

张诚眼整形系列图书（一）

我所放弃的重睑修复

Why did I say no to some corrective double eyelid surgery

著 张 诚 田 怡
主审 邢 新 杨 军 靳小雷



NFM 北方联合出版传媒（集团）股份有限公司

辽宁科学技术出版社

张诚眼整形系列图书（一）

CORRECTIVE
DOUBLE EYELID SURGERY
I REJECTED

我所放弃的重睑修复

Why did I say no to some corrective double eyelid surgery

著 张 诚 田 怡
主审 邢 新 杨 军 靳小雷

辽宁科学技术出版社

· 沈阳 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

我所放弃的重睑修复 / 张诚, 田怡著. — 沈阳: 辽宁科学技术出版社, 2019.9

[张诚眼整形系列图书 (一)]

ISBN 978-7-5591-1198-2

I . ①我… II . ①张… ②田… III . ①美容术
IV . ① R625

中国版本图书馆CIP数据核字 (2019) 第101306号

出版发行: 辽宁科学技术出版社

(地址: 沈阳市和平区十一纬路 25 号 邮编: 110003)

印刷者: 辽宁新华印务有限公司

经销者: 各地新华书店

幅面尺寸: 210mm × 285mm

印 张: 23.25

插 页: 4

字 数: 700 千字

出版时间: 2019 年 9 月第 1 版

印刷时间: 2019 年 9 月第 1 次印刷

责任编辑: 凌 敏

封面设计: 魔杰设计

版式设计: 义 航

责任校对: 王春茹

书 号: ISBN 978-7-5591-1198-2

定 价: 298.00 元

投稿热线: 024-23284363

邮购热线: 024-23284502

邮 箱: lingmin19@163.com

http: //www.lnkj.com.cn

每一个术后不适或者效果不理想的求美者（患者），都有一个受伤的灵魂。无论是什么原因让她（他）们看起来有多矫情，但是来自医者的爱、宽容和引导，却比什么都珍贵。因为在她（他）们的眼里，白大衣是庄严的救命良药。任何的敷衍、不作为、推脱都不是好办法。我们更不能受利益的驱使，做出一些不必要的举措。

感谢重睑术后效果不理想的求美者们对我的信任，找我面诊，并让我进行详细的拍照。让我们得以一起分析病情，一起讨论方案，一起斟酌利弊和细节。

眼痴 张诚



BPG 眼整形联盟集体照

一群致力于中国眼整形的医生，为了共同的理想，走到了一起。



左起：杨锋、田怡、刘辅容、张诚、刘志刚、王永前、冯瑞铮、刘旺、陈文莉、杜圆圆、潘斌。
杨超医生因为参加国家和平方舟医疗船援外行动，未能出席会议。

作者简介



张诚

，男，1972 年出生，整形外科副主任医师，北京市美容主诊医师，中国眼整形联盟（BPG）创始成员。

从医 20 多年，做过 6 年眼科医生，17 年整形外科临床工作，人称“眼痴张诚”。2003 年在上海第九人民医院学习。2013 年起先后在中国医学科学院整形外科医院国贸门诊部和首都医科大学附属北京世纪坛医院整形美容科工作。

学术任职

中华医学会整形外科分会体形雕塑与脂肪移植专业学组 委员
中华医学会整形外科分会眼部整形美容专业学组 委员
中华医学会整形外科分会医美与艺术分会 委员
中国医师协会美容与整形分会眼整形专业委员会 委员
中国整形美容协会眼整形美容分会 理事
中国整形美容协会医美与艺术分会 理事
中国中西医结合学会医学美容专委会眼整形学组 常委
中国非公协会整形与美容专业委员会眼整形专业委员会 常委
中国非公协会整形与美容专业委员会体形雕塑与脂肪移植分会 常委
中国非公立医疗机构协会整形与美容专业委员会面部年轻化分会 委员
中国研究型医院学会创面防治与损伤组织修复专业委员会瘢痕学组 委员

主译《眼睑与眶周整形美容图解》，参译《精细体形雕塑术——艺术与高级脂肪整形技术》等著作。发表《正位 6 位照相法在眼部整形美容手术中的临床意义》《4+1 照相法在重睑成形术止停点判断中的应用》等文章。

