

改良法经皮切口眼袋整形手术效果及并发症发生率分析

胡方伟

湖南省常德美莱医疗美容门诊部 湖南常德 415000

【摘要】目的 分析改良法经皮切口眼袋整形手术效果及并发症发生情况。**方法** 纳入研究对象随机数字表法分组，共有 80 例接受眼袋整形术患者，纳入时间：2022 年 1 月至 2023 年 1 月，应用常规肌皮瓣眼袋整形术于对照组（40 例），观察组（40 例）接受改良法经皮切口眼袋整形手术，观察指标：临床疗效、并发症发生率等。**结果** 治疗后与对照组相比，观察组总有效率明显更高，并发症发生率明显更低（ $P < 0.05$ ）；两组术后手术满意度评分比较，数据无显著差异（ $P > 0.05$ ）；术后 6 个月、12 个月比较，观察组手术护理满意度评分明显更高（ $P < 0.05$ ）。**结论** 实施改良法经皮切口眼袋整形手术的临床疗效理想，并且术后并发症发生率低，可提高患者的手术满意度。

【关键词】 改良法经皮切口；眼袋整形手术；并发症

【中图分类号】 R777.1

【文献标识码】 A

【文章编号】 1000-8039 (2024) 05-038-02

面部最易老化部位为眼部皮肤，在眼部老化后，通常会出現眼袋。近些年，大部分患者会接受眼袋美容整形手术，促进面部外观的改善。常规眼袋整形手术包含的术式较多，例如单纯脂肪去除、皮瓣法、眶隔固定等^[1]。开展眼袋整形手术需要医生掌握丰富的理论知识与操作经验，并且在手术过程中需要做到全面评估患者的眼袋状况，结合实际选用最佳的眼袋整形方法^[2]。此次研究，本院为 80 例接受眼袋整形术的患者开展改良法经皮切口眼袋整形手术，现分析结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

80 例接受眼袋整形术的患者分为两组，所有患者临床资料比较结果显示 $P > 0.05$ ，均于 2022 年 1 月-2023 年 1 月期间纳入，分组方式：随机数字表法。由 19 例男性、21 例女性患者构成对照组，该组年龄：25~60 岁，均值（45.30±10.59）岁。由 20 例男性、20 例女性患者构成观察组，该组年龄：25~60 岁，均值（45.14±10.66）岁。

纳入标准：（1）患者具备眼袋整形术治疗指征；（2）患者与家属同意加入研究。

排除标准：（1）合并急危重症、传染性疾病者；（2）合并认知障碍、恶性肿瘤者；（3）合并重要器官疾病者。

1.2 方法

应用常规肌皮瓣眼袋整形术于对照组，在患者下眼睑睫毛 1mm 部位应用美蓝进行标记，起始点为内眦泪点处，沿着外眦画出弧线，沿着外眦眼裂水平延长，并且方向是眼睑皱纹处，对手术轮廓进行描绘，明确手术线，对局麻药物进行配置，在双侧眼袋中皮下注入麻药，麻醉完成后，依据手术轮廓将眼睑切开，沿着肌皮瓣向上拉扯，将睑板暴露，再将眶隔打开，对多余皮肤组织与眼轮匝肌进行清除，关闭切口，术毕局部压迫切口，予以患者抗生素，术后 6d 将缝合线拆除。

观察组接受改良法经皮切口眼袋整形手术，方法：标记部位、手术轮廓描绘与注射麻药操作均参照对照组；麻醉后，将患者下眼睑沿着划线完全切开，将下眼睑松弛皮肤切除，通过电刀将眼轮匝肌切开，将眼轮匝肌、眶隔分离后促进皮瓣与肌皮瓣形成，通过尼龙线对眶隔进行缝合，固定其于眶下骨膜上，在下缘超过 3mm 部位通过下缘正中央位置固定至两端，将膨出脂肪、多余组织清除，以此来收紧结扎眶格，

切口缝合后局部压迫，预防感染，术后 6d 拆除缝合线。

1.3 观察指标

（1）临床疗效：将术后无显著切口，并且眼袋与周围皮肤皱纹不存在作为显效；将术后眼轮匝肌稍微肿胀，眼袋与周围皮肤皱纹基本不存在作为有效；将治疗后未达到上述标准作为无效。显效率+有效率=总有效率。

