



NORMALIZATION MANIPULATION
AND MATCHING OF ORAL AND
MAXILLOFACIAL SURGERY

外科手术规范化 操作与配合

——口腔颌面外科分册

主 编◎毛立民 郭福林 田素宝



 人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

外科手术规范化操作与配合 ——口腔颌面外科分册

Normalization Manipulation and Matching of Oral
and Maxillofacial Surgery

主 编 毛立民 郭福林 田素宝
副主编 朴松林 孙 瑶 李晓刚 李国林
编 著 者 (以姓氏笔画为序)
丁立春 王 玮 王 巍 王屹博
毛立民 田素宝 史久慧 史金娜
朴松林 吕彦超 刘志国 刘培红
关呈超 孙 瑶 李 莹 李国林
李晓刚 郭福林
丛书策划 李春昌 李义祥 郭秀丽



人民军医出版社

People's Military Medical Press

北 京

图书在版编目(CIP)数据

外科手术规范化操作与配合——口腔颌面外科分册/毛立民,郭福林,田素宝主编.
—北京:人民军医出版社,2007.1
ISBN 978-7-5091-0528-3

I. 外… II. ①毛…②郭…③田… III. ①外科手术—技术操作规程②口腔颌面部疾病—外科手术—技术操作规程 IV. R61-65

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 096808 号

策划编辑:郭伟疆 王琳 张利峰 文字编辑:韩志 责任审读:余满松

出版人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

电话:(010)66882586(发行部)、51927290(总编室)

传真:(010)68222916(发行部)、66882583(办公室)

网址:www.pmmp.com.cn

印刷:三河市春园印刷有限公司 装订:春园装订厂

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:36 字数:871千字

版、印次:2007年1月第1版第1次印刷

印数:0001~3000

定价:110.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

电话:(010)66882585、51927252

院士寄语

外科学到了 21 世纪已经走过了它漫长的经验积累时代,传统的、经典的外科学似乎又达到了一个新的起点,那就是在迅速发展的信息革命时代,外科学向新型医学模式的转变。微创外科和外科微创化的思潮正迅速渗透到传统外科学的各个领域,并以新的观念审视传统外科手术学。在新的时代,到底需要什么样的外科医师,传统外科学在培养、造就现代外科医师中所起的作用和所负担的使命已成为当前关注的热点。

传统是怎样形成的? 规范化是否有碍于创新? 按照什么样的模式来进行规范? 传统手术是否应作为一个固定的模式而一成不变? 这些都是从事外科临床的年轻医师所关注的问题。传统就是对某项工作的经验积累,经过不同时代的应用、提炼而形成的一整套方法与理论,具有一定的普遍性意义,是多代同行智慧的结晶。但是,它并不是凝固的,在不同的环境、不同的条件下,它将得到巩固、发展和创新。因此,尽管外科学新理论和新技术的发展如此璀璨夺目,但是外科学的基本原则并未改变。这就是为什么手术仍然是现代外科学的核心内容。手术有其种种复杂性,且以病人为对象,因而不能有丝毫的疏忽和错误。手术经验的积累,往往需要漫长的时间、重复的经历和体会,要经过实践—总结—再实践—再总结的过程,这就需要有良好的实践和学习环境。

人民军医出版社策划、编辑、出版的这套《外科手术规范化操作与配合丛书》,既是强调外科手术的规范化与标准化,也是强调外科手术配合重要性的好书。因为它既是传统的,又是现代的,它可以使广大读者从中受益,少走弯路或不走弯路。本书图文并茂,可使年轻的外科医师和从事外科工作的医护人员明确自己的岗位和职责,能更有效地配合手术进程,这无疑是一项新的尝试,必将有利于今日外科学的发展、提高与创新。

我衷心祝愿本丛书出版工作获得巨大成功!