擅长眼部整形美容手术，尤其是重睑失败的修复，以及内眦与内眦赘皮、外眦的整形与修复，眼睑外翻的修复。主张以眼睛为核心的面部年轻化，以及全身状态的调整。灵活运用脂肪，进行体形雕塑和面部、乳房、手部、臀部及身体各部位的填充和年轻化。

提出眼部解剖要与时俱进，主张塑造健康的美、功能的美、协调的美，在眼部生物力学的研究等方面有着深刻见解。努力推进整形美容的影像化、数据化、智能化，并积极推动医美的专业教育和普及教育工作。

作者简介



田怡 博士

重庆医科大学附属第二医院 副主任

中国眼整形联盟成员

中国整形美容协会眼整形分会 委员

中国非公协会整形与美容专业委员会眼整形分委会 委员

中国非公协会整形与美容专业委员会面部年轻化分委会 委员

中国整形美容协会医美与艺术分会 委员

中华医学会激光学会重庆分会 会员

专著

1. 参译:《达拉斯鼻修复术:全球大师的杰作》。

2. 主译:《眼睑与眶周整形美容手术图解》。

3. 参编论文正位 6 位照相法在眼部整形美容手术中的临床意义。

4. 参编论文 Six-Position, Frontal View Photography in Blepharoplasty:

A Simple Method. Aesthetic Plast Surg。

专业擅长

擅长各种眼周整形美容手术、眼修复手术;擅长综合应用微创手术、注射、激光等多种方法,进行面部年轻化的联合微创治疗。

序 1

张诚医生与我在眼整形领域相互了解、互学共进已有多个春秋。他给我最早的印象是纠结，现在的印象还是纠结，但少了一些锋芒，多了一些厚润；少了一些“愤青”，多了一些沉稳。然而始终没变的除了“纠结”（呵呵）之外，还有执着和专注。他写下了《我所放弃的重睑修复》一书，想必是他执着、专注，以及“纠结”的最真体现。本书通过作者回顾亲身经历的病例，了解他们的诉求、描述他们的病情、分析他们的心理、评估他们的目标与现实的差异……大胆地提出了拒绝，且详尽地解析了缘由。相信这是很多眼整形资深医生之共鸣，也是很多初学者之警示，更是笔者之情感、之心血！

一名外科医生的成长（包括在路上的我自己）多会经历几个阶段：①新鲜、激动；②好奇、紧张；③锐意、勇敢；④痛苦、反思；⑤沉稳、淡定；⑥退让、拒绝；⑦理性、担当……可能还有我还未经历的第八、第九个阶段。称自己为“眼痴”的张诚医生，在临床实践中经历着、思考着、表达着他所经历的前六个阶段，以及已经开始的第七个……阶段。

眼整形人对患者的爱、对同行的爱集中体现于一个字：“熬”！熬的是智力、体力；熬的是意志品质。熬出的结果应该是平静中的激情，理性中的勇敢，取舍中的担当。患者的病情客观存在，患者的心智千变万化。不变的是医疗的本质，医者的初心。

在此，向张诚医生的“眼痴”情怀、向他专注的“纠结”、向他对专业的敬畏与严谨致敬！向煎熬中的眼整形人致敬！

上海交通大学医学院附属第九人民医院整复外科

杨军

2019年3月24日

序 2

当张诚医生将其所著的《我所放弃的重睑修复》一书的书稿送我审阅和作序时，我当即粗略地翻阅一下，第一印象就是该书病例照片资料非常完整、清晰。一位整天在临床一线，忙于接诊和手术的年轻医生，如此重视收集病例照片资料，实在是难能可贵。随着审阅的进展，我逐渐被书中的内容所吸引和感染，文中所介绍的是放弃的重睑修复病例，作者对每个病例放弃修复的理由分析和感悟很深刻，有理有据，见解独到，字里行间能够看出作者在眼睑整形方面有着扎实的理论基础和丰富的临床经验。表面上看，作者谈的是放弃，其实表达的是永不放弃的情怀，当下的“有所不为”，正是为了以后的“有所为”。我从年轻时代起就对眼睑美容与重睑外科情有独钟，临床实践中有一些成功的经验，也有一些失败的教训，后者主要来自重睑成形术后并发症的修复。因此，近年来如何预防和处理眼睑美容手术并发症是我研究的重点课题之一。张诚医生所著的《我所放弃的重睑修复》一书，给了我很大的启发，他的不少观点和见解也与我不谋而合，于是我便欣然为其作序。

