



高等院校医学美容专业系列教材

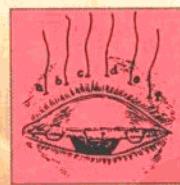
总主编 吴景东 王海棠

美容外科学

主编 高 晶 徐晓东 王丽杰

MEIRONG
WAIKEXUE

辽宁大学出版社



高等院校医学美容专业系列教材

编委名单

总主编 吴景东 王海棠

编委

(按姓氏笔画排列)

刁秀兰	王海棠	王丽杰	刘淑华
刘晨冰	刘海兴	刘春英	任艳玲
许斌	关雪峰	李君	李金宝
张杨	张连洪	张凤云	张效莉
吴景东	季颖	芦源	斐谦
杨晓慈	周丽	周鸿波	赵晓东
赵丽莉	赵爱秋	陆嘉	徐康
高晶	黄瑾	崔撼难	鹏
梁栋洋	曹晓平	蔡玉文	顾

本书编委名单

总主编 王海棠 吴景东

主编 高晶 徐晓东

副主编 许斌 肖斐

编 委 (按姓氏笔画排列)

王海棠	王丽杰	关雪峰	刘淑华	刘晨冰
许斌	李君	吴景东	季颖	芦源
肖斐	赵谦	周丽	杨晓慈	徐晓东
高晶	黄瑾	张效丽	颜頤	蔡玉文

前 言

为搞好美容专业的教学,确保教学质量,更好地促进医学美容专业教育事业的发展,经研究决定,辽宁中医学院与陕西海棠美学研修学院,於1997年5月开始联合编写这套供医学美容专业使用的系列教材。本套教材初定十一本,包括:《美容皮肤科学》、《实用美容技术》、《美容牙科学》、《美容外科学》、《实用美容学基础》、《美容应用药物学》、《实用医学美容解剖学》、《医学美容学概要》、《中医美容学》、《美容心理学》、《专业美容》。

此套教材系由王海棠教授、吴景东教授担任总主编,由辽宁中医学院从事美容专业教学的教师担任主要撰稿人,经过所有编委会人员的积极努力,顺利地完成了编写工作。在编写此系列教材过程中,我们始终坚持以辩证唯物主义和历史唯物主义为指导思想,力求从高等医学美容教育的实际出发,既保证教材内容的科学性、系统性和完整性,又贯彻“少而精”和理论联系实际的原则;重点注重学生能力的培养,使教材之间既有联系,又具科学性,同时尽量减少不必要的重复性,使其在内容上、章节安排上皆符合高等院校教材的要求。

近几年来,随着世界经济的飞速发展和人们生活水平的不断提高,我国的医学美容事业也得到了迅速的发展,但其毕竟处在发展的初级阶段,医学美容教育,特别是有关医学美容的本科教育和大专教育,还没有形成合理的完整的教学体系,同时,与之相关的教学内容、课时安排等方面问题都有待于研究和解决。基于以上情况,我们特组织编写了这套系列教材,希望通过这套教材,能够与广大美容界同仁增进彼此之间学习交流的机会,同时,也希望能够同广大美容界同仁携手并进,为加快医学美容事业的发展步伐,做出我们应有的贡献!

教材中参考了大量有关专著的内容,在此谨对原著者表示衷心的感谢,并恳请有关专家给予支持和谅解!由于编写人员的工作经验和学术水平有限,教材中不足之处给读者带来的不便还请见谅,为此,我们再次恳请美容界的同仁和使用本套教材的广大师生,能够不吝赐教,多提宝贵意见,以便今后再版时修改、教学中及时修正。

吴景东

1999年5月于沈阳

目 录

第一章 概论

第一节 美容整形外科的名称、性质	1
第二节 美容整形手术的范围	1
第三节 美容整形术的发展简史	1
第四节 美容整形患者的心理	2

第二章 美容整形的人体测量与美学观察

第一节 概说	8
第二节 头面部的测量	9
第三节 人体美学观察的标准与规范	13
第四节 人体的美学观察	16

第三章 美容整形的手术器材及其灭菌方法

第一节 手术器材	19
第二节 缝合材料	23
第三节 美容整形组织代用品	24
第四节 灭菌方法	25

第四章 美容整形手术的基本操作

第一节 切开、剥离、止血、缝合	27
第二节 “Z”整形术、“V—Y”形成或“Y—V”形成术、“W”整形术	32
第三节 包扎、固定及拆线	35

第五章 皮片、皮瓣移植术

第一节 皮肤的结构、功能与类型	37
第二节 游离皮片移植的分类及适应症	43
第三节 皮片的移植方法	44
第四节 植皮失败原因及预防	46
第五节 皮瓣移植	46

