

难治性创面修复与 器官再造病案精选

*A*nalysis of Clinical Cases of Wound Repair and
*O*rgan Reconstruction

主 编 夏双印



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

难治性创面修复与 器官再造病案精选

**Analysis of Clinical Cases of Wound Repair
and
Organ Reconstruction**

主 编 夏双印

副 主 编 杨大平 王 洁 郝立君 蒋海越

陈伟华 夏昊晨 王秀菊 周韦宏

编 委 (以姓氏笔画为序)

刁志勇 于东梅 马 旭 王 洁 王 涛

王秀菊 王新东 王新婷 石艳玲 吕远东

任丽虹 刘 莺 刘长松 刘国锋 李 宁

李 巍 李庆春 杨大平 陈伟华 尚 勇

罗 赛 周韦宏 郝立君 夏双印 夏昊晨

徐学武 崔志坚 隋广嶷 蒋海越 韩剑宇

英文编译 刘楚珣

绘 图 胡汉斌

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

难治性创面修复与器官再造病案精选/夏双印主编.
—北京: 人民卫生出版社, 2017
ISBN 978-7-117-24352-0

I. ①难… II. ①夏… III. ①创伤外科学-病案-
汇编②整形外科学-病案-汇编 IV. ①R64②R62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2017)第 068923 号

人卫智网	www.ipmph.com	医学教育、学术、考试、健康, 购书智慧智能综合服务平台
人卫官网	www.pmph.com	人卫官方资讯发布平台

版权所有,侵权必究!

难治性创面修复与器官再造病案精选

主 编: 夏双印
出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)
地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号
邮 编: 100021
E - mail: pmph@pmph.com
购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830
印 刷: 北京人卫印刷厂
经 销: 新华书店
开 本: 889×1194 1/16 印张: 34
字 数: 1077 千字
版 次: 2017 年 5 月第 1 版 2017 年 5 月第 1 版第 1 次印刷
标准书号: ISBN 978-7-117-24352-0/R · 24353
定 价: 280.00 元
打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com
(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

前言

现代医学美学对创面修复、器官再造,形态的要求非常高。创面在身体各部位都可能发生,而各部位特点又有不同,各家所选用的供瓣(皮)区也各有其优缺点,如何能使移植的皮肤与受区颜色、质地、弹性一样或近似,且有各自的弧度,不臃肿、不凹陷,供、受区皮肤还要损伤小,体表残留的痕迹少或痕迹隐蔽,功能良好,安全可靠,是创面修复需要解决的主要问题。

器官常为一单体或双体(耳、眼为双体),位置固定,为立体结构,周围供应皮瓣常受到明显限制。因此,供瓣区常选择在邻位(如耳、鼻等)。如何能更好地修复器官与周围创面,形成完美的形态,是社会对整形美容科的期待。创面修复与器官再造的绝大多数部位是以形态的修复为主,包括颜色、质地、弹性、张力、移动性、弧度、厚度、纹理、光泽、痕迹残留等;也有以功能为主,如阴道、阴茎再造等。本书是以术前及术后复查的照片为主要材料,前后对比展示我们的体会、想象、差距、教训、遗憾或喜悦与成功,思考手术的优缺点等,以利改进设计思维、手术技巧,使每一步治疗的到位,达到总体治疗的完美或锦上添花。

本书介绍我们近二三十年来,尤其是近二十年,积累的较完整的术前、后、复查的照片材料,有创新病例、成功病例,也有治疗不到位病例、失败病例;有复杂病例,也有简单病例;有适应证选择恰当病例,也有设计不当病例。每个病案都有其满意之处,但也有不满意的点滴。以一个个不尽相同的病案,从头顶到足底介绍各种皮肤软组织与组织器官缺损畸形的修复与重塑、整形与美容,有各类相同的技术,又有各自不尽相同的方式、方法,代表我们当时的理念、思维、想象、设计、技术、技能。较好的思维设计、技术及亮点,会在您的更先进科学思维设计技术下,创造出更美好的结果;欠缺及不足之处,提供同道们点评,减少遗憾,增加欣悦。

至此,衷心感谢五十年来对我教导、帮助、支持的各位老师、同道、朋友们。感谢广大患者的信赖:你们哺育了我、滋养了我、推动了我、给了我很多机会、使我才有了收获:在我的工作中,得到了同事与学生们默默的支持和帮助,感谢你们无私和细心的工作、祝福你们。

夏双印

2016年6月29日



Introduction

Modern medical aesthetics have a very high requirement for wound healing, organ reconstruction. The wound may occur in different parts of the body, and the characteristics of each part are different. Different donor site has its advantages and disadvantages. How to make the grafted skin same to the receiving area in color, texture, elasticity (or similar), and have their own radian, not bloated or depressed and in addition the supply area should endure little damage, the trace of the skin is hidden, the function is good, safe and reliable, and it is the main problem to be solved.

The organ is often a monomer or catamaran (eyes and ears is a catamaran) and is a three-dimensional structure in the fixed position, supply flaps often subject to significant restrictions. So donor site often choose the near by position (such as the ears and nose). How to better repair of organs and the surrounding wound, the formation of a perfect form, is the society's expectations of plastic surgery. The majority parts for wound repair and tissue remodeling is mainly shape repair, including color, texture, elasticity, tension, radian, mobility, Radian, grain, gloss, thickness and traces of residual. There are also function repair such as vagina and penis reconstruction. This book is to review the photos before and after the operation as the main material, showing our experience, imagination, gap, lessons, regret or the inner joy and success, after thinking about the advantages and disadvantages of operation to help improve the design thinking and operation skills, it that makes every treatment perfect.

