



微拉美及 ppdo 线及脂肪填充在面部年轻化中的联合运用

周 斌

四川成都军大医院整形美容科 641000

【摘要】目的 探析微拉美及 ppdo 线及脂肪填充在面部年轻化中的联合运用效果。**方法** 回顾相关资料, 选取我院 2014 年 11 月至 2016 年 8 月进行治疗的面部整形手术患者 80 例, 由于治疗的方式不同, 随机分为对照组和实验组各 40 例, 对照组采用常规切开治疗, 实验组则应用微拉美+ppdo 线+脂肪填充联合治疗, 对比各组间患者的治疗效果、并发症情况以及焦虑评分。**结果** 经不同的治疗方式后, 实验组患者的治疗效果优于对照组, 且焦虑评分明显低于对照组, 各组间的数据结果显示, 具有一定的差异性, 有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 应用微拉美及 ppdo 线及脂肪填充在面部年轻化手术中的联合效果显著, 具有一定的安全性和可行性, 提高了治疗后的美观, 使患者更加年轻化, 值得信赖和推广。

【关键词】 微拉美; ppdo 线; 脂肪填充; 面部年轻化; 联合运用

【中图分类号】 R622 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2017) 04-051-02

随着人们生活水平的提高, 对外貌的关注度也越来越高, 对美的要求也不断地提高, 所有很多人都进行面部整形手术。在临床中较常见的面部整容年轻化手术, 包括传统的皮肤提紧术以及新型的微创技术。不同的手术方式对预后的影响不同, 传统的皮肤提紧手术虽然可以达到持久的美容效果, 但也存在一定的局限性, 不能满足患者的需求^[1]。本文就针对面部年轻化患者采用微拉美+ppdo 线+脂肪填充联合修整, 对其疗效进行进一步的观察与研究。

1 资料与方法

1.1 临床资料

回顾相关资料, 选取 2014 年 11 月至 2016 年 8 月在我院接受治疗的面部整形手术患者 80 例, 由于治疗的方式不同, 随机分为对照组和实验组各 40 例, 对照组女 30 例, 男 10 例, 年龄范围 22~40 岁, 平均年龄 (31 ± 6.3) 岁; 实验组女 29 例, 男 11 例, 年龄范围 23~41 岁, 平均年龄 (32 ± 5.8) 岁, 所有患者均排除患有精神疾病和意识障碍疾病。两者在年龄、性别以及病史等一般资料方面对比后显示, 无明显差异 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 手术方法

对照组采用传统的切开皮肤提紧手术, 实验组则应用微创新技术, 具体内容如下: 首先对根据患者的需求, 与患者进行沟通交流, 并对修整部位进行标记, 常见的修正部位如眉间、额正中、面颊以及下颌前沟等部位。术前清洁并消毒面部皮肤, 然后注射浓度为 2% 的利多卡因+1:200000 的肾上腺素液进行面部局部麻醉, 然后应用亚甲蓝两标记两侧颞部, 然后对标记部位逐层切开皮肤、肌肉以及皮下组织, 采用可吸收的特制 PPDO 胶原蛋白线, 根据不同的患者的皮肤层次以及肌肉纹理, 通过特殊的手法在皮肤之间规律地交织, 同时还要被皮下组织紧紧的包裹, 让每一个相互交织的点都可以变成有力的支撑点, 同时, 可吸收的 PPDO 线在被吸收的过程中, 会促进皮肤新生胶原蛋白, 这样不仅提升皮肤的提拉效果, 还更加完美的实现肌肤的逆时紧致提拉。最后再对面部凹陷的皮肤进行自体脂肪填充。首先对选择最常见的吸脂部位是下腹部, 从脐周进针, 进行局部麻醉, 再用 11 号尖刀在吸脂区周围 3~5mm 取小孔, 做局部肿胀麻醉, 均匀注入, 从小孔处进行抽吸, 抽吸出的脂肪在注射器内竖立放置 3~5 分钟, 排除清液, 再应用 0.9% 的生理盐水进行多次漂洗, 最终采用离心机进行纯化。经处理后提纯脂肪细胞, 分别放置在 1ml 的注射器中备用。根据患者的面部需求, 给予多层次注射填充, 同时还要避开重要血管以及神经^[2]。

1.3 观察指标

经不同的治疗方式后, 观察各组间患者的治疗效果, 并对患者的焦虑评分采用 SAS 评分量表表示, SAS 标准: 轻度焦虑为 50~59 分, 中度焦虑为 60~69 分, 重度焦虑为 >70 分。

