

• 论 著 •

不对称双眼皮整形修复术临床的治疗有效率分析

林宝钗 陈国章 陈晓璇 田仁雪

三明市第二医院医疗美容科 福建永安 366000

【摘要】目的 分析不对称双眼皮整形修复术的疗效。**方法** 选择 104 例不对称双眼皮患者为研究对象,分为常规组、干预组,给予两组常规重睑成形术治疗、小切口去脂联合连续埋线治疗。**结果** 干预组总有效率及对整形效果的满意度高于常规组 ($P < 0.05$)。干预组眼部切口大小、术中出血量均优于常规组 ($P < 0.05$)。**结论** 不对称双眼皮整形修复中,小切口去脂联合连续埋线治疗的价值,优于重睑成形术。

【关键词】 不对称双眼皮整形修复术;重睑成形术;小切口去脂

【中图分类号】 R779.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1009-3179 (2019) 03-035-02

前言:

近年来,随着人们审美要求的不断变化,人们对整形修复手术的接受度逐渐升高^[1]。不对称双眼皮作为一类常见问题,其对面部美观、视力的影响,使得越来越多的患者选择通过整形修复术改善上述不良影响^[2]。目前临床可用于不对称双眼皮治疗中的修复方法较多。本研究主要针对 104 例患者的修复效果进行分析:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院于 2017 年 7 月-2018 年 12 月收治的 104 例不对称双眼皮患者为研究对象。依据整形修复方法的异同,分为常规组 (49 例) 和干预组 (55 例)。常规组男 11 例,女 38 例;年龄 (29.4 ± 10.3) 岁。干预组男 12 例,女 43 例;年龄 (29.1 ± 10.2) 岁。差异不显著。

1.2 方法

常规组接受常规重睑成形术治疗:嘱不对称双眼皮患者轻轻闭合双眼,定位不对称部位,将患者眼睑中部、内眦皮肤按压于眼睑板处,嘱患者睁眼,观察其双眼皮形态是否对称。检查无误后,于对应位置做好标记。常规消毒患者眼周局部皮肤,行局部浸润麻醉。麻醉生效后,切开不对称双眼皮患者标记处皮肤,充分暴露皮下眼轮匝肌,切除后,将术区的眶隔疝出脂肪切除,检查无误后,给予患者常规止血、缝合眼部切口等处理。

干预组行小切口去脂联合连续埋线法治疗:干预组患者的定位、标记及麻醉方法均与常规组一致。麻醉生效后,切开患者标记部位的皮肤,提起患者的眼部皮肤后,经患者眼部小切口切除眼轮匝肌等组织。术中适时嘱不对称双眼皮患者睁眼,观察其重睑是否对称。确认双眼处于良好对称状态后,以微型血管钳剥离患者的眼眶隔膜及周围眶隔脂肪,在避免损伤患者眶隔脂肪膜的基础上,经小切口清除术区多余脂肪组织。复位检查患者的双眼是否对称。确认双眼对称后,采用尼龙线给予患者连续缝合干预,确保所有针孔均埋于患者眼内。

1.3 观察指标

分析患者的临床总有效率及满意度;评估患者的手术状况。

1.4 统计学方法

以 SPSS22.0 软件统计。 $P < 0.05$: 差异显著。

2 结果

2.1 临床总有效率及满意度

常规组总有效率 85.71%、满意度 81.63%,均低于干预组 ($P < 0.05$)。

表 1: 临床总有效率及满意度 [n/%]

组别	例数	总有效	满意
常规组	49	42 (85.71)	40 (81.63)
干预组	55	54 (98.18)	53 (96.36)
χ^2	-	4.89	5.09
P	-	< 0.05	< 0.05

2.2 手术状况

常规组切口大小 (8.19 ± 0.85) mm, 大于干预组 ($P < 0.05$); 常规组术中出血量 (28.13 ± 5.72) ml, 高于干预组 ($P < 0.05$)。

表 2: 手术状况 [$\bar{x} \pm s$]

组别	例数	切口大小 (mm)	术中出血量 (ml)
常规组	49	8.19 ± 0.85	28.13 ± 5.72
干预组	55	2.36 ± 0.71	19.16 ± 4.29
t	-	6.37	9.16
P	-	< 0.05	< 0.05

