维普资讯 http://www.cqvip.com

234-235

(15)



# 眼轮匝肌缩短在眼袋整复术中的作用(附60例临床观察)

临床医学院烧伤整形科 石崇荣* 杨天云 贺光照

**提 要** 随年龄的增长，下睑皮肤松弛、眼轮匝肌肥厚、松弛、眶隔脂肪增多及眶隔筋膜出现退行性改变，从而导致睑袋形成。年青人的眼袋形成多为遗传性，其原因多为眼轮匝肌肥厚及眶隔脂肪过多。而在中、老年人几乎是各种因素同时出现，手术时以切除多余的皮肤，去除疝出的脂肪同时，也需要收紧松弛的眼轮匝肌才能达到良好效果。

**关键词** 眼袋；眼轮匝肌；缩短 眼袋整复术
**中图分类号** R622 R777.405

下睑眼袋多在中、老年人群中出现，但有少数因遗传因素形成者，也在年青人中发生。眼袋整复术以下睑皮肤进路为好，既能去除多余的脂肪，又能切除多余的皮肤。对于中、老年人的下睑眼袋，手术时必须注意三个要点:1、切除多余的皮肤。2、去除过多的眶隔脂肪。3、切除并缩短肥厚及松弛的眼轮匝肌。我们认为:以上三个要点如有忽略是术后效果不好或很快复发的重要因素。近年来，我们对60例完成以上三个步骤术者进行观察，随访最长时间9年，发现效果好，并无一例复发，现报导如下:

## 1 一般资料

病例总数共60例;其中女性58例，男2例;年龄在37-72岁;手术方式:均采用下睑沿皮肤切口进路，严格按上述三个步骤进行。术后效果观察:效果满意者占58例，较满意者2例，1例下眼睑内侧有轻微皱折，1例下睑切口外侧可轻度的疤痕形成，经同位素治疗，四月以后，疤痕消散。

## 2 手术效果的评价

满意:眼部皮肤向前及向下凸出明显消除，皮肤皱纹消失;无切口瘢痕可见;无任何手术后的并发症。

较满意:下睑眼袋消除，皮肤皱纹基本消失;轻度瘢痕形成，但通过辅助治疗后可以完全消除，恢复后外形不产生影响。

不满意:下睑眼袋未消失;下睑皮肤仍然松弛;有较明显的手术后疤痕形成，并通过治疗后不能消通退;或有较严重的并发症发生，如睑外翻等。

## 3 手术方式

**3.1 手术定位** 下睑睑缘下方约2mm处，以龙胆紫作平行下睑缘的划线，外侧超外眦外缘约0.5～2.0Cm，而外侧切口线延伸长度以患者皮肤松弛的程度所决定。外缘的切口线一定要与鱼尾纹平行，切口内侧可以超过内眦部位。

**3.2 手术麻醉** 标记好切口线后，以含有肾上腺素的0.5%利多卡因溶液局部浸润麻醉。每侧约1ml。

**3.3.1 眼轮匝肌的处理** 沿切口线切开全层皮肤后，在眼轮匝肌浅表面分离下睑皮肤至眶下缘处，暴露眼轮匝肌，可见肥厚及松弛的眼轮匝肌。在切除脂肪组织后，剪除部份肥厚及松弛的眼轮匝肌，并游离留下部分眼轮匝肌。在眼轮匝骨外侧1/3外横行切断肌束，适当切除部份轮匝肌肌束，两断端用可吸收线作重叠褥式缝合。

**3.3.2 眶隔脂肪处理** 横行剪开眶隔，轻压眼球，让眶隔内脂肪组织向外疝出，分别切除内，中，外三隔中的部分脂肪组织，至轻压眼球时无眶隔脂肪组织疝出为度。

**3.3.3 切除皮肤:** 轻轻向外上牵拉皮肤，患者在闭眼及张口位时，恰好对合或者在切除皮肤后，切口缘之间相距不要超过1mm时为适度。切除皮肤时内侧可以超过泪点，但切除泪点内侧的皮肤时，切除的深度必须适度，以免损伤泪小管。

**3.4 缝合皮肤** 采用皮内连续缝合方式，强调自内向外缝合;手术后五天拆除缝合线。

## 4 讨论

* 男，1946-01出生，讲师

维普资讯 http://www.cqvip.com



4.4 **眼轮匝肌的处理** 在中、老年人群中，眼袋去除术若单纯切除多余的皮肤。皮下组织及眶隔疝出的脂肪组织，手术后的近期效果比较满意，但时间稍长，其缺点就日趋明显，主要表现在"假性眼袋"复发及由于下睑板失去以持而导致的结合膜与眼球的分离，引起流泪等症状，另有部分表现为因下睑板失去支持，虽睑缘正常仍导致下睑睫毛内倒，刺激眼球而导致流泪。为避免以上缺点，1995年赵氏[1,3]等采用切断眼轮匝肌，并将其缝合固定于外眦。1996年孙氏[2]等提倡用楔形切除及缝合固定。亦有人认为将眼轮匝肌重叠固定于外眦，或用肌皮瓣直接与外眦韧带固定有较好的效果。我们认为：在处理眶隔脂肪和皮肤的同时，不仅切除部分肥厚的眼轮匝肌，并缩短眼轮匝肌（游离眼轮匝肌后，在外1、3处切断并重叠缝合。）。这样可以增强下睑的张力强度，解决了眼袋向下、向外的作用力，不论眼袋手术后的近期和远期都可以取得较好的效果。从我们手术病例的随访中可以看出，其术后远期效果明显。单纯在外眦处重叠缝合眼轮匝肌缩紧程度不够，并有结节出现的可能。

4.2 **眶隔脂肪的处理** 处理好眶隔脂肪在眼袋整复术中也是一个比较重要的手术步骤；眶隔脂肪切除量的多少直接关系到眼袋手术后的近期效果，是手术成功的关键之一。我们认为：(1)切除脂肪的多少由轻压眼球时，脂肪疝出的多少而决定。(2)双侧切除的脂肪量必须大致相等。(3)止血必须彻底，减少术后血肿形成，加快术后恢复。

4.3 **多余皮肤处理** 下睑皮肤切除的多少是决定手术效果的另一因素，(1)在手术前，充分估计应切除的皮肤宽度，并着好标记。(2)手术中采用多种方法测试，使切除皮肤宽度适当，减少术后并发症。(3)正确处理鱼尾纹，使之与下睑皮肤切口达到外观一致。其切除的皮肤宽度多在0.3—1.2Cm之间。在按是述三种方法而切除多余皮肤的本组受术者，均获行良好效果。

## 参考文献

1、赵启明、等.中华整形烧伤外科杂志1995;(3)232
2、杨志祥、等.实用美容整形外科杂志.1994;2:65-67
3、黄发明，等.实用眼科杂志1989;7(6):322

(收稿日期 1997-04-25)

# The Effect of Shortening Muscle Orbicelaris Oculi in Baggy Lower Eyelid Blepharoplasty

*Shi Chongrong*, et al
Department of Plastic Surgery, The conege of clinical medicine

The baggy eyelids are formed with aging because of laxation of lower eyelid skin,hypertrophy of the ocular orbicular muscle,the increase elective surgery were randomly divided into 2 groups, groupp(propofol) and grorp T (thiopentone).The induction nethod was IV propofol 2mg/kg or thiopentone 5/kg,The intra-ocular pressure was measured during induction and intubation with propofol or propofolmoving the excessive skin and fat,and a satisfactory result then be achieved.

**KEY WORDS** Baggy loweer eyelid