

改良肌皮瓣法结合眶隔固定术进行眼袋整形的临床效果观察

戴永恒

宁乡市人民医院 湖南宁乡 410600

【摘要】目的 观察临床眶隔固定术结合改良肌皮瓣法进行眼袋整形的效果。**方法** 以 80 例眼袋整形患者做随机研究, 病例所选均为 2019.05-2021.01 之间, 依据不同疗法均分为 2 组。采取改良肌皮瓣法治疗对比组, 在此方案上实验组同时结合眶隔固定术治疗。比较 2 组不良反应率、疗效满意度、脸部复常及治疗时间。**结果** 2 组统计对比不良反应率、疗效满意度、脸部复常及治疗时间等结果后以实验组数据更优, 二者差异达统计要求 ($P < 0.05$)。**结论** 临床眶隔固定术结合改良肌皮瓣法进行眼袋整形的效果显著, 即可减少不良反应, 提升疗效满意度, 且可促进患者康复, 可做进一步推广。

【关键词】 眼袋整形; 眶隔固定术; 改良肌皮瓣法; 临床效果

【中图分类号】 R622.9

【文献标识码】 A

【文章编号】 1000-8039 (2021) 05-024-02

近几年, 由于社会经济的发展和人们生活压力的增长, 人们熬夜频率增高, 这在一定程度上加重了眼袋形成率^[1]。加之部分老年人随年龄增长, 其皮肤逐渐变得松弛, 所以也会进一步加重眼袋, 从而严重影响其外表。特别是对于年轻女性而言, 眼袋形成后对其外貌美观存在不利影响, 所以多数会采取眼袋整形术加以治疗^[2]。目前在临床上眼袋整形涉及较多的方法, 如吸脂法、内切法等, 均可对患者外表美观度加以改善, 且疗效较为理想^[3]。因此本文以 80 例眼袋整形患者做随机研究, 病例所选均为 2019.05-2021.01 之间, 依据不同疗法均分为 2 组, 即探讨了临床眶隔固定术结合改良肌皮瓣法进行眼袋整形的效果, 现做下述阐述:

1 资料与方法

1.1 资料

以 80 例眼袋整形患者做随机研究, 病例所选均为 2019.05-2021.01 之间, 依据不同疗法均分为 2 组。2 组性别、年龄等经统计发现: 2 组年龄、病程区间分别为 25-55 岁、2w-5 年, 实验组统计男女比例、均龄、病程均值分别 34/6、(1.6±0.5) 年、(38.5±3.4) 岁, 对比组统计男女比例、均龄、病程均值分别为 35/5、(1.5±0.7) 年、(38.2±3.2) 岁, 对比 2 组病例各项资料数据显示无较大差异, 可研究对比, 且 P 值 > 0.05 。

1.2 方法

采取改良肌皮瓣法治疗对比组, 具体为: (1) 采取美蓝试剂在下眼睑睫毛 1mm 部位画弧线, 手术轮廓需延长 1-2cm 画出。(2) 术中行局麻处理, 麻醉剂结合患者情况合理选择。(3) 起效后将眼轮匝肌切开, 将眶下缘肌肉分离开, 并释放出眶隔中脂肪, 然后完全清除干净。经止血带压迫止血 0.5h, 缝合切口, 术后持续 3d 预防感染, 给予抗生素治疗, 5d 后可拆线。在此方案上实验组同时结合眶隔固定术治疗, 在前组 (1) (2) 操作基础上, 实施眶隔固定术, 即将眶隔、眼轮匝肌分离后, 折叠缝合处理眶隔。经止血带压迫止血 0.5h, 缝合切口, 术后持续 3d 预防感染, 给予抗生素治疗, 5d 后可拆线。

1.3 评价指标

比较 2 组不良反应率 (观察记录睑缘炎、轻度睑外翻、结膜炎、瘀斑等发生情况。)、疗效满意度 (评估要求^[4]: 切口全部消失, 眼袋基本消失为满意; 切口基本消失, 眼袋显著改善为一般满意; 切口明显, 眼袋无变化为不满意。)、脸部复常及治疗时间。

1.4 分析数据

由统计人员对文中数据分析、处理、获取结论, 工具为 SPSS22.0 软件, 计量、计数等结果资料用 χ^2 、 t 检验差异大小, 分别用 “ $\bar{x} \pm s$ ” 和 (%) 表示结果, 当 $P < 0.05$ 时, 统计显示差异明显较大。