3 讨论

不对称双眼皮多与先天性因素有关,这种常见面部问题的危害体现为:不对称双眼皮容易影响患者的面部美观,严重不对称双眼皮问题还可能造成双眼视力的差异,进而影响患者的日常生活^[3]。近年来,随着人们审美观念及要求的不断变化,人们对整形修复手术的态度也形成了较为明显的变化。在这种情况下,主动接受整形修复手术以改善面部美观性的患者群体规模逐渐扩大。基于不对称双眼皮的不良影响,运用整形修复技术进行干预具有一定的必要性。

重睑成形术是一种常用技术,其干预不对称双眼皮的原理为:于麻醉条件下,切除患者局部眼轮匝肌、眶隔疝出脂肪等组织,恢复患者双眼的对称状态。这种整形修复方法可有效改善患者的眼局部浮肿,恢复双眼重睑的对称状态^[4]。但结合既往研究经验可知,这种治疗方法也存在一定的不足:重睑成形术造成的手术创伤较大,患者术后容易出现眼部肿胀、淤血、瘢痕形成等并发症^[5]。因此,探讨一种更加安全、有效的整形修复方法具有一定的必要性。

小切口去脂联合连续埋线法属于一种微创治疗技术,将其用于不对称双眼皮患者,其流程为:经小切口,提拉切除患者眼部多余脂肪等组织,术中要求患者多次重复睁眼、闭

眼动作,以确保双眼恢复良好对称状态,最后采用连续埋线法,减少患者的手术创伤^[6]。

相对于常规重睑成形术而言,小切口去脂联合连续埋线法治疗不对称双眼皮的优势表现为:(1)适用范围广。重睑成形术适用于伴眼部浮肿的双眼皮不对称患者,这种修复方法在其他病例中的应用效果欠佳。而相比之下,小切口去脂联合连续埋线法的适用范围更广,这一优势为其在不对称双眼皮整形修复中的普及奠定了良好的基础。(2)手术创伤小,便于术后恢复。重睑成形术的术中切口较大,手术过程为不对称双眼皮患者带来的创伤较大^[7]。而小切口去脂联合连续埋线法则属于一种微创手术治疗方法。手术过程中,小切口去脂法摒弃了传统手术操作的经大切口直接切除患者眼部皮下组织的方法,而是借助提拉局部皮肤方法,经小切口将不对称部位的多余脂肪切除。本研究证实:干预组切口(2.36 ± 0.71) mm、术中出血量(19.16 ± 4.29) ml,均低于常规组($P < 0.05$)。(3)合并术后并发症的发生风险较低。不对称双眼皮患者的术后并发症发生风险与手术创伤严重程度密切相关。从本研究所选用的两种整形修复方法来看,重睑成形术造成的创伤较大,患者术后出现术区淤血、肿胀等并发症的风险较高。而小切口去脂联合连续埋线修复方法对患者眼部组织的损伤较小,且术中出血量较少,因此,不对称双眼皮患者经上述方法干预后,术后形成相关并发症的风险水平偏低。

(4)修复效果良好。与重睑成形术相比,小切口去脂联合连续埋线法在修复效果方面也表现出了一定的优势。原因在于:小切口去脂方法可在减少不对称双眼皮患者眼部切口大小的同时,保障其双眼的对称效果;而连续埋线法则可有效改善眼部皮肤松弛等导致双眼不对称的状况。与常规重睑成形术相比,连续埋线法在眼睑形态不同、眼睑皮肤松弛度不同等不对称双眼皮患者群体中均表现出了良好的应用价值。本研究证实:干预组临床总有效率 98.18%、对治疗效果的满意度水平 96.36%,均高于常规组($P < 0.05$)。

(上接第 34 页)

