

主 编 张涤生 辛时林 易传勋 张一鸣 何 俭

# 整形外科手术图谱

ATLAS OF PLASTIC SURGERY

湖北科学技术出版社

R622  
ZDSa

100013

外科手书(翻)

主 编 张涤生 辛时林 易传勋 张一鸣 何 俭

# 整形外科手术图谱

ATLAS OF PLASTIC SURGERY



湖北科学技术出版社



鄂新登字 03 号

**整形外科手术图谱**

主编 © 张涤生 辛时林 易传勋  
张一鸣 何俭  
责任编辑 蔡荣春

\*

湖北科学技术出版社出版发行

湖北省新华印刷厂印刷

787×1092 毫米 8 开本 7.75 印张 2 插页 420 千字

1995 年 1 月第 1 版 1995 年 1 月第 1 次印刷

ISBN7-5352-1655-2/R·317

印数:1-2 000 定价:256.00 元

主 编 张涤生 辛时林 易传勋 张一鸣 何 俭

编 委 (按姓氏笔画为序):

王玉荣	同济医科大学附属协和医院
王发斌	同济医科大学附属协和医院
东耀峻	湖北医科大学附属口腔医学院
宁金龙	安徽医科大学附属医院
申立勇	山西晋城矿务局医院
冯晓玲	同济医科大学附属协和医院
龙道畴	湖北医科大学第一附属医院
朱 辉	同济医科大学附属协和医院
李健宁	北京医科大学附属第三医院
李世波	山西晋城矿务局医院
辛时林	同济医科大学附属协和医院
何 俭	郑州铁路局襄樊铁路医院
张一鸣	同济医科大学附属协和医院
张涤生	上海第二医科大学附属第九人民医院
周兴亮	济南市中心医院
易传勋	同济医科大学附属协和医院
陈言汤	河南医科大学附属第一医院
陈忠存	山东医科大学附属医院
侯在恩	大连医学院附属第三医院
晏国勋	河南医科大学附属第二医院
赵伯蝠	天津第二医学院附属医院
彭 冲	同济医科大学附属协和医院
彭福仁	广西医科大学附属第一医院

工作人员 周文东 李百言 刘继萍 陈义璇

责任编辑 蔡荣春

封面设计 秦滋宣

# 前 言

随着我国医学科学的迅速发展,整形外科作为新兴的一门外科专业,不但形成了独立的专科,而且日益获得应有的重视和发展,取得了令世人瞩目的成就。经过几代人的努力,目前,国内除少数相当规模的专科医院外,众多的医学院校和省市级医院都相继成立了整形外科专科或学组。一大批训练有素、从事整形外科的专业人才队伍正不断充实和扩大。许多地、县、厂矿、部队基层医院也在积极培训人才,努力满足广大人民群众的需要。

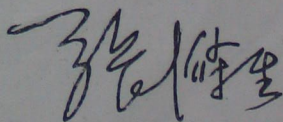
整形外科治疗范围广泛,凡涉及人体表浅组织的修整,形态、功能的改善,以及用组织移植的方法修复与再造体表组织及某些器官等,大都与整形外科有关。整形外科又是一门功能和形态结合性很强的手术学科,如何更快地学习掌握常用手术方法,在原则性强的基础上进行灵活的创造和设计,除需要以理论阐述为主的专著外,有一本一目了然、简明扼要的手术图谱以帮助理解和掌握,是众多青年整形外科医师和基层相关学科医师的多年愿望。

在湖北科学技术出版社的邀请、组织和帮助下,我们联系了国内十余所医学院校和医院的整形外科医师,作了大胆的尝试。历经二年多的辛勤劳动,参考了大量国内外文献资料,终于完成了这部手术图谱。

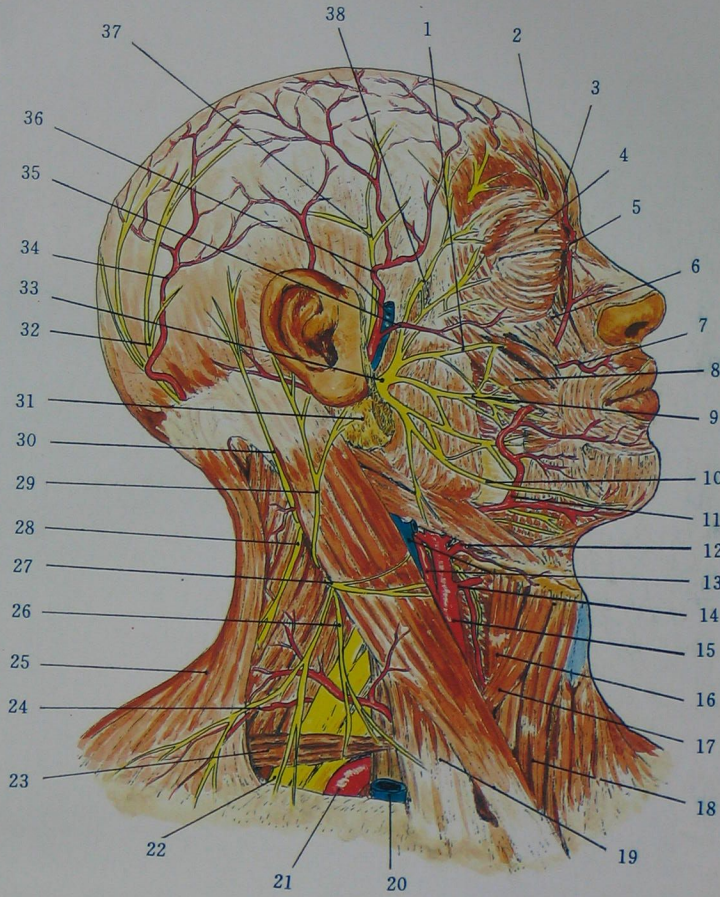
《整形外科手术图谱》强调其普及性与实用性。通过近3000幅简洁、逼真的线条图,比较全面地介绍了整形外科(包括美容外科)各部位、各系统近600种手术方法。为便于初学者和青年整形外科医师及相关学科医师参考,我们把重点放在常见和传统手术方法介绍上,同时,也适当介绍了学科发展中较为有效的和较为先进、复杂的手术方法,以及个人的经验、体会和创新。每种手术的文字介绍简明扼要,力求读者主要通过图解形象、生动地理解手术步骤,在短时间内领悟和掌握手术方法,启迪创造性和灵活性。

