 例, 女 28 例; 年龄 43~75 岁, 平均年龄  $(59.1\pm 8.2)$  岁; 眼袋出现时间 2~21 年, 平均时间  $(6.9\pm 1.4)$  年。2 组患者平均年龄、眼袋出现时间及性别比较差异无统计学意义 ( $P>0.05$ ), 具有可比性。

### 1.2 方法

**1.2.1 对照组** 使用传统的下睑皮肤入路法去除眼袋。术前使用 2% 利多卡因对下睑皮肤进行麻醉; 选择合适的手术切口, 分离眼轮匝肌和眼部皮肤; 打开眶隔切除多余的皮肤和脂肪, 缝合伤口。

**1.2.2 四步法组** 使用四步法整形术去除眼袋。第一步: 术前使用 2% 利多卡因注射液对下睑皮肤进行麻醉; 选择合适的手术切口, 分离眼轮匝肌和

眼部皮肤。第二步:打开眶隔,将多余的脂肪切除,收紧眶隔,用丝线缝合并加固。第三步:用丝线悬吊切口处的外眦韧带于眼眶外侧的骨膜上,收紧松弛的眼轮匝肌。第四步:皮肤松弛程度较为严重者,对下睑皮肤进行牵拉,嘱患者眼睛尽可能向上看,切除多余皮肤,切除前保证切口处于无张力状态。缝合切口,切口外涂妥布霉素地塞米松眼膏(典必殊),术眼绷带加压包扎固定。术后 1 周拆线。

**1.3 观察指标** ①比较 2 组患者术后 1 个月眼袋去除效果。评判标准:无效:术后患者下睑皮肤下垂、臃肿、松弛现象无任何改善,眼部活动出现不适。有效:术后患者下睑皮肤下垂、臃肿、松弛现象基本消失,下睑皮肤基本紧凑。显效:术后患者眼部活动无不适感觉,下睑皮肤下垂、臃肿、松弛现象消失,下睑皮肤变得紧凑<sup>[5]</sup>。以有效与显效例数之和与总例数的比值计算总有效率。②比较 2 组术后住院时间、眼部外观恢复正常时间。③比较 2 组并发症发生情况,包括血肿、切口感染、眼睑外翻等。

**1.4 统计学分析** 应用 SPSS 18.0 进行统计分析,计量资料以均数±标准差( $\bar{x}\pm s$ )表示,组间比较采用  $t$  检验;计数资料用百分比(%)表示,组间比较采用  $\chi^2$  检验;以  $P\leq 0.05$  为差异有统计学意义。

2 结 果

**2.1 眼袋去除效果比较** 四步法组术后 1 个月眼袋去除总有效率优于对照组( $P<0.05$ ),见表 1。

表 1 入组眼部整形患者眼袋去除效果对比[n(%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
对照组	47	13(27.7)	22(46.8)	12(25.5)	35(74.5)
四步法组	47	29(61.7)	15(31.9)	3(6.4)	44(93.6)*

与对照组比较,\* $P<0.05$

**2.2 术后住院时间、眼部外观恢复正常时间比较** 四步法组住院时间、眼部外观恢复正常时间均短于对照组( $P<0.05$ ),见表 2。

表 2 入组眼部整形患者术后住院时间、眼部外观恢复正常时间对比( $\bar{x}\pm s, d$ )

组别	n	住院时间	眼部外观恢复正常时间
对照组	47	17.5±2.1	14.7±2.4
四步法组	47	9.2±1.8*	7.4±1.1*

与对照组比较,\* $P<0.05$

**2.3 并发症发生情况比较** 四步法组术后无血肿发生,切口感染 2 例(4.3%),无眼睑外翻发生;对照组血肿 4 例(8.5%),切口感染 4 例(8.5%),眼睑外翻 3 例(6.4%)。四步法组并发症发生率为 4.3%,低于对照组 23.4%,差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。

