

基于四步法眼袋整形术在老年眼部整形中的临床应用研究

刘洋

三峡大学附属宜昌市第二人民医院，湖北宜昌，443000；

摘要：目的：研究在老年眼部整形手术中采用四步法眼袋整形手术的实际效果。方法：在 2023 年 5 月至 2025 年 5 月的时间段内，选取 68 例老年眼部整形的患者，并利用数字奇偶法将他们分为参照组和研究组。参照组实施传统的下睑皮肤入路手术，而研究组实施四步法眼袋整形手术，比较组间眼部症状积分、并发症、整形效果和满意度。结果：与参照组数据相比，研究组眼部症状积分下降更显著 ($P<0.05$)；研究组并发症发生率更低 ($P<0.05$)；研究组整形效果更优 ($P<0.05$)；研究组满意度更高 ($P<0.05$)。结论：四步法眼袋整形术用于老年眼部整形患者不仅能显著缓解其眼部问题，且其并发症的出现率较低，从而使得整体治疗效果获得更高的患者满意度。

关键词：老年眼部整形；四步法眼袋整形术；眼部症状积分；并发症；满意度

DOI：10.69979/3029-2808.25.12.029

随着年龄增长，眼周皮肤变薄、弹性降低，其支撑力减弱，加之在重力作用下会逐渐下垂，进而出现眼袋、眼睑下垂、眼睑松弛等问题。眼部问题常见于 40 岁以上的中老年人，不仅会让其面容更显疲惫、老态，还会增加眼部疾病的发生风险，甚至影响视力^[1]。近年来，人们生活质量不断提高，也更加重视眼部健康和面容美观度，因而临床对眼部问题有效治疗方法的需求也随之增加。手术整形是老年眼部问题主要干预手段，可有效改善患者的眼部问题，减轻眼睑下垂、眼睑松弛等问题，但传统的整形术后易发生不良反应，导致治疗效果下降。有研究发现，在老年眼部整形中采用四步法眼袋整形术可提高治疗效果，也为患者提供了新的治疗选择。基于此，本次研究将具体分析老年眼部整形中应用四步法眼袋整形术的效果，具体内容如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

抽选 68 例老年眼部整形患者，研究时间范围为 2023 年 3 月至 2025 年 3 月，结合数字奇偶法将所选患者分为参照组和研究组。参照组接受传统下睑皮肤入路手术，每组包含患者均为 34 例。纳入标准：有眼部整形需求；符合手术指征；自愿签署知情同意书；首次治疗；依从性良好；具备正常的沟通、认知能力。排除标准：恶性肿瘤；重要脏器组织疾病；凝血功能障碍；智力、视听障碍；手术禁忌症；中途退出。

参照组男女性占比为 52.95%、47.06%，年龄最大为 69 岁，最小为 56 岁，年龄均值 (63.74 ± 3.16) 岁。

研究组男女性占比为 50.00%、50.00%，年龄最大为 68 岁，最小为 55 岁，年龄均值 (62.91 ± 3.04) 岁。组间基础资料比较，其结果差异无统计学意义 $P>0.05$ ，可进行比较。

1.2 方法

1.2.1 参照组

传统下睑皮肤入路手术：术前协助患者取仰卧位，让患者下颌放平，双眼看向额头。在患者下睑睫毛下距睑缘 1-2mm 处做与睑缘平行的画线至外眦部，内端不超过泪小点。在外眦处向外下方延长皮肤切口，切口线应与患者的鱼尾纹方向一致。在患者的下眼睑切口及眶部轮匝肌下方注射局部浸润麻醉药物。麻醉生效后，沿画线位置切开全层皮肤达眼轮匝肌，剪开切口线并潜行分离，再沿切口下缘分离至下眶缘，以暴露眶隔^[2]。在近下眶缘处横形切开眶隔，剥离眶脂肪被膜并沿着脂肪表面向深部进行分离，最后将眶脂肪剪除。最后，去除多余皮肤及眼轮匝肌，切忌切除过量。手术完成后，使用 7-0 尼龙线缝合皮肤切口，且术后需注意伤口护理，避免感染。