本书可供整形外科、烧伤外科、口腔颌面外科、骨科、手外科、泌尿外科、普外科、小儿外科、眼科、耳鼻咽喉科、妇科及其他学科医务人员学习参考,是一本较为全面和实用性较强的专业参考书。

由于撰写人数较多,且来自全国各地不同的单位,加之囿于编、绘人员的水平,难免挂一漏万,存在的错误与不足之处,请读者批评指正。

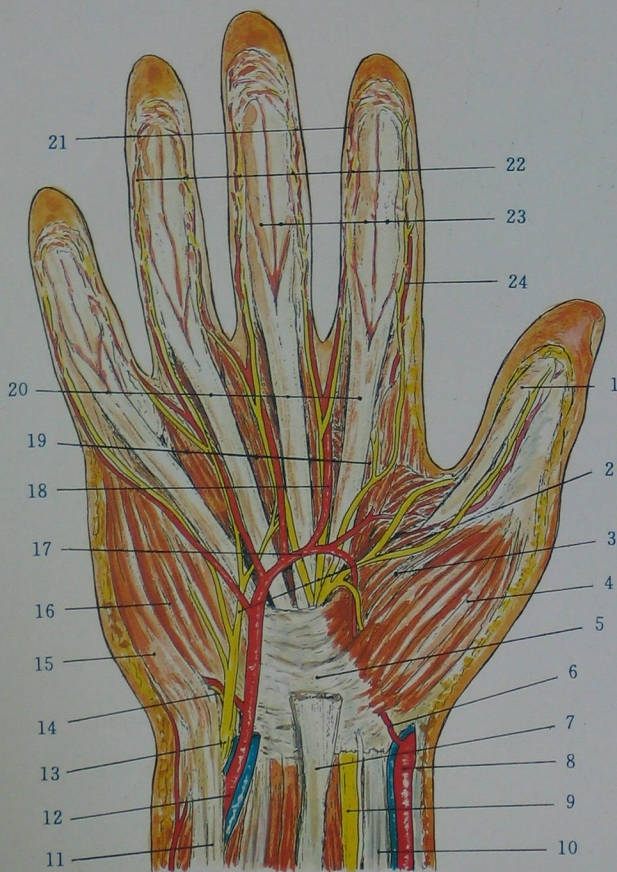


1994年8月



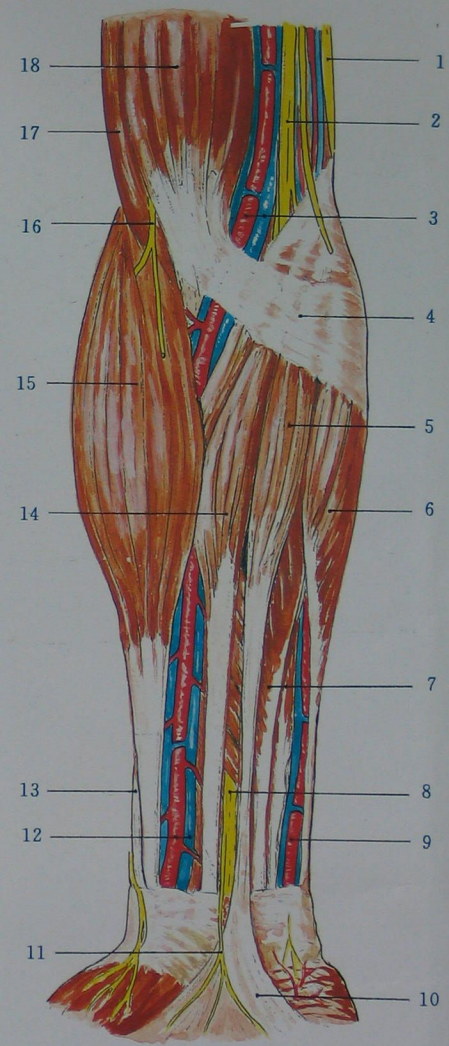
头面部右侧肌肉、血管神经解剖图

- |               |            |               |           |
|---------------|------------|---------------|-----------|
| 1. 颞支         | 2. 眶上动脉、神经 | 3. 滑车上动脉、神经   | 4. 眼轮匝肌   |
| 5. 内眦动脉       | 6. 提上唇肌    | 7. 上唇动脉       | 8. 颞大肌    |
| 9. 颊支         | 10. 下颌缘支   | 11. 面动脉       | 12. 舌动脉   |
| 13. 颈内动、静脉    | 14. 甲状腺上动脉 | 15. 颈外动脉      | 16. 甲状舌骨肌 |
| 17. 肩胛舌骨肌(上腹) | 18. 胸骨舌骨肌  | 19. 胸锁乳突肌     | 20. 颈外静脉  |
| 21. 锁骨下动脉     | 22. 臂丛     | 23. 肩胛舌骨肌(下腹) | 24. 颈横动脉  |
| 25. 斜方肌       | 26. 锁骨上神经  | 27. 颈横神经      | 28. 副神经   |
| 29. 耳大神经      | 30. 枕小神经   | 31. 腮腺        | 32. 枕大神经  |
| 33. 面神经主干     | 34. 枕动脉    | 35. 面横动脉      | 36. 颞浅动脉  |
| 37. 耳颞神经      | 38. 颞支     |               |           |



