

# 医学美容法缝合眼睑裂伤 1 例

王瑞华

邯郸爱眼眼科医院 眼眶和泪器病科 河北邯郸 056000

**关键词：**医学美容法，眼睑裂伤

## 临床资料

### 一、一般资料

患者，男，56岁，主因左眼被树枝划伤5小时就诊。患者5小时前骑电车摔倒被树枝划伤左眼，随后出现左眼肿胀不适，遂来院就诊。既往体健，否认全身病史及遗传病史，否认药物食物过敏史。

### 二、检查

视力：右眼 1.0，左眼 0.6。眼压：右眼 17mmHg，左眼 14mmHg。左眼眼睑肿胀、皮下淤血，眼睑裂伤口垂直于睑缘长约 1.5cm，可见睑板全层裂伤，睑缘断端游离，结膜充血，颞侧结膜下可见片状出血，下眼睑皮肤挫伤，渗血，余未见明显异常(图 1)。右眼未见明显异常。眼眶 CT (平扫+成像) 示:左侧上眼睑局部软组织缺损合并周围软组织损伤；考虑左眼颞侧球壁局部损伤(图 2)。双眼 B 超：双眼玻璃体混浊。光学相干断层成像 OCT (黄斑)、激光扫描检眼镜眼底检查未见明显异常。



图 1 患者初诊眼前段照相



图 2 患者初诊眼眶 CT (平扫+成像)

### 三、诊断

1. 眼睑裂伤(左眼) 2. 眼球挫伤(左眼) 3. 结膜下出血(左眼) 4. 玻璃体混浊(双眼)

### 四、治疗

在局部浸润麻醉下行左眼睑清创缝合术(美容)(图 3)，术后给予局部消炎药和活血化瘀药治疗，预防感染及对症治疗。



图 3 患者医学美容法缝合术后当时

## 讨论

临床上中重度眼睑外伤常常合并眼球损伤<sup>[1]</sup>。2019年《中国眼外伤急诊救治规范专家共识》<sup>[2]</sup>提出,对于眼外伤患者,医生应首先评估患者的全身情况,待全身生命体征平稳后,眼科医师再着重评估眼睑及眼球的复合损伤。而眼睑损伤应注意伤口的深度、血运障碍、累及周围组织的情况及眼睑的睁闭功能。眼球损伤的评估应包括患眼的视力、眼压、瞳孔对光反射、前房的深度、眼前节、玻璃体及眼内是否存在异物等。案例中根据患者的术前检查未发现眼球破裂伤,而且全身情况平稳,因此重点是手术修复眼睑,且24h内修复效果较佳。

针对眼睑裂伤患者的一期处理,如遇肉眼可见较深层次的眼睑裂伤患者,应注重眼睑功能恢复的同时还需修复眼睑的形态<sup>[3]</sup>。近年来,医学美容缝合技术广泛应用于眼睑缝合中,对术者的缝合技术及眼睑组织损伤的分层解剖提出了更高的要求,患者术后的眼睑形态及术后瘢痕畸形对日常生活有非常大的影响<sup>[4]</sup>。

在保障眼睑功能方面,因外伤会使眼睑出血肿胀,从而影响术者对周围组织的辨认,因此需要术者熟练的掌握眼睑的正常结构及生理功能,术中尽可能的将其解剖及功能复位,特别需要注意的是对于伤口周围组织是否需要去除,对于缺失的眼睑及软组织是否需要皮瓣转移、异体组织<sup>[5]</sup>及生物工程组织移植等进行局部重建。而对于残留组织要注意保护,不可随意去除。

在保障眼睑外观方面,要求术者掌握多种缝合方法,对于不同类型的伤口采用不同的缝合方法,从而达到减轻术后瘢痕的目的<sup>[6]</sup>。特别需要注意的是在选择缝针、缝线上需要同时考虑到切口的张力和缝线的张力,以及缝线对术后瘢痕形成的影响。

目前我国眼外伤还有很大的进步空间,我们应该认真对待每一例眼外伤患者,从每一例眼外伤患者的治疗过程中吸取教训,总结经验,进一步完善诊疗规范。

## 参考文献

- [1] KO A C, SA' ITERFIELD K R, KORN B S, et al. Eyelid and periorbital soft tissue trauma[J]. Facial Plast Surg Clin North Am, 2017, 25(4): 605—616.
- [2] 中华医学会眼科学分会眼外伤学组. 中国眼外伤急诊救治规范专家共识(2019年)[J]. 中华眼科杂志, 2019, 55(9): 647—651.
- [3] 魏丹, 苏九妹, 高军, 等. 眼睑裂伤247例临床分析[J]. 中国实用眼科杂志, 2014, 32(8): 1010—1012.
- [4] 汤微, 齐博峰, 施航. 复杂眼睑裂伤分型及手术整形的临床分析[J]. 中国医疗美容, 2015, 5(2): 13—15.
- [5] 梁娜, 陈宁, 马海鹏. 眼外伤后眼睑缺损一期修补重建二例[J]. 中华眼外伤职业眼病杂志, 2019, 41(1): 71—72.
- [6] 张小鹏, 刘松涛, 王辉. 复杂眼睑裂伤分型及手术整形的临床分析[J]. 中国医疗美容, 2017, 7(2): 7—9.