黄志强

内 容 提 要

本书用 17 章的篇幅系统地介绍了口腔颌面外科常见病症外科手术的规范化操作方法。并对各种手术的适应证、禁忌证、麻醉方法和体位、手术步骤与配合、注意事项、术后处理等进行了详细讲解。书中突出了手术步骤的分解、术者与助手的配合、术中规范化操作等特点,内容丰富、图文并茂,具有很高的实用性。与以往手术学专著不同的是,本书以图表为主的形式讲述手术步骤与配合,直观易学、设计精巧,对于提高口腔颌面外科医师的临床操作技能有重要的指导作用。适合口腔颌面外科主治、住院、实习医师,社区医师和基层外科医师阅读参考,也可以作为专科医师规范化培训教程。

序

为适应口腔颌面外科临床和教学工作的需要,在总结多年教学、科研、临床工作中积累的经验和资料的基础上,毛立民教授等编写了《外科手术规范化操作与配合——口腔颌面外科分册》一书,内容密切联系临床实际,符合我国的具体情况,具有独到见解和实用价值,是一本理想的学习教材和工具书。

本书重点介绍了口腔颌面外科的常见手术,从术前准备,手术的麻醉,切口的设计,基本操作步骤、要领以及手术后处理和注意事项等方面分别进行了比较详细的论述,尤其突出了对助手的配合操作内容的表述。

口腔颌面外科是临床医学中的一个重要分科,它与其他医学专业有着广泛的联系和交叉,其基本理论和治疗原则对其他医学专业具有一定的参考价值。口腔颌面外科医师在探索新技术、新领域的同时,丝毫不能忽视和放松对基本的外科手术规范化操作的钻研。手术学是以技能为主的学科,在科学技术高度发达的今天,很多新的医疗仪器、设备广泛用于临床,但是娴熟、过硬的手术技能仍是衡量一个合格外科医师的重要标准。因此,编写出版这本《外科手术规范化操作与配合——口腔颌面外科分册》,对口腔颌面外科青年医师的临床技能培养有重要的指导意义。

本书文字通畅、深入浅出、易读易懂、论述清楚、结构紧凑、逻辑性较强。图像与文字配合紧密、相得益彰,是一部图文并茂的专著。此分册的出版会使广大口腔医学工作者受益匪浅,并对口腔颌面外科的发展起到推动作用。在《外科手术规范化操作与配合——口腔颌面外科分册》出版之际,表示热烈的祝贺。

王迪谦

2006年11月11日

前 言

作为一名合格的口腔颌面外科医师,既要掌握一般的外科基础和相关的学科知识(如口腔颌面部解剖学,颅脑、眼、耳鼻咽喉、整形外科学,医学美学等多学科的理论知识),又要根据患者的实际情况正确地选择术式,进行精巧的手术操作。这就要求口腔颌面外科医师要熟练地掌握口腔颌面外科手术规范。尽管手术对象不同,但也要遵从一定“规范”,这就好比画家一定要掌握过硬的素描、写生本领,拥有对创作对象正确的审美观,在此基础上的创作发挥才可能产生艺术珍品。我们编写此书的目的是帮助医师练就过硬的基本功,确立正确的手术思维方法,在面对千差万别的手术和各种突发情况时,做到从容面对,并选择最佳方法加以解决,为提高手术及治疗水平打下坚实基础。

本书较详尽地介绍了目前口腔颌面外科基本术式,内容包括:术前准备、具体操作步骤和术中术后的注意事项等,配以关键步骤的插图,突出临床实用性,力求为年轻医师提供一本规范的参考书。本书的另一特点就是对配合手术者的操作内容进行了详细的表述,力求帮助年轻医师掌握配合手术的要领。

本书是在认真总结各位编者的临床经验并参考大量国内外相关专著的基础上,完成编写工作的。我国著名的口腔颌面外科专家,中华口腔医学会常务理事王迺谦教授在百忙之中为编写工作提出了许多宝贵意见并为本书作序;人民军医出版社的郭伟疆主任在本书编写和出版过程中付出了大量辛劳的工作,在此一并表示衷心的感谢。诚恳地欢迎读者和同道对本书的不足之处提出批评建议。

王立民
2006年11月11日

CONTENTS

目 录



第1章 总论	(1)
第一节 颌面部解剖与肿瘤手术入路	(1)
一、三叉神经分布与解剖	(1)
二、面部皮纹与切口的选择	(2)
三、颈淋巴清扫术的切口设计	(3)
第二节 唾液腺手术的解剖与入路	(4)
一、应用解剖	(4)
二、唾液腺手术的切口设计	(9)
第三节 颞下颌关节的解剖与入路	(11)
一、应用解剖.....	(11)
二、关节手术径路.....	(14)
第四节 正颌外科手术的解剖与入路	(19)
一、下颌骨.....	(19)
二、上颌骨.....	(25)
第2章 常用手术器械	(29)
第一节 口腔颌面外科常用手术器械	(29)
第二节 拔牙器械	(37)
第三节 显微外科常用手术器械	(38)
第四节 正颌外科专用手术器械	(38)
第五节 种植外科专用器械	(38)
第3章 术前准备	(41)
第一节 患者准备	(41)
第二节 麻醉准备	(41)
第三节 体位准备	(42)
第四节 消毒铺巾方法	(42)
第五节 特殊器械	(43)
第4章 拔牙术及牙槽外科手术	(45)
第一节 拔牙术	(45)
一、普通拔牙术.....	(45)