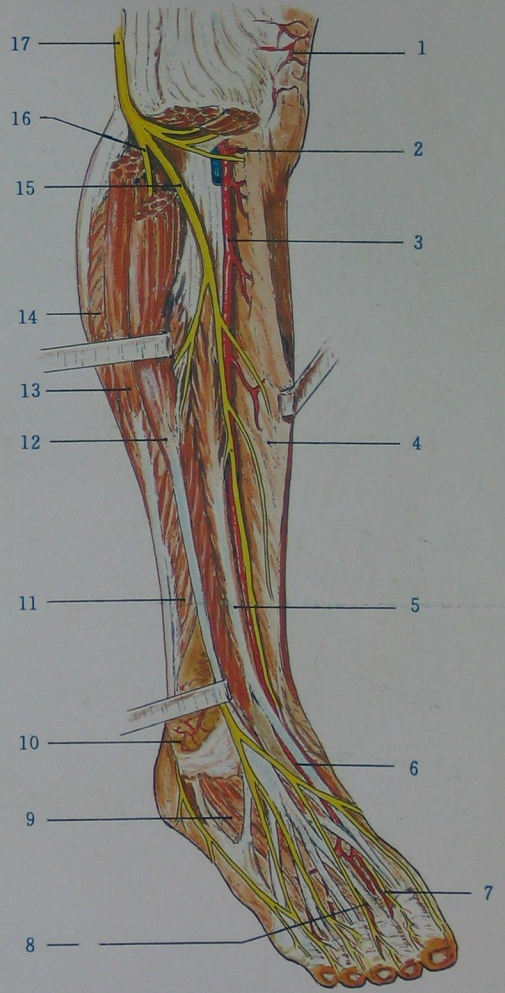
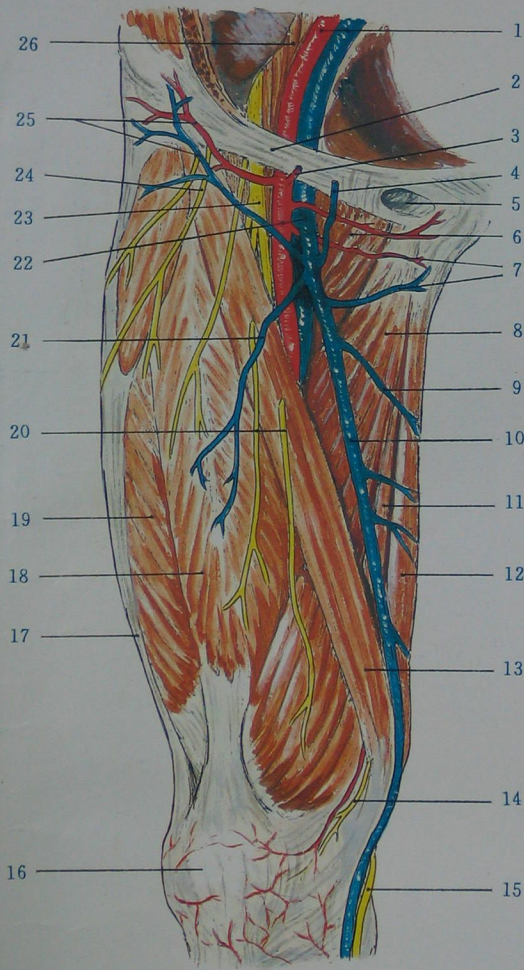
手掌面肌肉、血管、神经解剖图

- |              |             |             |
|--------------|-------------|-------------|
| 1. 拇长屈肌(腱)   | 2. 指掌侧总神经   | 3. 拇短屈肌     |
| 4. 拇短展肌      | 5. 屈肌支持带    | 6. 掌浅支      |
| 7. 掌长肌(腱)    | 8. 桡动脉      | 9. 正中神经     |
| 10. 桡侧腕屈肌(腱) | 11. 尺侧腕屈肌   | 12. 尺动脉     |
| 13. 尺神经      | 14. 尺神经深支   | 15. 小指展肌    |
| 16. 小指短屈肌    | 17. 掌浅弓     | 18. 指掌侧总动脉  |
| 19. 蚓状肌      | 20. 指浅屈肌(腱) | 21. 指掌侧固有动脉 |
| 22. 指掌侧固有神经  | 23. 指深屈肌(腱) | 24. 食指桡侧动脉  |



前臂前面的肌肉、血管和神经解剖图

- |             |            |           |
|-------------|------------|-----------|
| 1. 尺神经      | 2. 正中神经    | 3. 肱动、静脉  |
| 4. 肱二头肌腱膜   | 5. 掌长肌     | 6. 尺侧屈腕肌  |
| 7. 指浅屈肌     | 8. 正中神经    | 9. 尺动、静脉  |
| 10. 掌腱膜     | 11. 正中神经掌支 | 12. 桡动、静脉 |
| 13. 拇长屈肌腱   | 14. 桡侧腕屈肌  | 15. 肱桡肌   |
| 16. 前臂外侧皮神经 | 17. 肱肌     | 18. 肱二头肌  |