This book introduces the photo material review before and after complete operation which we accumulate for 2-3 decades, especially in recent twenty years. There are not only innovative cases, successful cases, but also there are cases of treatment is not in place, the case of failure. There are complex cases, and there are simple cases; There are indications to choose appropriate cases, but also the design of inappropriate cases. Every case has its own advantages and disadvantages. A number of different cases from the head to the foot introduces a variety of skin soft tissue and organ defect repair and reconstruction, plastic and beauty. There are all kinds of the same technology but different ways and methods, and these are representative at the time of our ideas, thinking, imagination, design, technology, skills. Good design thought, technology and highlights, in your more advanced scientific thinking design technology, to create better results; defects and deficiencies, providing comrades comment, minimize regret, increase pleasure.

As this point, in fifty years, sincerely thank for my teachers, colleagues, friends for their help and support. Thanks to the trust of the vast number of patients; who have fed me, nurtured me, promoted me, and gave me a lot of opportunities, so I have a harvest. In my work, I got the support and help of form my colleagues and my students, thank you for your selfless and careful work, bless you.

Xia Shuangyin

2016/6/29

目 录

第一篇 总 论

第一章 整形外科的概述	2
第二章 形态与功能	4
第三章 切口与缝合口	5
第四章 现代的皮肤软组织扩张技术	7
第五章 供皮瓣(片)区与手术的方式方法	11
第六章 选择皮瓣移植的标准	12

第二篇 创面、组织器官修复与再造

第一章 头面部	14
第一节 头面部形态学与皮肤软组织特点	14
第二节 病案分析	15
病案 1 头顶颞部烫伤后瘢痕性秃发并颅骨部分缺损脑膜外露:头皮扩张皮瓣技术	15
病案 2 前额顶部瘢痕性秃发:头皮扩张皮瓣、皮瓣推进旋转技术	18
病案 3 头皮外伤后颅骨外露并头皮缺损:游离背阔肌瓣+网状全厚皮片移植技术	19
病案 4 大面积头皮撕脱伤并颅骨外露肉芽创:颅骨外板钻孔与刃厚皮片移植技术	22
病案 5 右颞顶部烧伤瘢痕性秃发:头顶皮肤扩张与皮瓣推进技术	24
病案 6 爆炸药烫伤右顶颞额部并点片状瘢痕性秃发:头皮软组织扩张与皮瓣推进旋转技术	26
病案 7 头左颞后侧疣状痣:经典的旋转皮瓣技术	28
病案 8 先天性右前额顶部疣状痣:额顶部皮肤扩张技术	29
病案 9 先天性左上睑、眉、前额头顶鳞状上皮毛细血管瘤:额顶颞部皮肤扩张技术	31
病案 10 后头部皮脂腺瘤并头皮缺损颅骨外露肉芽创:背阔肌岛状皮瓣技术	34
病案 11 头皮鳞状细胞癌:跨区供血的斜方肌岛状肌皮瓣转移技术	36
病案 12 先天性右面颈部毛细血管畸形:头皮扩张与肩胛部旋转皮瓣+植皮技术	39
病案 13 人工耳蜗植入术后皮肤感染坏死假体外露:颞浅筋膜瓣与植皮技术	41
病案 14 右侧颞额部发际缘处鳞状细胞癌:耳后发际缘内外筋膜蒂岛状皮瓣技术	43
病案 15 前额、眉、上睑烧伤后瘢痕并上睑外翻:皮片周围扩张法大面积全厚皮片移植技术	46
病案 16 先天性前额左上睑颞颊部黑色素痣:大面积中厚皮片移植技术	48
病案 17 外伤后前额左颞部皮肤缺损肉芽创:左头皮+前臂扩张带蒂皮瓣技术	50