二、牙根拔除术	(47)
三、阻生牙拔除术	(50)
第二节 植牙术	(52)
一、即刻牙再植术	(52)
二、自体牙移植术	(54)
第三节 修复前外科手术	(56)
一、牙槽突修整术	(56)
二、前庭沟加深术	(58)
三、牙槽突增高术	(61)
四、系带矫正术	(63)
第四节 骨隆突修整术	(65)
一、腭隆突修整术	(65)
二、下颌隆突修整术	(67)
第五节 上颌窦瘘修补术	(68)
第5章 口腔颌面部种植术	(72)
第一节 种植体的种类	(72)
一、骨内种植体	(72)
二、骨膜下种植体	(73)
第二节 种植体的适应证和禁忌证	(73)
一、适应证	(73)
二、禁忌证	(73)
第三节 两段式螺旋型钛种植体植入术	(74)
第四节 下颌磨牙区种植	(77)
一、下颌磨牙区直接种植术	(77)
二、解剖下牙槽神经血管束磨牙种植术	(78)
三、下颌骨缺损带血管髂骨移植同期种植体植入修复术	(79)
第五节 带血管腓骨移植种植体	(81)
第六节 上颌骨 LeFort I 型截骨马蹄形植骨牙种植修复术	(82)
上颌牙列缺失种植手术	(82)
第七节 上颌窦提升术	(83)
第八节 赈复体修复种植手术	(84)
一、赈复体修复种植手术概述	(84)
二、全上颌骨缺损磁附着赈复体种植修复术	(85)
三、耳缺损义耳赈复体种植修复术	(86)
四、眼缺损义眼-眶周赈复体种植修复术	(87)
五、鼻缺损义鼻赈复体种植修复术	(88)
第6章 口腔颌面部感染外科治疗	(90)
第一节 口腔颌面部间隙脓肿切开引流术	(90)
一、上唇基部间隙脓肿切开引流术	(90)
二、眶下间隙脓肿切开引流术	(90)

三、颊间隙脓肿切开引流术	(91)
四、咬肌下间隙脓肿切开引流术	(92)
五、翼下颌间隙脓肿切开引流术	(93)
六、舌下间隙脓肿切开引流术	(94)
七、颌下间隙脓肿切开引流术	(95)
八、颊下间隙脓肿切开引流术	(96)
九、颞间隙(颞窝间隙)脓肿切开引流术	(97)
十、咽旁间隙脓肿切开引流术	(98)
十一、广泛性口底蜂窝织炎(坏死性口底蜂窝织炎)切开引流术	(99)
十二、化脓性腮腺炎切开引流术	(100)
十三、舌、腭脓肿切开引流术	(101)
十四、牙槽脓肿切开引流术	(102)
十五、急性化脓性颌骨骨髓炎切开引流术	(102)
第二节 颌骨死骨摘除术	(103)
第7章 口腔颌面部损伤的手术治疗	(105)
第一节 颌面部软组织损伤的清创缝合术	(105)
一、清创的基本方法	(105)
二、不同软组织损伤的处理特点	(106)
第二节 牙及牙槽骨损伤	(109)
一、牙齿再植术	(109)
二、牙槽骨骨折复位固定术	(109)
三、金属丝8字颌间拴扎术	(109)
四、铝丝夹板单颌或颌间牵引复位固定术	(110)
第三节 颌骨骨折	(110)
一、颌骨骨折的治疗原则	(110)
二、下颌骨骨折	(110)
三、上颌骨骨折	(112)
第四节 颧骨及颧弓骨折复位固定术	(114)
第五节 口腔颌面部火器伤	(117)
一、软组织火器伤的清创特点	(117)
二、颌骨火器伤的清创	(117)
第六节 颈外动脉结扎术	(117)
第七节 气管切开术	(119)
第8章 口腔颌面部肿瘤手术	(122)
第一节 口腔颌面部软组织囊肿手术	(122)
一、皮脂腺囊肿摘除术	(122)
二、黏液腺囊肿摘除术	(123)
三、舌下腺囊肿摘除术	(124)
四、口底皮样囊肿摘除术	(125)
五、鳃裂囊肿摘除术	(126)