1.2.2 研究组

四步法眼袋整形术：第一步，患者平卧，完成浸润麻醉后，在下眼睑与眼缘的距离为 1-2mm 的位置进行内侧切口，内眦角到外眦角外侧的距离为 3-8mm 的位置则进行外侧切口。第二步，将皮肤和眼轮匝肌进行切开，并分离眶隔筋膜，从而暴露出眶隔脂肪。将脂肪均匀地铺在泪沟的位置，再去掉多余的脂肪，然后用 50 丝将

眶隔紧紧地收拢并进行缝合。第三步，确定外眦韧带的位置，使用丝线将其悬吊并固定在眶外侧壁的骨膜上紧缩松弛的眼轮匝肌^[3]。第四步，引导患者张口、上看，牵拉下睑皮肤以无张力的状态去除多余的皮肤并止血，最后以尼龙线将切口缝合。术后，严格遵循医嘱和专科护理指导以促进恢复。

1.3 观察指标

(1) 眼部症状积分：观察患者的下睑皮肤下垂、松弛、臃肿症状情况，评分范围为0~3分，越低越好。

(2) 并发症：统计两组术后发生感染、眼睑外翻等并发症的例数。

(3) 治疗效果：评估患者眼部活动、皮肤松弛等情况，判定整体治疗效果情况。

(4) 满意度：对患者进行为期三个月的随访观察，使用自制满意度问卷了解患者对治疗方法的评价。

1.4 统计学方法

使用SPSS22.0统计软件对数据进行录入和分析，若P<0.05则数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者眼部症状积分情况

研究组治疗后，其眼部症状积分下降情况显著，症状改善情况更优，组间差异明显P<0.05，数据见表1。

表1: 两组患者眼部症状积分情况对比(分)

组别	例数	下睑皮肤下垂		下睑皮肤松弛		下睑皮肤臃肿	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	34	2.24±0.34	0.47±0.09	2.54±0.43	0.60±0.31	2.33±0.65	0.38±0.06
参照组	34	2.32±0.38	1.16±0.34	2.58±0.52	1.22±0.42	2.21±0.54	1.29±0.28
P	P>0.05	P>0.05	P<0.05	P>0.05	P<0.05	P>0.05	P<0.05
t	-	0.862	13.724	0.094	11.960	0.149	15.635

2.2 两组患者并发症发生情况

研究组出现的并发症例数更少，恢复情况更优，组

间差异明显P<0.05，具体见表2。

表2: 两组患者并发症发生情况对比(n, %)

组别	例数	血肿	感染	眼睑外翻	发生率
研究组	34	0	1	0	1 (2.94)
参照组	34	1	2	1	4 (11.76)
P	>0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05
X ²	-	2.083	2.791	1.972	8.375

2.3 两组患者治疗效果比较

研究组症状改善、恢复情况均更好，其治疗效果明

显比参照组优，组间差异明显P<0.05，具体见表3。

表3: 两组患者治疗效果情况对比(n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
研究组	34	21	12	1	33 (97.06)
参照组	34	12	17	5	29 (85.29)
P	>0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05
X ²	-	3.014	2.293	1.503	13.682

2.4 两组整体的满意度情况比较

研究组对护理服务的综合评价情况更好，不满意例

数显著更少，差异显著P<0.05，具体可见表4数据。

表4: 两组患者满意度对比(n, %)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	有效率
研究组	34	20	13	1	33 (97.06)
参照组	34	11	17	6	28 (82.35)
P	>0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05
X ²	-	3.498	1.094	2.114	10.247

3 讨论

年龄增长是老年人出现眼部问题的主要原因，由于眼周胶原蛋白和弹性纤维减少，会导致皮肤松弛下垂，加之眶隔膜变薄、松弛无法有效固定眶内脂肪，导致脂肪组织受重力作用向下移位，而出现眼袋问题。有研究表明，在40岁以上的人群中，大多人眼部周围皮肤都会出现弹性下降的趋势，久而久之就会形成眼袋。除此之外，眼部问题的发生还与其他多种因素有关，比如长期熬夜或过度用眼会影响眼周血液循环，加速眼部组织老化；高盐饮食导致水钠潴留，加重眼周水肿；家族有眼袋遗传史，其眶隔支持力较弱会增加眼部问题发生风险；疾病或药物导致体内水分代谢异常引起眼周水肿^[4]。眼睑是人体皮肤的最脆弱区域，如果下眼睑的皮肤出现严重的松弛和下垂，这可能会暴露眼睛内部的角膜、结膜等组织，并因此受到外部环境中细菌和病毒的侵害，导致眼部充血、水肿等严重问题，甚至诱发角膜炎、角膜溃疡等疾病。