第六章 眼皮美容手术

第一节 眼部的应用解剖	50
-------------	----

第二节	眼部的美学观	52
第三节	重睑成形术	55
第四节	眼袋整形术	63
第五节	上睑下垂矫正术	68
第六节	睑外翻矫正术	73
第七节	内眦赘皮矫正术	77
第八节	眉畸形及眉缺损整形术	81

第七章 鼻部美容手术

第一节	鼻部应用解剖学与美学	85
第二节	隆鼻术(鞍鼻整形术)	87
第三节	鹰钩鼻整形术	89
第四节	鼻尖的美容整形术	91
第五节	鼻柱畸形矫正术	94
第六节	前鼻孔狭窄与闭锁畸形矫正术	96

第八章 耳部美容外科手术

第一节	外耳的应用解剖	98
第二节	耳廓的美学特征	99
第三节	耳部手术的麻醉	101
第四节	招风耳	102
第五节	先天性耳前瘘管切除术	105
第六节	耳垂畸形的整形术	106
第七节	大耳症的整形术	108
第八节	小耳或无耳的整形术	109

第九章 唇颊部的美容整形

第一节	唇颊部的应用解剖	114
第二节	唇颊部的美学观	115
第三节	唇裂的整形术	116
第四节	唇裂二期畸形修复术	120
第五节	厚唇及重唇的修复	121
第六节	唇外翻修复术	122
第七节	酒窝成形术	123

第十章 除皱术

第一节	面部的应用解剖	125
第二节	手术适应症及术前准备	128
第三节	全面部除皱术	130
第四节	额部皮肤提紧术	133

第五节 鱼尾纹除皱术	135
------------	-----

第十一章 颊颈部的美容整形

第一节 颊颈部的应用解剖	137
第二节 下颌后缩畸形(小颏畸形)	138
第三节 先天性斜颈	139
第四节 咬肌良性肥大的整形	140
第五节 跛颈	141
第六节 颈部颜痕挛缩	142

第十二章 胸部美容手术

第一节 乳房的美容与应用解剖	146
第二节 隆乳术	147
第三节 巨乳缩小术	151
第四节 乳房再造术	155

第十三章 躯干及四肢的美容手术

第一节 先天性并指(趾)畸形	158
第二节 腹壁整形术	159
第三节 脂肪抽吸术	161
第四节 臀部及大腿整形术	164
第五节 跛外翻畸形矫正术	166

第十四章 外生殖器的整形手术

第一节 男女外生殖器应用解剖	168
第二节 包茎及包皮过长	170
第三节 阴茎延长术	171
第四节 处女膜修复术	173
第五节 阴道松弛缩窄术	174
第六节 阴蒂肥大	174

第十五章 美容整形的特殊疗法

第一节 皮肤磨削伤口的愈合过程	176
第二节 皮肤软组织扩张术	180

第一章 概 论

美容整形外科是近 30 年来发展最快的一门外科专科。它在我国是最近几年来社会上谈论最广泛和最受欢迎的医学专科。

美容整形外科，在世界上是近 30 年来发展最快的一门外科专科。它在我国是最近几年来社会上谈论最广泛和最受欢迎的医学专科。美容整形外科属于整形外科的一大分支。日本学者认为，整形医学是继临床医学、康复医学之后的一门新兴医学，也被称为第四医学。现将有关此专科的名称、性质、治疗范围、发展简史、心理学问题作一介绍。

第一节 美容整形外科的名称、性质

我国的美容整形外科也称为整容外科、成形美容外科或美容外科。

整形外科发展到现在，已经分成两个专科，即再造整形外科和美容整形外科。前者是对那些被烧伤、创伤、感染、先天缺损和肿瘤根治手术破坏了的体表器官或部位进行再造，使其达到正常或近似正常的形态和功能的外科；而后者则是使正常的体表器官或部位经过手术变得比正常更好，更美。如果说，好看的颜面和躯体是天生的，那么手术能使“天生”的更好看，这确实是“巧夺天工”。

不过，“正常”与“不正常”的界限有时很难截然划分，而所有再造外科的手术后果，在形态上又都应该是美的，所以美容整形外科与再造整形外科的界限有时也不可能截然分开。

虽然如此，美容整形外科究竟还是整形外科发展出来的一个专科。因此，这个专科的医师必须具有更坚实的整形外科基础，精湛的整形外科技巧和一定的美学知识素养，三者缺一不可。