六、鳃裂瘘切除术	(128)
七、甲状舌管囊肿及瘘切除术	(129)
第二节 颌骨囊肿摘除术	(131)
一、口内法颌骨囊肿摘除术	(131)
二、口外法颌骨囊肿摘除术	(133)
第三节 口腔颌面部良性肿瘤手术	(134)
一、面部黑痣切除术	(134)
二、舌淋巴管瘤(巨舌症)切除术	(135)
三、颊部淋巴管瘤切除术	(137)
四、面颈部囊性淋巴管瘤切除术	(138)
五、血管瘤手术	(141)
六、口腔颌面部海绵状血管瘤切除术	(142)
七、口腔颌面部蔓状血管瘤切除术	(144)
八、颌骨中心性血管瘤手术治疗	(146)
九、上下颌中心性血管瘤并发软组织蔓状动脉血管瘤手术治疗	(148)
十、面颈部神经纤维瘤切除术	(148)
十一、面颈部神经鞘膜瘤切除术	(150)
十二、颈动脉体瘤切除术	(152)
十三、牙龈瘤切除术	(154)
十四、腭部良性肿瘤切除术	(155)
十五、舌体部良性肿瘤切除术	(157)
十六、舌根部良性肿瘤切除术	(158)
第四节 口腔颌面部恶性肿瘤手术	(161)
一、颈外动脉插管术	(161)
二、唇癌切除术及邻近组织瓣修复术	(165)
三、舌癌切除术及区域性皮瓣和游离皮瓣舌重建术	(180)
四、颌瓣转移舌重建术	(183)
五、舌骨下肌皮瓣转移修复舌及口底的重建术	(184)
六、口底癌切除术及区域性皮瓣和游离皮瓣口底重建术	(185)
七、腭癌切除及带蒂皮瓣或游离皮瓣重建术	(189)
八、颊癌切除术及区域性皮瓣或游离皮瓣颊重建术	(194)
九、下颌骨肿瘤手术	(214)
十、上颌骨切除术	(243)
第五节 颈淋巴清扫术	(252)
一、舌骨上淋巴清扫术	(252)
二、肩胛舌骨上淋巴清扫术	(254)
三、全颈淋巴清扫术	(256)
四、功能性颈淋巴清扫术	(261)
五、双侧颈淋巴清扫术	(262)
第六节 原发癌与颈淋巴组织联合根治术	(263)

一、颌颈联合根治术	(263)
二、舌颈联合根治术	(266)
三、舌颌颈联合根治术	(267)
四、颊颌颈联合根治术	(270)
五、腮颌颈联合根治术	(272)
六、腮颌颈联合根治术	(273)
第9章 唾液腺手术	(275)
第一节 解剖特点	(275)
一、腮腺	(275)
二、颌下腺	(276)
三、舌下腺	(277)
第二节 腮腺手术	(278)
一、腮腺导管结石摘除术	(278)
二、腮腺导管重建术	(279)
三、腮腺切除术	(282)
第三节 颌下腺手术	(287)
一、颌下腺导管结石摘除术	(287)
二、颌下腺摘除术	(289)
第10章 颞下颌关节手术	(291)
第一节 真性颞下颌关节强直手术	(291)
一、高位颞下颌关节成形术	(291)
二、低位颞下颌关节成形术	(293)
三、肋软骨肋骨移植颞下颌关节重建术	(294)
四、喙突移植颞下颌关节重建术	(296)
五、下颌支骨及硅胶植入颞下颌关节重建术	(297)
六、下颌支后缘纵截倒置颞下颌关节重建术	(298)
七、第2跖趾关节游离移植颞下颌关节再造术	(299)
八、颞下颌关节再造术	(301)
第二节 髁突切除术	(304)
第三节 假性颞下颌关节强直手术	(305)
一、口内瘢痕松解植皮术	(305)
二、下颌支前缘截骨术	(307)
第四节 复发性颞下颌关节脱位术	(308)
一、关节囊紧缩术	(308)
二、关节结节加高术	(308)
三、关节结节降低术	(310)
第五节 颞下颌关节盘手术	(311)
一、关节盘摘除和置换术	(311)
二、关节盘修复术	(313)
三、关节盘复位术	(314)