2 结果

2.1 对比 2 组不良反应率

表 1 数据中, 2 组统计对比不良反应率的结果后以实验组数据更优, 二者差异达统计要求 ($P < 0.05$)。

表 1: 对比 2 组不良反应率 [例 (%)]

组别	n	瘀斑	睑缘炎	轻度睑外翻	结膜炎	发生率 (%)
实验组	40	1 (2.5)	0	1 (2.5)	0	2 (5.0%) *
对比组	40	2 (5.0)	1 (2.5)	2 (5.0)	1 (2.5)	6 (15.0%)

注: 与对比组相比, $*P < 0.05$ 。

2.2 对比 2 组疗效满意度

表 2 数据中, 2 组统计对比疗效满意度的结果后以实验组数据更优, 二者差异达统计要求 ($P < 0.05$)。

表 2: 对比 2 组疗效满意度 [例 (%)]

组别	n	不满意	满意	一般	满意率 (%)
实验组	40	1 (2.5)	26 (65.0)	13 (32.5)	39 (97.5%) *
对比组	40	7 (17.5)	20 (50.0)	13 (32.5)	33 (82.5%)

注: 与对比组相比, $*P < 0.05$ 。

2.3 对比 2 组脸部复常及治疗时间

表 3 数据中, 2 组统计对比脸部复常及治疗时间等结果后以实验组数据更优, 二者差异达统计要求 ($P < 0.05$)。

表 3: 对比 2 组脸部复常及治疗时间 ($\bar{x} \pm s$, d)

组别	n	脸部复常	治疗时间
实验组	40	32.2±1.4*	7.1±1.2*
对比组	40	36.8±3.1	9.8±1.5

注: 与对比组相比, $*P < 0.05$ 。

3 讨论

在人体皮肤中, 眼睑部属于最脆弱切最薄部位, 其仅有 0.6mm 的厚度, 由于眼睑缺乏皮脂腺、汗腺分泌、长期暴露于太阳下, 同时离不开每天人体的活动, 所以其极易受到一定损伤。当眶内大量堆积脂肪, 眼球压迫眶内脂肪, 下睑部较薄, 所以眶内脂肪向眶外突出, 则极易产生眼袋^[5]。临床在开展眼袋整形手术时, 可采取的方法相对较多, 如单纯皮肤松弛、

(下转第 27 页)

传统开腹手术需在下腹部作一切口将腹腔打开。由于手术切口较大,导致术中出血较多,机体所受创伤较为严重,且缝合伤口也会延长手术时间,于患者不利^[3]。王伟等学者^[4]的研究表明,开腹手术术后更易出现切口感染、肠梗阻等并发症,不仅影响术后复原,也延长了住院时间,加重患者家庭经济负担。另外,手术切口愈合后可能形成难以消除的瘢痕,影响美观。近年来,随着腹腔镜在临床诊疗过程中的应用和推广,微创手术的治疗效果得以提升,成为更多手术患者的选择^[5]。腹腔镜下行异位妊娠手术时,不需打开腹腔,只需作 1~3 个操作孔置入腹腔镜和手术器械即可,因而手术对患者创伤较小,造成的出血好少^[6]。相关文献报道称^[7],腹腔镜下手术不仅可减少术后并发症的发生,促进患者恢复,还能尽量淡化手术瘢痕,满足患者美观需求。

本研究发现,研究组患者术中出血量少于常规组,手术时间、术后肛门排气时间、住院时间均短于常规组,术后并发症发生率低于常规组,进一步证实了上述结论的正确性。而对输卵管再通率的比较结果显示,两种术式无显著差异,表明开放手术和腹腔镜下手术均能促使输卵管恢复畅通,对异位妊娠患者的疗效相当。

综上所述,开放手术和腹腔镜下手术对异位妊娠患者均有较好疗效,可促使输卵管恢复畅通,但腹腔镜手术可减少

手术创伤,缩短手术时间,减少并发症发生,加快术后恢复速度,节省住院时间,可予以优先考虑。

参考文献:

- [1] 陈秀芬,何小薇,陈少芬,等.异位妊娠保守手术与切除输卵管手术抑郁状况及生活质量对比[J].中国性科学,2017,26(3):111-114.
- [2] 王伟.腹腔镜手术和开腹手术对异位妊娠治疗效果的对比分析[J].陕西医学杂志,2016,45(4):423-424.
- [3] 王妮.腹腔镜与开腹手术治疗异位妊娠的疗效分析及护理[J].中国药物与临床,2016,16(10):1546-1548.
- [4] 元建伟.腹腔镜与传统开腹手术治疗异位妊娠的疗效分析[J].中国医药导刊,2015,17(4):328-329,332.
- [5] 李玉萍,靳利利,王飞,等.微创术式对输卵管妊娠患者机体及输卵管通畅性的影响[J].海南医学院学报,2016,22(22):2766-2768,2771.
- [6] 王娟.腹腔镜手术治疗输卵管异位妊娠疗效观察[J].山东医药,2015,55(20):65-66.
- [7] 王锋,张清伟,于江华,等.开腹与腹腔镜手术治疗异位妊娠保留生育功能的效果比较[J].中国综合临床,2015,31(3):264-266.