重睑成形术是东方人常见的眼睑美容手术，常与内眦赘皮矫正术同时施行。在我国，重睑成形手术量一直居于美容外科手术之首。同时，由于美容外科医生的队伍良莠不齐，加之“黑医美”的存在，重睑成形术后出现各种各样并发症或效果不尽人意的情况也层出不穷，常见原因主要包括病（案）例选择错误、术式选择不当、设计失误、解剖不熟、操作不当、术前沟通不充分、术后处理不妥当等。重睑术后有些并发症或效果不尽人意的情况是可以通过修复手术予以矫正或改善的，有些限于目前的技术水平是没有办法修复的。即使是能修复的并发症，修复手术也是讲究时机和条件的。时机不成熟，条件不具备，修复很难成功，甚至会使情况变得更坏。

关于重睑修复的时机，目前国内外多数眼整形外科医生主张至少要等到术后3个月后，才可考虑，术后6~9个月修复更好，如果是第二次或第三次修复，一般要等待更长的时间。值得注意的是，目前有少数眼整形医生，或因缺乏经验，谨慎不足，大胆有余；或为利所诱，屈从于“业绩”压力；或为标新立异，哗众取宠，不讲科学，浮夸冒进，一味迎合患者急于修复的心态，在瘢痕没有充分软化，水肿没有完全消退，重睑形态尚未稳定的情况下，过早进行手术干预，有时还是短期内反复干预，结果往往是事与愿违，导致本可自行恢复到理想重睑形态的，变得不可恢复了，本可在时机成熟时很容易修复成功的案例，变得很难修复了，甚至是不能修复了。

关于重睑修复条件，主要涉及患者的全身状况、心理素质、局部软组织状况等方面。一般而言，有全身疾病未得到有效控制、心理素质差或患有体像障碍、上睑皮肤紧张或眶脂肪量显著不足且预先未得到有效改善或补充、局部瘢痕粘连广泛者，不适合做修复手术。如若勉强为之，修复效果实难把握。

对修复时机不成熟或修复条件不具备的患者，放弃修复是明智的选择，有经验的眼整形医生往往会这样做。国际整形外科大师戴维·拉尔夫·米拉德（Davod Ralph Millard）在其所著的《整形外科原则》一书中总结出了33条基本原则，其中第23条就是“存疑缓行——对把握不准的手术方案暂缓操作”。

学会选择，懂得放弃，既是一种智慧，更是一种责任。智慧往往比勇气更重要，责任比能力更重要。

再回到张诚医生这本书，在许多人都在炫耀自己，讲自己什么手术都能做，什么手术都能做好的时候，作者在书中讲的都是放弃，承认自己技术有短板，有把握不好的地方，有做得不好的手术，这本身就是一种坦荡，一种严谨，一种进步。我希望中国能有一大批像张诚这样的医生。

我要给大家推荐这本书。该书从与众不同的角度，以一个全新的形式，介绍重睑修复手术的放弃问题。在书中作者没有炫耀自己的修复水平，反倒把不好修复，放弃修复的病例展示出来，供读者参考，这样做既是严谨的，也是科学的。书中作者的有些说法不一定完全如教科书一般正统，但是通过审视作者大量的病例，感受他的思考与分析，我相信这对读者决定是实施重睑修复还是放弃修复，将会大有裨益。

联合丽格第一医院 邢新

2019年5月15日

前言

写下《我所放弃的重睑修复》这个题目，我的脑海里满是一张张神情各异的脸庞，或是眉头紧锁、眼神忧郁；或是彷徨不知所措、胡乱投医；或是愤愤不平、急于修复……面对寻求重睑修复的患者，大部分医生的第一反应都是努力帮助其解决问题，收获一份小小的荣誉感与成就感。面对渴望的眼神、恳求的语言、迫切的心情，放弃修复是一种不得已，放弃是一种基于各种医学理论、临床分析、医患自我评价定位和社会心理学的综合艺术。与选择进行修复手术相比，选择放弃则更是艰难。每当我选择放弃的时候，内心都充满了矛盾与无奈。

