皮肤眼轮匝肌复合组织瓣修复术在眼睑撕脱伤整形修复中的应用效果观察

李哲

（河南省许昌市魏都区公疗医院眼科　许昌 461000）

摘要：目的：探究将皮肤眼轮匝肌复合组织瓣应用于眼睑撕脱伤整形修复中的临床效果。方法：选取 2017 年 1 月 ~2019 年 12 月收治的 82 例眼睑撕脱伤患者为研究对象，按手术方案不同分为观察组和对照组，各 41 例。对照组实施任意皮瓣转移修复常规手术，观察组实施皮肤眼轮匝肌复合组织瓣修复手术。对比两组治疗后 6 个月切口愈合情况、术后并发症发生率、美容总满意度。结果：治疗后 6 个月观察组切口愈合情况优于对照组（$P<0.05$）；观察组术后并发症总发生率 4.88%（2/41），低于对照组的 24.39%（10/41）（$P<0.05$）；观察组美容总满意度为 97.56%（40/41），高于对照组的 75.61%（31/41）（$P<0.05$）。结论：眼睑撕脱伤患者应用皮肤眼轮匝肌复合组织瓣整形修复治疗效果显著，可有效减少术后并发症发生，提升美容满意度。

关键词：眼睑撕脱伤；皮肤眼轮匝肌；复合组织瓣；美容满意度；切口愈合情况

中图分类号：R622　　**文献标识码**：B　　doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2021.16.068

眼睑是眼眶大门，位于眼球前方，由于其与外界密切接触，极易遭受损伤，在日常生活、工作、学习等都有可能发生[1-2]。眼睑撕脱伤为眼睑损伤较为严重的一种类型，若未得到及时有效治疗，可损害眼睑功能，影响患者生活与工作，对其心理造成不良影响[3-4]。眼周皮肤组织薄且柔软，比较特殊，因此开展相关操作，有较大困难。临床针对眼睑撕脱伤患者，多采用常规皮瓣转移修复术进行治疗，虽能有效修复患者患处，但美容效果欠佳，在临床应用受到一定限制。基于此，本研究选取我院眼睑撕脱伤患者为研究对象，旨在探究皮肤眼轮匝肌复合组织瓣修复术的应用效果。现报道如下：

1　资料与方法

1.1　一般资料　选取 2017 年 1 月 ~2019 年 12 月我院收治的 82 例眼睑撕脱伤患者为研究对象，根据手术方案不同分为观察组和对照组，各 41 例。观察组男 23 例，女 18 例；年龄 19~52 岁，平均年龄（35.52± 5.18）岁；合并症类型：角膜损伤 5 例，泪小管损伤 3 例；眼睑皮肤组织受损面积：1.8~12.8 cm^2，平均眼睑皮肤组织受损面积（7.81± 1.15）cm^2；身体质量指数：18.8~27.4 kg/m^2，平均身体质量指数（22.45± 1.16）kg/m^2。对照组男 24 例，女 17 例；年龄 20~53 岁，平均年龄（35.78± 5.25）岁；合并症类型：角膜损伤 4 例，泪小管损伤 1 例；眼睑皮肤组织受损面积：1.7~13.2 cm^2，平均眼睑皮肤组织受损面积（7.99± 1.17）cm^2；身体质量指数：18.9~27.6 kg/m^2，平均身体质量指数（22.73± 1.04）kg/m^2。两组一般资料（眼睑皮肤组织受损面积、性别、年龄、身体质量指数、合并症类型）均衡可比（$P>0.05$）。

1.2　纳入与排除标准　（1）纳入标准：经临床症状等确诊为眼睑撕脱伤；符合手术指征；患者及其家属知晓本研究，并签署知情同意书。（2）排除标准：手术禁忌证；凝血功能异常；恶性肿瘤；麻醉禁忌证；依从性差；合并肝、肾、心、肺功能障碍。