低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。详见表 2。

3 讨论

现阶段临床治疗腰椎管狭窄主要选择手术和药物保守治疗方法,一般无手术指征、症状较轻患者可采取保守治疗。老年性腰椎管狭窄患者往往合并多种基础性疾病发作,例如高血压、糖尿病、心脑血管疾病等,因此手术承担的风险较大。中医治疗老年性腰椎管狭窄已经积累了成熟的经验,通过中医疗法如针灸推拿、穴位贴敷、中药熏蒸等方法改善患者临床症状,减轻疼痛^[4]。以往采用的中药外敷治疗虽然对老年性腰椎管狭窄中发挥积极作用,但由于粉末调敷黏附力差、透皮吸收率低、有效成分溶出率不高等问题,限制了贴敷疗效。超微粉碎技术的出现解决了以上难题,充分暴露出中药有效成分,使得药物调制混合更加均匀,促进机体皮肤的吸收^[5]。但是由于老年患者机体脆弱,因此在热敷贴敷过程中需要加强针对性护理干预,注意患者治疗中的反应及病情变化,保证热敷加贴敷前机体处于最佳状态,当出现问题时护理人员及时解决,并向患者讲述中药热敷加贴敷治疗的优势,加强患者对疾病的认知,保证经超微粉碎“消痹止痛酊”穴位热敷加贴敷发挥出确切效果。本次研究结果显示,实验组

此外,在选用小切口去脂联合连续埋线法治疗的过程中,应注意做好不对称双眼皮患者的术中管理。为了保障整形修复手术的安全性及临床总有效率,在实践手术过程中,应加强对以下几种问题的重视:(1)做好切口部位选择。微创性是小切口去脂手术的典型特征。这一特征在缩短不对称双眼皮患者术后康复时间的基础上,也对术中操作提出了较高的要求:术前阶段,应充分做好患者双眼不对称状态的比较,选择恰当的切口位置并进行标记,以确保于切口处切除脂肪等组织后,患者的双眼可恢复良好的对称状态。(2)做好术后管理。术后早期阶段是并发症的高发阶段。为了保障不对称双眼皮患者的整形修复安全性,应注意做好患者术后的感染预防、并发症监测、患者自我防护指导等工作。

综上所述,宜于不对称双眼皮的整形修复中,推行小切口去脂联合连续埋线方法,以满足患者对整形修复效果的要求。

参考文献:

- [1] 付晓红. 不对称双眼皮整形修复术临床应用价值分析[J]. 基层医学论坛, 2019, 23(08):1111-1112.
- [2] 曲翠平, 张晓峰, 李丹, 等. 先天不对称双眼皮整形修复术患者的护理效果及临床观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(13):239-240.
- [3] 冯守运. 分析不对称双眼皮整形修复术的临床治疗效果[J]. 中国医药指南, 2019, 17(02):128-129.
- [4] 卢新丰. 不对称双眼皮整形修复术临床的治疗效果评价[J]. 航空航天医学杂志, 2018, 29(10):1188-1189.
- [5] 王春利. 探讨分析不对称双眼皮整形修复术的临床治疗效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(77):70+75.
- [6] 刘厚生. 分析不对称双眼皮整形修复术的临床治疗效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15(69):98-99.
- [7] 刘桂海, 赵晶, 李艳颖. 不对称双眼皮整形修复术临床分析[J]. 中国医疗美容, 2015, 5(03):6-7.

患者护理满意度更高、疼痛评分较低,与对照组相比有统计学意义($P < 0.05$),证实采取针对性护理辅助穴位贴敷效果更好。

综上所述,经超微粉碎“消痹止痛酊”穴位热敷加贴敷治疗老年性腰椎管狭窄的疗效确切,配合针对性临床护理措施提高患者满意度,帮助改善临床症状,减轻疼痛评分,值得在临床中推广应用。

参考文献:

- [1] 戈才华, 刘志安, 曾宪辉, et al. 经超微粉碎“消痹止痛散”穴位热敷加贴敷治疗老年性腰椎管狭窄的临床疗效观察[J]. 中华全科医学, 2016, 14(3).
- [2] 刘志安, 戈才华, 曾宪辉. 青少年腰椎间盘突出症个性化微创治疗策略的临床研究[J]. 中国现代医生, 2017(31):68-70+77.
- [3] 刘书华, 戈才华, 刘志安. 消痹止痛散联合甲钴胺在老年腰椎管狭窄患者治疗中的应用分析[J]. 中国现代医生, 2018.
- [4] 庞涛, 矫健鹏, 岳小强, et al. 消痹止痛贴敷膏治疗肩周炎的临床疗效观察[J]. 临床合理用药杂志, 2018, 11(19).
- [5] 苑娟. 中药穴位贴敷结合布格锻炼法治疗消渴痹证的疗效观察及护理体会[J]. 中医外治杂志, 2014, 23(5):46-46.