人们总是喜欢展示自己所做工作的成功，比如在重睑修复工作中，有不少大医生、小医生都乐于在微信朋友圈、微信群、博客等社交媒体上不厌其烦地展示自己的卓著成就：术前、术后即刻；术前、术后还没有下床；个别长期随访照片也是充斥着浓妆和 PS 的效果，甚至有人从患者的朋友圈盗图。也有不停地展示修复的妹子今天来自新疆、明天来自东北、后天来自东南亚，地不分东西，人不分南北，全世界的人都在往那里飞。充斥着严重的营销和浮躁的味道。缺少了一份严谨和认真，缺少了一份对自己羽毛的爱惜与负责。

那么，出现了问题的重睑，是修还是不修？我们是否真的有能力修复？是否真的都能修好？

作为一个有着眼整形梦，终生和眼整形事业捆绑在一起的医生，我却不敢展示自己的手术。这些年来我跑了祖国各地大大小小的机构，感觉自己的手术总是做得太慢，总是做得太小心，总是做得不够好，总是落后于周围的人。

另一方面我也发现，需要做重睑修复的病例真的很多，这些病例都是从哪里来的呢？并非全是非医疗人员、初级医生做出来的，不少都是业内的高手做出来的。通过这些案例，也能让我们正确认识自己，客观评价自己，并认真对待每一例要求进行手术的患者。

用成功的经验去告诉别人怎么做重睑修复是一件有功德、有意义的事情。但是，我们也发现，号称能做重睑修复的医生太多了，很少有人敢认真地说自己还有很多做不到的事情。因此，我们把自己不能修复、放弃修复的经历告诉大家，在某种程度上，也许会比宣教怎么去修复更有意义。

有所为很重要，有所不为更重要。学会有所不为，才能更好地有所为。

为什么暂时不予进行重睑修复手术？从医患双方来分析，大概有以下几方面的原因：

首先从患方分析：有时对相应的手术计划没有达成一致，原因是双方面的，其中重要的一方面来自患者。

- (1) 患者认为手术计划不符合自己的要求。
- (2) 患者认为医生的审美达不到自己的要求。
- (3) 患者认为医者层级、水平不够。
- (4) 患者认为要多看几家机构，多看几个医生，当前看诊只是她其中的某一次。
- (5) 患者支付的原因。
- (6) 患者信任度的原因。
- (7) 患者亲属、同伴的不恰当言语和行为的影响。

(8) 患者医疗以外的干扰因素：工作、生活、感情等。

再从医方进行分析：

1 医疗场所的环境、服务

医疗场所的规模、环境、人员装束、语言、行为等不能让患者获得信任感和安全感。机构、人员的声誉没有达到患者的接受点。

2 医疗机构和医生的技术水平

(1) 手术时机：对患者局部及全身状况的了解，对修复时机进行科学的把握。

(2) 手术技术：有没有处理当前需要修复问题的能力，有没有备用方案，有没有远期效果的预期判断。

(3) 医生对患者心理的把控：对患者心理状况的了解和科学判断，分析患者是否处于应激期，是否具有合理预期，是否具有好的宽容度，是否具有良好的就医行为，不恶意中伤以前的医疗机构和人员，不过于恭维夸大现在的医疗机构和医生。

(4) 科学局限：受限于当前的医疗科技水平，有些问题是无论医患双方怎样积极努力，也是无能为力的。

3 综合取舍

(1) 社会因素综合评价：有些美，比如网红眼，超出了普通人群的审美认知，甚至违反了医疗规范，影响了眼部的生理功能。当出现不满意的时候，要考虑普通大众和法官等人员的审美对结果评判的影响。

(2) “店”与“客”的关系：从医疗机构规模、所处城市、环境、人员的行为装束等不能让患者获得信任感和安全感。机构和人员的声誉没有达到患者的接受点。“店”与“客”的大小关系是重要的影响因素。要注意“店大欺客”和“客大欺店”的传统观念的影响。