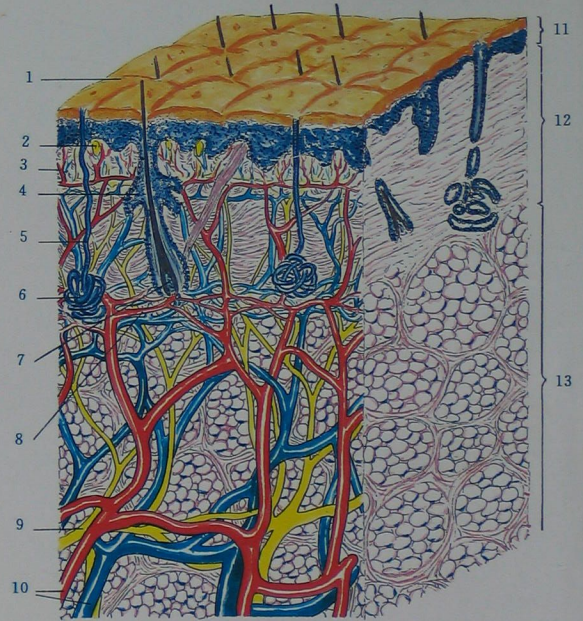
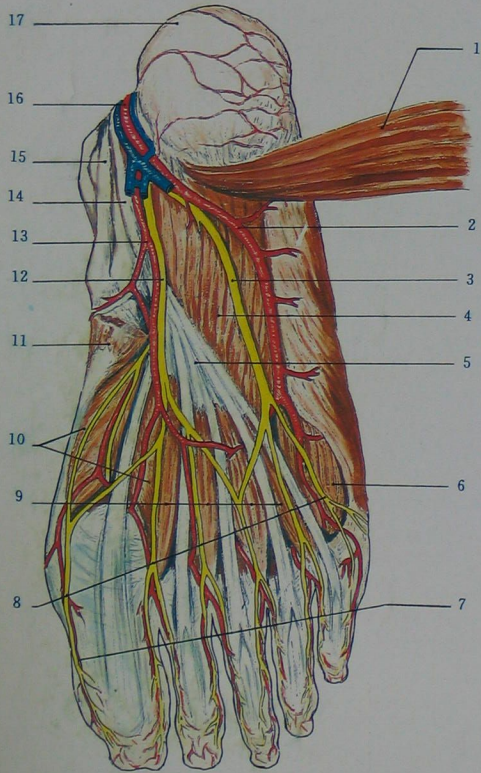
大腿前内侧面的肌肉、血管和神经解剖图

- |            |            |            |
|------------|------------|------------|
| 1. 髂外动、静脉  | 2. 腹股沟韧带   | 3. 腹壁浅动脉   |
| 4. 腹壁浅静脉   | 5. 腹股沟管皮下环 | 6. 耻骨肌     |
| 7. 阴部外动、静脉 | 8. 长收肌     | 9. 股内侧静脉   |
| 10. 大隐静脉   | 11. 大收肌    | 12. 股薄肌    |
| 13. 缝匠肌    | 14. 腋支     | 15. 隐神经    |
| 16. 髌骨     | 17. 髂胫束    | 18. 股直肌    |
| 19. 股外侧肌   | 20. 前皮支    | 21. 股外侧静脉  |
| 22. 股动、静脉  | 23. 股神经    | 24. 股外侧皮神经 |
| 25. 旋髂浅动脉  | 26. 腰大肌    |            |

小腿前外侧及足背肌肉、血管和神经解剖图

- |          |          |          |
|----------|----------|----------|
| 1. 骹网    | 2. 胫前运动脉 | 3. 胫前动脉  |
| 4. 胫骨前肌  | 5. 踇长伸肌  | 6. 足背动脉  |
| 7. 腓深神经  | 8. 趾背动脉  | 9. 趾短伸肌  |
| 10. 外侧踝网 | 11. 腓骨短肌 | 12. 趾长伸肌 |
| 13. 腓骨长肌 | 14. 比目鱼肌 | 15. 腓深神经 |
| 16. 腓浅神经 | 17. 腓总神经 |          |





足底的肌肉、血管和神经解剖图

皮肤组织解剖结构和皮片分类模式图

- |            |           |            |
|------------|-----------|------------|
| 1. 趾短屈肌    | 2. 足底外侧动脉 | 3. 足底外侧神经  |
| 4. 足底方肌    | 5. 趾长屈肌腱  | 6. 小趾短屈肌   |
| 7. 趾底固有动脉  | 8. 趾足底总神经 | 9. 蚓状肌     |
| 10. 跗短屈肌   | 11. 跗展肌   | 12. 足底内侧神经 |
| 13. 足底内侧动脉 | 14. 趾长屈肌腱 | 15. 胫骨后肌腱  |
| 16. 胫后动脉   | 17. 跟骨结节  |            |

- |          |           |           |
|----------|-----------|-----------|
| 1. 皮沟    | 2. 触觉小体   | 3. 乳头下血管丛 |
| 4. 皮脂腺   | 5. 汗腺导管   | 6. 汗腺     |
| 7. 毛囊    | 8. 真皮下血管网 | 9. 皮神经    |
| 10. 皮下血管 | 11. 刃厚皮片  | 12. 中厚皮片  |
| 13. 全厚皮片 |           |           |

