



上睑皮肤松弛患者采取改良三点重睑术修复整形的临床效果

李迎军 (荪臻臻医疗投资管理有限公司五一西路门诊部 湖南长沙 410000)

摘要: **目的** 探讨上睑皮肤松弛患者采取改良三点重睑术修复整形的临床效果。**方法** 取2014年11月到2016年11月间本院收治的90例上睑皮肤松弛患者进行研究,按患者手术术式将患者分为传统组(n=45)和改良组(n=45),所有传统组患者实施传统重睑术治疗,对所有改良组患者实施改良三点重睑术修复整形治疗,对患者实施六个月随访,分析两组患者的治疗效果及预后状况。**结果** 改良组患者术后I期愈合率、治疗满意度与传统组相比明显较高,改良组患者术后重睑出现时间、术后并发症发生率与传统组相比明显较低, $P<0.05$ 。**结论** 上睑皮肤松弛患者采取改良三点重睑术修复整形效果优良。

关键词: 上睑皮肤松弛 改良三点重睑术 修复整形 效果

中图分类号: R779.6 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2017)09-083-01

上睑皮肤松弛是人体皮肤老化、弹性减弱的常见衰老症状,属于不可抗拒的衰老生理状态。重睑手术修复整形是当前临床治疗上睑皮肤松弛的常用术式,但传统重睑手术术后并发症较多,且重睑形态不佳,患者满意度不高^[1]。寻求更加安全有效的重睑术式,并提升患者的治疗满意度是当前临床治疗该症状的重点。改良三点重睑术是当前临床使用的新型术式。为进一步了解该术式的治疗效果,本院对2014年11月到2016年11月间收治的45例上睑皮肤松弛患者实施了改良三点重睑术修复整形治疗,下面就治疗过程回顾性总结:

1 资料与方法

1.1 一般资料:取2014年11月到2016年11月间本院收治的90例上睑皮肤松弛患者进行研究。纳入标准:实施临床检查确诊为上睑皮肤松弛患者,存在不同程度皮肤堆积、上睑皱纹增加、睑缘内翻、上睑赘皮样症状;经本院伦理委员会同意,签署知情同意书并自愿配合重睑治疗患者。排除标准:精神及意识障碍患者;已经实施其它治疗患者;存在影响研究结果疾病患者。按患者手术术式将患者分为传统组(n=45)和改良组(n=45),传统组患者男女比:8:37;患者年龄35-64岁,平均年龄41.3岁(s=8.6);眼皮类型:双眼皮不对称21例,单眼肿眼泡24例;改良患者男女比:9:36;患者年龄35-65岁,平均年龄41.4岁(s=8.5);眼皮类型:双眼皮不对称22例,单眼肿眼泡23例。对传统组与改良组患者一般基线资料实施独立样本检测对比, $P>0.05$,可实施对比。

1.2 方法:所有传统组患者实施传统重睑术治疗,使患者保持坐位,闭眼,用回形针辅助将上眼睑上推,形成弧线,常规标记。随后使用碘伏对患者数据进行消毒,常规利多卡因(0.2%)局麻,沿标记常规切口,根据患者实际状况实施埋线法、缝线法、切开法进行重睑治疗。对所有改良组患者实施改良三点重睑术修复整形治疗,患者体位、麻醉方式与传统组相同,在传统组标记基础上,指导患者睁眼,了解患者重睑状况,根据患者实际需求调整标记,并为患者标记重睑线,保证眼睑线与眼缘最大距离 $<8\text{mm}$,将眼睑线最高点标记为a,眼睑线与内眦褶4.5mm位置标记为b,距a点15mm位置标记为c,三点作为基线,使用亚甲蓝溶液做出5mm切口线。常规消毒后沿切口标记切开皮肤,将松弛皮肤剪去,保证切口上下皮肤自然闭合。将眼轮匝肌充分暴露、分离,剪除睑框多余脂肪。对切口采取克氏针固定,分离并去除眼轮匝肌,取出克氏针,使用美容线对切口实施分段式缝合。两组患者术后均采取红霉素眼膏涂抹患处,实施常规抗感染治疗,定期复查。

