

不同类型眼睑松弛的临床治疗方法

张姣姣¹, 张新成², 张帆¹

(1.长沙爱思特美容医院 湖南 长沙 410000; 2.湘潭爱思特美容医院 湖南 湘潭 411100)

[摘要]目的: 探讨不同类型眼睑松弛的临床治疗方法及其效果。方法: 以2017年1月-2017年10月笔者医院收治的85例不同类型眼睑松弛就医者为研究对象, 45例就医者采用去皮重睑术, 27例采用眉下缘切口去皮提眉术, 13例采用眉上缘切口去皮提眉术, 记录术后恢复时间、一期愈合率、并发症发生率、满意度及术后视野改善情况。结果: 术后就医者的重睑形态满意, 眉眼部皮肤松弛明显改善, 眉下垂及上睑松弛、重睑线遮盖明显纠正, 视力障碍及眼睑下垂均得到明显改善。术后平均恢复时间为 (30.52 ± 4.67) d, 一期愈合率为95.29%(81/85), 并发症发生率为5.88%(5/85)。结论: 根据不同类型眼睑松弛情况选择合适手术方式, 可显著提高治疗效果, 安全性及满意度均较好。

[关键词]眼睑松弛; 重睑术; 提眉术; 手术治疗; 临床效果; 满意度

[中图分类号]R622 **[文献标志码]**A **[文章编号]**1008-6455 (2018) 05-0004-02

Clinical Treatment of Different Types of Eyelid Relaxation

ZHANG Jiao-jiao¹, ZHANG Xin-cheng², ZHANG Fan¹

(1.Aist Beauty Cosmetic Hospital of Changsha, Changsha 410000, Hunan, China; 2.Aist Beauty Cosmetic Hospital of Xiangtan, Xiangtan 411100, Hunan, China)

Abstracts: **Objective** To evaluate the clinical effects on patients with different types of relaxed eyelid. **Methods** 85 cases with different types of relaxed eyelid which was taken as research objects in our hospital from January 2017 to October 2017. 45 cases were carried out decorticated double eyelid surgery, 27 cases were carried out superciliary lower ridge incision decorticated raised eyebrow surgery, 13 cases were carried out superciliary upper ridge incision decorticated raised eyebrow surgery. The postoperative recovery time, primary healing rate, complication incidence rate, satisfaction degree and improved situation of postoperative vision field was recorded. **Results** After the operation, the eyelid shape of the doctor was satisfactory, the skin relaxation of the eyebrow and the eye was obviously improved, the eyebrow ptosis and the upper eyelid relaxation, the eyelid line cover were corrected, the visual impairment and the blepharoptosis were obviously improved. The average recovery time was (30.52 ± 4.67) d, the primary healing rate was 95.29% (81/85), and the complication rate was 5.88% (5/85). **Conclusion** According to different types of eyelid laxity, choosing the right surgical method can significantly improve the therapeutic effect, and the safety and satisfaction are better.

Key words: eyelid relaxation; double eyelid surgery; eyebrow lifting; surgical treatment; clinical effect; satisfaction

随着年龄的增长人们的皮肤会越发地松弛, 特别是面部皮肤尤为明显。上睑松弛的皮肤不仅影响美观而且一定程度上影响视野^[1]。大多数松弛性眼睑就医者的皮肤变薄、松弛, 眼轮匝肌变性、松弛, 眶隔膜松弛、萎缩, 导致脂肪突出、脱垂, 手术矫正是主要的治疗方法^[2]。治疗松弛性眼睑的手术方案主要以重睑术为主, 文献报道的相关手术方案均有较好效果。为了总结经验, 进一步提高眼睑松弛就医者的临床疗效, 本研究以2017年1月-2017年10月在笔者医院进行治疗的85例不同类型眼睑松弛就医者为研究对象, 评价总结其临床效果、并发症及满意度, 现报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料: 以2017年1月-2017年10月笔者医院收治的

