

## 眼睑整形就医者躯体变形障碍与心理状态的相关性研究

李珂, 张雨霏, 杨亦, 杨凯欣, 葛畅, 黄金龙

(南京中医药大学附属医院整形外科 江苏南京 210029)

[摘要]目的: 观察眼睑整形就医者躯体变形障碍、焦虑抑郁症状的阳性率, 探讨眼整形就医者躯体变形障碍的相关因素。

方法: 选取2024年3月-2024年9月于南京中医药大学附属医院整形外科接受眼睑整形术的就医者597例, 采用躯体变形障碍耶鲁-布朗强迫症状量表 (Yale-brown Obsessive-compulsive Scale Modified for Body Dysmorphic Disorder, BDD-YBOCS)、焦虑自评量表 (Self-rating Anxiety Scale, SAS)、抑郁自评量表 (Self-rating Depression Scale, SDS), 评估其躯体变形障碍以及焦虑抑郁程度。采用方差分析, 多重线性回归的方法统计分析眼整形就医者躯体变形障碍的相关因素。结果: 本研究中眼整形就医者躯体变形障碍阳性率为8.54%, 焦虑状态阳性率为13.74%, 抑郁状态阳性率为37.86%。BDD阳性率在性别、年龄及学历分布上差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 在婚姻状态分布上差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ); SAS阳性率在性别、婚姻状态分布上差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 在年龄、学历分布上差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ); SDS阳性率在性别、年龄及学历分布上差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 在婚姻状态分布上差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。BDD-YBOCS与SAS得分呈正关联 ( $r=0.345, P < 0.001$ )。结论: 眼整形就医者中抑郁状态较为普遍; 眼整形就医者年龄越小, 焦虑状态越显著, 躯体变形障碍程度更高。

[关键词]眼整形; 躯体变形障碍; 焦虑; 抑郁; 年龄相关性

[中图分类号]R779.6 [文献标志码]A [文章编号]1008-6455 (2026) 04-0080-05

## A Study on the Correlation between Body Deformities and Psychological States in Patients Seeking Eyelid Plastic Surgery

LI Ke, ZHANG Yufei, YANG Yi, YANG Kaixin, GE Chang, HUANG Jinlong

(Department of Plastic Surgery, the Affiliated Hospital of Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing 210029, Jiangsu, China)

**Abstract: Objective** To observe the positive rates of body deformities and anxiety and depression symptoms in patients seeking medical treatment for eyelid plastic surgery, and to explore the related factors of body deformities in patients seeking medical treatment for ocular plastic surgery. **Methods** A total of 597 patients who underwent eyelid plastic surgery in the Department of Plastic Surgery of the Affiliated Hospital of Nanjing University of Chinese Medicine from March 2024 to September 2024 were selected. The Yale-brown Obsessive-compulsive Scale Modified for Body Dysmorphic Disorder was adopted. The BDD-YBOCS, Self-rating Anxiety Scale (SAS), and Self-rating Depression Scale (SDS) were used to assess the degree of body deformities and anxiety and depression. Analysis of variance and multiple linear regression were used to statistically analyze the related factors of body deformities in patients seeking ophthalmic plastic surgery. **Results** In this study, the positive rate of body deformities among patients seeking ophthalmic plastic surgery was 8.54%, the positive rate of anxiety state was 13.74%, and the positive rate of depression state was 37.86%. The positive rate of BDD showed statistically significant differences in the distribution of gender, age and educational background ( $P < 0.05$ ), while there was no statistically significant difference in the distribution of marital status ( $P > 0.05$ ). The positive rate of SAS showed statistically significant differences in the distribution of gender and marital status ( $P < 0.05$ ), while there was no statistically significant difference in the distribution of age and educational background ( $P > 0.05$ ). The positive rate of SDS showed statistically significant differences in the distribution of gender, age and educational background ( $P < 0.05$ ), but no statistically significant difference in the distribution of marital status ( $P > 0.05$ ). The BDD-YBOCS was positively correlated with the SAS score,  $r=0.345, P < 0.001$ . **Conclusion** Depression is relatively common among patients seeking medical treatment for eye plastic surgery. The younger the patient seeking medical treatment for eye plastic surgery, the more significant the anxiety state and the higher the degree of body deformities.