（2）并发症发生率：结膜炎、眼睑外翻、瘀斑。

（3）评估两组术后不同时间的手术满意度，即术后、术后 6 个月、术后 12 个月，手术满意度总分为 100 分，得分高表明手术满意度高。

1.4 统计学方法

处理工具为 SPSS28.0 统计软件。计量数据（ $\bar{x} \pm s$ ）比较行 t 检验，计数数据（%）比较行 χ^2 检验。比较差异有统计学意义以 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

治疗后与对照组相比，观察组总有效率明显更高（ $P < 0.05$ ），见表 1。

表 1：两组对比总有效率（n/%）

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
对照组	40	15 (37.50)	13 (32.50)	12 (30.00)	28 (70.00)
观察组	40	20 (50.00)	17 (42.50)	3 (7.50)	37 (92.50)
χ^2 值					6.646
P 值					0.010

2.2 两组比较并发症发生率

治疗后与对照组相比，观察组并发症发生率明显更低（ $P < 0.05$ ），见表 2。

表 2：对比两组并发症发生情况（n/%）

组别	n	结膜炎	眼睑外翻	瘀斑	发生率
对照组	40	3 (7.50)	3 (7.50)	3 (7.50)	9 (22.50)
观察组	40	1 (2.50)	1 (2.50)	1 (2.50)	3 (7.50)
χ^2 值					5.165
P 值					0.023

2.3 两组术后不同时间比较手术满意度

两组术后手术满意度评分比较，数据无显著差异（ $P > 0.05$ ）；术后 6 个月、12 个月比较，观察组手术护理满意度评分明显更高（ $P < 0.05$ ），见表 3。

表 3: 对比术后不同时间两组手术满意度 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	术后	术后 6 个月	术后 12 个月
对照组	40	75.24 $\pm$ 3.19	83.65 $\pm$ 3.08	88.35 $\pm$ 1.02
观察组	40	76.35 $\pm$ 3.45	90.32 $\pm$ 1.24	95.42 $\pm$ 1.16
t 值			6.891	6.927
P 值			0.001	0.001

3 讨论

传统眼袋整形手术在实施过程中, 仅能够将眶隔多余脂肪去除, 故术后效果欠佳, 存在着较大的应用局限性^[3-4]。在整形医学日渐发展的背景下, 临床上逐渐应用改良经皮切口眼袋整形手术, 其与常规的眼袋整形手术不同, 所采用了眶隔膜收紧结扎的方式, 其中眶隔膜作为包围人体眶隔脂肪的一层组织, 在收紧之后, 会使得深层脂肪向外冒出的难度加大, 进而延长手术时间。本研究结果显示, 治疗后与对照组相比, 观察组总有效率明显更高, 并发症发生率明显更低 ($P < 0.05$); 两组术后手术满意度评分比较, 数据无显著差异 ($P > 0.05$); 术后 6 个月、12 个月比较, 观察组手术护理满意度评分明显更高 ($P < 0.05$)。分析是改良法经皮切口眼袋整形手术可以将眼睑下多余皮肤切除, 不仅可能去除眶隔脂肪, 而且可将患者的眶隔、眼轮匝肌收紧, 减少患者术后眼睑下皱纹, 故取得的效果更为理想, 患者术后满意度明显

(上接第 36 页)

为有限。高压氧治疗可以缓解病人脑组织缺氧情况, 防止脑水肿出现, 推动脑组织功能恢复。高压氧舱给氧的主要功效在于提升病人的血氧分压, 以提高病人的血氧饱和度, 让病人全身获得充足氧气; 快速提升脑组织的氧含量, 让脑组织环境恢复正常, 提升病人椎动脉的血流, 减少颈动脉系统的血液流通, 保证脑部所需血液供应, 压缩病人清醒时间, 推动病人恢复意识; 与此同时, 减少病人细胞内游离的钙离子及其浓度, 减少组织损伤, 促进病人损伤组织的再建与功能的恢复, 所以高压氧联合神经外科治疗, 可以缩短病人清醒时间, 提升康复机率, 提高生活质量^[4]。本次研究结果表明, 对比两组治疗效果, 观察组的总有效率明显比对照组要高。对比两组预后情况, 观察组的 GCS 与清醒时间明显比对照组要优。由此说明, 高压氧联合神经外科治疗重型颅脑损伤, 疗效显著, 改善预后情况。