85例不同类型眼睑松弛就医者为研究对象, 均为女性, 年龄25~60岁, 平均年龄 (40.22 ± 6.73) 岁。排除标准: 伴有其他眼部疾病、血液系统疾病、免疫系统疾病、或精神类疾病者; 已接受相关治疗并可能影响观测指标者; 特征人群: 孕妇、疾病晚期或病情危笃者。

1.2 方法

1.2.1 手术方式的选择: 对于上睑皮肤松弛程度为轻中度, 有重睑要求者采用去皮重睑术, 85例就医者中有45例; 对于眉下垂不明显或轻度眉下垂, 原有重睑、眉眼间距宽者采用眉下缘皮肤切除同时行眼轮匝肌、眉脂肪垫等深部组织上提固定, 即眉下缘切口去皮提眉术, 85例就医者中有27例; 对于眉眼间距窄、眉下垂明显者在切除眉上缘皮肤的同时行眉脂肪垫上提固定提眉术, 即眉上缘切口

去皮提眉术, 85例就医者中有13例。

1.2.2 手术步骤

1.2.2.1 去皮重睑术: 采用0.3%地卡因滴入结膜囊内行表面麻醉, 1滴/次, 共2次; 用0.1%肾上腺素和0.1%利多卡因1.0~1.5ml注射于翻转上睑于穹窿结膜下及眼睑皮下行局部浸润麻醉。常规消毒。皱襞宽度取6~7mm, 嘱就医者自然闭眼, 上睑松弛皮肤采用平镊轻轻夹起, 调整平整。在新设计的皱襞线上画1条内窄外宽的线, 切除两线之间多余的松弛皮肤。术中将睑板上缘1条眼轮匝肌及疝出眶隔脂肪去除, 完成手术。

1.2.2.2 眉下缘切口去皮提眉术: 麻醉方式与上相同, 沿眉部下缘划一切口线为切口上线, 观察上睑松弛改善及眉峰和眉尾情况, 在适宜的宽度处用平滑的曲线连接个点形成皮肤切除区域。沿切口上缘钝锐结合分离眼轮匝肌至眉脂肪垫表面, 上提固定于上方的骨膜。缝合切除后的眼轮匝肌与已固定的眼轮匝肌, 间断缝合法缝合。

1.2.2.3 眉上缘切口去皮提眉术: 麻醉方式与上相同, 根据受术者上睑皮肤松弛下垂的程度设计切口, 用手指将眉区皮肤向上推移, 若睫毛根部显露, 睫毛微动, 重睑皱襞宽度恢复, 标记出需要切除的皮肤宽度及弧度。形成的封闭区域即为要切除的松弛皮肤, 用5-0可吸收线将眶上脂肪垫固定在所需高度的眉弓骨膜上。术后局部涂抹抗生素眼药膏预防感染。

1.3 评价指标: 以术后恢复时间、一期愈合率、并发症发生率及术后视野改善情况作为临床效果的评价指标; 在术后3个月对就医者进行满意度调查, 包括: 十分满意、满意、尚可和不满意。总满意度=(十分满意+满意)例数/总例数×100%。

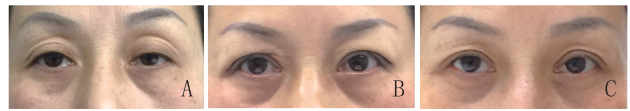
2 结果

就医者术后平均恢复时间为(30.52±4.67)d; 一期愈合81例, 一期愈合率为95.29%, 切口愈合后隐蔽, 眼睑瘢痕不明显; 5例发生并发症, 并发症发生率为5.88%。78例就医者对手术效果满意, 总满意度为91.76%, 其中十分满意52例、满意26例、尚可7例、不满意0例。

85例就医者术后眼睫毛方向呈水平微翘, 视野障碍明显改善。术前有75例(88.24%)就医者存在视力障碍, 85例(100.00%)就医者均眼睑下垂; 术后6例(7.06%)就医者存在视力障碍, 眼睑下垂均改善, 差异有统计学意义($P<0.05$)。