**Key words:** blepharoplasty; body dysmorphic disorder; anxiety; depression; age-related

眼睛是面部最具表现力的部位, Van Cruchten C等<sup>[1]</sup>的研究表明, 影响吸引力最重要面部元素是眼睛、头发和牙齿, 大约1/5的研究人群会通过手术来改变他们的外表。Prantl L等<sup>[2]</sup>研究发现眼部吸引力的关键点在于眼睛中虹膜的可见高度, 因此, 眼整形手术成为最受欢迎的面部整形手术。国际美容整形外科协会 (ISAPA) 2024年发布的数据显示, 2023年排名靠前的手术是眼整形术, 手术量超过170万例<sup>[3]</sup>。在临床实践过程中, 医生们敏锐地察觉到眼整形手术就医群体精神心理方面的改变。躯体变形障碍 (BDD) 是一种强迫症相关的精神疾病, 其特征是患者会强烈关注他人无法观察和感知到的自身身体缺陷<sup>[4]</sup>。Kaleeny JD等<sup>[5]</sup>采用随机效应模型对涉及17 107例患者的65项研究进行了Meta分析, 得出在普通人群中BDD的总体患病率约为18.6%。除此之外, 焦虑和抑郁情绪也困扰众多整形患者。孙艺谋等<sup>[6]</sup>检出医疗美容门诊咨询者焦虑症状阳性率为15.23%。杨敏等<sup>[7]</sup>的研究表明青年整形美容抑郁状态检出概率为21.88%。因此, 本研究旨在深入探讨眼整形就医者群体的躯体变形障碍和焦虑抑郁状态的发生率及相关因素。通过全面分析这一群体的心理特点, 减少医疗纠纷的发生, 推动医疗美容行业的健康发展。

## 1 资料和方法

1.1 一般资料: 选取2024年3月-2024年9月于南京中医药大学附属医院整形外科接受眼睑整形术的患者597例。纳入标准: ①寻求眼睑整形术, 包括重睑成形术、上睑下垂矫正术、上睑皮肤松弛矫正术、眼袋切除术; 初诊人群是指首次寻求眼睑整形术, 无既往眼部整形史。修复人群是指既往接受过眼睑整形术, 包括≥2次手术, 因效果不佳、并发症或主观不满意寻求再次手术调整的就医者; ②自愿参与问卷调查, 配合完成整个问卷调查过程; ③具备基础阅读与理解能力的患者。排除标准: ①寻求联合其他术式整形者; ②严重心脑血管等躯体疾病; ③近期服用抗焦虑或抗抑郁药物者。统计研究对象的指标主要包括三个方面, ①人口学因素: 性别、年龄、婚姻状态、学历; ②心理状态评估: BDD、SAS、SDS量表的得分; ③临床资料: 既往眼部整形史。

### 1.2 评价量表

1.2.1 躯体变形障碍耶鲁-布朗强迫症状量表 (BDD-YBOCS): 该量表在1996年由Philips修订, 通过陈晓东等翻译并在中国人群样本中进行躯体变形障碍的流行病学研究, 显示出中文版的BDD-YBOCS具有良好的信效度<sup>[8]</sup>。共有12个条目, 分为4个因素。按0~4分制评定, 其中0分表示无症状, 4分表示严重的BDD症状。前10项评估与主观意识和强迫行为相关的关注、整体功能损害和主观痛苦, 1~5项为意识强迫, 6~10项为行为强迫; 11~12项分别为洞察力和回避。总得分为12个条目的评分之和, 最大得分为48分<sup>[9]</sup>。根据量表得分, 20分及以上能做出BDD诊断, 20~29分为轻中

度BDD, 总分在24分及以上通常表示个体至少有中度BDD, 30~39分指向重度BDD, 40分以上为极重度BDD<sup>[10]</sup>。阳性率=阳性例数/总例数。

1.2.2 焦虑自评量表 (SAS): 该量表是根据《精神障碍诊断与统计手册》中焦虑症状的诊断标准编制, 并被广泛使用。不同语言的翻译版本在精神病患者、躯体障碍患者中均显示出良好的信效度<sup>[11]</sup>。该量表用于评价个体的主观焦虑感受、衡量焦虑症状的轻重程度及治疗中的症状变化。该量表包括20个条目, 采用4级评分, 每个条目有4个分值, 所有条目的分值相加再乘以1.25取整数部分即为标准分。标准分越高, 表示焦虑程度越严重。按照中国常模结果, SAS标准分的分界值为50分, 其中50~59分为轻度焦虑, 60~69分为中度焦虑, 69分以上为重度焦虑。阳性率=阳性例数/总例数。