病案 18	右侧前额眉毛部烫伤后瘢痕并右眉部分缺失:前额皮肤软组织扩张技术	54
病案 19	先天性眉间黑痣:滑车上动脉岛状皮瓣技术	56
病案 20	右上睑瘢痕挛缩并睑外翻畸形:“工-Z”改形技术	58
病案 21	左下睑感染后瘢痕粘连凹陷畸形:颞浅筋膜岛状瓣填充技术	60
病案 22	左面颊部基底细胞癌:左面颊部旋转皮瓣技术	62
病案 23	右面部烧伤后瘢痕并面颊萎缩:前额扩张的颞浅动脉额支岛状皮瓣技术	64
病案 24	右面部烧伤后瘢痕并睑外翻眉缺失畸形:扩张颞浅动脉筋膜蒂双叶岛状皮瓣技术	66
病案 25	左面部烧伤后瘢痕并眉缺失:颞浅动脉筋膜蒂双叶岛状皮瓣技术	68
病案 26	外伤后右上睑外侧下垂、下睑外侧睑球分离:皮下蒂皮瓣技术	71
病案 27	右下睑缘下颧部黑痣:双轴平行法旋转皮瓣技术	73
病案 28	先天性左侧面颊部黑色素痣:双轴平行法旋转皮瓣技术	74
病案 29	先天性右面颊部黑色素痣:双轴平行法旋转皮瓣技术	74
病案 30	先天性左侧颈项部发际内黑痣:双轴平行法旋转皮瓣技术	75
病案 31	先天性右颧部黑痣:皮下组织蒂皮瓣技术	78
病案 32	左耳下颊颌部鳞状细胞癌:经典的旋转皮瓣技术	80
病案 33	右鼻唇沟基底细胞癌(硬化型):半圆形推进皮瓣技术	83
病案 34	先天性右面颊腮部血管瘤治疗后瘢痕:皮肤扩张的半圆形推进皮瓣技术	85
病案 35	右侧面部硝酸烧伤后瘢痕并眉与鬓角缺失:面部扩张皮瓣与植皮技术	87
病案 36	先天性右侧面颊颌部黑色素痣:全厚皮片移植技术	90
病案 37	先天性左面颊腮部黑色素痣:全厚皮片移植技术	91
病案 38	先天性右颞颥部黑色素痣:皮肤软组织扩张技术	93
病案 39	外伤后左面神经损伤:带神经选择性股直肌瓣游离移植技术	94
病案 40	外伤后面神经损伤:腓肠神经跨面移植与选择性股直肌瓣移植技术	95
病案 41	原发性面瘫:生物膜片静态悬吊技术	97
病案 42	左耳后颅侧瘢痕疙瘩:皮肤软组织扩张技术	99
病案 43	左侧颜面颈部爆炸物纹面:额枕上胸肩部皮肤扩张技术	101
病案 44	面部烧伤后增生性瘢痕并睑、鼻翼、唇外翻:上胸肩部皮肤软组织扩张技术	105
病案 45	左侧颜面烫伤后瘢痕并睑、鼻翼、口角外翻、鬓角缺失:额、颞枕、上胸肩部皮肤软组织扩张与皮瓣推进旋转技术	109
病案 46	下颌囊状水瘤切除后贴骨性皮肤:颞浅动脉筋膜瓣充填技术	114
病案 47	先天性下颌部皮肤婴幼儿血管瘤:下颌部皮肤软组织扩张技术	116
病案 48	先天性下颌部黑痣:颞下动脉穿支皮瓣技术	117
病案 49	先天性左下颌皮肤色素痣:局部旋转皮瓣技术	119
病案 50	下颌外伤后皮肤缺损并慢性肉芽肿:颞下动脉岛状皮瓣技术	121
病案 51	颌、颈、胸部烧伤后瘢痕并颈胸粘连:中厚皮片移植技术	123
病案 52	颈、颜面部烧伤后瘢痕并颈颈粘连唇外翻畸形:中厚皮片移植技术	124
病案 53	外伤后下颌颈部皮肤瘢痕下颌骨外露:带血管蒂背阔肌岛状皮瓣技术	126
第三节	头、面各部位治疗特点	128
第二章	颈项、肩、臂、腕、手部	130
第一节	颈项、肩、臂、腕、手部形态学与皮肤软组织特点	130
第二节	病案分析	131
病案 1	下颌颈前胸烧伤后瘢痕:周围扩张的背阔肌岛状皮瓣技术	131
病案 2	左下颌颈部开水烫伤后瘢痕颈后仰右倾受限:皮肤扩张与交错皮瓣技术	135

病案 3	右耳前下侧颌颈部烫伤后增生瘢痕:皮肤软组织扩张技术	138
病案 4	左侧颌颈部烫伤后瘢痕:皮肤软组织扩张技术	139
病案 5	右下颌肩胸部烧伤后瘢痕:皮肤软组织扩张技术	140
病案 6	颌颈部烧伤后瘢痕并颌胸粘连:皮肤软组织扩张技术	142
病案 7	左侧下颌颈前烫伤后瘢痕挛缩并口角移位畸形:皮肤软组织扩张技术	146
病案 8	下颌颈胸部烫伤后并蹼状瘢痕颈后仰受限:扩张的推进皮瓣技术	150
病案 9	面颊颌颈胸烧伤后瘢痕并颌胸粘连:皮瓣周围扩张股前外侧肌皮瓣游离移植技术	152
病案 10	右侧颌颈部放射性慢性溃疡恶性变:带蒂胸三角皮瓣技术	155
病案 11	颌部烧伤后瘢痕并颌胸粘连:周围扩张的肩部带蒂皮瓣技术	157
病案 12	左颈枕下颌腮颊部多发静脉畸形:皮肤软组织扩张技术	159
病案 13	先天性项背部黑痣:皮肤软组织扩张技术	162
病案 14	左肩烫伤后瘢痕:皮肤扩张的半圆形推进皮瓣技术	164
病案 15	右肩、上胸背烫伤后瘢痕增生:皮肤软组织扩张技术	166
病案 16	左上臂内前侧皮肤撕脱伤:胸前外侧岛状皮瓣技术	168
病案 17	左前臂屈侧烫伤后瘢痕:皮肤软组织扩张技术	169
病案 18	先天性左腕背部黑痣:皮肤软组织扩张技术	170
病案 19	右前臂烧伤后环形瘢痕:侧后臀部扩张的双蒂“Ω”形薄皮瓣技术	172
病案 20	右上肢皮肤撕脱伤环形邮票植皮全臂丛损伤:侧胸腹部扩张带蒂皮瓣技术	175
病案 21	右手腕背侧皮肤瘢痕挛缩背伸位畸形:肌肉内肌腱延长与带蒂皮瓣技术	180
病案 22	右手与前臂烫伤植皮后瘢痕挛缩畸形:骨牵引与皮肤扩张和植皮技术	183
病案 23	左手背桡侧烫伤后瘢痕:皮肤扩张的半圆形推进皮瓣技术	187
病案 24	右手掌外伤后瘢痕并手掌萎缩手指屈曲畸形:前臂逆行岛状皮瓣技术	189
病案 25	右虎口瘢痕挛缩畸形:前臂桡动脉穿支皮瓣技术	191
病案 26	左手虎口及手背部烧伤后瘢痕挛缩畸形:前臂桡动脉穿支皮瓣技术	192
病案 27	右手掌烫伤后瘢痕掌心挛缩:全厚皮片移植技术	195
病案 28	左手烧伤后瘢痕并第 2、3、4、5 指近指间关节屈曲末节缺如:全厚皮片移植技术	196
病案 29	右手掌远侧皮肤撕脱伤皮肤缺失:大腿内侧桥形皮瓣技术	197
病案 30	右手外伤后并第 5 掌指骨小鱼际缺失,第 2、3、4 指尺倾移位:带股外侧皮神经的股前 外侧肌皮瓣游离移植技术	199
病案 31	外伤后左手示指中节腹桡侧皮肤缺损:带指背神经和指固有血管中指背侧岛状皮瓣 技术	201
病案 32	外伤后中指残端屈曲畸形:带指背神经指固有血管环指背侧岛状皮瓣技术	202
病案 33	外伤后右手环指末节腹侧瘢痕:带指背神经和指固有血管同指背侧岛状皮瓣 技术	204
病案 34	拇指指腹示指桡侧电击伤皮肤坏死:带指背神经和指固有血管中指背侧岛状皮瓣 与植皮技术	206
病案 35	右手外伤后示指末节缺失、中指末节屈曲畸形:带指背神经和指固有血管中指 中节背侧岛状皮瓣,示指延长技术	209
病案 36	烫伤后右手中、环指掌侧瘢痕:带指背神经和指固有血管全指背侧岛状皮瓣技术	211
病案 37	外伤后尺神经卡压综合征:神经松解技术	213
病案 38	右手腕尺侧割伤后并爪形手畸形:显微镜下尺神经吻合技术	214
病案 39	右手腕刀伤后正中神经反支断裂:显微镜下神经吻合技术	216
病案 40	左手拇指断指:断指再植技术	218
第三节	颈项、肩、臂、腕、手各部位治疗特点	219