第二节 美容整形手术的范围

美容整形手术的治疗范围包括两个方面：一方面是学科的工作范围，另一方面是医生的工作范围。

过去美容外科的治疗范围只在面部，现在则扩展到全身。所谓全身，系指体表，特别是暴露部位的器官和部位。不过，近年来对非暴露部位也开始进行“美容”整形外科手术，例如阴道缩小术，阴茎硅橡胶柱植人术，等等。人的生命是有限的，学科的发展是无限的。在当前美容整形外科治疗范围日渐扩大的情况下，医生最好专攻少数几个器官和部位的美容手术，例如鼻部、眼睑、乳房等。对于这些器官和部位的美容整形外科治疗务必要做到精益求精。唯有如此，才能达到患者和医生双满意的愉快境界。

第三节 美容整形术的发展简史

据史书记载，美容整形最早源于我国和印度。早在 1500 多年前，一本《晋书》就记载过有位宰相生下就有兔唇（俗称豁嘴），他年轻时曾对家人说：“残丑如此，用活何！”后来他经荆州刺史仲堪帐下名医治疗，割而补之，缝合了兔唇，进入仕途。印度人在公元前六世纪，就在其有关医学的专著里详细记述了额部正中皮瓣造鼻术。公元八世纪，印度人普遍采用画眼圈、修眉毛、染须发和涂指甲等方法来打扮自己。15 世纪和 16 世纪的文艺复兴时期，意大利的外科医师已经可以用上臂单

蒂皮瓣为缺鼻者造鼻。19世纪欧洲人除会造鼻外,还对眼脸,口唇和颊部的再造作出了有价值的贡献。二次大战中,许多伤员面容被毁,肢体残缺需要整复。因而在此期间,整形外科技术获得了突飞猛进的发展,也造就了一大批技术高超、经验丰富、知识渊博的美容整形外科大师,并有许多专著问世。

60—70年代以来,世界上没有大战争,各发达国家竞相发展生产,国民生活水平提高很快,不少人在生活较为满足的情况下,开始追求容貌的完美。于是,为适应这种需要,美容整形外科便迅速发展起来。当人们经过美容外科的治疗而获得满足之后,即带动更多的人前去求治,这样就出现70—80年代的美容手术热。美容整形外科也就成了外科的一个“热门”。

我国最早开设美容整形门诊的地方在上海,那是1982年。解放后国内开展最早的单位和著名的专家有北京西山八大处整形医院的宋儒耀教授,上海第九人民医院的张涤生教授,北京医科大学第三附属医院的朱洪荫教授。早在40年代初,我国就有优秀人才赴欧美学习整形外科技术。抗美援朝期间,在治疗大批伤员中,整形外科获得了极大发展。我国的整形专家们还根据本国的国情,致力于创造适合中国特色的整形外科方法,并获得了巨大成果,许多新技术受到外国同道的赞许,并在国外学术会议上详加报道和推广。

60年代以前,我国的美容整形外科几乎被视为禁区,70年代后期方始得到恢复和发展。特别是党的十一届三中全会以后,经济走上正轨,人民生活水平较大幅度地提高,人们爱美、追求美的意识表现愈来愈明显,随之美容整形外科事业也得到迅速发展,80年代中期以后尤为明显。全国各地纷纷成立美容整形外科门诊,各大医院及医科大学都有专家在做系统的研究。

除了上述三家医院开展美容整形外科手术较好外,国内还有国防科工委美容外科医院,上海第二军医大学医学整容部,西安空军医院等。1985年我国创办了第一种有关美容整形方面的杂志——《中华整形烧伤外科杂志》,这是一本供美容整形医师学习参考的杂志,而适合于广大读者阅读的介绍美容整形方面的书籍有人民体育出版社出版的《健与美》杂志,科普出版社出版的《整形与美容》、新时代出版社出版的《美容整形知识》等。到目前为止,美容整形外科方面的专著已出版约有20本之多。

目前国内开展的美容整形手术常见的有:重睑成形术、上睑皮肤松弛矫正术、眼袋矫正术、上睑下垂矫正术、斜视矫正术、睑外翻矫正术、植眉术、植睫毛术、纹眉术、纹眼线术、隆鼻术、脂肪鼻(蒜头鼻)矫正术、鹰钩鼻矫正术、酒糟鼻切割术、戴耳环术、招风耳、杯状耳矫正术、外耳再造术、耳廓缺损修补术、厚唇去薄术、唇裂修补术、小口畸形矫正术、皮肤磨削术(痤疮疤痕、天花、雀斑等)、面颈部除皱术、颞部充填术、下颏充填术、下颌脂肪袋矫正术、斜颈矫正术、巨乳缩小术、隆乳术、乳头整形术、腹部去脂术、臀、大腿去脂术、脂吸术、指趾畸形,手烧伤后畸形矫正术等,以及皮瓣转移、皮肤移植、脂肪移植、骨移植等手术。