1.2.3 抑郁自评量表 (SDS): SDS主要评估内容为抑郁的心理障碍 (8个项目)、精神运动性障碍 (2个项目)、躯体性障碍 (8个项目) 以及精神病性情感症状 (2个项目), 不同评价指标有不同含义<sup>[12]</sup>。所有条目的分值相加再乘以1.25取整数部分即为标准分。按照中国常模结果, SDS标准分的分界值为53分, 其中53~62分为轻度抑郁, 63~72分为中度抑郁, 72分以上为重度抑郁。阳性率=阳性例数/总例数。

1.3 评估团队与评估流程: 首先, 评估团队采用多学科协作架构, 精神心理科医生负责筛选合适的评估量表与BDD、焦虑抑郁状态的识别, 整形外科医生主要识别患者对于容貌的关注是否超过客观缺陷, 经过培训的研究人员负责协助患者填写量表; 其次, 标准化评估工具与流程, 采用标准化评分的量表, 减少主观解释, 并且量表电子化数据采集, 使用手机扫描填写后自动计算得分, 避免人工录入错误, 最终纳入597名眼整形就医者作为研究对象。

1.4 统计学分析: 本研究采用SPSS 26.0统计软件包进行数据处理与统计分析。首先对所有计量资料进行正态性检验和方差齐性检验。对于符合正态分布且方差齐性的计量资料, 以均数±标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 形式表示, 采用单因素方差分析进行组间比较, 若方差分析结果显示差异具有统计学意义, 则采用LSD法进行组间两两比较; 对于不符合正态分布或方差不齐的计量资料, 则采用非参数检验中的Kruskal-Wallis  $H$ 检验。计数资料以频数 ( $n$ ) 和百分比 (%) 表示, 采用卡方检验进行组间比较。当理论频数  $T < 5$  的格子数超过总格子数的1/5时, 则采用Fisher确切概率法。为探讨影响眼整形躯体变形障碍 (BDD) 量表得分的相关因素, 首先进行单因素分析筛选可能的影响因素 ( $P < 0.10$  作为纳入标准), 随后将筛选出的变量纳入多重线性回归模型。在建立回归方程前, 对自变量进行共线性诊断, 计算方差膨胀因子 (VIF),  $VIF > 10$  提示存在严重共线性。采用逐步回归法 (Stepwise) 筛选变量, 设置进入模型的标准为

$\alpha = 0.05$ , 移出模型的标准为  $\alpha = 0.10$ 。回归方程的拟合优度通过决定系数 ( $r^2$ ) 和调整决定系数 (Adjusted  $r^2$ ) 进行评估。所有统计检验均采用双侧检验, 以  $P < 0.05$  作为差异具有统计学意义的判断标准。统计结果的效应量采用 Cohen's  $d$  值 (连续变量) 或 Cramer's  $V$  值 (分类变量) 进行评估, 并计算 95% 置信区间 (95%  $CI$ )。数据可视化采用 GraphPad Prism 9.0 软件制图。

## 2 结果

2.1 眼整形就医者躯体变形障碍、焦虑状态、抑郁状态的阳性率: 眼整形就医者中, 躯体变形障碍阳性率为 8.54%, 其中轻度为 6.03%, 中度为 1.50%, 重度为 1.00%, 没有极重度患者; 焦虑状态阳性率为 13.74%, 轻度为 12.40%, 中度为 0.67%, 重度为 0.67%; 抑郁状态阳性率为 37.86%, 轻度为 30.15%, 中度为 6.20%, 重度为 1.51%。SDS 阳性率最高, 且轻度、中度和重度症状的阳性率均显著高于 BDD 和 SAS 量表; 轻度症状的阳性率在三个量表中均为最高, 重度症状的阳性率在三个量表中均较低, 且 BDD-YBOCS 极重度症状在该人群中未检出。见表 1。

表1 眼整形就医者BDD、SAS、SDS量表的阳性率 [例 (%)]