第三章 胸、背、腹、腰部	221
第一节 胸、背、腹、腰部形态学与皮肤软组织特点	221
第二节 病案分析	222
病案 1 左前胸瘢痕疙瘩:前胸皮肤扩张技术	222
病案 2 右侧前胸部静脉曲张(血管瘤):前胸皮肤扩张技术	224
病案 3 前胸、上腹、右肩、上肢烧伤后瘢痕增生并扩胸受限:皮肤软组织扩张技术	227
病案 4 胸腹烧伤后大面积增生瘢痕并扩胸、展腹受限:扩张带蒂皮瓣技术	228
病案 5 前胸部基底细胞癌(表浅型):背阔肌岛状肌皮瓣技术	231
病案 6 右胸壁乳腺癌放疗后放射性溃疡:横行腹直肌肌皮瓣(TRAM)修复技术	232
病案 7 外伤后左前侧腹皮肤撕脱坏死肉芽创:腹壁上动脉穿支皮瓣技术	235
病案 8 双手背烫伤后瘢痕增生、双手指屈曲受限:下腹部大面积全厚皮片切取技术	236
病案 9 右小腿烫伤后瘢痕:下腹部大面积全厚皮片切取技术	238
第三节 胸、背、腹、腰部各部位治疗特点	241
第四章 髋、髌、会阴、肛周部	242
第一节 髋、髌、会阴、肛周部位形态学及皮肤软组织特点	242
第二节 病案分析	243
病案 1 外伤截瘫合并髌尾部压疮:双轴平行法旋转皮瓣技术	243
病案 2 腰骶椎压缩性骨折并髌尾部压疮:带股外侧皮神经的股前外侧肌皮瓣技术	245
病案 3 脊柱裂合并左侧臀部压疮:带股外侧皮神经的股前外侧岛状肌皮瓣技术	246
病案 4 腰骶裂合并左侧臀部压疮:带股外侧皮神经的股前外侧旋股外侧动脉降支外侧支(选择性)岛状肌皮瓣技术	248
病案 5 左侧臀部巨大毛细血管畸形:传统经典的旋转皮瓣技术	250
病案 6 右髌部外伤后慢性溃疡:双轴平行法旋转皮瓣技术	252
病案 7 右侧腹股沟处鲍恩病(鳞状上皮重度不典型增生):双轴平行法旋转皮瓣技术	254
病案 8 烧伤后胸腹会阴大面积瘢痕并会阴部瘢痕挛缩畸形:皮肤软组织扩张技术	255
病案 9 双侧腹股沟会阴大腿内侧瘢痕:皮肤软组织扩张技术	256
病案 10 外阴术后皮肤坏死肉芽创:股薄肌肌瓣与阴股沟皮瓣转移技术	258
病案 11 下腹、会阴、双侧大腿大面积烫伤后瘢痕畸形:皮肤软组织扩张技术	260
第三节 髋、髌、会阴、肛周部位治疗特点	264
第五章 下肢、踝足部	265
第一节 下肢、踝足部形态学与皮肤软组织特点	265
第二节 病案分析	265
病案 1 左下肢与右侧小腿后侧烧伤后瘢痕:皮肤软组织扩张技术	265
病案 2 右大腿前侧皮肤鳞状细胞癌:旋股外侧动脉降支的肌皮穿支皮瓣技术	267
病案 3 左手及左下肢烧伤后瘢痕:皮片周围扩张法大面积全厚皮片切取技术	269
病案 4 左大腿烧伤后瘢痕色素脱失膝屈曲受限:皮肤软组织扩张技术	270
病案 5 双下肢烧伤植皮后双膝伸直位:侧胸腰部皮片周围扩张法大面积全厚皮片切取技术	272
病案 6 右膝关节结核性屈曲 150°位强直伴右胫骨结节前内下方骨外露:腓肠神经营养血管顺行岛状皮瓣技术	275
病案 7 右小腿开放性骨折并皮肤坏死骨外露:外固定支架与胸背动脉穿支背阔肌皮瓣游离移植技术	277
病案 8 外伤后右小腿皮肤缺损肉芽创:腓肠神经与营养血管蒂旋转皮瓣技术	279
病案 9 外伤后右小腿皮肤缺损肉芽创:经典的旋转皮瓣技术	280
病案 10 先天性左小腿后内侧上 1/3 黑痣:“拱顶石”样皮瓣技术	282