1.3 观察指标:①统计分析两组患者术后I期愈合状况及术后重睑出现时间。②统计分析两组患者术后并发症发生状况。③对患者实施6个月随访,统计分析两组患者治疗满意度状况。

1.4 统计学方法:取SPSS19.0软件行数据处理分析,重睑出现时间以均数 $\pm$ 标准差表示,t检验。I期愈合、术后并发症、治疗满意度以率表示, χ^2 检验, $P<0.05$ 表示存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者术后I期愈合状况及术后重睑出现时间分析:改良组患者术后I期愈合45例,传统组40例,改良组患者术后I期愈合

率与传统组相比明显较高, $\chi^2=5.294$, $P=0.021$ 。改良组患者术后重睑出现时间(35.6 ± 4.4)d与传统组(71.3 ± 10.8)d相比明显较低, $t=20.535$, $P<0.001$ 。

2.2 两组患者术后并发症发生状况分析:改良组患者术后并发症发生率与传统组相比明显较低, $P<0.05$,详见下表1。

表1: 两组患者术后并发症发生状况分析[n(%); n=45]

组别	疤痕增生	重睑消失	总发生率
传统组	4 (8.9)	2 (4.4)	6 (13.3)
改良组	0 (0.0) *	0 (0.0)	0 (0.0) *
χ^2	4.186	2.046	6.429
P	0.041	0.153	0.011

注:与传统组相比*, $P<0.05$

2.3 两组患者治疗满意度状况分析:改良组患者治疗后1例患者重睑形态不满意,传统组7例患者重睑形态不满意,2例患者重睑消失。改良组患者治疗满意度与传统组相比明显较高, $\chi^2=7.200$, $P=0.007$ 。

3 讨论

上睑皮肤松弛是人体衰老常见症状,患者症状较轻时上睑下垂将引起眼裂变小、变形,症状严重时将导致外眼角遮盖,不仅影响患者视野范围,也给患者的日常生活及面部美观度造成极大影响。当前人类物质生活水平不断提升,人们对于面部美观度关注度更高,修复整形的临床运用率也逐渐升高。重睑术是当前临床治疗上睑皮肤松弛的常用术式,该术式主要通过将上睑重睑线部位与睑板皮肤进行粘连缝合,以形成双眼皮皱褶,改善皮肤松弛状况^[2]。采取传统重睑术治疗时,多从患者眉缘切口入路,将患者松弛皮肤直接切除,患者术后极易存在瘢痕残留,严重时甚至会导致皮肤内侧皮肤皱褶,影响面部美观度;且实施传统重睑术治疗时,重睑治疗效果不佳,许多患者对术后对于重睑形态不满意,部分患者甚至可能出现重睑消失,需进行二次手术,增加患者治疗痛苦^[3]。改良三点式重睑术是在传统重睑术基础上采取三点入路,手术过程中可尽量老年患者眼轮匝肌,保证患者术后上睑静脉回流,有效改善患者术后上睑肿胀,促进患者术后早日恢复;该术式将上睑进行点状粘连,可有效改善重睑形态,避免重睑消失,改善患者预后,提升患者治疗满意度^[4-5]。

综上,上睑皮肤松弛患者采取改良三点重睑术修复整形效果优良,可减少患者并发症,促进患者早日恢复,运用价值高。

参考文献

- [1] 司小强, 杨国虎. 改良三点式重睑术与传统重睑术治疗上睑皮肤松弛的疗效对比[J]. 中国美容医学, 2014, 23(5):363-365.
- [2] 施文娟, 吴锁法. 改良三点式重睑术治疗上睑皮肤松弛的近期疗效及安全性分析[J]. 组织工程与重建外科杂志, 2014, 26(6):346-347, 354.
- [3] 李素美. 改良三点式与传统重睑术治疗上睑皮肤松弛的对比分析[J]. 中国医药导刊, 2016, 18(11):1112-1113.
- [4] 肖芳, 席淑新. 上睑皮肤松弛患者采取改良三点重睑术修复整形的临床效果[J]. 中国临床研究, 2015, 28(10):1352-1354.
- [5] 储剑飞. 改良三点式重睑与传统治疗上睑皮肤松弛的效果对比[J]. 中国医疗美容, 2014, 5(6):27-27.