临床针对眼袋祛除主要采用非手术和手术两种方法，非手术是指激光、射频、超声刀等，但见效慢、治疗周期长且成本较高，而外科手术可直接切除患者下眼睑皮肤中多余的脂肪，并收紧皮肤肌肉，整体效果更优。综合分析临床应用整形术治疗眼袋的实际情况来看，老年患者随着年龄的增长，其眼部皮肤松弛、眼袋凸显等问题越来越明显，采用整形手术具有重要作用。首先，手术能够清除多余的组织，从而有效地缓解眼袋问题，并且眼部整形术还可以去除多余的皮肤组织或注入填充物等来减少眼部皱纹。其次，因眼袋、松弛眼皮等问题存在视野受限的老年患者，可通过眼部整形术改善其眼部结构，从而扩大视野范围，对改善视觉舒适度具有积极作用。另外，眼部整形术的应用可有效改善患者的眼部外观，让其面部美观度更高，也可有效减轻患者的心理负担，提高患者的生活质量。

下睑皮肤入路手术是老年眼部问题传统的整形手术，主要通过切除多余的脂肪减轻下睑松弛程度，减轻眼袋的突出程度、紧致眼部皮肤，并适当调整下睑组织结构改善眼部外观，促使眼睑线条更加美观。但其不足之处在于，手术操作在患者下眼睑下方进行，创伤较大，术后遗留疤痕的风险较高，并且术后恢复时间相对较长，

更易出现肿胀、淤血等不良反应。另外，一旦手术出现过度矫正或并发症等情况，不仅不能满足患者的治疗需求，还会影响患者的正常生活。临床医疗技术不断进步，眼部整形术也在不断优化，临床实践发现，采用四步法眼袋整形术可取得显著的修复效果，既能降低术后并发症风险，又能分开眶间隔、去除多余脂肪，促使整体手术疗效提高。在本次研究中，将传统下睑皮肤入路手术和四步法眼袋整形术的应用效果进行对比，发现研究组眼部症状积分下降显著（P<0.05）、研究组出现的并发症例数更少（P<0.05）、研究组的治疗效果和满意度均更高（P<0.05）。四步法通过切开皮肤、分离眶隔、悬吊外眦韧带、切除多余皮肤等进行分步操作，可针对性地解决眼袋形成的关键因素并减少对周围组织的损伤，提高手术的精准性和安全性。通过悬吊外眦韧带和收紧眼轮匝肌，改善眼部周围的皮肤松弛和皱纹，使下睑轮廓更加清晰，提升面部整体美观度^[5]。同时，相比传统手术，四步法眼袋整形术的创伤相对较小，术后恢复时间较短，患者能更快地恢复正常生活和工作。

综上所述，将四步法眼袋整形术用于老年眼部整形患者中，可有效改善患者眼部症状且并发症发生率更低，整体效果获得的满意度更高，可进行推广应用。

参考文献

- [1] 邬丹. 四步法眼袋整形术在老年眼部整形中的临床应用[J]. 中国实用医药, 2022, 17(04): 66-68. DOI: 10.14163/j.cnki.11-5547/r.2022.04.024.
- [2] 李厚秀, 姜明志, 黄小荣. 四步法眼袋整形术在老年眼部整形中的应用效果及安全性观察[J]. 中国社区医师, 2021, 37(21): 20-21.
- [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. DOI: 10.15912/j.cnki.gocm.2021.08.033.
- [4] 白晋萍. 四步法眼袋整形术对老年眼整形患者眼袋去除效果及并发症的影响[J]. 黑龙江医学, 2021, 45(04): 351-352.
- [5] 王俊华. 四步法眼袋整形术在老年眼部整形中的应用分析[J]. 系统医学, 2020, 5(10): 101-103. DOI: 10.19368/j.cnki.2096-1782.2020.10.101.