第六节 颞下颌关节镜手术	(316)
一、关节镜上腔穿刺检查术	(316)
二、关节粘连松解及灌洗术	(318)
三、关节盘复位固定术	(319)
四、关节腔滑膜下硬化剂注射术	(320)
第11章 神经吻合术	(322)
第一节 面神经吻合术	(322)
第二节 舌下神经吻合术	(324)
第三节 舌神经吻合术	(325)
第四节 神经交叉吻合术	(326)
第五节 面-舌下神经交叉吻合术	(326)
第六节 面-副神经交叉吻合术	(327)
第七节 神经移植术	(329)
一、耳大神经移植面神经修复术	(329)
二、横跨面部神经移植术	(331)
三、横跨面部腓肠神经移植术	(331)
四、横跨面部桡神经浅支移植术	(334)
第八节 吻合血管的神经游离移植术	(335)
一、带小隐静脉的腓肠神经游离移植术	(335)
二、带胫前血管的腓深神经游离移植术	(337)
第九节 神经种植术	(339)
第十节 口腔颌面部肌肉转位和游离移植手术	(341)
一、咬肌瓣转位面瘫矫正术	(341)
二、颞肌颞筋膜瓣转位面瘫矫正术	(343)
三、趾短伸肌游离移植面瘫矫正术	(345)
四、吻合神经血管的股薄肌瓣游离移植面瘫矫正术	(346)
五、吻合血管的神经游离移植术	(350)
六、吻合神经血管的背阔肌瓣游离移植面瘫矫正术	(353)
七、吻合神经血管的胸小肌瓣游离移植面瘫矫正术	(357)
第十一节 三叉神经末梢支撕脱术	(359)
一、眶下神经撕脱术	(359)
二、颞神经撕脱术	(361)
三、下牙槽神经撕脱术	(362)
四、眶上神经撕脱术	(363)
五、下颌神经高位多支切断撕脱术	(364)
六、上颌神经高位切断撕脱术	(365)
第十二节 三叉神经痛病理性骨腔刮治术	(366)
第十三节 面神经梳理术	(367)
第12章 正颌外科手术	(369)
第一节 概述	(369)

第二节 术前准备	(369)
一、病史	(369)
二、检查	(369)
三、X线头影测量分析	(370)
四、诊断	(372)
五、治疗设计及预测试验	(372)
六、治疗步骤	(373)
第三节 术后处理	(373)
第四节 术中及术后并发症	(374)
第五节 上颌骨畸形的手术矫正	(376)
一、上颌骨前份截骨后移术	(376)
二、上颌骨后份截骨上移术	(378)
三、上颌骨 LeFort I 型截骨前移术	(379)
四、上颌骨 LeFort II 型与 III 型截骨前移术	(381)
五、上颌骨分块截骨增宽术	(382)
六、颧骨截骨前移术	(384)
七、上颌-颧骨截骨前移术	(385)
八、鼻上颌或鼻唇区增高术	(386)
第六节 下颌骨畸形的手术矫正	(387)
一、下颌支截骨术	(387)
二、经口内下颌支斜行截骨术	(391)
三、下颌支倒 L 形和 C 形截骨术	(392)
四、下颌骨体部截骨术	(394)
五、下颌骨偏斜矫正术	(399)
六、颏成形术	(401)
第 13 章 唇裂修补术	(409)
第一节 应用解剖	(409)
一、概述	(409)
二、外鼻部解剖	(409)
三、唇部解剖	(410)
第二节 单侧唇裂修复术	(412)
一、三角瓣修复术(改良 Tennison 法)	(412)
二、矩形瓣修复术(改良 LeMesurier 法)	(415)
三、旋转推进修复术(改良 Millard 法)	(416)
四、Z、改形唇裂修复术(Spina-Jayapathy 法)	(418)
五、唇裂鼻畸形整复术	(419)
第三节 唇裂与前腭裂隙一次修复术	(420)
一、犁骨黏膜瓣法	(420)
二、骨移植法	(422)
第四节 双侧唇裂修复术	(423)