病案 11	外伤后右小腿中上 1/3 前外侧皮肤缺损肉芽创骨外露:腓肠神经营养血管顺行岛状皮瓣技术	284
病案 12	外伤后右小腿中上 1/3 双折并皮肤坏死接骨板及骨外露:股前外侧肌皮瓣游离移植技术	286
病案 13	右小腿外伤后皮肤缺损骨外露:腓肠神经营养血管逆行岛状皮瓣技术	288
病案 14	右小腿碾挫伤后软组织缺损贴骨性瘢痕:背阔肌皮瓣游离移植技术	290
病案 15	左小腿外伤后皮肤缺损骨外露:右小腿后侧扩张的带蒂皮瓣技术	291
病案 16	外伤后右小腿中 1/3 皮肤缺损胫骨外露并右中前足缺如:股前外侧肌皮瓣游离移植技术	293
病案 17	外伤性左小腿胫腓骨粉碎性骨折及骨缺损并下 1/3 皮肤软组织坏死:外固定支架与髂骨+游离股薄肌肉+网状皮片移植技术	296
病案 18	双小腿截骨延长后右小腿瘢痕及骨增生:皮肤软组织扩张技术	298
病案 19	外伤后右胫骨下端粉碎性骨折内固定术后皮肤坏死窦道形成:股前外侧肌皮瓣游离移植技术	299
病案 20	左小腿下 1/3 外伤后皮肤坏死骨与肌腱外露:腓肠神经营养血管逆行岛状皮瓣技术	301
病案 21	左踝及附骨关节结核并慢性窦道形成皮肤坏死溃疡:腓肠神经营养血管逆行岛状皮瓣技术	305
病案 22	右足跟腱处外伤皮肤缺损跟腱外露肉芽创:双轴平行法旋转皮瓣技术	307
病案 23	双下肢烧伤邮票植皮后并双跟腱挛缩尖足畸形:背阔肌皮瓣游离移植技术	309
病案 24	右足外伤第 1、2、3、4 跖骨骨折内固定术后皮肤缺损并第 3、4 跖骨外露、左小腿胫腓骨折复位石膏外固定:腓肠神经营养血管逆行岛状皮瓣术	311
病案 25	右足前外侧外伤后皮肤缺损瘢痕并第 5 跖骨(远 3/5)缺如、第 4 跖骨外露慢性溃疡:腓肠神经营养血管逆行岛状皮瓣技术	315
病案 26	双足烫伤后增生瘢痕挛缩伴右第 3、4、5 趾背伸位第 4、5 趾趾关脱位畸形:皮肤软组织扩张技术	317
病案 27	右踝前足背烫伤后肉芽创:左小腿后侧扩张带蒂与踝前皮肤扩张技术	319
病案 28	右足背烧伤后贴骨性瘢痕骨外露:左小腿后侧扩张带蒂皮瓣技术	322
病案 29	右足跟底部皮肤鳞状细胞癌:足底内侧岛状皮瓣技术	326
病案 30	右足冻伤后足跟皮肤缺损肉芽创并足趾缺如:足底内侧岛状皮瓣技术	328
病案 31	右足跟(底部)黑色素痣:足底内侧穿支皮瓣技术	330
病案 32	右足跟(后侧)部恶性黑色素瘤:足底内侧动脉穿支皮瓣技术	331
病案 33	左足跟恶性黑色素瘤:足底内侧岛状皮瓣技术	333
病案 34	左足跟底内外侧外伤后皮肤缺损肉芽创:带隐神经的腓肠神经营养血管逆行岛状皮瓣技术	335
病案 35	左足跟底与第 1 跖趾底瘢痕慢性溃疡 3 年:隐神经串联交腿皮瓣技术	337
病案 36	外伤后左足跟缺损:带股外侧皮神经的股前外侧肌皮瓣移植技术、足跟再造	339
第三节	下肢、踝足部各部位治疗特点	341
第六章	组织器官修复与再造	342
第一节	组织器官形态学与皮肤软组织特点	342
第二节	病案分析(以形态学为首要任务的体表组织器官的修复与再造)	343
病案 1	先天性右上睑眉毛黑痣:预制扩张的颞浅动脉额支发际内外岛状皮瓣眉再造技术	343
病案 2	颜面部烧伤双眉毛缺失:双侧颞浅动脉顶支头皮瓣技术行眉再造	345
病案 3	外伤后左上下睑鼻眉缺损:滑车上与颞浅动脉额顶支岛状双叶皮瓣技术	347