1.4 统计学分析

对所有患者的数据资料采用软件 SPSS11.0 进行分析与处理, 以 $P < 0.05$ 时表示数据结果对比存在较大的差异性, 有统计学意义。SAS 评分为计量资料, 采用均数 $\pm$ 标准差进行结果数据的表示, 数据结果对比采用 t 检验。结果指数中临床治疗结果为计数资料, 采用 χ^2 进行检验。

2 结果

2.1 比较两组患者的治疗效果

所有患者的临床效果均有所改善, 如图表 1 所示。

表 1: 两组患者的治疗效果 [n(%)]

组别	例数 n	有效	显效	无效	总有效率
实验组	40	23 (57.50)	14 (35.00)	3 (7.50)	37 (92.50)
对照组	40	15 (37.50)	15 (37.50)	10 (25.00)	30 (75.00)
χ^2	—	—	—	—	4.500
P	—	—	—	—	0.033

注: 各组间的数据结果显示, 存在较大的差异性, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.2 对比各组间患者的焦虑评分

经不同的治疗方式后, 患者术后的情绪各不相同, 实验组患者的焦虑程度明显低于对照组, 各组间的数据对比后, 差异具有统计学意义。具体内容如表 2。

表 2: 对比各组间患者的焦虑评分

组别	例数 (n)	焦虑评分	
		治疗前	治疗后
实验组	40	62.22 $\pm$ 2.1	45.31 $\pm$ 1.4
对照组	40	64.43 $\pm$ 1.9	58.12 $\pm$ 1.6

3 讨论

由于生活水平的提高, 人们不断追求物质财富, 也逐渐重视外貌美观形象, 因此, 有越来越多的人进行整形美容手术。随着医疗科技的发展, 美容整形技术也不断地提高和完善。在临床中, 传统的皮肤提紧手术虽然应用于各种类型的患者, 但由于该方式治疗后, 提拉效果持久, 但由于手术切口较大, 以及术后愈合较慢, 容易并发一系列的并发症, 不利于患者康复, 且不能满足患者的需求, 达不到更好的面部美观效果。采用微拉美+ppdo 线+脂肪填充进行联合修整, 该操作具有一定的安全性和可靠性, 且手术切口小, 术后并发症较少, 规避了传统手术带来的术后创伤, 同时还维持了手术效果的持久性, 满足了患者对视觉美观的追求, 还使皮肤变的光亮、紧致以及富有弹性, 在临床中, 该美容方式让临床医生和整形患者都较为青睐^[3]。

综上所述, 应用微拉美及 ppdo 线及脂肪填充的联合效果显著, 具有一定的安全性和可行性, 使患者更加年轻化, 值

(下转第 52 页)



探究钬激光在泌尿系结石治疗中的应用

彭龙发

娄底市双峰县中医医院 湖南娄底 417700

【摘要】目的 主要研究于泌尿系结石疾病治疗中运用钬激光技术的治疗效果以及应用价值。**方法** 收集因泌尿系结石疾病到我院进行相关医治的病患为研究成员,其收集的起止时间为2016年05月,终止时间为2017年04月,从中抽取78例,按照数量平等原则将其分为外冲击组以及钬激光组,分别予以体外冲击波碎石术进行治疗以及钬激光碎石术开展治疗。对二种治疗方法的一次性清除率以及术后并发症发生率进行评价。**结果** 钬激光组病患结石一次性清除率为92.31%,高于外冲击组的53.84%;且术后并发症发生率为10.26%,低于外冲击组的25.64%。统计得到 $P < 0.05$ 。**结论** 钬激光碎石术运用到泌尿系结石治疗中有显著效果,结石一次性清除率高且术后并发症发生率低,值得在医院中推广与运用。

【关键词】 结石一次性清除率;泌尿系结石;术后并发症发生率;钬激光碎石术

【中图分类号】 R454.2 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2017) 04-052-01

本文以因泌尿系结石疾病到我院进行相关医治的79例病患为研究成员,将其分为外冲击组以及钬激光组。结果显示钬激光碎石术运用到泌尿系结石治疗中结石一次性清除率高且术后并发症发生率低,详细分析见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集因泌尿系结石疾病到我院进行相关医治的病患为研究成员,其收集的起止时间为2016年05月,终止时间为2017年04月,从中抽取78例,按照数量平等原则将其分为外冲击组以及钬激光组。其中外冲击组平均年龄为(32.2±5.4)周岁,包括22例男病患以及16例女病患。钬激光组平均年龄为(33.7±4.6)周岁,包括19例男病患以及19例女病患。

