维普资讯 http://www.cqvip.com

中老年上睑松弛整复110例分析

第二临床学院医疗激光整形中心 金 岚* 张文红

提 要 探讨中老年上睑松弛整复术的术前准备及手术要点。1.回顾性分析110例中老年上睑松弛症术前心理状态及美学意义;2.采用改进术式—剪开法。110例受术者在功能和改善仪容方面绝大部分获得较为满意效果。中老年上睑松弛者术前的心理准备、切口线的设计,去除皮肤量的判断是手术成功的关键。剪开法是一种简单、快捷、有效的手术方法。

关键词 上睑松弛; 整复术
中图分类号 R622

人到中年,面部皮肤开始出现衰老。这些变化首先发生在眼睑区,主要表现为眼睑皮肤松弛,下垂,严重影响中老年人的容貌,尤其是一些职业妇女。因此,要求改善这一现象者日趋增多。现就我科自1994～1998年间施行的中老年上睑皮肤松弛整复110例分析报告如下:

1 临床资料及手术方法

1.1 一般资料 本组110例,男性15例、女性95例。年龄:35—39岁20例;40—45岁40例;46—50岁27例;51—60岁16例;60—74岁7例。既往均体健,无高血压,冠心病史。

1.2 手术方法

1.2.1 术前准备 术前仔细检查上睑皮肤松弛情况,对术后效果作出正确估计;同受术者认真交谈,解除患者的心理负担;同时详细询问病史,作较全面检查,如:血常规、出凝血时间、心电图等。

1.2.2 消毒 受术者平卧位,常规消毒,铺巾。

1.2.3 切口线的设计 受术者双眼轻闭,术者用左手拇指轻压眉弓并向上牵拉,使上睑舒平,距睑缘6～8mm上睑最隆起处定点,画一条'开扇型'重睑线。松开上睑皮肤,小镊子于重睑线中点处夹提上睑皮肤,以上睑不外翻为度。所夹提皮肤宽度的一半即为上睑去皮宽度。按此宽度于重睑线上方画出第二条线,该线与重睑线在中内1/3处相交,外侧在外眦角相交,线内即为所需切除松弛多余的皮肤。注意第二条线与眉之间的距离双眼应相等。

1.2.4 麻醉 1%利多卡因2ml加肾上腺素8～9滴(5号球后针)局部浸润麻醉。双眼各均匀注入1ml即可。

1.2.5 手术步骤 外眦部重睑线上作一3mm小切口、眼科弯剪沿所画线剪开切口及所需除去皮肤、剪除部分眼轮匝肌,适当剪除松垂的上睑筋膜及过余丰富的睑板前间隙脂肪,暴露睑板,脂肪过多者纵行剪开眶隔膜,剪除部份眶脂,其量以眶脂自然凸出为准,不可过分挤压,以免术后上睑凹陷。双眼所剪除的组织量,尤其是眶脂应基本相等,以确保术后双眼对称。缝合:彻底止血后,用5～0单丝线缝合。一般先从上睑最隆起点始,先缝中内侧,再固定内眦、外眦。缝外眦角时应将皮肤与深部组织缝合固定。同时,双眼宜同时进行,每缝一针均应嘱受术者睁闭眼,反复观察双眼重睑宽度,弧度是否一致,睫毛根部显露是否一致。

1.2.6 术后处理 清洗伤口周围血迹,局部加压包扎24～48h,并用冰袋冰敷1～2h,常规口服抗生素3天,强地松10mg,2次/日,3天,术后5天拆线。

2 结果和并发症

本组病例中,术后医患双方满意者95例,上睑去皮不足6例;轻度闭合不全1例,经过锻炼,术后1月恢复正常。其它原因所致效果欠佳者8,其中术后水肿消退缓慢,超过3月者3例,感觉重睑线稍宽4例,重睑线尾部稍短1例。此外,6例术后发生睑缘下轻度瘀血,2例出现球结膜下斑片状瘀血,均在术后2～3周吸收。

3 讨论

3.1 美学意义 人到中年,皮肤及皮下组织逐渐发生退行性改变。面部皮肤衰老在眼部表现尤为突出。在重力作用下,眉和眼睑皮肤逐渐松弛下垂,外观呈'三角眼',轻者遮盖睫毛,重者妨碍视力,部份患者还可因下垂皮肤推移,睑缘内翻,形成倒睫,