病案 4	外伤后左上下睑内 1/2 缺损并睑外翻:旋转皮瓣+植皮技术	349
病案 5	左下睑颧颊部外伤后皮肤缺失肉芽创:耳后旋转皮瓣技术	350
病案 6	外伤后下睑下颧骨突皮肤缺损上颌窦外露:腹股沟皮瓣游离移植技术	352
病案 7	外伤后右下睑缺损伴颧骨外露:旋转皮瓣和鼻中隔复合组织移植技术	354
病案 8	左眼外伤眼球摘除眼窝闭塞:颞浅筋膜岛状瓣转移与植皮技术	356
病案 9	左眼外伤眼球摘除眼窝闭塞:扩张的滑车上与眶上血管岛状皮瓣技术	358
病案 10	额鼻部血管瘤注射治疗后皮肤花斑样改变:扩张的滑车上岛状皮瓣技术	360
病案 11	鼻左侧皮肤基底细胞癌:滑车上动脉岛状皮瓣技术	363
病案 12	鼻头部基底细胞癌:基底细胞癌扩大切除、鼻背旋转皮瓣技术	364
病案 13	烧伤后鼻背瘢痕增生:前额扩张滑车上与眶上血管岛状皮瓣技术	367
病案 14	左鼻翼外伤洞穿性缺损鼻翼外翻畸形:预制扩张颞浅动脉额支筋膜串联皮瓣 技术	369
病案 15	右鼻翼部鳞状细胞癌:皮肤扩张技术	371
病案 16	急性鼻尖背部皮肤缺损:上臂内侧带蒂皮管技术	374
病案 17	鼻头、鼻小柱外伤后瘢痕,颞浅血管皮瓣修复后坏死:前臂带蒂皮管技术	375
病案 18	外伤后鼻头、鼻翼、鼻小柱部分缺损:预制扩张的颞浅动脉额支岛状皮瓣技术	378
病案 19	外伤后右鼻翼、鼻小柱缺损:扩张的颞浅动脉额支岛状皮瓣技术	380
病案 20	鼻右侧鳞状细胞癌:前额部扩张的滑车上与眶上动脉岛状皮瓣技术	382
病案 21	外伤后鼻部分缺损:前额部扩张的滑车上与眶上动脉筋膜蒂岛状皮瓣技术	385
病案 22	外伤后右眼球摘除、眼鼻间凹陷畸形、鼻洞穿性缺损:颞浅动脉额支和滑车上与眶上 动脉皮瓣与颞浅筋膜瓣岛状瓣技术	386
病案 23	先天性上唇、鼻头、鼻翼、鼻小柱皮肤黑痣:前额部扩张的双侧颞浅动脉筋膜蒂岛状 皮瓣技术	388
病案 24	急性外伤后鼻大部分缺损:肋软骨移植+帽状腱膜瓣+皮片移植技术	390
病案 25	先天性右侧鼻翼缘部分缺损:鼻翼全层组织瓣旋转技术	391
病案 26	外伤后左鼻翼部分缺损、颊部血肿形成:再次清创与鼻唇沟皮瓣技术	394
病案 27	唇裂修复术后并上唇缘凹陷与鼻孔不对称:皮肤成形术	396
病案 28	先天性左侧唇裂修复术后并上唇凹陷畸形:皮肤成形术	398
病案 29	先天性左侧唇裂修复术后并上唇凹陷与左侧小鼻翼畸形:皮肤成形与鼻翼软骨多处 切开扩大技术	399
病案 30	右唇裂继发唇鼻畸形:鼻孔成形与上唇“锯齿”缝合技术	401
病案 31	左唇裂继发鼻畸形、左侧上颌骨凹陷:膨体、自体肋软骨联合矫形技术	403
病案 32	上唇血管瘤核素治疗后瘢痕、上唇部分缺损:上唇“Z”字成形技术	406
病案 33	先天性双侧招风耳:招风耳畸形矫正技术	408
病案 34	先天性右侧隐耳畸形:隐耳区原位皮肤扩张技术	410
病案 35	先天性右侧隐耳畸形:软骨粘连松解、局部皮瓣转移、中厚植皮技术	412
病案 36	左耳上部耳舟与耳甲艇间黑痣:穿过耳舟的颅耳后带蒂皮瓣技术	414
病案 37	外伤性左耳轮耳舟部分缺损:耳后扩张的双蒂皮瓣与肋软骨支架技术	417
病案 38	左耳郭外伤性部分缺损畸形:耳后扩张皮瓣与自体肋软骨支架技术	418
病案 39	外伤后左耳垂缺失:皮肤扩张技术	420
病案 40	先天性左耳垂纵形裂:去表皮双矩形瓣与“Z”字成形联合技术	422
病案 41	外伤后左耳郭缺损:肋软骨支架与耳后扩张皮瓣技术	423
病案 42	先天性左小耳畸形(Ⅰ型):耳郭畸形矫正、对侧耳复合组织移植技术	426
病案 43	先天性左小耳畸形(Ⅱ型A):耳郭舒展、耳舟成形、复合组织移植术	428