# 目 录

1 概论 .....	1	1.6 皮肤软组织扩张器的临床应用 .....	82
1.1 整形外科及其发展简史 .....	1	2 头皮、颅骨缺损的修复 .....	85
1.2 手术前后的处理 .....	2	2.1 应用解剖 .....	85
1.3 常用器械 .....	4	2.2 头皮缺损修复的几个相关技术 .....	86
1.4 基本技巧 .....	9	2.3 头皮缺损修复术 .....	87
切口选择一般原则 .....	9	推进皮瓣法 .....	87
(附:整形外科缝合材料及其选择) .....	14	旋转皮瓣法 .....	88
缝合技巧 .....	14	多个滑行皮瓣法 .....	89
各种缝合方法 .....	15	局部肌瓣转移并植皮法 .....	90
不规则创口缝合方法 .....	17	2.4 头皮撕脱修复术 .....	91
不等长创口缝合方法 .....	18	撕脱头皮中厚皮片移植法 .....	91
“猫耳”的修整 .....	19	撕脱头皮原位移植法 .....	92
“Z”成形法 .....	20	颅骨钻孔二期植皮法 .....	93
“W”成形法 .....	20	大网膜、皮片移植法 .....	94
四瓣法“Z”成形法 .....	22	2.5 瘢痕性秃发整形术 .....	95
五瓣成形法 .....	23	交错皮瓣法 .....	95
“V-Y”成形法 .....	24	邻位皮瓣法 .....	95
1.5 皮肤移植术 .....	25	双蒂皮瓣法 .....	96
应用解剖及皮片分类 .....	25	点状头皮移植法 .....	97
刃厚、中厚皮片切取法 .....	27	皮肤软组织扩张器在秃发整形中的应用 .....	98
全厚及带真皮下血管网皮片切取术 .....	30	2.6 颅骨缺损修复术 .....	99
整张皮片移植的固定—缝线包压法 .....	31	有机玻璃植入法 .....	99
邮票状皮片移植固定法 .....	32	自体游离颅骨外板移植法 .....	100
1.6 皮瓣、肌皮瓣移植 .....	33	自体肋骨移植法 .....	101
皮瓣延迟法 .....	33	3 颜面部软组织缺损及畸形的修复 .....	103
局部皮瓣移植法 .....	34	3.1 供修复面部缺损的带血管蒂皮瓣及肌皮瓣 .....	103
邻位皮瓣移植法 .....	40	局部皮瓣法 .....	104
远位皮瓣移植法 .....	41	双叶皮瓣法 .....	106
管形皮瓣(皮管)移植法 .....	45	胸锁乳突肌皮瓣法 .....	107
筋膜皮瓣移植法 .....	50	吻合血管的前臂皮瓣移植修复法 .....	108
岛型皮瓣移植法 .....	52	3.2 面颊部贯穿性缺损修复术 .....	109
肌皮瓣带蒂移植法 .....	56	前额岛状皮瓣与局部皮瓣瓦合修复法 .....	110
1.7 其它组织移植术 .....	59	局部翻转与旋转皮瓣瓦合修复法 .....	111
真皮移植法 .....	59	吻合血管的前臂游离皮瓣折叠移植法 .....	111
大网膜移植法 .....	60	吻合血管的前臂游离皮瓣与胸大肌岛状皮瓣瓦合修复法 .....	113
脂肪移植和真皮(筋膜)—脂肪移植法 .....	63	3.3 进行性半侧颜面萎缩修复术 .....	114
(附:自体颗粒脂肪注射移植法) .....		带血管蒂额筋膜、额肌瓣移植法 .....	114
粘膜移植法 .....	65	上蒂胸锁乳突肌真皮脂肪瓣移植法 .....	116
筋膜移植法 .....	66	吻合血管的游离真皮脂肪瓣移植法 .....	117
软骨移植法 .....	67	医用硅橡胶充填法 .....	118
骨移植法 .....	69	3.4 面神经麻痹修复术 .....	119
神经移植法 .....	71	神经移植法 .....	119
肌腱移植法 .....	75		
血管移植法 .....	79		
趾甲移植法 .....	81		

带小隐静脉的腓肠神经及胸小肌游离移植法	120	5 先天性唇裂和腭裂	167
颞肌、网筋膜条动力悬吊固定法	123	5.1 唇的应用解剖	167
筋膜条悬吊颞肌筋膜固定法	124	正常唇解剖	167
3.5 面部除皱术	125	唇裂病理解剖	168
面颈部除皱法	126	5.2 唇裂整形术	169
鱼尾纹舒平法	128	Tennison 唇裂修复法	169
全面部除皱法	129	Millard I 式唇裂修复法	170
额部除皱法	131	Millard II 式唇裂修复法	171
3.6 面部皮肤磨削术	132	保留前唇原长的双侧唇裂修复法	173
4 唇颊舌整形美容	136	增长前唇的双侧唇裂修复法	174
4.1 应用解剖	136	功能性唇裂修复法	174
4.2 唇外翻整形术	137	5.3 唇裂继发畸形修复术	176
“V-Y”推进皮瓣法	137	红唇缘不齐	176
“Z”成形法	138	唇弓不显	176
鼻唇沟皮瓣法	139	上唇过短	176
长方形颊颈部皮瓣法	140	上唇过长	177
带真皮下血管网皮片移植法	140	5.4 上腭的应用解剖	178
4.3 红唇整形术	141	正常上腭解剖	178
滑行粘膜瓣法	141	腭裂病理解剖	179
上下唇交叉瓣法	142	5.5 腭裂整形术	179
“V-Y”成形法	143	Langenback 腭裂修复法	179
4.4 唇组织缺损整形术	144	双瓣腭裂修复法	181
唇组织瓣交叉转移法	144	三瓣腭裂修复法	182
双唇组织瓣转移法	145	四瓣腭裂修复法	183
扇形组织瓣法	146	双层对偶三角瓣腭裂修复法	184
4.5 薄唇矫治术	147	双侧腭裂修复法	185
4.6 重唇整形术	148	腭裂咽后壁组织瓣修复法	186
4.7 口角歪斜整形术	149	5.6 咽侧壁瓣(括约肌瓣)成形术	188
4.8 小口畸形整形术	149	5 颌骨畸形的正颌	189
红唇滑行瓣法	149	6.1 单个牙-牙槽骨截骨术	189
颊粘膜瓣移植法	150	6.2 上颌骨前份截骨术	190
口角粘膜瓣法	151	Wassmund 上颌前份截骨法	192
方形口角法	152	Wunderer 上颌前份截骨法	192
4.9 巨口畸形整形术	153	Le Fort I 型截骨法	193
4.10 人中美容整形术	154	Le Fort II 型截骨法	195
4.11 颊部组织缺损整形术	155	Le Fort III 型截骨法	196
邻位旋转皮瓣法	155	6.3 下颌前份根尖下截骨术	198
改良菱形皮瓣法	156	6.4 全下颌根尖下截骨术	199
下部斜方肌岛状肌皮瓣转移法	157	6.5 下颌骨体部截骨术	200
双浆式胸大肌肌皮瓣转移法	158	6.6 下颌升枝矢状劈开截骨术	201
胸三角皮瓣、前额皮瓣联合修复法	159	6.7 下颌升枝垂直或斜行截骨术	203
4.12 舌部分切除术	160	6.8 颊部整形美容术	204
4.13 上唇系带延长术	161	假体充填颊成形法	206
横切直缝法	161	带软组织蒂水平截骨颊成形法	207
“Z”成形法	162	脂肪袋切除颊整形法	209
口腔粘膜移植法	162	带蒂脂肪瓣转移颊成形法	210
4.14 巨舌整形术	163	7 眼部整形与美容	212
4.15 酒窝美容整形术	164	7.1 应用解剖	212
切开缝合术	164		
埋线法	165		