医学科学的发展,科技的发展带来了医疗器具的更先进化,美容整形外科也将愈来愈精细完美。随之而来的将是给人类带来精神上和生活上更多的美的满足和享受。

第四节 美容整形患者的心理

任何疾病的患者,除有肉体上的痛苦外,还常伴有精神上的苦恼,这在要求美容整形的患者特别明显,而且相当特异。要求美容整形的患者,从要求手术到手术后对待手术效果的态度,常常会表现出一些异常的心理状态。要求美容整形者,从要求手术的动机和其他外科患者不同,普通外科患者常常是勉强同意手术,医生往往需要对其进行说服工作;而要求美容整形者则主动要求手术,

有时实际上是在说服医生为其手术。手术后，要求美容整形者有时会表现一种特殊的情绪反应，有时尽管医生认为结果是相当成功的，但受术者却表现出不满意。还有一些精神病人想通过美容整形来解决他们的问题，但他们所提出的要求往往难以得到满足。美容整形外科，作为一种选择性手术，易引起许多心理学问题。认识、理解和控制这些问题的发生，对于美容整形外科医生是很重要的。

一、外貌异常对人的心理发展的影响

爱美是人的天性。心灵美与容貌和谐的美，是每一个人都向往和追求的。即使在那些天生面部有缺陷或是因烧伤、外伤等事故而毁坏了面容的人们，这种天性也不会泯灭。但是长期以来，这些人却为难以获得和谐的美而深深苦恼。先天或后天的不幸遭遇不仅使他们失去了容貌的美，而且严重影响着他们的性格和个性的正常发展。

外貌畸形为什么会影响人的性格呢？这可以从人的心理发展过程来分析。每个人的内心都有着对自己身体的形象，在心理学上叫作“身像”，它对于人的个性和行为极其重要。人在儿童时期，随着身体的发育，身像会逐渐形成，在这个过程中如果受到不良的刺激，就会影响身像的正常形成。畸形的或外貌有缺陷的人，儿时往往会被无知的小伙伴们讥笑、嘲讽或起外号，使他们对自己的身像形成产生偏离。成年以后，因为难于进行正常的社交活动，他们的精神、情绪与生活均陷于困境，从而使他们的身像进一步失去平衡。因此，这些人往往悲观自卑，性格孤僻，情绪低沉，个别人甚至厌世轻生。整形外科医院曾对整形美容患者进行过心理特征上的研究，结果发现有 52% 的患者个性异常。

也有一些人对自己身体上某一突出的地方老是挂在心头，如觉鼻子太低，眼睛太小或嘴太大等，而忽视了脸部的其它地方。他们往往以静态来观察和夸大某一单独的部分。这在旁观者看来似乎有些可笑，然而他们的内心却是很痛苦的，因为他们的身像也失去了平衡。

二、畸形的轻重程度与患者的心理

一般认为，畸形的轻重程度和它对患者的心理影响大小成比例关系。但面部的畸形情况则不同，面部的畸形即使是很轻微的，有时也能给患者带来很大的心理影响。多数的研究结果表明，面部畸形的轻重程度与患者的心理异常程度无关。也有人认为，畸形程度越轻，患者心理异常程度相反地越严重，其原因是和各个个体的精神构造或感受性以及社会和环境影响等因素有关。人如果生活在真空中，那么再畸形的脸也不会使他产生异常心理反应，他也不会要求美容整形治疗。在我国优越的社会主义制度下，在就业方面并不存在歧视畸形人的现象，但是一些世俗的偏见，如认为畸形难看而对之产生厌恶感等也不可能不在患者的心灵上产生影响。另一方面，畸形人如何对待别人的厌恶和嘲弄，也取决于他本身的个体结构；也就是说，即使是同等畸形的人，由于各个个体所受的环境影响的总量以及个体的精神构造不同，所表现出的心理反应也不同。有的人再取笑他，也不会使他产生心理异常的反应；而有的人，即使别人偶尔对他的缺陷开句玩笑，也会在他的心灵上产生巨大的反应。

在临幊上有时也能见到这样一类患者，他们的主诉是一些表面的身体缺陷，并且认为这些缺陷是很显眼的，而客观检查其外貌特征完全在正常范围内，文献上将这种情况称之为“畸形恐怖症”。一般认为，这种畸形恐怖症与轻度畸形有一定的区别。

有些人把患者区分为两组：第一组患者畸形轻微，一般认为他们或者是神经症病人，以症状作为内心情绪障碍的借口或替罪羊；或者是早期的精神病人。第二组为畸形显著的患者，他们虽然因为