(3) 无数次的好，导致最差的结果：医务人员和医疗机构不要盲目地以为自己的技术很棒。

之前的医生在更好的眼部条件下，没有做出达到求美者要求的重睑。那么，在后来更差的解剖和组织条件下，接手修复的医生想达到预期的目标会更加困难。即便术前计划得很好，手术做得也很好，各项技术和配合也很好，但是仍有可能出现更差的结果。

本书最大的特点就是，每个病例都有照片，采用微距定焦镜头拍摄，照片非常全面，也非常清晰。照片所反映的信息是最全面、真实、完善的，所有语言文字的描述都不能完全表达照片上的信息，这个时候，几乎所有语言文字的描述都是苍白的。

但是，为了帮助读者，尤其是不同理解层次和有着不同关注点的读者，更好地理解各个章节中的病例照片所描述的内容和所要表达的内容，作者还是画蛇添足地在照片下方进行了文字描述。希望在文字描述的引导下，让读者了解作者想要表达的内容主线。当然，读者也可以从照片中自行了解更多的信息，甚至是作者忽略的重要信息，进一步帮助自己理解本书的内容。

如果读者想要快速阅览本书，可以先看图，然后瞄一眼文字就足够了。当然，若想要有更深刻的理解，建议读者还是跟着作者的思路，慢慢读下去，进而全面深刻地理解每一个病例。

在编写体例上，本书基本以正位6张照片法为基础拍摄和排列照片，部分病例增加了正位瞪眼、皱眉两个动作，也有的病例拍摄了侧位、俯拍、仰拍的照片。为了帮助读者看图，在每幅照片下方，遵循这样的规律：重睑线，重睑线上组织，重睑线下组织，上下睑缘（睑裂），眼球情况（眼球位置、转动、巩膜外露），内眦，外眦，眉部等，进行有序地描述，从而避免摄入混乱的信息。每张照片下首先进行重点观察项目特征的提示。

因为照相机镜头的局限，我们无法拍摄到重睑皱褶被遮挡的部位，也不能像组织切片那样，详细观察活体重睑皱褶的结构以及深层组织的情况，所以本书没有进行重睑皱褶的矢状面分析。在以后的工作中，我们会进一步进行改进。

在后面的文字描述中，我们会根据不同病例的情况，加入要点、细节、警告、延伸、补充及总结等内容。

眼整形的知识博大精深，仅重睑修复相关的知识就像大海一样浩瀚、迷人。作者在本书的撰写过程中，把作者在工作中遇到的疑惑和不解，尽量列入探讨环节，期望能与有心的读者一起深入讨论。

本书主要关注放弃（拒绝）重睑修复的问题，对先天性上睑下垂涉及较少，所以对于上睑下垂的一些检查方法和病例没有更多涉及，这也是这本书的容量有限和缺陷之一，作者以后会在其他书籍中进行阐述。

本书没有任何歧视和贬低患者的用意，相反，我们要把最大的尊重给予患者。我们只是想通过这样的病例展示、分析，帮助做眼整形修复医生更好地甄别适应证，更好地化解患者心中的结。而不是一味地盲目顺从患者的意愿，做那些不必要的手术，或者是迫于机构中某些咨询师或者老板的想法，而违背医学指征或心理学指征，甚至违背社会的、道德的乃至法律的底线。

努力接受患者，积极予以修复，达到完美结果，是医患双方共同的目标，也是最能显示这一合作进程中的主导者——医者的水平。各种未修复案例的展示，只会显得自己能力有限。但是，不怕。我们希望通过这样的展示和敢于直面剖析的态度，给大家带来一些思考，并帮助我们的美容整形事业健康发展，给求美者（患者）带来福音。

编写本书没有太多前人的类似内容作为参考，我们只是尝试着把自己在临床工作中的零碎积累集结成册。无论是内容、形式，还是感悟的角度，都是一种全新的尝试。由于眼部美容整形的理念和临床实践进展得太快，许多诊断和手术名称尚没有很好的、权威的规范，而且所感所悟只是作者个人的一些观点，加之水平有限，有些见解并不成熟，错误和疏漏之处在所难免，恳请广大读者批评指正！