一、直线修复法	(424)
二、奥Ⅲ法修复术	(426)
三、布朗法	(428)
四、矩形瓣修复法(巴斯基法)	(429)
五、Z形修复法	(430)
六、改良温氏法	(432)
七、米勒德法(旋转推进法)	(434)
八、改良格洛弗法	(438)
九、前颌的处理	(439)
第五节 正中裂修复术	(440)
一、上唇正中裂的整复术	(440)
二、下唇正中裂的整复术	(441)
第六节 面裂修复术	(442)
一、面横裂修复术	(442)
二、面斜裂修补术	(443)
第七节 唇裂术后畸形修复术	(444)
一、唇裂术后唇部畸形修复	(444)
二、鼻小柱过短畸形修复术	(456)
第14章 腭裂修复术	(460)
第一节 应用解剖	(460)
一、腭部的解剖结构	(460)
二、咽部的解剖结构	(462)
三、腭、咽部的生理功能	(463)
第二节 腭裂修复常用术式	(463)
一、两瓣手术(兰氏手术)	(463)
二、道氏手术	(465)
三、三瓣手术	(467)
四、华氏手术(四瓣手术)	(469)
五、林氏手术	(471)
六、岛状瓣法(Millard法)	(473)
七、上提法(Randill法)	(475)
八、腭裂环扎法	(477)
九、双反向Z字交叉法(Furlow法)	(479)
十、咽后壁组织瓣修复术(蒂在上法)	(480)
十一、咽后壁组织瓣修复术(蒂在下法)	(482)
十二、腭咽瓣法	(484)
第三节 牙槽突裂修复术	(485)
一、瓦合瓣法	(485)
二、植骨法	(487)
第四节 硬腭穿孔修补法	(488)

一、局部旋转黏骨膜瓣法	(488)
二、舌瓣法	(490)
三、皮管法	(491)
第 15 章 面部邻近组织瓣修复面部畸形	(493)
第一节 口角喎斜矫正术	(493)
第二节 唇外翻畸形矫正术	(494)
一、V-Y 滑行皮瓣矫正术	(494)
二、Z 字交叉皮瓣矫正术	(496)
三、鼻唇沟皮瓣矫正术	(497)
第三节 小口畸形加大术	(498)
第四节 红唇缺损重建术	(499)
一、直接缝合重建术	(499)
二、Z 字交叉瓣重建术	(500)
三、带蒂红唇肌肉黏膜瓣重建术	(501)
第五节 皮肤、骨及其他组织移植术	(502)
一、皮肤游离移植术	(502)
二、真皮切取移植术	(505)
三、皮瓣移植术	(506)
四、管状皮瓣移植术	(507)
五、皮肤软组织扩张术	(510)
六、阔筋膜切取移植术	(511)
七、肋软骨切取移植术	(513)
八、肋骨切取移植术	(514)
九、髂骨切取移植术	(515)
十、颅骨外板切取移植术	(516)
第 16 章 肌皮瓣成形术	(518)
第一节 带蒂组织瓣成形术	(518)
一、颞肌皮瓣	(518)
二、舌骨下肌群肌皮瓣	(519)
三、胸锁乳突肌(骨)肌皮瓣	(520)
四、颈阔肌肌皮瓣	(522)
五、斜方肌(骨)肌皮瓣	(523)
六、胸大肌(骨)肌皮瓣	(525)
七、背阔肌肌皮瓣制备术	(526)
第二节 血管化组织瓣成形术	(528)
一、前臂皮瓣游离移植	(528)
二、腹股沟皮瓣游离移植	(530)
三、股薄肌肌皮瓣成形术	(531)
四、腹直肌肌皮瓣制备术	(531)
五、腓骨及其骨肌皮瓣游离移植	(533)

六、髂骨及骨肌皮瓣	(535)
七、肩胛皮瓣游离移植	(537)
第17章 全耳、全鼻缺损整复术	(539)
第一节 全耳缺损再造术	(539)
一、全耳缺损再造两次法	(539)
二、全耳缺损再造一次法	(542)
三、前臂皮瓣耳再造术	(544)
第二节 全鼻再造术	(546)
一、前额皮瓣全鼻再造术	(546)
二、皮管全鼻再造术	(550)