	BDD-YBOCS	SAS量表	SDS量表
总阳性	51 (8.54)	82 (13.74)	226 (37.86)
轻度	36 (6.03)	74 (12.40)	180 (30.15)
中度	9 (1.50)	4 (0.67)	37 (6.20)
重度	6 (1.00)	4 (0.67)	9 (1.51)
极重度	0 (0.00)		

2.2 眼整形就医者中修复与初诊人群BDD、SAS、SDS阳性率: 在本研究的眼整形就医者人群中, 修复者共 179 人, 初诊者共 418 人。修复人群中躯体变形障碍阳性率为 10.06%, 焦虑状态阳性率为 15.08%, 抑郁状态阳性率为 35.75%。初诊人群中, 躯体变形障碍阳性率为 7.89%, 焦虑状态阳性率为 13.16%, 抑郁状态阳性率为 38.76%。修复患者躯体变形障碍和焦虑状态的患病率均高于初诊患者; 初诊患者抑郁状态阳性率高于修复患者。见表 2。

表2 眼整形就医者中修复与初诊人群中BDD、SAS、SDS阳性率 [例 (%)]

	BDD-YBOCS	SAS量表	SDS量表
修复人群 ( $n=179$ )	18 (10.06)	27 (15.08)	64 (35.75)
初诊人群 ( $n=418$ )	33 (7.89)	55 (13.16)	162 (38.76)

2.3 不同性别、年龄、婚姻状态、学历的眼整形就医者 BDD、SAS、SDS 评分比较: 结果显示, BDD、SAS、SDS 量表评分在不同性别、年龄、婚姻状态、学历的差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 未见性别、年龄、婚姻状态、学历对 BDD、SAS、SDS 量表的显著影响, 见表 3。

表3 不同性别、年龄、婚姻状态、学历的眼整形就医者BDD、SAS、

影响因素	SDS评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)		
	BDD-YBOCS	SAS量表	SDS量表
性别			
男	9.73 ± 6.83	40.84 ± 7.93	50.45 ± 11.12
女	9.05 ± 5.65	41.78 ± 5.79	51.45 ± 11.40
t值	0.416	-0.500	-0.371
P值	0.678	0.617	0.720
年龄			
0~30岁	9.72 ± 6.13	41.46 ± 7.99	49.01 ± 11.46
≥30岁	9.64 ± 7.02	40.66 ± 7.63	51.33 ± 10.90
t值	0.079	0.681	-1.391
P值	0.937	0.496	0.166
婚姻状态			
未婚	9.76 ± 6.40	41.60 ± 7.38	49.70 ± 10.77
离异或丧偶	10.7 ± 6.93	41.79 ± 6.06	54.91 ± 10.34
已婚	9.51 ± 6.94	40.48 ± 8.09	50.79 ± 11.42
F值	0.202	0.545	1.313
P值	0.817	0.581	0.271
学历			
高中及中专以下	10.7 ± 8.09	40.73 ± 7.45	50.52 ± 10.69
大专及以上学历	9.3 ± 6.24	41.1 ± 7.77	50.9 ± 11.10
t值	1.238	-0.321	-0.209
P值	0.217	0.748	0.834

2.4 眼整形就医者BDD阳性率的性别、年龄、婚姻状态、学历分布: 结果显示, BDD 阳性率在性别、年龄及学历分布上差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 眼整形就医者 BDD 阳性率在婚姻状态分布上差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。见表 4。

表4 BDD阳性率的性别、年龄、婚姻状态、学历分布 (例, %)

影响因素	筛查阳性例数	总例数	阳性率/%	$\chi^2$ 值	P值
性别				9.522	0.002
女	51	500	10.20		
男	0	97	0.00		
年龄				25.160	<0.001
≥30岁	8	300	2.67		
0~30岁	43	297	14.48		
婚姻状态				0.162	0.922
未婚	16	200	8.00		
离异或丧偶	4	50	8.00		
已婚	31	347	8.93		
学历				11.458	0.001
大专及以上学历	28	195	14.36		
高中及中专以下	23	402	5.72		

2.5 眼整形就医者SAS量表阳性率的性别、年龄、婚姻状态、学历分布: 结果显示, SAS 阳性率在性别、婚姻状态分布

上差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，眼整形就医者BDD阳性率在年龄、学历分布上差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。见表5。