随访发现就医者均形成了满意重睑形态, 眉眼部皮肤松弛得到了明显改善, 眉间皮肤舒展, 皮肤老态明显改善, 眉下垂及上睑松弛、重睑线遮盖均得到明显纠正。1例就医者术后效果欠佳, 该就医者术前检查伴眉下垂要求作眉下缘切口去皮提眉术, 术中脂肪垫上提固定不到位, 二

次手术行眉上缘切口去皮提眉术后改善。85例就医者随访中无复发病例。典型病例见图1~2。



注: A. 术前; B. 术后即刻; C. 术后3个月

图1 某女, 45岁, 术前检查眼部皮肤松弛+上睑凹陷+左侧上睑下垂, 采用老化眼睑矫正术+眼轮匝肌上移、眶隔脂肪释放+左侧上睑提肌折叠术治疗前后



注: A. 术前; B. 术后即刻; C. 术后3个月

图2 某女, 52岁, 术前检查眼部皮肤松弛+眼窝凹陷+左侧上睑下垂, 采用老化眼睑矫正术+眶隔脂肪释放+眼轮匝肌上移+游离脂肪充填眼窝+左侧上睑提肌折叠术治疗前后

3 讨论

随着人们物质生活水平的提高、对外形美追求的提高以及整形美容市场的不断规范, 采用手术修复上睑松弛的就医者越来越多^[3-4]。眼部皮肤松弛是面部皮肤松弛最为显著的表现, 主要是由于眼部皮肤退行性改变, 造成眼睑边缘的移位所致^[5-6]。上睑松弛严重影响人们的生活和美观, 整形手术是治疗上睑松弛的有效方法。以往的手术治疗方法是在重睑线处切开皮肤去皮, 但就医者在治疗后重睑形态臃肿不自然, 美容效果并不理想^[7-8]。近年来, 上睑松弛手术得到了发展和改进。有研究认为应该根据上睑松弛就医者的眼睑松弛程度以及松弛范围选择不同的手术修复方式^[9-10]。为了改善上睑松弛就医者的外形, 本研究根据就医者的具体病情选择传统去皮重睑术、眉上缘切口及眉下缘切口去皮提眉术。本研究对85例不同类型眼睑松弛就医者的临床治疗效果进行了总结, 结果显示, 眼睑松弛改善明显, 安全性及满意度均较高。

眼部美容手术的设计非常重要, 应根据每个就医者的要求、自身外形特点及医生的审美意识而定, 设计要求精确, 双眼对称, 要充分考虑就医者自己的喜好, 术中就医者过分紧张, 眼睑颤动不止, 会影响医生设计及操作, 可能出现双眼不对称的状况。必须考虑伴眼现状, 力求与其对称。存在内眦赘皮时, 实施重睑术应同期纠正内眦赘皮^[11-13]。术后应避免眼睛遭受外部撞击、剧烈运动、强力屏气等可能引起伤口出血和血肿的行为。术后伤口48h内采用冷敷或局部加压包扎; 48h后热敷有利于更快消肿散瘀。如果术后不满意, 需在术后3~6个月进行二次手术再次修整; 眼部完全恢复自然状态则需3个月~1年^[14-15]。

综上所述,治疗眼睑松弛的手术方式较多,均可显著改善松弛体征,在选择手术方式时应该根据就医者的具体情况进行选择,以期获得满意效果。

[参考文献]