畸形显著而引起精神上的苦恼,但他们的个性基本上调整得很好。至于治疗,至少可以这样说,外科手术对前者是危险的,但对后者很可能是有益的。

三、畸形的原因与患者的心理

畸形的原因有先天性的和获得性的两种。对于先天性畸形,以往的一些迷信观点如前世报应等,会对家长以及患者本人产生一定的心理影响。随着社会的发展,知识的丰富,人们对遗传现象有了认识,在考虑结婚,生育方面会使患者忧虑不安。一些青年人会把幼年时修复先天性畸形遗留的刀痕说成是外伤所致,如把修复唇裂后的刀痕说成是小时候不慎摔伤所致等。另一方面,许多人受电影、小说等的影响,也常常会掩盖一些后天获得性畸形如鼻尖缺损、舌缺损、耳廓缺损和面部硫酸烧伤等的真实原因。一般认为,美容整形医生过分认真地追问畸形的真正原因是不明智的。

先天性畸形患者和获得性畸形患者在心理上的最大区别,是对手术的要求和对手术的结果是否满意。先天性畸形患者,只要向他指出,不管外科手术的成就有多大,手术后总是不能达到和正常人完全一样,而他对外科医师总是感激的,对手术结果的满意率也高。有人曾对 20 年前所做的唇裂患者进行心理估价,从他们所从事的事业以及自我满意等方面来衡量,认为 95% 的患者满意他们术后的外貌,对于获得性畸形,几乎所有的患者都不现实地期待外科手术的结果,幻想外科手术将使他们恢复到伤前的外貌。最典型的例子是烧伤患者。烧伤患者的整形常常需要一系列的手术,因此要对他们不断地进行鼓励,提出适当的整形计划,以使患者放心,把手术所能达到的结果如实地告诉他们是明智的。

四、不同性别患者的心理

一般认为女性爱美,在要求美容整形手术时会表现出一些精神症状。但事实并非如此,多数的研究结果已表明:男患者要求美容整形时情绪障碍重,心理上比女患者更加异常,更有一个困难的手术后过程,术后在自我概念的增进上也没有女患者那么明显等等。在临幊上见到的一些畸形不明显而个性异常倾向却很显著的患者,也大多是男人。

为何男患者比女患者心理更异常?一般认为,女性比男性有一个更清楚的身像概念,更知道她们自己的身体特征,更清楚地知道她们喜欢什么和不喜欢什么,因此她们要求的美容整形手术往往是合理的。而男性的精神构造和其机能更容易对外貌异常起反应,这和男性的外界活动多也有关。男患者同女患者比较,较少希望有效的心理学上的改变,而是较多地期待改变他人的看法。

五、不同年龄患者的心理

不懂事的幼儿,畸形是不会对他产生心理上的影响的。一般认为,儿童的身像在三岁左右就会形成。因此,在这以前对患儿的畸形进行矫正,是有益于患儿的正常心理发展的。再入学龄前的儿童较多关心的是四肢的畸形,因为这会影响他们玩耍。学龄期的儿童则会更多地关心面部的畸形。对畸形或外貌异常的心理反应,进入青春期后会变得更加复杂起来。20 岁前后是青年求学、就职、恋爱等人生的关键时期,常常因容貌上的很小缺陷而忧虑不安。美容手术中常见的重睑术和隆鼻术的对象,绝大多数是这个年龄组的患者。

中年以后的患者,一般对先天性畸形已有了耐受性。这个年龄组要求美容手术的患者多是由于家庭婚姻上受到挫折,或者是由于职业上的需要;而要求整形术者,则多数为烧伤后,外伤后的获得性畸形者。

老年人一般已不再要求矫正先天性畸形,但对于由于事故,肿瘤切除后等产生的获得性畸形,

则多数仍要求整形治疗。

六、要求美容整形者的动机

人们要求美容整形手术的动机极其复杂,有经验的整形医生对此是很重视的。如果说其他各科医生把找出疾病的原因,建立在正确的诊断作为治疗患者的第一个重要任务的话,那么,整形医生了解患者动机的重要性是可以与其相比拟的。

初次会见时,应诊者往往不会把要求手术的真正原因说出来。有些患者的动机是不真实的,是夸大的,例如有一些人把要求美容整形的动机说成是要当演员、招待员、准备出国需要等等,仔细分析一下这些人的情况,可以发现他们中的大部分根本无当演员的基础或出国的条件。又如有些稍微懂一点医学知识的人,常会以倒睫为借口要求作重睑手术。一些要求做鼻整形手术的人,常以鼻不通气为借口而要求手术。也有一些人要求美容整形的动机是机密的,甚至连他的真实地址和姓名都要保密。