1.2 治疗方法

钬激光组直接采用激光机等进行治疗,其中钬激光机的规格为30W,型号为科瑞达,同时联合输尿管肾镜以及活钳钳等辅助手术^[1]。首先进行相关的麻醉处理,将患者不同结石部位作为依据,对其进行治疗,具体为:如果患者为输尿管结石、膀胱结石型则通过输尿管肾镜与一定规格的光纤从结石的边缘处予以破碎,随后再取出。如果患者为肾结石型,则以微型经皮肾镜与一定规格的光纤从结石的边缘处予以破碎,随后再取出。当结石直径较大时,则需破碎后再粉碎取出。如果病患为输尿管结石、肾结石类型,则在进行治疗时要予以支架管固定,并以病患术后组织损伤具体情况为依据,选择支架管保留时间。

外冲击组直接采用体外冲击波碎石术进行治疗,将患者不同结石部位作为依据,对其进行治疗^[2],具体为:(1)如果患者为输尿管中段结石,则要做好充分的肠道准备,防止超声定位受到肠气的影响;如果患者为输尿管下段结石,则要确保其膀胱处于充分充盈的状况。(2)采用ZH-VC电磁式体外冲击波碎石机对患者进行治疗,如果患者为输尿管中段结石、输尿管上段结石与肾结石,则要指导其采取仰卧位,也就是探头放置在患侧,确保能够对扩张状态的输尿管、肾盂以及肾长轴进行清晰的探测,然后再继续向下,以此来有效观察管腔内回声团;如果患者结石位于膀胱、壁内段与输尿管盆段,则要指导其取俯卧位,对患侧髂外动脉或者髂总动脉进行探查。(3)通过调节方向、观察双幅图像来确定定

位准确,进而对患者进行安全的碎石治疗。(4)将工作电压控制在14KV-17KV,碎石次数控制在每分钟600-1500次,对结石粉碎情况采用监视器进行观察。(5)将结石硬度作为依据,对碎石治疗的时间进行决定,如果患者结石较多,或者需要对其进行二次碎石治疗,则要保持七天以上的间隔。(6)对患者进行碎石治疗之后,要对其进行止血、抗感染治疗,对排石进行有效促进,嘱咐患者多喝水,促进结石排出。

1.3 观察指标

观察二组病患术后一次性清除率以及术后并发症发生率。

2 结果

钬激光组病患结石一次性清除率为92.31%,高于外冲击组的53.84%;且术后并发症发生率为10.26%,低于外冲击组的25.64%。统计得到 $P < 0.05$ 。详细数据如表1。

表1: 二组病患术后一次性清除率以及术后并发症发生率对比

组别	病例数	一次性清除率	并发症发生例数	发生率
外冲击组	39	21	10	25.64%
钬激光组	39	36	4	10.26%
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

泌尿系统疾病而言,泌尿系结石发生的概率较大,这一疾病的表现有血尿及疼痛。对于病患的生活带来一定的影响。临床上一般予以体外冲击波碎石术、开放式手术以及钬激光碎石术予以治疗^[3]。

本次研究显示,钬激光组病患结石一次性清除率为92.31%,高于外冲击组的53.84%;且术后并发症发生率为10.26%,低于外冲击组的25.64%。统计得到 $P < 0.05$ 。

综上,钬激光碎石术运用到泌尿系结石治疗中有显著效果,结石一次性清除率高且术后并发症发生率低,值得在医院中推广与运用。

参考文献:

- [1] 白志杰. 钬激光在泌尿系统结石治疗中的应用进展[J]. 中国中西医结合外科杂志, 2017, 3(2):220-221.
- [2] 齐军. 钬激光治疗泌尿系结石的临床效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 9(4):71-73.
- [3] 李鑫. 钬激光碎石术在老年泌尿系结石中的应用及临床疗效观察[J]. 川北医学院学报, 2016, 11(03):294-296.

(上接第51页)

得患者信赖和在临床中推广应用。

参考文献:

- [1] 李正斌, 梁俊刚, 路光辉. 皮肤提紧术联合自体脂肪填充术在面部年轻化手术中的应用效果分析[J]. 中国医疗美容, 2015, 23(06):53-54.

容, 2015, 23(06):53-54.

- [2] 陈圣明, 张峰, 曹景敏. “V”脸提拉联合自体脂肪填充面部年轻化[J]. 中国医疗美容, 2016, 12(05):13-15.

- [3] 牛丽珠, 吴新民. 可吸收整形提升带联合PPDO中下面部除皱术中的临床应用[J]. 中国美容医学, 2016, 25(09):19-21.