



• 临床研究 •

微创小切口缝合联合连续埋线重睑成形术的临床美学效果分析

翟圣涵 (长沙市美莱医疗美容医院 湖南长沙 410000)

摘要:目的 探讨微创小切口缝合联合连续埋线重睑成形术的临床美学效果。方法 回顾相关资料,选取我院2014年7月至2016年10月收治的不对称双眼皮患者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,实验组则应用微创小切口+连续埋线重睑成形术进行联合治疗,对比各组间患者的治疗效果、并发症情况以及术中出血量、愈合时间和治疗费用。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,且术中出血量、愈合时间以及治疗费用均少于对照组,并发症也明显的低于对照组,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 应用微创小切口缝合+连续埋线重睑成形术治疗效果显著,减少了术中出血量,降低了并发症发生率,且具有一定的安全性,提高了治疗后的美观,值得信赖和推广。

关键词: 微创小切口缝合 连续埋线重睑成形术 临床美学效果

中图分类号: R779.6 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2017)10-096-01

随着人们生活水平的提高,对外貌的关注度也越来越高,所有人都进行面部整形手术。在所有部位的整形中,主要以眼皮整形最常见,其中应用最广泛的应属重睑成形术^[1]。该手术通过对眼部组织进行调整,使眼睛变得更加的对称、美观,从而更好的提高了面部美观。本文采用微创小切口缝合+连续埋线重睑成形术进行联合修整,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7月至2016年10月我院就诊治疗的不对称双眼皮患者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,对照组男30例,女10例,年龄范围25~40岁,平均年龄(32.5 ± 6.3)岁;实验组男29例,女11例,年龄范围26~41岁,平均年龄(33.5 ± 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、性别以及病史等资料方面显示,差异不显著($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组采用传统的切开方式治疗,给予患者仰卧位,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,做切口线,然后逐层切开皮肤以及皮下组织,充分暴露眼轮匝肌,并进行适当的修剪,在离上睑1/3处作一个小切口,显露眼部脂肪并将多余的脂肪剪掉,然后再将上睑提肌腱膜和切口皮肤进行细密的缝合^[2]。

实验组则应用微创小切口缝合+连续埋线重睑成形术进行联合治疗,取平卧位,清洁并消毒皮肤,给予局部麻醉药物,然后在眼部勾画切口线,然后逐层切开皮肤以及皮下组织,充分暴露并分离眼轮匝肌,根据眼部肌肉组织以及脂肪情况进行适当的切除,并保留眶隔的脂肪膜,再给予电凝止血,若患者的双眼皮已对称,则可以进行埋线缝合,若部对称,则继续进行脂肪的切除和修整,埋线缝合可以从设计线以外的毗端进针,然后由睑板前组织出针,通过进行均匀、细密的逐层缝合,再采取同样的方式反转缝合至外毗^[3]。

1.3 观察指标

经不同的治疗方法后,观察各组间患者的治疗效果,同时记录各组间患者的术中出血量、愈合时间、治疗费用。

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。术中出血量、愈合时间、治疗费用为计量资料,采用均数±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效果计数资料,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

2.2 对比两组患者术中出血量、愈合时间、治疗费用

进行不同的治疗方式后,两组患者的各项观察指标均不同,内容如图表2。

表2. 比较两组患者的术中出血量、愈合时间、治疗费用

组别	术中出血量(ml)	愈合时间(d)	治疗费用(元)
实验组(n=40)	28 ± 6.5	6.1 ± 0.8	2365 ± 154.5
对照组(n=40)	43 ± 7.4	11.3 ± 2.14	4587 ± 185.4

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^[4]。在临床中,最常见的整形部位是眼部,较常用的整形手术是切开手术以及埋线法,在临床中,传统的切开手术虽然应用于各种类型的单睑患者,但由于该方式治疗后,手术切口较大,术中出血量较多,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。微创小切口手术+连续埋线重睑成形术进行联合治疗,该操作具有一定的安全性和可靠性,且手术切口小,术中出血量较少,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。该手术方式让临床医生和整形患者都较为青睐^[5]。

综上所述,针对双眼不对称患者应用微创小切口缝合+连续埋线重睑成形术治疗效果显著,减少了术中出血量,降低了术后并发症的发生率,且该操作具有一定的安全性,提高了治疗后的美观效果,值得信赖和推广。

参考文献

- [1] 侯秀英, 安俊红, 秦轩, 等. 间断埋线法联合切开法重睑成形术应用体会[J]. 中国美容医学, 2015, 10(25):24-26.
- [2] 王武坤, 李建东, 孙晓华. 小切口去脂联合连续埋线法重睑成形术应用体会[J]. 中国美容医学, 2015, 15(26):18-21.
- [3] 闫迎军, 王从峰, 徐欣, 等. 小切口联合经皮肤、结膜入路连续埋线法重睑术临床分析[J]. 中华全科医学, 2012, 15(01):18-19+167.
- [4] 雷蕾. 小切口去脂联合连续埋线法重睑成形术应用研究[J]. 当代临床医刊, 2016, 18(05):2474-2475.
- [5] 常文超. 小切口去脂与连续埋线并用的重睑成形术整形修复疗效观察[J]. 基层医学论坛, 2016, 29(24):4098-4099.