一般来说,要求美容整形手术的人动机清楚、合理的,其心理多数是正常的;而那些要求美容整形手术动机模糊不清或要求过高的人,其心理多数是异常的。对于那些长期对自己的缺陷不满,向往美容整形手术已久的人,与突然或无意之中发现或想起自己的缺陷而急于要求手术的人相比,前者的手术成功率远比后者为高。动机强烈与否与患者手术后对结果是否满意的关系也很密切,动机强烈者,则不管手术结果如何,满意率是相当高的;动机模糊不清的,则尽管从技术上来说可能是相当成功的手术,也可能导致患者对结果不满意。

七、美容整形手术对象的选择

心理学家把要求美容整形的患者的个性分为若干型,如癔病型、抑郁型、偏执型等等,以期作为美容整形医生选择患者的参考。但有些社会心理学家却认为即使已弄清患者的个性类型,但由于社会制度、文化水平及家庭等因素的影响,使这种分型的价值属于可疑。没有适当地理解患者的个性问题的起因而进行手术是危险的。

关于患者的选择,从外科的观点看,自然要考虑畸形的存在和解剖学上矫正的可能性;但从心理学角度则要考虑患者期待的现实性和经受不完美结果的可能性。青年外科医生应学习有关心理学知识并把它应用于患者的选择上。有些年轻的整形外科医生,为了掌握技术而主动劝告患者接受手术是很危险的。

与美容整形外科有关患者的心理学上的危险信号,与普通外科患者的完全不同。在美容整形外科中,对那些有精神症状,心理问题严重的患者,倾向于不手术而交付心理治疗,或者至少推迟手术时间。目前,我国的整形医师多数对心理学上的知识了解不多。下述一些标准可以作为选择或筛选美容整形对象时的参考。凡具有下列条件之一者,应考虑不为之作美容整形术或推迟手术时间。

1. 主诉动机模糊,即对手术要求说不清者。
2. 寻求外表容貌完美,要求过高者。
3. 以明星照片为标准要求手术,把美容整形手术视同儿戏者。
4. 手术不是出于本人的需要,而是由于别人的劝说或是为了使别人高兴者。
5. 因为情绪上的原因,生活中的挫折而突然决定要作整形手术者。
6. 有多次美容整形手术史,对先前的整形医生不满意者。
7. 把解决生活中的困难寄托于美容整形手术者。

8. 男患者及中年人中要求美容整形手术者。

9. 有精神病史者。

很显然,临幊上要严格遵守上述标准来选择患者是不现实的,由于患者对畸形反应上的差异很大,在选择手术对象时还必须考虑其他一些因素。近年来,随着社会各方面发展及美容整形手术的普及,要求美容整形者的动机与前几年相比,心理学上的症状似乎更少了,但这并不意味着美容整形医生可以不考虑对手术对象的选择。事实上,随着美容整形外科技术的提高,要求手术的人增多,风险也在增加。

八、受术者术后的急性情绪反应

接受美容整形外科手术的患者,手术后三天的临床表现与其他外科患者的表现明显不同,其他外科患者手术后有一种轻松安慰,疾病痛苦解除的感觉;而接受美容整形外科手术的人,由于手术后的头几天还不能确定整形后的外貌究竟如何,或对改变了的外貌不适应,或由于周围人的态度等原因,部分患者会出现暂时的情绪障碍,表现为明显忧虑、抑郁、失眠、易激动、害怕孤单以及对手术后的换药过度敏感等。这种反应一般在手术后一周内出现,以术后第三天最常见。男女患者在发生反应上无明显差异。成年人比青春期更易出现术后急性情绪障碍,而且程度更为严重。美容整形医师如果对此无足够的认识,则这种反应很容易被忽视,或被误解为其它症状。

患者术后出现的暂时情绪障碍,可以和妇女更年期反应相比拟,但更年期反应持续的时间长达数月至数年,而情绪反应则只有数天。接受美容整形的人,特别是那些长期经受畸形的人,是在冒变化身体的危险。在身体特征上的改变意味着身像的变化,手术后头几天患者必定是处在强烈的易变时期,他已经抛弃了以前的身体特征,不能确定他的将来的特征和他所熟悉的人对他的反应如何。因此,在这段时间内他的情绪是极不稳定的。美容整形医师了解某些手术后,患者可能出现的情况是有益的。如乳房扩大整形患者比其他患者更易出现抑郁和焦虑情绪;面部皱纹切除整形患者术后出现的情绪障碍则经常是抑郁的。对急性情绪障碍的患者,如果医生与之已有密切的关系,则很容易处理,有时仅需安慰一下即可见效。

九、对手术结果不满意的受术者

大多数接受美容整形的患者对其手术结果是满意的,并增强生活的信心。但在许多情况下,成功的美容整形手术也可能招致患者的不满意。其因素是多方面的,一般可以概括为三类:受术者因素;美容整形医生因素;医生和受术者间的相互关系。