表5 SAS阳性率的性别、年龄、婚姻状态、学历分布 (例, %)

影响因素	筛查阳性例数	总例数	阳性率/%	$\chi^2$ 值	P值
性别				5.571	0.018
女	76	500	15.20		
男	6	97	6.19		
年龄				1.300	0.254
$\geq 30$ 岁	46	300	15.33		
0~30岁	36	297	12.12		
婚姻状态				9.562	0.008
未婚	39	200	19.50		
离异或丧偶	3	50	6.00		
已婚	40	347	11.53		
学历				0.498	0.480
大专及以上学历	24	195	12.31		
高中及中专以下	58	402	14.43		

2.6 眼整形就医者SDS阳性率的性别、年龄、婚姻状态、学历分布：结果显示，眼整形就医者SDS阳性率在婚姻状态分布上差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。见表6。

表6 眼整形SDS阳性率的性别、年龄、婚姻状态、学历分布 (例, %)

影响因素	筛查阳性例数	总例数	阳性率/%	$\chi^2$ 值	P值
性别				7.814	0.005
女	202	500	40.40		
男	24	97	24.74		
年龄				52.829	$< 0.001$
$\geq 30$ 岁	70	300	23.33		
0~30岁	156	297	52.53		
婚姻状态				0.602	0.740
未婚	80	200	40.00		
离异或丧偶	18	50	36.00		
已婚	128	347	36.89		
学历				19.146	$< 0.001$
大专及以上学历	49	195	25.13		
高中及中专以下	177	402	44.03		

2.7 眼整形就医者BDD-YBOCS得分的影响因素多重线性回归：SAS量表得分的回归系数为0.345,  $P < 0.01$ 。到达1%水平的统计显著性水平，表示SAS量表得分每增加1分，BDD-YBOCS得分预计会增加0.345分，表明两者之间存在正相关关系。此外，模型的 $r^2$ 值为0.131，调整后的 $r^2$ 值为0.108，说明这些变量共同解释的BDD得分变异有限，见表7~8。

### 3 讨论

本研究旨在调查眼整形就医者的躯体变形障碍 (BDD) 及其伴随的焦虑抑郁状态。研究采用BDD-YBOCS、SAS及SDS

表7 变量与赋值

变量	赋值说明
性别	女性=1, 男性=2
年龄	0~30岁=1, $\geq 30$ 岁=2
婚姻状态	未婚=1, 离异或丧偶=2, 已婚=3
SAS评分	阳性=1, 阴性=0
SDS评分	阳性=1, 阴性=0

表8 眼整形就医者BDD-YBOCS评分的影响因素多重线性回归。

变量	回归系数	标准化回归系数	t 值	P值
性别	-1.054	1.557	-0.677	0.499
年龄	0.663	1.274	0.521	0.603
婚姻状态	-0.173	0.636	-0.273	0.785
SAS量表得分	0.345	0.071	4.867	0.000
SDS量表得分	-0.046	0.049	-0.929	0.354
$r^2$			0.131	
Adjusted $r^2$			0.108	

量表作为评估工具，系统性地探讨了眼整形就医者BDD及焦虑抑郁状态的流行病学特征及其相关影响因素。

研究结果显示，在纳入分析的眼整形就医者中，BDD、SAS和SDS量表的阳性检出概率分别为8.54%、13.74%和37.86%。值得注意的是，抑郁状态的阳性率明显高于BDD和焦虑状态，其中轻度抑郁症状占比最大 (30.15%)，而重度症状相对少见。这一发现揭示了眼整形就医人群中抑郁状态的普遍性，这可能与当代社会文化语境下对容貌价值的过度强调有关。随着新媒体技术的迅速发展，就医者不仅面临现实社交圈的外表比较压力，还持续暴露于海量理想化的容貌展示中，这种持续性的社会比较可能加剧了个体对自身外貌的负面认知。基于社会比较理论的分析框架，个体在进行外貌导向的上行比较时，往往会经历自我评价的贬损过程，导致身体意象满意度下降，进而影响自我效能感，最终可能诱发或加重抑郁症状<sup>[13]</sup>。此外，BDD、SAS和SDS的阳性率均以轻度为主，BDD-YBOCS未检出极重度患者，这一结果表明眼整形就医者的心理问题以轻度为主，这可能与眼整形手术的成熟有关。眼整形手术经过长期发展，已形成了个性化、标准化的手术体系，其手术安全性和效果可预期性的提升可能在一定程度上减轻了就医者的心理负担。其中，修复患者的躯体变形障碍和焦虑状态阳性率均高于初诊患者，既往，胡军等<sup>[14]</sup>的研究也显示重睑术后要求修复单睑患者体像障碍的检出率为23.68%。既往有整形史的患者对外貌的要求和关注度也更为强烈，这种过度的关注容易导致自我审美观和审美能力的偏差，进而可能引发对自身外貌的不满足感。并且希望通过再次手术获得更大的外貌改善，或者因为对之前手术效果不满意，甚至可能主观放大自己并不存在的体貌缺陷，从而产生再次手术的强烈需求，这种心理状态导致躯体变形障碍和焦虑症状加重<sup>[15]</sup>，这种现象可能反映了既往整形经历对