3 讨 论

眼袋通常是由于眶隔中堆积了大量的脂肪及疝出导致的,可影响患者的整体美观度,其发生率可随着年龄的增长而逐渐提高<sup>[6]</sup>。随着人们生活水平的提高,人们对美观要求更加注重,对眼袋整形的需求也愈加迫切。进行整形手术是目前临床上最常用、最有效的去除眼袋的方式,不同的手术方式可呈现出不同的治疗效果<sup>[7-8]</sup>。四步法眼袋整形术是眼袋整形治疗的一种新型术式,这种手术方式可有效切除眶隔脂肪,固定眶隔及吊外眦韧带,避免术后发生脱落而出现下睑外翻的现象,该手术在眶隔脂肪切除重置后,缝合加固眶隔筋膜,可以改善整形效果,减少术后睑袋的复发<sup>[9]</sup>。

本研究四步法组采用四步法眼袋整形术进行治疗,对照组采用传统的下睑皮肤入路法进行治疗。研究结果显示,两者均有去除眼袋的效果,四步法组眼袋去除有效率(93.6%)高于对照组(74.5%),住院时间和眼部外观恢复正常的时间均短于对照组,并发症发生率(4.3%)低于对照组(23.4%),提示四步法眼袋整形术可有效去除眼袋,同时促进患者眼部恢复,缩短住院时间,减少术后并发症,相比于下睑皮肤入路法具有明显的优势。目前,如何防范医疗风险,保证患者安全已成为医疗行业关注的重要问题<sup>[10]</sup>。由于眼袋多见于 40 岁以上中老年人群,该类患者眼部组织弹性差,且常合并有其他基础疾病,手术耐受性差,术中应严格把握操作细节,将可能发生的伤害降至最低,确保手术顺利实施。传统的下睑皮肤入路法对眼部多余组织的祛除并不十分彻底,手术治疗效果受到限制,且并发症较多。而四步法眼袋整形术可根据患者皮肤松弛情况对多余脂肪进行切除,对眶隔及吊外眦韧带进行悬吊、固定,从而保证下睑正常活动,有效减少术后并发症,具有较高的安全性;同时四步法眼袋整形术术后瘢痕较小,面部整体具有较高的美观度,患者满意度较高。

综上所述,四步法眼袋整形术在眼部整形中具有显著效果,眼袋去除效果良好,眼部外观恢复较快,安全性较高,美观性较强,值得临床上推广应用。

#### 【参考文献】

- [1] 郭永杰,李锦阳.四步法眼袋切除术整形修复老年眼睑松弛 45 例的临床研究[J].浙江创伤外科,2019,24(3):557-558.
- [2] 田秋梅.探讨四步法眼袋整形术在老年眼整形中的应用价值[J].国际感染病学,2018,7(4):46-47.
- [3] 吕红霞.四步法眼袋整形术在老年眼部整形中的应用分析[J].中国医疗美容,2015,34(3):8-9.
- [4] 袁杰,于爱民,赵越.四步法眼袋整形术在老年眼整形中的应用价值[J].中国医疗美容,2017,7(4):3-6.
- [5] 邱敬华.评价四步法眼袋整形术应用于老年眼整形的效果及预后[J].中国医疗美容,2017,7(10):4-6.
- [6] 许祺琨,杜永军,李进,等.四步法眼袋整形术治疗老年眼部整形患者的临床效果[J].医学理论与实践,2019,32(13):2063-2065.
- [7] 曹玉静.四步法眼袋整形术在老年眼部整形中的临床应用[J].中国医药指南,2018,16(12):34-35.
- [8] 程相辅.四步法眼袋整形术应用于老年眼整形中的效果评价[J].中医临床研究,2017,9(4):131-132.
- [9] 毕玉玲,韩登梅,周自强.四步法眼袋整形术疗效及术后并发症观察[J].中国美容医学,2019,28(4):23-25.
- [10] 王芳,方洁,孙琳,等.国内外患者安全文化研究进展[J].东南国防医药,2019,21(5):501-506.

(收稿日期:2020-04-13; 修回日期:2020-06-03)

(责任编辑:叶华珍)