受术者因素:包括受术者的个性结构,对手术结果过高的期待等等。中年人特别容易对手术结果不满意,所以一般把鼻整形的年龄限定为35岁,认为超过这个年龄的人会对鼻外形的改变不适应。青春期受术者对手术结果满意的较少,因为青春期受术者的身体各方面在起着变化,美容整形手术改变的外貌很容易结合到其自身的变化中去。有证据表明:有些受术者,不管事前怎样说明术后可能出现的各种情况,他们都不以为然,手术后就很少能全面回忆起术前医生向他们作的预告。受术者的自我身像在美容整形术后能迅速调整,许多受术者经过几周就不能记起术前的容貌,这也是为什么要在术前为接受美容整形者照相的理由之一。有的医生在鼻整形受术者中观察到,如在术前受术者已将医疗费交清,则手术后对结果的不满意就会相应的下降。

医生的因素:包括技术方面和医生的主观感觉两方面。技术上的错误自然会引起受术者的不满意。早年的美容整形术,往往把受术者的不满意过分归结于技术方面的原因,而没有从心理学的角度上来考虑,因而使部分医生诋毁此手术。医生和受术者在对待手术结果的判断上也往往不一

致,可以这样认为:美容整形手术成功的标准是受术者自己是否满意,而不能完全取决于外科医生所能完成的工作。由于社会的发展及各种因素的影响,人们对美的看法是不同的。例如有些妇女常以各自的文化观念上的美的概念为标准,而不是和其他妇女相比来考虑是否异常。美容整形医生,应该按受术者提出的美容要求来施行手术,而不是按照医生自己对美的标准进行手术,这样就能避免产生不满意的受术者。

医生和受术者之间的关系:有三种模式(1)主动与被动的关系,如昏迷的受术者任凭医生处理;(2)指导与合作的关系,如医生指导感染患者使用适当的抗菌素;(3)相互参与的关系。显然,美容整形外科是属于第三种关系,也就是说,美容整形是医生与受术者相互参与的事,不能凭单方面而定。医生在检查受术者时就应与其建立良好的,相互信任的关系。医生和受术者的关系融洽,则受术者在手术后就不会过多挑剔。具有一定心理学知识,同情受术者并与其仔细交谈取得受术者完全信任的医生,才能发现受术者要求手术的真正动机和期待。一些要求过分、忧虑、多疑的受术者,常会引起医生、护士的不耐烦,而医生、护士不耐烦,又会加重受术者的忧虑。因此,医生和受术者之间的良好关系对受术者更为重要。医生要尊重受术者的要求,要在术前而不是在术后使其充分了解手术所能达到的限度,在告诉受术者伤口愈合和疤痕成熟需要较长时间的同时,还要告诉他心理上创伤的愈合也需要一定的时间,这对预防受术者对结果不满意是很重要的。

第三章 美容整形外科学
一、面部美容整形外科学
面部美容整形外科学是美容整形外科学的一个分支,主要研究面部美容整形手术,包括面部年轻化手术、面部轮廓整形手术、面部美容注射等。面部美容整形外科学的主要任务是通过手术或非手术方法,改善面部外貌,提升面部年轻度,恢复面部轮廓,改善面部线条,使面部看起来更年轻、更有活力。面部美容整形外科学的应用范围非常广泛,涉及到面部年轻化、面部轮廓整形、面部美容注射、面部激光治疗、面部美容手术等方面。面部美容整形外科学在美容整形外科中的地位非常重要,是美容整形外科的重要组成部分。

二、面部美容整形外科学的分类
面部美容整形外科学可以根据手术方式分为以下几类:
1. 面部年轻化手术:通过手术方法,如面部提升术、面部除皱术、面部脂肪移植等,改善面部皮肤松弛、皱纹等问题,使面部看起来更年轻。
2. 面部轮廓整形手术:通过手术方法,如面部骨骼重塑、面部脂肪抽吸等,改善面部轮廓不协调、面部不对称等问题,使面部看起来更美观。
3. 面部美容注射:通过注射肉毒素、玻尿酸等填充物,改善面部皱纹、面部凹陷等问题,使面部看起来更年轻。
4. 面部激光治疗:通过激光技术,改善面部色素沉着、面部痤疮等问题,使面部看起来更年轻。
5. 面部美容手术:通过手术方法,如面部脂肪移植、面部骨骼重塑等,改善面部外貌,使面部看起来更年轻。