1.3　治疗方法　术前两组进行拍照，依照病变范围、周围可利用皮肤组织制定个体化手术方案，画出辅助手术切口、病变切除范围等，与患者沟通术中可能发生情况，待取得同意后，进行手术；对手术区域进行常规消毒、铺巾处理，于眼周画出切除范围、辅助线，局麻；针对术前并发角膜上皮受损患者，给予营养角膜上皮，进行修复治疗；针对术前板层亦或全层角膜受损患者，泪小管受损患者，均给予同期手术缝合。

1.3.1　对照组　接受常规任意皮瓣转移修复术治疗，针对眼睑损伤面积较大（>2 cm^2）患者，采用 A-T 旋转复合皮瓣修复；针对眼睑损伤面积较小（<2 cm^2）患者，采取单纯 A-T 皮瓣修复。

1.3.2　观察组　实施皮肤眼轮匝肌复合组织瓣修复手术，对于眼睑受损面积不大（<2 cm^2）患者，制备有真皮脂肪组织眼轮匝肌复合组织蒂，从内眦部移到鼻根部加以固定，通过 6-0 聚乙醇酸可吸收线将上睑皮肤及睑板缝合；对于眼睑受损面积较大（>2 cm^2）患者，采取以上方法制备眼轮匝肌复合组织皮肤瓣，并且剪断一些过度运动外眦部眼轮匝肌，通过 6-0 聚乙醇酸可吸收线缝合残留外眦部眼轮匝肌，到上睑外上方，确保正常眼轮匝肌功能；顺着下睑缘将多余的眶脂肪组织切开、去除，复合组织皮肤瓣从内眦部移到鼻根部。

1.4　观察指标　（1）对比两组治疗后 6 个月切口愈合情况，丙级愈合：切口化脓感染，切口愈合差，经治疗后愈合；乙级愈合：切口愈合良好，切口四周没有化脓，存在轻中度炎症反应；甲级愈合：切口愈合优，且未有并发症发生。（2）对比两组术后并发症发生情

况，如眼睑外翻、水肿、眼睑内翻等。(3)对比两组美容满意度，以我院自制美容满意度调查问卷评分评估两组美容总满意度，包括周围皮肤肤色、质地、弹性、臃肿度、感觉恢复情况、整体外观、功能恢复等，共 20 条，总分 100 分。非常满意：分值≥90 分；满意：分值 70~89 分；不满意：分值≤69 分。美容总满意 = 非常满意 + 满意。

1.5 统计学方法 通过 SPSS22.0 统计学软件分析处理数据，计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示，行 t 检验，计数资料以%表示，行 χ^2 检验，等级资料采取 Ridit 分析，行 U 检验，$P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组切口愈合情况比较 治疗后 6 个月，观察组切口愈合情况优于对照组($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组切口愈合情况比较[例(%)]

组别	n	甲级愈合	乙级愈合	丙级愈合
观察组	41	38(92.68)	2(4.88)	1(2.44)
对照组	41	18(43.90)	14(34.15)	9(21.95)
U			3.844	
P			<0.001	

2.2 两组术后并发症发生情况比较 观察组并发症总发生率显著低于对照组($P<0.05$)。见表 2。

表 2 两组术后并发症发生情况比较[例(%)]

组别	n	眼睑外翻	眼睑内翻	水肿	总发生
观察组	41	1(2.44)	1(2.44)	0(0.00)	2(4.88)
对照组	41	5(12.20)	3(7.32)	2(4.88)	10(24.39)
χ^2					6.248
P					0.012

2.3 两组美容总满意度比较 观察组美容总满意度高于对照组($P<0.05$)。见表 3。

表 3 两组美容总满意度比较[例(%)]

组别	n	非常满意	满意	不满意	总满意
观察组	41	26(63.41)	14(34.15)	1(2.44)	40(97.56)
对照组	41	15(36.59)	16(39.02)	10(24.39)	31(75.61)
χ^2					8.505
P					0.004

3 讨论

眼睑撕脱伤通常是因受到外力影响，导致皮下组织及皮肤、软组织、骨骼剥离或受损，情况严重的可能导致皮肤开放性撕脱伤。创缘不整齐、出血多是眼睑撕脱伤特点，在临床治疗眼睑撕脱伤尤其是皮肤缺损整形修复操作过程中，应密切留意眼睑功能，从解剖至功能复位进行全方位修复，尤其应重视患者对于美观方面的需求[5-6]。