(上接第 24 页)

吸脂法、内切法等。采取改良肌皮瓣法单纯整形处理眼袋,其术后极易产生各种不良反应,如睑缘炎、轻度睑外翻、结膜炎、瘀斑等,所以疗效并不理想,且会对患者容貌造成影响。而通过在该术式前提下对患者实施眶隔固定术,此种术式可折叠缝合眶隔,可将切口直接缝合产生的明显瘀斑加以避免,可防止睑外翻,并能避免一系列不良反应,所以安全性相对较高^[6]。两种术式联合使用,不仅能显著提升疗效,还可加速患者术后康复,以改善其外表美观度。本文数据表明,2 组统计对比不良反应率、疗效满意度、脸部复常及治疗时间等结果后以实验组数据更优,二者差异达统计要求($P < 0.05$)。可见,临床眶隔固定术结合改良肌皮瓣法进行眼袋整形发挥着极大优势。

综上,临床眶隔固定术结合改良肌皮瓣法进行眼袋整形的效果显著,即可减少不良反应,提升疗效满意度,且可促

进患者康复,可做进一步推广。

参考文献:

- [1] 刘萍萍.改良肌皮瓣法联合眶隔固定术在眼袋整形中的应用效果观察[J].医学美容美容,2020,29(7):54.
- [2] 齐向前.眼袋整形中运用改良肌皮瓣法联合眶隔固定术的效果分析[J].医药前沿,2020,10(13):163-164.
- [3] 夏歆昱.改良肌皮瓣法结合眶隔固定术进行眼袋整形的效果观察[J].东方药膳,2020,(1):250.
- [4] 王希华.改良肌皮瓣法结合眶隔固定术在眼袋整形中的应用效果探讨[J].中国医药指南,2019,17(1):87-88.
- [5] 杨雯娟,李永忠,靖昌瑞,等.改良肌皮瓣法结合眶隔固定术进行眼袋整形的临床疗效分析[J].医学美容美容,2019,28(15):18.
- [6] 陈国恩.改良肌皮瓣法联合眶隔固定术在眼袋整形中的应用效果观察[J].深圳中西医结合杂志,2016,26(3):121-122

(上接第 25 页)

且不易对病变定性,漏诊率高。随着微创技术的发展,宫腔镜技术在不断的完善,并在宫腔因素造成不孕不育的治疗中取得显著的疗效。宫腔镜用于宫腔内病情的检查,不仅可以全面、清晰的掌握宫腔内病情情况,还可以直观的观察患者的子宫内状态,利于病灶部位的明确,治疗具有安全、经济、操作方便等特点,因此在临床不孕不育的治疗中得到大部分女性患者的认可^[3]。

本次研究结果显示,治疗后患者的宫腔内各种病变得到明显的改善,与治疗前比较,有统计学差异($P < 0.05$),患者治疗后妊娠率为 83.78%,流产率为 13.51%。该研究结果说明,应用宫腔镜治疗后患者病变改善效果好,且可以减少宫腔内的异常,对妊娠率提高具有显著重要的意

义。宫腔镜作为微创技术,可以清晰、直观的对宫腔内病情予以观察,提高了诊断的准确率,利于针对性的治疗,因此使患者生殖妊娠状态得到显著的提升。

综上所述,用宫腔镜治疗因宫腔因素导致的不孕不育,可以提高妊娠率,对宫腔状态改善具有积极的治疗效果。

参考文献:

- [1] 李文香,赵少华,安新涛,等.宫腔镜电切除术治疗子宫黏膜下肌瘤伴不孕生殖的预后分析[J].中国肿瘤临床与康复,2016,10(4):452-454.
- [2] 王鹏.宫腔镜子宫纵膈切除术治疗子宫中隔的妊娠结局及预后分析[J].实用临床医药杂志,2017,21(11):143-143.
- [3] 孙立华.宫腹腔镜联合治疗不孕临床疗效观察[J].河北医学,2016,22(9):1523-1525.