



老年眼部整形中四步法眼袋整形术的应用分析

陈艳文

(永州爱尔眼科医院 湖南省永州市 425000)

摘要:目的: 研究四步法眼袋整形术在老年眼部整形中的作用。**方法:** 观察 90 例老年眼部整形患者进行治疗的疗效, 研究时间定于 2015 年 1 月至 2017 年 1 月, 将 90 例研究对象依据是否给予四步法均分对照组、实验组, 观其整形效果。**结果:** 治疗后实验组 29 例患者的下脸皮肤恢复紧凑, 并且臃肿、下垂、松弛等现象明显消失, 仅有 1 例患者拆线后下脸皮肤松弛、下垂等现象无改善, 有效率 97.78%, 明显较对照组高, 且无并发症, 对照组有患者出现眼睑外翻、切口感染, 两组疗效差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 四步法眼袋整形术对老年眼部整形科学有效。

关键词: 老年眼部整形; 效果; 眼袋整形术; 四步法

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 03-091-01

随着人们生活水平的不断提高, 审美观念也随之提高, 因此面对衰老现象, 人们越来越重视通过手术改善衰老表象。众所周知, 人们的衰老通常会由眼部开始, 患者通常会表现为眼部周围皮肤松弛, 伴随下脸皮肤下垂[1, 2], 有些患者有臃肿现象, 这严重影响了机体的视觉美观。临床上将此种衰老迹象称之为眼袋, 眼袋的生成主要是眼部的脂肪量与下脸的支持结构失衡所致[3]。因此, 维持脂肪量与结构的平衡是治疗的关键之处。目前临床极力推荐运用整形术, 调节失衡的眼部的脂肪量与下脸的支持结构, 使之重新达到平衡状态, 改善面部效果。笔者为分析四步法眼袋整形术的效果, 进行此研究:

1 资料与方法

1.1 一般资料与病例选择

研究时间定于 2015 年 1 月至 2017 年 1 月, 对象为 90 例老年眼部整形患者, 按照整形方法的不同将 90 例患者均分实验组和对照组两组, 每组 45 例。纳入所有行眼部整形术患者, 年龄均大于 60 岁, 均为首次眼部整形, 均出现不同程度的皱纹、下脸皮肤松弛、眶隔脂肪伴患部组织松弛等症状, 均自愿参与本次研究, 且签署了知情同意书; 同时排除精神障碍者、自身免疫综合征者。实验组中男性和女性患者的例数分别为 23 例、22 例, 年龄范围在 62~76 岁之间, 平均年龄 (68.7±8.4) 岁, 病程 3.4~6.3 年, 平均病程 (4.52±2.18)

年; 对照组中男性和女性患者的例数分别为 24 例、21 例, 年龄范围在 61~74 岁之间, 平均年龄 (69.1±9.3) 岁, 病程 3.5~6.4 年, 平均病程 (4.63±2.09) 年。两组患者在性别、年龄、病程等基础资料方面不存在显著差异 ($P < 0.05$), 可进行临床对比。

1.2 一般方法 以常规眼部整形术为对照, 实验组进行四步法眼袋整形术: (1) 局麻后切口, 将眼轮匝肌与皮肤分离, 打开眶隔, 待脂肪充分暴露后切除; (2) 将眶隔收缩, 利用可吸收的丝线对其进行缝合加固; (3) 借助丝线, 将切口处的外眦韧带悬吊, 悬吊位置为外侧壁骨膜; (4) 将眼轮匝肌收紧, 保证皮肤无张力, 再将多余皮肤切除, 采取止血处理并缝合切口。

1.3 效果评价 观察患者经眼部整形后, 下脸恢复情况, 对比治疗有效率, 并且关注有无出现眼睑外翻以及切口感染等并发症。

1.4 统计学方法 1.5 统计学方法 数据分析用 SPSS18.0 系统; 计量 ($\bar{x} \pm s$), t 检验; 计数 (n , %), χ^2 检验; $P < 0.05$ 指有显著差异, 符合统计学意义。

2 结果

2.1 患者整形有效情况 治疗后实验组 29 例患者的下脸皮肤恢复紧凑, 并且臃肿、下垂、松弛等现象明显消失, 有效率 97.78%, 明显较对照组高, 两组有效情况差异符合统计学意义, $P < 0.05$, 见表 2:

表 2 - 整形有效情况

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
实验组	45	29 (64.45%)	15 (33.33%)	1 (2.22%)	97.78%(44/45)
对照组	45	14 (31.11%)	13 (28.89%)	18 (40.00%)	60.00%(27/45)
χ^2					6.032
P					0.03

2.2 并发症情况 实验组治疗后无明显的并发症, 对照组的并发症发生率为 24.44%, 其中包括 4 例切口感染, 7 例眼睑外翻, 与对照组相比, 实验组的安全性更高, 差异非常明显, 有统计学意义。

3 讨论

近年各大医院对于眼部整形术的改进极为重视, 旨在满足临床患者的需求。随着年龄的逐渐增长, 衰老现象越严重。40 岁后的机体, 由于各种代谢功能的减退, 会导致废物排出障碍, 并且细胞活性减退, 衰老现象日趋明显。由于眼部皮肤较脆弱, 会首先受衰老因子干扰, 提前表现出衰老迹象——眼袋。有眼袋的患者的眼部周围皮肤非常松弛, 并且下脸下垂, 如果不给予及时有效治疗, 不但会损害美观, 也会引发眼部疾病, 比如白内障、角膜炎等眼部疾病[3], 严重干扰患者正常生活。王熙等[4]在研究中指出, 四步法眼袋整形术应用于老年眼部整形后, 患者拆线后不再有眼部松弛, 并且 90% 的患者下脸皮肤下垂现象消失。四步法眼袋整形术, 与常规整形术不同, 主要是控制眼睑外翻、皮肤松弛、弹性变弱等, 尽力恢复老年患者的下脸支持结构, 通过眼轮匝肌悬吊, 准确切除多余皮肤。晏传涛等[5]也在研究中表明, 老年眼部整形患者采取四步法眼袋整形术, 不仅没有发生明显的眼睑外翻, 并且 90% 以上的患者下脸皮肤松弛现象完全消失。

笔者为进一步分析效果, 研究结果显示: 疗后实验组 29 例患者的下脸皮肤恢复紧凑, 并且臃肿、下垂、松弛等现象明显消失, 有效率 97.78%, 对照组 60.00%, 明显较对照组高, 并且实验组无明显的并发症, 对照组的并发症发生率为 24.44%, 其中包括 4 例切口感染, 7 例眼睑外翻, 这与晏传涛等的研究结果一致, 证明此研究可信度高。

综上所述, 四步法眼袋整形术值得应用于老年眼部整形, 可显著紧缩眼周皮肤效果很好。

参考文献:

- [1]陈大艳.四步法眼袋整形术在老年眼部整形中的应用分析[J].中国医疗前沿,2013,(23):87,46.
- [2]马艳,陆宏.四步法眼袋整形术治疗老年眼部整形对患者并发症发生率的影响[J].中国医疗美容,2016,6(7):4-6.
- [3]李月.老年眼部整形中应用四步法的临床价值分析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2014,(33):84,85.
- [4]王熙.四步法眼袋整形术用于老年患者眼整形中的临床效果[J].临床医药文献电子杂志,2016,3(56):11127.
- [5]晏传涛.四步法眼袋整形术在老年眼袋整形中的临床效果[J].医学美容(中旬刊),2015,24(6):63-64.