个体审美认知和心理期待的复杂影响。

在人口学特征方面,女性就医者表现出显著较高的BDD和SAS阳性率,这与社会文化对女性外表的特殊期待以及女性对身体意象的敏感性高度相关。周明军等<sup>[16]</sup>研究证实,身体监控和面部不满意度是预测女性整形意愿的最强变量。此外,年龄0~30岁群体较高的SAS阳性率可能反映了当代青年群体在“精致文化”影响下的心理压力。青年的焦虑主要集中在圈层焦虑、婚恋焦虑、奋斗焦虑、身份焦虑,渴望这种生活而不可得,只好通过美容来进行视觉包装缓解焦虑<sup>[17]</sup>。高中及中专以下学历人群的BDD、SAS筛查阳性率显著高于大专及以上学历人群,这一差异可能与低学历群体的自我身体欣赏水平较低有关。现有文献提示,身体欣赏能力可能是影响BDD的重要因素,较好的身体欣赏能力有助于个体建立更健康的外貌认知模式。这一现象在多项研究中得到验证,例如Primo-Simões I等<sup>[18]</sup>的研究指出更高的自我身体欣赏水平与更低的躯体变形障碍存在显著正相关。教育经历可能会影响个体对社会审美观念的认知方式。接受过高等教育的群体往往更具反思能力,能够以更开放、包容的态度看待多元审美标准。相比之下,教育程度较低的群体在应对外界审美压力时,可能需要更多的社会支持来建立积极的身体意象。当某些外貌特征引发不满,或与社交媒体展示的理想化标准存在差异时,他们较难缓解外貌客体化所带来的压力,这种持续的身心困扰会进一步削弱其自我身体欣赏能力,最终诱发躯体变形障碍。已婚、离异或丧偶人群的筛查阳性率占比较高。作为成年期最重要的压力性生活事件之一,离婚意味着核心依恋关系的断裂,这种破坏会通过多重路径增加抑郁风险:首先,安全依恋的丧失直接削弱了个体的心理调节能力;其次,关系破裂引发的消极孤独感与抑郁呈强相关( $r=0.65$ );最后,社会支持系统的瓦解和污名化压力进一步加剧心理脆弱性。这三重机制共同作用,使得离婚成为抑郁的重要风险因素<sup>[19]</sup>。SAS量表得分与BDD-YBOCS得分呈显著正相关(回归系数为0.345,  $P<0.001$ ),表明焦虑状态的加重可能与躯体变形障碍的严重程度相关。这一结果提示,焦虑情绪可能是BDD的一个重要伴随症状。

综上所述,眼整形就医者中抑郁状态较为普遍,也存在焦虑状态、躯体变形障碍的心理问题,尤其是年轻女性、低学历群体以及修复患者。此外,眼整形就医者年龄越小,焦虑状态越显著,躯体变形障碍程度更高。本研究的局限性主要体现在:①BDD、SAS、SDS量表的填写依赖于患者的自我评价,可能受到患者主观认知、社会期望或心理防御机制的影响,导致结果不够客观;②横断面研究设计因时间顺序不明确、缺乏动态观察限制了对因果关系的推断;③单中心设计的研究结果可能受医疗中心的影响存在选择偏倚,本研究样本仅纳入一家医院患者,样本来源单一且样本量相对有限,可能影响结果的外部效度;