7.2	眼睑外翻矫正术	220
	“Z”成形法	220
	“V-Y”成形法	220
	皮片移植法	221
	皮瓣移植法	223
	骨移植法	225
	睑缝合法(睑缘粘连术)	226
	眼睑紧缩法	227
	筋膜悬吊法	228
7.3	眼睑内翻矫正术	229
	皮肤眼轮匝肌切除术	229
	“Z”成形法	230
	睑板削薄法	230
	睑板楔形切除术	231
	睑缘成形法	232
	睑板大部分切除粘膜移植法	233
	眼轮匝肌增强法	234
7.4	部分睑球粘连整形术	235
	“Z”成形法	235
	睑结膜瓣法之一	236
	睑结膜瓣法之二	237
	粘膜移植法	238
7.5	广泛睑球粘连穹窿再造术	239
7.6	眼睑缺损整形术	241
	双侧滑行复合组织瓣法	241
	眼睑前叶皮肤缺损修复法(张涤生法)	243
	上睑缘及睑板部分缺损修复法(张涤生法)	243
	皮下组织蒂皮瓣法	244
	旋转皮瓣上睑成形法	245
	睑全厚组织旋转交叉瓣上睑成形法	246
	桥式睑全厚组织瓣上睑成形法(Culte-Beard)法	246
	改良桥式睑全厚组织瓣上睑成形法	247
	眼睑复合组织游离移植法	248
7.7	睑缘及睑板缺损修复术	249
	休斯(Hughes)法	249
	下睑缘及下睑板部分缺损修复法(张涤生法)	250
	较大型睑板缺损修复法(张涤生法)	251
	睑板游离移植法(张涤生法)	252
	睑剪开法(张涤生法)	253
	霍氏(Howes)法	253
	休斯(Hughes)下睑再造法	254
7.8	眼睑内陷畸形整形术	255
	上睑内真皮植入充填法	255
	肋软骨移植眶内充填法	256
7.9	眼窝再造术	258
7.10	泪小管、泪囊损伤修复术	259
	泪小管断裂穿线插管法	259
	泪囊鼻腔吻合法	260
7.11	眉错位整形美容术	261
	“Y-V”成形法	262

	“Z”成形法之一	262
	“Z”成形法之二	262
	“Z”成形法之三	263
7.12	眉下垂整形美容术	263
7.13	眉再造术	264
	头皮岛状瓣移植法	264
	头皮游离移植法	265
7.14	睫毛再造术	266
7.15	内眦赘皮整形术	266
	“Z”成形法	266
	对位双“Z”法	267
	墨氏(Mustarde)法	268
7.16	外眦开大术	268
7.17	外眦缩小术	269
7.18	重睑术	270
	连续缝合埋线法	271
	皮内褥式缝合法	272
	邱武才(Khoo Boo-chai)小切口缝合法	273
	缝线压垫结扎法	274
	切开法	275
7.19	老年性上睑皮肤松弛整形术	276
7.20	上睑下垂整形术	277
	皮肤径路上睑提肌缩短法	277
	筋膜条悬吊法	278
	眼轮匝肌瓣悬吊法	279
	额肌筋膜瓣悬吊法	280
7.21	下眼袋整形术	281
<b>8 耳廓缺损畸形的整形</b>		282
8.1	外耳应用解剖	282
8.2	耳廓缺损整形术	283
	耳轮推进缝合法	283
	耳后皮瓣推进法	284
	皮管移植法	285
	耳前皮瓣法	285
	耳甲腔复合组织转移法	286
	耳廓复合组织块游离移植法	287
	耳后皮瓣及耳甲软骨移植法	287
	乳突区皮瓣及肋软骨移植分期修复法	288
	耳后双蒂皮瓣及肋软骨移植分期修复法	289
8.3	耳垂缺损修复术	291
	耳廓后皮瓣翻转并植皮法	291
	乳突区横行皮瓣并植皮法	291
	耳廓后、乳突区皮瓣瓦合法	292
	耳廓前、乳突区皮瓣瓦合法	293
	耳下皮瓣叠合法	294
	耳下、乳突区横行皮瓣叠合法	294
	耳下、乳突区V形皮瓣叠合法	295
	耳下皮瓣二期折转叠合法	296