* 女,1964－02出生,主治医师

维普资讯 http://www.cqvip.com

外眦区呈'鸡爪样'皱纹。要改变这些现象,手术是最佳选择。通过手术,可使老态龙钟的眼形得以有效的恢复或改善,极大地提高这一批成熟,且富有工作经验人群的生活质量。

3.2 **术前准备** 因该年龄组的人阅历较深,不甘衰老,但受传统观念影响,对美的追求多不愿外露于表。因此,客观而较全面地耐心说明手术方法,恢复时间,术后效果及可能出现的并发症显得较年青组更为重要;同时,根据此年龄组的生理特点及常见病,术前应进行较全面的检查,详细询问病史中有无心血管,内分泌,血液病及肾脏病史,并作好术前常规检查,如血尿常规、心电图、胸透等。疑有眼疾者应请眼科会诊,并作相应处理。对有心血管系统疾病者应慎施手术。

3.3 **切口线设计及松弛皮肤去除量的判断**

切口的第一条线以距睑缘6～8mm上睑最隆起处为定点,画一条'开扇型'重睑线,其优点有:1.术后重睑较自然,根据调查,国人重睑线,以开扇形型或内低外高型多见,约占重睑类型的60%～70%; 2.能矫正外眦部的赘皮及部份皱纹,3.对术后因皮肤再度松弛遮盖睫毛,影响视力可起到推迟作用。另外,因上睑皮肤衰老松弛以中外1/3最明显,因此切除皮肤重点应放在中外侧。

3.4 **麻醉** 用利多卡因与肾上腺素混合液各1ml均匀皮下浸润麻醉。应注意双眼量应一致,均匀,否则影响术中对重睑效果的观察及术后的恢复。有心血管疾病者不宜用肾上腺素,以防出现意外。

3.5 **手术方法** 众所周知,埋线法,压线法因不能去除松弛皮肤,对此类受术者不适用,而通常多采用切开法。但笔者认为,如通过改良手术方法—剪开法更为适合,其原因有:1.操作方便稳妥,剪开皮肤准确,尤其是老年松弛且皱襞较多的皮肤;2.剥离及剪除眼轮匝肌,去除松垂的上睑筋膜组织及过余丰富的睑板前间隙脂肪均采用剪刀,可缩短手术时间,减少组织创伤;3.此法可避免刀尖走偏,初学者易掌握。

3.6 **术后处理** 由于中老年人血管脆性逐渐增加,舒缩功能逐渐降低,凝血功能较年青人差,更易引起出血,因此,术后局部加压包扎24～48小时,并用冰袋冰敷1～2小时,有利于止血及减少局部组织水肿。因手术部位已涉及眶隔,常规应用抗生素3天,以预防感染。此外,术后服用强地松3天可减少水肿的发生,这是因为,糖皮质激素能增加血管张力,降低毛细血管通透性,减少细胞和体液外渗。

综上所述,对于中老年上睑松弛的整复术不仅要注意术中及术后并发症的防范,而且术前心理准备,切口的设计及去除皮肤量的判断也是极为重要的。采用剪开法施行此类手术是一种简单、快捷、准确的、较好的手术方式。

参 考 文 献

1.张涤生、编著. 实用美容外科学.上海:上海科学技术出版社 1990;27
2.查元坤、主编. 现代美容外科学.人民军医出版社 1995;177
3.谢义德. 中华医学美容杂志 1995;1:134

(收稿日期 1999－03－04)

Analysis of revision operations for dermalolysis of the upper eyelid on 110 middle-aged and old subjects

Jing Lan, et al
Medical laser and cosmetic center、the second college of clinical medicine

Aim: The preoperation dermalolysis and operation method of the upper eyelid were discussed. Method: (1).The psycholgize state before operation and aesthetical significance aften operation of middle aged and old people with dermalolysis of the upper eyelid were analysed . (2) This article presents a modified operation method-- scissoring. Results: The improvement of function and appearance after operation were sagisfactory. Conslusion: we regard psychological preparation, incision

KEY WORDS Dermalolysis of the Upper eyelid; Cosmetology