④未能深入探讨社会支持、人格特质等潜在调节变量的作用。未来研究建议:①开展前瞻性队列研究设计,通过追踪手术前后心理状态变化强化因果关系;②采用多中心抽样的研究方法,通过扩大样本来源,减少选择偏倚以提升研究结果的普适性;③纳入更多心理社会变量进行综合分析。目前,针对眼整形群体的心理状态关注相对较少,患者对眼部整形手术结果有较大主观性,如果产生不良美容心理,将影响术后康复及医患关系<sup>[20]</sup>,且研究显示大多数ACAPS的整形外科医生成员在术前没有评估患者的焦虑等心理状态<sup>[21]</sup>。

基于本研究发现,建议临床实践中应建立规范化的术前心理评估体系,发展多学科协作模式,整合心理干预与医疗技术,以提供更全面的诊疗服务。这种整合性治疗方案不仅有助于提高手术满意度,也能更好地保障患者的心理健康。

#### [参考文献]

- [1] Van Cruchten C, Feijen M M W, van Der Hulst R R W J. The perception of esthetic importance of craniofacial elements[J]. *J Craniofac Surg*, 2022,33(1):142-145.
- [2] Prantl L, Heidekrueger P I, Broer P N, et al. Female eye attractiveness - where beauty meets science[J]. *J Craniomaxillofac Surg*, 2019,47(1):73-79.
- [3] Triana L, Palacios Huatuco R M, Campiglio G, et al. Trends in surgical and nonsurgical aesthetic procedures: a 14-year analysis of the international society of Aesthetic Plastic Surgery-ISAPS[J]. *Aesthetic Plast Surg*, 2024,48(20):4217-4227.
- [4] Rück C, Mataix-Cols D, Feusner J D, et al. Body dysmorphic disorder[J]. *Nat Rev Dis Primers*, 2024,10(1):92.
- [5] Kaleeny J D, Janis J E. Body Dysmorphic Disorder in aesthetic and reconstructive plastic surgery-s systematic review and meta-analysis[J]. *Healthcare (Basel)*, 2024,12(13):1333.
- [6] 孙艺谋,徐沛琳,刘肇瑞,等.医疗美容门诊咨询者的焦虑症状和人格障碍[J].*中国心理卫生杂志*,2024,38(3):225-231.
- [7] 杨敏,彭翼,张雪琴,等.整形美容青年群体心理现状及影响因素分析[J].*中国美容医学*,2022,31(10):163-166.
- [8] 陈晓东.整形人群躯体变形障碍(BDD)的流行病学研究及中西医结合治疗的疗效观察[D].南京:南京中医药大学,2022:12-20.
- [9] 王亚雯,杨华,陈刚,等.眼睑整形术改善躯体变形障碍的临床研究[J].*中国美容医学*,2021,30(10):161-163.
- [10] 张紫薇,胡朝晖,蒋帝时,等.鼻整形就医者病态心理研究进展[J].*中国美容医学*,2020,29(6):177-180.
- [11] 王昕旭,陈晗晖,王宇昊,等.Zung焦虑自评量表在社区居民中的信效度检验[J].*临床精神医学杂志*,2024,34(5):397-401.
- [12] 林森.不同心理测试量表对抑郁症患者进行心理状态评估的效果分析[J].*中国实用医药*,2022,17(25):91-93.
- [13] 李莹,卢笑笑,周倩,等.身体意象、自我效能感和状态焦虑对女性整形行为的影响[J].*郑州大学学报(医学版)*,2022,57(4):504-508.

- [14]胡君, 彭昌福. 重睑术后要求修复单睑患者的心理状况及影响因素调查[J]. 山东大学耳鼻喉眼学报, 2024,38(3):61-66.
- [15]孙昇, 黄志群, 潘廷将, 等. 影响整形美容就医者体象心理状态的危险因素分析[J]. 中国美容医学, 2019,28(4):141-144.
- [16]周明军, 王仁威, 项晓丽, 等. 女性整形行为影响因素的Meta分析[J]. 中国美容医学, 2024,33(5):153-159.
- [17]敖成兵. “伪精致”青年的视觉包装、伪饰缘由及隐形焦虑[J]. 中国青年研究, 2020,6:75-82.
- [18]Primo-Simões I, Matos-Pina I, Coimbra M, et al. Women's appearance-based social comparison and dysmorphic concern: the moderating role of body appreciation among social media users[J]. Int J Psychol, 2025,60(4):e70070.
- [19]Guzmán-González M, Gómez F, Lafontaine M F, et al. Profiles of

psychological adjustment to divorce and separation: associations with attachment insecurity, forgiveness of the former partner, and emotion regulation difficulties[J]. J Marital Fam Ther, 2025,51(3):e70055.