张 诚 田 怡

2017年8月10日成稿于北京

2018年5月7日重修

2019年5月20日定稿

第一章 绪论……1

关键词	2
开章语	3
第一节 重睑修复的看诊和检查	4
第二节 重睑修复的诊断	12
第三节 制定手术方案	18
第四节 重睑修复患者的拍照	20
第五节 对医生、机构、咨询师的要求	23
第六节 怎样挑选和放弃不适合修复的患者	26
章后语	28

第二章 组织条件不良……29

关键词	30
开章语	31
案例 01 重睑术后 1 个月，眼部紧绷不适	32
案例 02 短期内多次进行重睑修复的中年马拉松女性	37
案例 03 重睑术后，睡觉不能完全闭眼 5 年	43
案例 04 宽重睑伴眼部各种不适 1 年	50
案例 05 美容院去脂肪，顺便做出来的宽大重睑	57
案例 06 上睑烫伤后疤痕	65
案例 07 欧式眼重睑术后，多次修改形态不良	70
案例 08 切眉术后重睑效果不良 1 个月	76
案例 09 玛丽亚的过宽重睑	81
案例 10 重睑术后 16 年，上睑下垂闭不严	87
案例 11 多次重睑术后上睑皮肤软组织变性	96
案例 12 反复进行眼整形手术，上睑缺少组织	101
章后语	113

目录

第三章 患者心理……115

关键词	116
开章语	117
案例 01 重睑内眦术后忧郁 辞职寻医漫漫 8 年	118
案例 02 律师的宽大重睑	123
案例 03 下颌角术后仅 1 周, 重睑修复要夸张	128
案例 04 歌手, 重睑修复要求有舞台效果	132
案例 05 面部脂肪移植感染后重睑变形	136
案例 06 美容业从业者, 到处咨询重睑修复	141
案例 07 纠结的小男生, 切开重睑术后左眼重睑消失	145
案例 08 切开重睑术后多重褶, 来自内眦赘皮的结	149
案例 09 要修就修到最好, 哪怕等上若干年	155
案例 10 一缕阳光与眼整形修复群	163
章后语	177

第四章 手术时机……179

关键词	180
开章语	181
案例 01 眼综合术后拆线时	182
案例 02 宽大重睑术后半个月	187
案例 03 埋线重睑术后早期切开修复术后 3 个月	191
案例 04 重睑内眦联合术后 4 个月	195
案例 05 老年女性二次重睑术后不满意一个半月	200
案例 06 面部自体脂肪注射术后 1 天要求进行重睑修复	206
案例 07 切开重睑术联合内眦术后 5 个月	210
案例 08 春节是个大节日	215
章后语	228

第五章 上睑注射物……229

关键词	230
开章语	231
案例 01 上睑多年前注射的氨鲁米特（奥美定）	232
案例 02 双眼上睑不明注射物反复取出	236
案例 03 上睑注射自体脂肪后	245
章后语	253

第六章 全身情况对眼部的影响……255

关键词	256
开章语	257
案例 01 甲亢患者切开重睑术的早期修复	258
案例 02 甲状腺炎后双眼黑眼圈的重睑修复	263
案例 03 眼部白癜风患者的重睑	268
章后语	272

第七章 没必要修复的重睑……273

关键词	274
开章语	275
案例 01 二次重睑术后 4 个月，冲着活动来免费	276
案例 02 重睑术后有纠结，上唇臃肿下唇皱	281
案例 03 京剧、舞蹈爱好者的 20 年前的重睑	288
案例 04 额部、眉弓部脂肪移植导致睑裂闭合不全加重	292
案例 05 切开重睑术后下方有多重细碎皱褶 4 年	298
案例 06 重睑 20 年，修复又 3 年	302
章后语	308

目录

第八章 其他……309

- 关键词 310
- 开章语 311
- 案例 01 切开重睑修复术后反复肿痛发作 312
- 案例 02 重睑修复是由头，报警讨账才是真 317
- 案例 03 早年双侧小眼症术后畸形 325
- 案例 04 多次重睑术后，一根筋在牵扯痛 332
- 章后语 340

附录……341

- 附录 01 正位 6 张照相法
正位 6 张照相法在眼部整形美容手术术前设计和术后效果评估中的
应用价值 342
- 附录 02 本书眼整形口诀汇总 350

后记……353

再记……354