第二章 美容整形的人体测量与美学观察

一、人体测量与美学观察的目的

对美容整形外科医师来说,必须正确地掌握人体测量学和人体美学的理论与技能,以便对就诊者容貌和形体进行科学的测量与观察。这是美容整形外科的基本诊断方法,也是手术前后所必须进行的工作。美容整形外科医师要根据测量与观察取得的结果,对就诊者的容貌和形体作出评价,对手术提出设计方案,对治疗前后的情况进行比较和评价。与普通治疗医学的区别在于美容整形外科把对就诊者人体的测量与观察列为病历记载的必要内容,除记录测量与观察的数值外,必要时还应绘制示意图或照像,这一点在临床实际工作中是很有意义的。当然,对不同的就诊者来说,要求治疗的身体部位不同,个体差别不同,需要采取的测量部位和测量方法也有所不同,可以根据实际需要,选择使用。

二、人体测量与美学观察的标准

为将美容整形就诊者及正常人群的测量数值进行比较,同时也为就诊者手术前后进行比较,要求尽可能采用统一的测量方法。目前,国际上广泛采用的是 Rudolf Martin 氏方法。这种方法是在首先规定了若干测量点的基础上,对人体的不同部位进行直线、弧线、角度、弧度,面积及重量等方面的测量。测量的常用工具主要有:直角规、弯角规、人体测高仪、三角平行规、量角器、坐高椅、卷尺、体重计等。

对人体进行观察的实质是对其进行美学的评价,而什么是美的标准,也是历来争论不休的问题。在美容整形外科领域,美的前提就是健康,具体来说就是要具有发育健全的骨骼,丰满发达的肌肉,适当的皮下脂肪,柔润光泽的皮肤。当然健康不仅是指没有生理上的缺疾,也包含良好的心理素质和社会适应能力。

三、测量与观察人体时的注意事项

(一) 正确地选择测量点

这是取得正常测量结果的前提,寻找测量点的方法可以归纳为以下几点:

1. 从皮肤表面触及到的骨骼突出部和凹陷部来确定,这是大多数测量定点的位置所在。
2. 从体表软组织凸凹的部位来确定。
3. 通过体表制图或连线来确定。

(二) 正确地选择体位

测量与观察人体时,需要正确地选择体位,特别是头的定位更为重要。按照国际公认的标准,常常是以左右耳屏点和左右眶下点所确定的平面为标准平面,即所谓眼耳平面。

1. 活体测量,除婴儿外,一律采用直立姿势。

2. 体部高度的测量,除特殊情况外,一般采用间接法,即两种垂距相减法。

3. 体侧部的测量,除特殊需要外,一律采用左侧数值。

4. 撰写论文时,应将测量方法和使用的仪器附加说明。

(三) 注意个体因素的影响

美容整形外科所遇到的测量对象,往往男女老幼都有。因此,在进行测量与观察时应注意其性别、年龄、民族等的差异。例如,在以乳头点为基准进行测量时,就可因性别的不同,年龄的不同,民族的不同,而有十分明显的差别。

(四) 要有一个理想的工作环境

来美容整形外科的就诊者,除可能确实存在容貌和形体上的缺陷以外,往往都具有一定的心理压力。另外,测量时需要暴露被测量观察的部位,甚至要在身体裸露的状态下进行,因此,应有一个明亮、安静、温度适宜的工作环境,避免无关人员的干扰。

(五) 测量与观察结果的处理

测量的数据,必须可靠;对同一个就诊者的测量,最好由一个测量者承担;测量的数据,要认真记录,必要时应绘图或照像。这些资料都应作为就诊者的病案材料,收入病历,并妥善保存。要使测量数值科学可靠,测量者必须精通测量方法和测量工具的使用方法。测量的时间,以清晨为适宜,且测量的时间不宜过长。

第二节 头面部的测量

一、头面部的测量

(一) 长度的测量:

1. 最大头长:即从眉间点至头后点的直线距离(见图 2-1)。

2. 鼻尖头长:即从鼻尖点至头后点的直线距离。

3. 颏大头长:即从颏下点至头后点的直线距离。

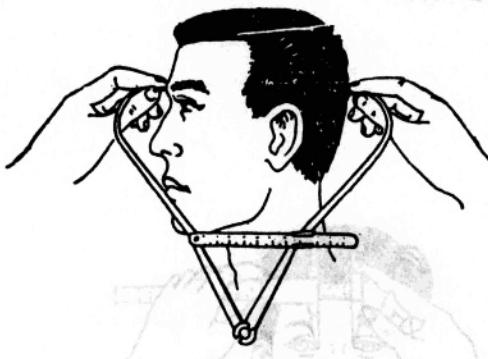


图 2-1 最大头长的测量



图 2-2 最大头宽的测量

(二) 宽度的测量

1. 最大头宽:即左右头侧点之间的直线距离(见图 2-2)。

2. 最小额宽:即左右侧额颞点之间的直线距离(见图 2-3)。

3. 耳屏间距:即左右两耳屏点之间的直线距离(见图 2-4)。