[20]王维, 陆平. 基于横向沟通的减压小组法改善眼部整形手术患者心理压力的效果观察[J]. 中国美容医学, 2024,33(11):102-105.

[21]Musa A, Wong A K, Tajran J, et al. A survey of current preferences of plastic surgeons regarding the assessment and reduction of preoperative patient anxiety[J]. Aesthetic Plast Surg, 2021,45(4):1929-1931.

[收稿日期]2025-03-25

本文引用格式: 李珂, 张雨霏, 杨亦, 等. 眼睑整形就医者躯体变形障碍与心理状态的相关性研究[J]. 中国美容医学, 2026,35(4):80-85.

·论著·

## 睑袋整形术联合面部自体脂肪填充在女性睑袋治疗中的美学效果分析

王羽, 秦晓, 王若安

(成都市第三人民医院医学美容科 四川 成都 610000)

**[摘要]**目的: 探讨睑袋整形术联合面部自体脂肪填充在女性双侧下睑袋治疗中的美学效果。方法: 选取2021年3月-2024年3月笔者医院收治的女性双侧下睑袋就医者, 根据治疗方案不同, 将其分为联合组(接受睑袋整形术联合面部自体脂肪填充治疗)和切除组(接受睑袋整形术治疗), 经倾向性匹配评分排除基线资料混杂因素影响, 最终两组各获得244例基线资料可比的就医者。比较两组术前及术后6个月的眼部状态、泪沟改善情况(Barton分级)、眼周皮肤老化程度[皱纹严重等级量表(Wrinkle Severity Rating Scale, WSRS)]、皮肤状况[皮肤含水量、经表皮失水率(Transepidermal Water Loss, TEWL)、皮肤弹性]、美学效果[美学改善量表(Global Aesthetic Improvement Scale, GAIS)]以及并发症发生情况。结果: 术后6个月, 两组下睑袋、“鱼尾纹”及眼周皮肤色泽评分均显著下降, 且联合组显著低于切除组( $P < 0.05$ ); 术后6个月, 两组Barton分级均显著改善, 且联合组显著优于切除组( $P < 0.05$ ); 术后6个月, 两组WSRS评分均显著下降, 且联合组显著低于切除组( $P < 0.05$ ); 术后6个月, 两组皮肤含水量、皮肤弹性均显著上升, 且联合组显著高于切除组( $P < 0.05$ ); 两组TEWL显著下降, 且联合组显著低于切除组( $P < 0.05$ ); 术后6个月, 两组GAIS评分均显著上升, 且联合组显著高于切除组( $P < 0.05$ ); 切除组、联合组并发症总发生率分别为5.74%和7.38%, 差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。结论: 睑袋整形术联合面部自体脂肪填充在女性双侧下睑袋治疗中具有显著的美学效果, 能够有效改善眼部状态、泪沟、眼周皮肤老化程度及皮肤状态, 安全性良好。

**[关键词]** 睑袋整形术; 面部自体脂肪填充; 双侧下睑袋; 美学效果; 泪沟改善

**[中图分类号]** R779.6 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 1008-6455(2026)04-0085-05

## Analysis of the Aesthetic Effect of Eyelid Bag Plastic Surgery Combined with Facial Autologous Fat Filling in the Treatment of Female Eyelid Bags

WANG Yu, QIN Xiao, WANG Ruohan

(Department of Medical Cosmetology, Chengdu Third People's Hospital, Chengdu 610000, Sichuan, China)

基金项目: 四川省区域创新合作项目(编号: 2024YFHZ0128); 西藏自治区科技计划项目(编号: XZ202401ZY0087)

通信作者: 秦晓, 主任医师; 研究方向为眼耳鼻等五官整形、脂肪相关整形。E-mail: qingx1232024@163.com

第一作者: 王羽, 住院医师; 研究方向为自体脂肪年轻化、眼整形、注射微整形、私密整形等。E-mail: wangyu19902023@163.com