常规任意皮瓣转移修复术为临床针对眼睑撕脱伤患者常用治疗手段，主要依照患者皮损的大小、位置，在附近取一块和可遮盖皮损或与皮损面积大小相当的皮瓣组织将皮损部位进行覆盖，虽具有一定效果，但容易导致多种并发症发生，如皮肤上沉着色素、总体美感不足、外观瘢痕等，无法满足患者美容需求，除此之外，眼睑撕脱伤亦可能导致角膜失去眼睑的保护，导致其遭受病菌伤害及外部刺激的概率增加，情况严重的或导致暴露性角膜炎，极大威胁患者视功能。皮肤眼轮匝肌复合组织瓣修复术作为整形修复的一种新方法，现已用来治疗眼部恶性肿瘤。相关研究指出，其一方面可以加速伤口的愈合，另一方面，极少发生并发症，并且能确保眼睑功能完整，然而皮肤眼轮匝肌复合组织瓣修复术对于眼睑撕脱伤的治疗效果查关报道研究比较少[7]。常规任意皮瓣转移修复术多是注重解剖复位，但缺乏细节处理。而眼周皮肤及眼轮匝肌的修复对于眼睑外观及功能至关重要。为证实皮肤眼轮匝肌复合组织瓣修复术治疗眼睑撕脱伤的有效性，本研究与常规任意皮瓣转移修复术对比，结果显示，治疗后 6 个月观察组切口愈合情况优于对照组，术后并发症总发生率 4.88%低于对照组 24.39%，美容总满意度 97.56%高于对照组 75.61%($P<0.05$)，表明眼睑撕脱伤患者应用皮肤眼轮匝肌复合组织瓣整形修复术治疗效果显著，可有效减少并发症发生，提升美容总满意度。

但本研究依然存在需改进的地方：(1)眼睑撕脱伤并不是常见的临床疾病，所以，本研究抽取的样本量有限；(2) 本研究对于眼睑撕脱伤患者只观察、随访了 6 个月，术后长效如何尚需时间检验。此外，本研究观察组有 1 例患者因眼睑撕脱伤较为严重，且在受伤时创口被严重感染，术后出现丙级愈合，此一结果间接表明，这一术式虽然能够减少并发症发生风险，但是，也应结合创口实际情况，注意围术期时控制感染，确保术后效果。综上所述，眼睑撕脱伤患者应用皮肤眼轮匝肌复合组织瓣整形修复治疗效果显著，可有效减少并发症发生，提升美容满意度。

参考文献

[1]周水勇,刘玉丽,张羽森,等.眼轮匝肌复合组织瓣在眼睑整形中的临床应用[J].中国医疗美容,2016,6(3):3-5
[2]温艳艳,兀瑞,师瑞,等.A 型肉毒毒素注射治疗眼睑痉挛和偏侧面肌痉挛不良反应及处理措施分析[J].中华神经医学杂志,2020,19(1):59-62.
[3]高伟成,刘斌,尹康,等.皮肤眼轮匝肌复合体在睑成形术中的临床应用分析[J].中国美容整形外科杂志,2015,26(11):673-675.
[4]刘青林,吴伯乐,卢向红,等.硬腭黏膜移植联合皮瓣转移修复眼睑全层缺损的临床应用[J].中国医药导报,2014,11(9):71-73,76.
[5]崔巍,蒋莉,马俊,等.皮肤眼轮匝肌复合组织瓣在眼睑撕脱伤整形修复中的应用[J].中国美容整形外科杂志,2020,31(5):279-281.
[6]常文超,王东海,王红,等.眼轮匝肌复合组织瓣在中老年眼袋伴有泪槽凹陷中的应用[J].中国医疗美容,2018,8(10):14-16.
[7]崔巍,蒋莉,马俊,等.皮肤眼轮匝肌复合组织瓣在眼睑撕脱伤整形修复中的应用[J].中国美容整形外科杂志,2020,31(5):279-281.

(收稿日期：2021-05-15)