综上所述, 高压氧联合神经外科治疗重型颅脑损伤, 治

(上接第 37 页)

浸润范围, 彻底清除病灶组织, 并可对可疑病变组织进行切除, 从而降低复发可能性^[5]。同时, 切口较小, 可在一定程度上减轻疼痛, 利于创口愈合。清创后, 以灌洗液灌洗脓腔, 可有效减少乳头溢液、乳房胀痛等不良反应。术后给予患者全身抗生素治疗, 可促进术后恢复, 减轻术后疼痛。本研究结果显示, 观察组患者住院时间明显短于对照组, 疼痛评分低于对照组, 且不良反应发生率与复发率较低。提示, 微创手术可将病灶组织及可以病灶彻底清除, 创伤较小, 利于术后恢复, 且造成的疼痛较轻, 安全性较高, 且可显著降低复发率。

综上所述, 非哺乳期乳腺炎次采用微创治疗术后恢复快, 疼痛较轻, 且可减少不良反应复发情况, 具有一定的临床应用价值。

更高^[5-6]。此外, 相对于常规眼袋整形手术而言, 改良法经皮切口眼袋整形手术的操作创伤性小, 患者术后并发症发生率明显更低^[7]。

综上所述, 开展改良法经皮切口眼袋整形手术的效果理想, 并且术后并发症发生率低, 患者对术后效果更为满意。

参考文献:

[1] 田永华. 改良法经皮切口眼袋整形手术方法与效果分析[J]. 医学美学美容, 2020, 029(017):60.

[2] 肖燕标, 张杨琳, 陈录翔. 分析改良法经皮切口眼袋整形手术效果[J]. 当代医学, 2021, 27(06):82-84.

[3] 刘侠. 四步法眼袋整形术治疗老年眼部整形的效果及并发症发生率影响研究[J]. 中国医药指南, 2021, 19(08):71-72.

[4] 李凯. 四步法眼袋整形术治疗老年眼部整形对患者并发症发生率影响分析[J]. 当代医学, 2019, 25(31):78-79.

[5] 田霞, 曹彩琴, 邵芳. 四步法眼袋整形术治疗老年眼部整形的临床效果及并发症分析[J]. 中国现代医生, 2018, 56(15):68-70.

[6] 李冬梅. 用四步法眼袋整形术对老年患者进行眼袋整形的效果分析[J]. 当代医药论坛, 2021, 19(01):20-21.

[7] 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.

疗效果明显, 可更好地改善预后, 提高病人生存质量, 值得推广运用。

参考文献:

[1] 孙小鹏, 高宝山, 曲凯等. 高压氧并神经外科治疗与单纯神经外科治疗重型颅脑损伤患者的疗效分析[J]. 中国医学创新, 2023, 12(8):41-42.

[2] 陈一民, 陈永宏, 王耀勇. 高压氧并神经外科治疗与单纯神经外科治疗重型颅脑损伤患者的疗效分析[J]. 中国医药指南, 2024, 32(1):387-388.

[3] 蒋君. 采取高压氧并神经外科治疗与单纯神经外科治疗重型颅脑损伤患者的临床疗效比较[J]. 中国医药指南, 2022, 24(13):156-157.

[4] 王安睿, 追风, 施镇江, 庄永辉. 单纯神经外科治疗与合并高压氧治疗重型颅脑损伤的疗效比较[J/OL]. 临床医学研究与实践, 2023, 4(5):123-134.

参考文献:

[1] 金俊超. 微创手术治疗非哺乳期乳腺炎的效果分析[J]. 河南医学研究, 2022, 25(9):1646-1647.

[2] 严广斌. 视觉模拟评分法[J]. 中华关节外科杂志(电子版), 2024, 8(02):125-128.

[3] 李尚仁, 容颖柔, 李晓平. 超声引导麦默通微创治疗非哺乳期乳腺炎的疗效分析[J]. 临床普外科电子杂志, 2024, 4(1):10-13.

[4] 骆礼波, 刘道生, 洪伟, 等. 安珂微创旋切术治疗急性非哺乳期乳腺炎伴脓肿形成 46 例疗效观察[J]. 贵州医药, 2021, 39(11):1005-1006.

[5] 刘璐, 周飞, 于理想, 等. 非哺乳期乳腺炎临床特征及危险因素分析[J]. 中国实用外科杂志, 2022, 36(7):774-777.