- [1]卓田,汪国民,严志,等.改良三点式重睑与传统重睑治疗上睑皮肤松弛的疗效对比[J].中国美容医学,2013,22(7):724-726.
- [2]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.
- [3]张会堂,刘春君,程广和,等.不同类型重睑术的临床应用及疗效评价[J].中国临床医师杂志,2015,43(7):72-73.
- [4]陈山伟,朱玲,李龙,等.改良三点式重睑术与传统重睑术治疗上睑皮肤松弛的Meta分析[J].中国医疗美容,2016,6(6):82-86.
- [5]戴江.改良三点式重睑术治疗上睑皮肤松弛的临床分析[J].中国保健营养,2013,10(11):227-228.
- [6]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,2014,10(6):346-348.
- [7]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,2014,4(5):27-28.
- [8]王晓刚.改良三点式重睑与传统睑治疗上睑皮松弛的临床疗效对照[J].中国医药指南,2014,12(25):191-192.
- [9]辛亮.上眼睑松弛修复手术的疗效观察[J].中国实用医药,2017,12(14):69-70.
- [10]王飞雪.上睑皮肤松弛整形的相关手术方式探讨[D].郑州大学,2015.
- [11]刘正茂,袁希,石海山,等.眉下切口联合眶脂肪去除提眉术治疗上睑皮肤松弛的临床应用[J].中国医疗美容,2016,6(11):1-3.
- [12]张秀叶.老年性下睑松弛美容整形手术疗效观察[J].河南外科学杂志,2017,23(1):135-136.
- [13]谢瞻,孙红,丁宇华.两种手术方式治疗退行性下睑内翻伴眼睑松弛的疗效比较[J].国际眼科杂志,2018,18(2):379-381.
- [14]吴文渊,孔豫苏,鲁加祥,等.不同术式治疗中老年女性上睑区松弛的临床效果[J].中华医学美容美容杂志,2017,23(1):66-68.
- [15]史俊虎,刘杉,王健民,等.经眉切口SMAS提升术矫治上睑松弛的临床研究[J].中国医疗美容,2016,6(9):1-3.

[收稿日期]2018-01-28 [修回日期]2018-04-20

编辑/朱婉蓉

内外联合入路下睑袋整复术的临床疗效分析

秦高平,宋勇,张振信

(陕西省人民医院烧伤整形美容外科 陕西 西安 710068)

[摘要]目的:探讨内外联合入路下睑袋整复术的临床应用效果。方法:2014年10月-2017年8月,笔者科室应用经结膜及经皮肤内外联合入路下睑袋整复术修复患者56例。首先行内路法,经结膜入路切开,去除眶隔内多余脂肪组织;第二步行外路法,经下睑睑缘皮肤切开,吸脂管在皮下行钝锐性结合分离,收紧下睑松弛皮肤,如伴有下睑轮匝肌及眶隔松弛者,同时行收紧手术。结果:手术顺利,术后患者下睑皱纹及眼周鱼尾纹均得到明显改善,效果理想,外观满意。2例出现术后并发症,给予对症处理后效果满意。结论:内外联合入路下睑袋整复术简单易行,手术创伤小,效果满意,对眼周鱼尾纹改善作用明显,是一种下睑袋治疗的理想方法。

[关键词]下睑袋整形术;结膜入路;皮肤入路;内外路结合;鱼尾纹

[中图分类号]R622 **[文献标志码]**A **[文章编号]**1008-6455(2018)05-0006-03

Clinical Efficacy of Combined Transconjunctival and Transcutaneous Approach for Lower Eyelid Blepharoplasty

QIN Gao-ping, SONG Yong, ZHANG Zhen-xin

(Department of Burn Plastic and Cosmetic Surgery, Shaanxi Provincial People's Hospital, Xi'an 710068, Shaanxi, China)

Abstract: **Objective** To analysis and discuss the effect and clinical complications of the combined transconjunctival and transcutaneous approach for blepharoplasty. **Methods** From October 2014 to August 2017, 56 cases were treated by transconjunctival and transcutaneous combined lower eyelid blepharoplasty. The patients treated by transconjunctival incision, removal of orbital fat tissue. Then, treated by transcutaneous incision, to blunt or sharp isolate use liposuction tube, tighten the skin of lower eyelid relaxation, such as muscle and orbital septum relaxation, giving tighten operation. **Results** The operation was successful, and the complications occurred in two cases, and the effect was satisfactory after the treatment. **Conclusion**