病案 44	先天性左小耳畸形(Ⅱ型B):耳后皮肤扩张、耳郭再造技术	431
病案 45	先天性右小耳畸形(Ⅲ型):耳后皮肤扩张、耳郭再造技术	433
病案 46	先天性左小耳畸形(Ⅲ型):耳后皮肤扩张、耳郭再造技术	435
病案 47	先天性左小耳畸形(Ⅲ型)并耳再造后感染软骨吸收:耳后皮肤扩张、耳郭再造技术	437
病案 48	先天性右小耳畸形再造术后并感染、皮肤破溃:再造耳郭翻修技术	439
病案 49	右侧先天性小耳畸形(Ⅲ型)再造术后皮瓣部分坏死:右再造耳郭皮瓣坏死清除,颞浅筋膜瓣转移,中厚植皮技术	441
病案 50	先天性右侧小耳畸形:耳后扩张皮瓣+肋软骨支架法耳郭再造技术	443
病案 51	先天性双侧小耳畸形:耳后扩张皮瓣+肋软骨支架法耳郭再造技术	445
病案 52	先天性右侧小耳畸形:耳后扩张皮瓣+肋软骨支架+纤维包囊上植皮法耳郭再造技术	447
病案 53	右侧先天性小耳畸形:肋软骨支架与耳后扩张双蒂皮瓣法耳郭再造技术	449
病案 54	先天性右侧小耳畸形:耳后扩张皮瓣+Medpor 耳支架法耳郭再造技术	450
病案 55	先天性双侧小耳畸形:耳后扩张皮瓣+Medpor 耳支架法耳郭再造技术	452
病案 56	右侧乳腺癌切除术后乳房缺如:胸背动、静脉和胸背神经蒂的背阔肌岛状皮瓣法乳房再造技术	454
病案 57	左侧乳腺癌:左侧乳腺切除、腋窝淋巴结清扫,右下腹腹直肌蒂脂肪皮瓣法转移乳房再造技术	456
病案 58	双侧小阴唇肥大:改良的楔形切除技术	459
病案 59	阴茎良性肿瘤:前臂皮瓣游离移植法阴茎再造技术	460
病案 60	阴囊睾丸全部与部分阴茎缺损(被阉割):扩张皮瓣+大网膜+睾丸假体法阴囊再造技术	462
病案 61	先天性完全性阴道闭锁:扩张的阴股沟带蒂皮瓣法阴道再造技术	465
第三节	各部位组织器官的治疗特点	468
第七章	先天性畸形、综合征、性别畸形与易性病	470
第一节	先天性畸形	470
病案 1	先天性右侧上睑下垂(重度):额肌筋膜悬吊重睑整形技术	470
病案 2	先天性右侧上睑下垂(中度)双侧单睑:右侧额肌筋膜悬吊、左侧重睑整形技术	471
病案 3	先天性双侧面裂及唇裂畸形:改进 Mustarde 法面颊部旋转皮瓣技术	473
病案 4	先天性右鼻孔复孔畸形:皮肤“Z”字成形技术	476
病案 5	先天性下颏皮肤凹陷畸形:自体脂肪游离移植凹陷畸形填充技术	477
病案 6	左侧先天性肌性斜颈(晚期):头部重力下垂法颈部彻底松解矫形技术	478
病案 7	先天性右手复拇指(末节多指)畸形:复拇指切除整形技术	481
病案 8	先天性会阴下腹部肌肉筋膜皮肤黏膜分离膀胱外露畸形:双轴平行法旋转皮瓣技术	484
病案 9	先天性子宫不发育、阴道(窄短)发育不全畸形:阴道模具压顶扩张技术	487
病案 10	先天性双手足多指、并指畸形:多余手足指(趾)切除技术	489
第二节	综合征	491
病案 1	Binder 综合征:自体肋软骨移植梨状孔骨缘增高鞍鼻整复技术	491
病案 2	Stahl 耳畸形:耳软骨切开折叠耳舟成形技术	493
病案 3	右侧进行性面部萎缩综合征(Romberg 综合征):颞浅动脉筋膜瓣技术	495
病案 4	左侧进行性面部萎缩综合征(Romberg 综合征):大网膜游离移植技术	498
病案 5	Turner(卵巢发育不全)综合征:“Z”字成形技术	500

第三节 性别畸形与易性病	502
病案 1 21-羟化酶缺陷症(女性假两性畸形):带血管神经阴茎龟头包皮组织瓣阴蒂再造和 阴茎皮瓣外阴成形技术	502
病案 2 21-羟化酶缺陷症(女性假两性畸形):建议内分泌科治疗,20岁以后行阴道再造 外阴部整形技术	503
病案 3 21-羟化酶缺陷症(女性假两性畸形):建议内分泌科治疗,20岁以后行阴道再造 技术	505
病案 4 21-羟化酶缺陷症:阴茎皮瓣与阴茎龟头包皮组织瓣外阴成形阴道与阴蒂再造技术	507
病案 5 易性病(男变女):带神经血管蒂、阴囊皮瓣阴道再造和阴茎龟头包皮组织瓣阴蒂再造 与阴茎皮瓣外阴部成形技术	513
病案 6 易性病(男变女):带神经血管蒂、阴囊皮瓣阴道再造和阴茎龟头包皮组织瓣阴蒂再造 与阴茎皮瓣外阴部成形技术	516
病案 7 易性病(女变男):腹壁穿支皮瓣阴茎再造技术	520
参考文献	524



第一篇 总 论

第一章 整形外科的概述

一、整形外科的简介

整形外科是用组织移植的手段,对人体组织(尤其是体表皮肤软组织)、器官的缺损、疾病、畸形进行修复和再造,以及对形体的再塑造,达到功能和形态完美的学科。整形外科又称整形再造外科、整复外科、修复重建外科、成形外科或整形美容外科。凡是在治疗各种外伤、疾病、畸形的过程中,应用组织移植方法进行修复或再造的手术,往往都与整形外科发生一定联系。

二、整形外科的理念

整形外科的治疗主要是体表先天或后天皮肤软组织、器官修复、再造和整形美容。

1. 整形外科的修复、再造、整形、美容主要是针对体表组织、器官,因此,要求治疗效果在形态与功能方面必须高度统一。
2. 体表组织、器官的修复与再造大部分以形态为主,如创面的修复和耳、鼻等器官的再造;仅有小部分以功能为主,如阴茎与阴道等器官的再造。因此形态表现的好坏是整形外科很重要的内涵,而耐心、细致、熟练、敏捷、精巧细心的操作又是使其锦上添花的重要处置。
3. 切口与缝合口是医师留在患者体表的主要痕迹,易影响形态,因此,重视切口与缝合口的部位、形态、方向、长短、张力等,是整形外科医师必须讲究的。
4. 整形美容科医师是再现美与塑造美的使者,整体美是基础,要求局部美应与周围协调,具有整体观念。而美与种族、社会、伦理、审美观、物质、心理与社会要求等有关,必须与之相适应。
5. 创面的修复和器官的再造从形态出发,选择局部皮瓣为最佳。皮肤软组织扩张技术的出现,更大地增加了局部皮瓣的应用范围与适应证。
6. 整形外科的范围、理念、内容、要求与技术手段,给整形外科医师很大的思维、想象、开发、创新的空间,因此整形外科医师必须知识全面、思维活跃、理论与实际结合、创新意识强。
7. 整形外科医师应拥有灵巧的双手和敏感的意识,思考分析能力和理解能力是整形外科医师的宝贵财富。
8. 时刻注意安全技术,预防并发症发生。一旦手术失败则损失重大。