CAM 01/01

8.4	招风耳整形术	297
	软骨管法之一	298
	软骨管法之二	299
	软骨平行切开法	300
	软骨褥式缝合法	301
	楔形软骨条切除法	303
8.5	杯状耳整形术	304
	耳轮脚“V-Y”推进法	304
	耳轮软骨放射状切开复位法	305
	耳甲软骨移植耳轮分期延长法	306
	耳轮“旗”状软骨瓣复位法	307
	耳甲软骨移植耳轮延长法	308
8.6	隐耳整形术	309
	三叶皮瓣法	309
	耳后推进皮瓣法	310
	“V-Y”推进皮瓣法	310
	植皮法	311
8.7	耳廓粘连整形术	312
	“V-Y”成形法	312
	“Z”成形法	312
8.8	先天性大耳整形术	313
8.9	大耳垂整形术	315
8.10	长耳垂、尖耳垂整形术	316
8.11	耳垂穿孔术	317
8.12	耳廓再造术	318
	全耳廓分期再造法(Tanzer法)	318
	耳后皮瓣、筋膜瓣全耳廓一期再造法	322
9	鼻部整形美容和再造	324
3.1	应用解剖	324
9.2	外鼻美学特征	324
9.3	隆鼻术	326
9.4	严重鞍鼻畸形修复术	328
9.5	驼峰鼻、长鼻、鹰鼻整形术	330
9.6	鼻翼缺损整形术	332
	耳轮复合组织移植法	332
	耳甲复合组织瓣预理二期修复法	333
	鼻唇沟皮瓣转移修复法之一	333
	鼻唇沟皮瓣转移修复法之二	334
	皮片移植法	335
	鼻侧局部皮瓣修复法	335
	鼻侧邻位局部皮瓣修复法	336
	鼻背邻位皮瓣修复法	337
	面颊部组织蒂皮瓣法	338
	额部岛状皮瓣法	339
9.7	鼻尖缺损鼻背局部旋转推进皮瓣修复术	340
9.8	鼻背缺损前额正中岛状皮瓣修复术	340
9.9	唇裂术后鼻翼整形术	341
	唇裂术后鼻翼整形法之一	341
	唇裂术后鼻翼整形法之二	342

	唇裂术后鼻翼整形法之三	343
	唇裂术后鼻翼整形法之四	344
9.10	鼻小柱整形术	345
	鼻尖、鼻小柱歪斜矫正法	345
	“V-Y”成形鼻小柱延长法	345
	三、四叶皮瓣推进鼻小柱延长法	346
	鼻小柱延长法	347
	耳廓复合组织移植鼻小柱延长法	348
	上唇人中沟皮瓣鼻小柱再造法	349
	上唇唇弓蒂皮瓣鼻小柱再造法	349
	鼻唇沟皮管鼻小柱再造法	350
	耳轮复合组织移植修复法	351
9.11	前鼻孔狭窄整形术	351
	“W”、“Z”、“V-Y”成形法	351
	双“S”形反向皮瓣修复法	352
	鼻孔基底部皮瓣转移法	353
	鼻孔闭锁内嵌植皮修复法	354
9.12	大鼻孔整形术	355
9.13	大鼻孔缩小、鼻翼修薄术	356
9.14	扁平鼻尖整形术	357
	扁平鼻尖整形术之一	357
	扁平鼻尖整形术之二	357
9.15	隐性鼻尖裂修复术	358
9.16	鼻尖抬高术	358
9.17	鼻大部或全部缺损的修复术	359
	全鼻再造术中额部皮瓣各种不同的设计形式	360
	前额正中皮瓣分期鼻再造	361
	前额正中皮瓣一期鼻再造	363
	额部皮肤扩张二期鼻再造	364
	上臂皮管分期鼻再造	365
10	颈部软组织缺损与畸形	367
10.1	颈颈整形术	368
10.2	颈部瘢痕挛缩畸形整形术	369
	游离皮肤移植法	369
	皮瓣转移法	370
	皮管转移法	373
10.3	气管痿修补术	374
	局部皮瓣瓦合法(Mikulicz法)	374
	局部皮瓣翻转法	375
	胸锁乳突肌肌皮瓣转移法	375
10.4	斜颈整形术	376
	胸锁乳突肌切断法	376
	胸锁乳突肌部分切除法	377
	胸锁乳突肌延长法	378
11	躯干部软组织缺损与畸形	380
11.1	胸壁缺损修复术	380
	局部皮瓣转移法	380
	胸三角岛状皮瓣转移法	381