三、整形外科的特点

1. 整形外科是以组织移植为手段,微创技术为基础,形态与功能为表现的学科。
2. 治疗效果要求形态与功能的统一,在某些部位形态的要求甚至高于功能。整形外科的治疗标准是达到正常人体局部与大体的立体形态,而不单单是医患个人的满意。
3. 整形美容及其一些相关的手术不是治病而是锦上添花。

4. 整形外科治疗某些疾病是初始目的,而修复后的形态与功能才是最终目的。在体表完成功能修复后,形态是必须要求的,这是整形外科的特点。
5. 整形外科是在所有手术学科发展的基础上分化和发展起来的一门新兴学科。

四、整形外科的治疗范围

整形外科的治疗范围广泛,包括从头顶到足底、从体表到内脏的创面与器官的修复和再造。主要是体表皮肤软组织、器官,先天或后天的缺损、畸形、瘢痕、肿瘤、皮下软组织和骨外露、溃疡、压疮、肉芽创、耳、鼻、阴茎、阴道等组织器官的修复与再造。

第二章 形态与功能

整形外科在治疗中特别强调形态与功能的统一,二者缺一不可,人们对体表各部位创面修复或器官再造形态的要求极高。由于部位不同,我们将全身体表大体分成:①绝对外露部位,如头面部,形态要求极高,应以形态为首要任务进行修复与再造,顺之重建功能;②相对外露部位,如手足、关节等,功能与形态都很重要,应以功能为首要任务进行修复与再造,顺之重建形态;③经常外露部位,如上下肢、胸腹、腰背等,应以形态重建为主,顺便完成创面覆盖,形态与功能一起完成;④偶尔外露部位,如会阴部、阴茎、阴道应以功能重建为主;乳房是功能器官,而目前的再造却绝对是形态的再造。至于阴茎、阴道、乳房功能的重建,目前无技术支持其可行性。因此,形态就显得更为重要,尤其乳房再造的外形。医师在选定皮瓣供区时首先要考虑形态。同时,要注意因各地区或区域的生活习惯、环境、温度、意识等因素的不同,人们对形态的要求也有很大差距。总之,整形外科不同于其他手术学科的最大特点是在重建功能的基础上,形态是必须努力去塑造的。

在皮肤移植技术出现以前,通常采用直接缝合闭合创面、皮肤成形技术及带蒂皮瓣技术修复较小创面或一定面积的创面,但皮瓣受到部位及创面大小的限制。20世纪50年代以来,外科学在切除病灶组织、器官的同时,又进行组织、器官形态与功能的修复与重建,从此派生出整形外科。至20世纪80年代显微外科迅速发展,岛状皮瓣、游离皮瓣大量出现,可以修复全身各部位创面,大大地增加了修复范围。

目前临床上已提供多种皮肤移植技术,如皮片移植、带蒂皮瓣、局部皮瓣、岛状皮瓣、游离皮瓣、穿支皮瓣技术等。上述各种方法已能修复全身各部位与各种创面。带蒂皮瓣、局部皮瓣供区受限。穿支(岛状或游离)皮瓣技术虽可提供薄皮瓣,但供皮瓣面积受限。岛状皮瓣、游离皮瓣虽可修复各种创面,但颜色、质地、臃肿是经常困扰临床的热点。从修复后的形态要求来看,包括颜色、质地、弹性、伸缩性、皮下组织、皮瓣厚薄、修复后局部弧线、与周围协调性等,只有局部皮瓣修复后能与局部协调。因此,国内外专家均认为上述各种方法中以局部皮瓣修复后形态为最佳。1976年,皮肤软组织扩张技术的出现,可以在局部形成多余皮肤面积,颜色、质地与局部一样,不破坏血管,损伤小、痕迹残留少。在扩大局部皮瓣修复范围的同时,还形成了薄的局部皮瓣,解决了皮瓣臃肿的困扰,为局部修复创面提供了更佳的方法。

现代皮肤软组织移植技术的进步,为临床医师提供了多种手段。整形外科要求在治疗时形态与功能必须统一。而一旦选择了皮瓣供区即确定了修复后局部形态学基础。因此,临床医师不应以技术能力或新方法为出发点,而应以修复后的局部形态,尤其是颜色、质地,为最主要的出发点,来选择供区与技术方法,然后再据病区特点、可行的技术手段、可操作的技能来确定修复计划。

体表各部位皮肤的颜色、厚薄、质地、皮下脂肪、结缔组织、筋膜、细胞结构等,由于其功能要求、各部位解剖形态学之间又常常不尽相同,形成了各部位皮肤软组织的特点。体表皮肤软组织缺损可发生在体表各区域,部位、深浅、大小、缺损的组织也不一样,因此临床上出现了各种组织移植技术。修复创面是各种皮肤软组织移植的最主要任务,因此,不论采用什么部位皮肤软组织修复,都不能算错误,只是皮肤颜色、质地与受区不协调,另外皮瓣在受区,经过1~2年机体的修复与适应,以及局部应用,如果移植的皮瓣与创面皮肤结构差距不大,组织结构会逐渐趋于局部颜色与质地,但整形外科要求修复后形态的完美,因此,还应把供瓣区的选择提高到形态学的高度。