腹部皮瓣转移法	382	乳头提升法之三	430
胸腹部皮管转移法	383	乳头提升法之四	431
乳房皮瓣转移法	384	12.6 乳头、乳房再造术	432
带蒂大网膜及皮片移植法	385	健侧部分乳头乳房组织移植法	432
前锯肌肋骨片复合组织瓣转移法	386	自体小阴唇复合组织瓣移植法	433
肋骨、肋骨膜瓣移植法	387	12.7 乳房再造术	433
11.2 腹壁缺损修复术	388	胸腹皮管再造乳房法	433
局部皮瓣转移法	388	臀大肌肌皮瓣游离移植再造乳房法	435
真皮片移植法	389	背阔肌岛状肌皮瓣再造乳房法	437
大网膜、皮片移植法	390	下腹部横形岛状腹直肌肌皮瓣乳房再造法	438
11.3 痔疮修复术	391	<b>15 四肢皮肤、软组织缺损和畸形</b>	441
骶部痔疮局部皮瓣修复法	391	13.1 上肢皮肤、软组织缺损和畸形的整形术	441
骶部痔疮臀大肌肌皮瓣修复法	392	13.2 腋窝瘢痕挛缩整形术	442
坐骨结节部痔疮局部皮瓣修复法	393	“Z”成形法	442
股骨粗隆部痔疮阔筋膜张肌肌皮瓣修复法	394	邻位皮瓣法	443
骶尾、股骨粗隆部痔疮的全臀大肌肌皮瓣修复法	395	带血管蒂皮瓣法(岛状肩胛皮瓣移植法)	444
骶尾痔疮单侧或双侧臀大肌肌皮瓣“V-Y”推进修复法	396	13.3 肘部瘢痕挛缩整形术	445
巨大痔疮截肢后大腿皮瓣修复法	397	“Z”成形法	445
巨大痔疮截肢后带血管蒂下肢皮瓣修复法	397	胸腹壁直接皮瓣法	446
11.4 腰背部软组织缺损整形术	398	带蒂上臂内侧皮瓣法	447
肩背部软组织缺损修复法	398	13.4 上肢淋巴水肿整形术	447
腰部软组织缺损皮瓣修复法	400	13.5 手部整形术	449
11.5 去脂减肥术	401	局部应用解剖	449
腹壁去脂减肥切口选择	401	邻指皮瓣转移法	451
腹壁皮肤脂肪切除术	403	指端缺损单蒂推进皮瓣修复法	452
臀部整形法	405	手指皮肤、软组织缺损神经血管蒂皮瓣修复法	453
臀部大腿皮肤脂肪切除术	406	全手套脱伤延期植皮修复法	454
脂肪抽吸法	407	手掌损伤前臂逆行岛状皮瓣修复法	455
腹壁吸脂及切脂整形法	410	手部软组织缺损前臂背侧皮瓣修复法	456
<b>12 乳房整形美容</b>	412	五瓣虎口开大法	457
12.1 应用解剖	412	拇内收挛缩松解法	458
12.2 乳房缩小整形术	413	锤状指畸形肌腱修复法	459
乳房菱形局部组织切除法	413	中央腱束修复法	460
比森伯格氏(Biesenberger)法	415	掌指关节侧副韧带切除术	461
垂直单蒂瓣(Weiner)法	417	手背烧伤瘢痕切除植皮法	462
下蒂瓣法	418	爪形手整形法	463
横行双蒂瓣法	419	掌骨拇指化法	465
垂直双蒂瓣法	421	第一掌骨延长法(指骨延长法)	466
乳房部分切除、乳头乳晕游离移植法	422	拇指对掌功能重建法	467
12.3 乳房下垂整形术	422	拇指延长法(脱帽式)	468
乳腺组织悬吊法	422	环指转位再造拇指法	469
乳房真皮固定法	423	示指拇指化法	470
12.4 隆乳术	425	第二趾游离移植再造拇指法	471
自体真脂肪瓣移植充填法	425	肌腱游离移植法	474
带蒂局部真皮、脂肪瓣充填法之一	426	手内在肌功能重建法	475
带蒂局部真皮、脂肪瓣充填法之二	427	尺神经前置法	476
乳房假体充填法	428	桡神经损伤后肌腱转位法	477
12.5 乳头内陷整形术	429	胸大肌移位重建肘功能法	479
乳头提升法之一	429	先天性多指畸形矫正法	480
乳头提升法之二	430	并指分离法	482

13.6	下唇、足软组织缺损与畸形整形术	483	阴茎、阴囊皮肤缺损岛状皮瓣修复法	528	
	带蒂组织瓣的选择(几种常用的皮瓣选择)	483	14.9	阴茎、阴囊淋巴水肿整形术	529
	隐动脉岛状皮瓣修复法	485	14.10	阴茎再造术	530
	腓肠肌肌皮瓣修复法	486		大腿皮管法	532
	比目鱼肌肌皮瓣修复法	487		下腹正中皮瓣法(宋儒耀法)	533
	足背岛状皮瓣修复法	488		吻合血管的游离前臂皮瓣法(张涤生法)	534
	足底内侧岛状皮瓣修复法	489		腹壁双血管蒂筋膜皮瓣法(何清廉法)	536
	足底肌瓣修复法	490		髂嵴腹股沟外侧复合皮瓣法(孙广慈法)	537
	小腿内侧筋膜皮瓣修复法	492		带双血管蒂的髂骨嵴复合组织瓣并神经转位法(龙道畴法)	539
	双腿交叉皮瓣法	493	14.11	膀胱(尿道)-阴道痿修补术	540
13.7	下肢淋巴水肿整形术	495		经膀胱修复法	540
	病变组织切除皮片移植法	495		经耻骨上修复法	542
	病变组织切除真皮瓣埋入法	496		经阴道修复法	543
	淋巴静脉分流法	498	14.12	阴道粘膜瓣再造尿道术	544
13.8	阴窝瘢痕挛缩整形术	499	14.13	阴道再造术	545
<b>14</b>	<b>外生殖器畸形与缺损</b>	<b>500</b>		皮片移植法	545
14.1	应用解剖	500		双侧大阴唇皮瓣法	547
14.2	先天性尿道下裂整形术	502		双侧小阴唇-前庭三瓣法	548
	阴茎弯曲畸形矫正法	503		阴股沟岛状皮瓣法	549
	尿道重建法	507		乙状结肠代阴道法	550
14.3	尿道狭窄成形术	515	<b>15</b>	<b>会阴部软组织缺损与畸形</b>	<b>552</b>
14.4	尿道下裂术后尿痿修复术	516	15.1	会阴部瘢痕挛缩畸形整形术	552
	局部皮瓣法	516		五瓣成形法	552
	分层缝合法	517		皮片移植法	553
14.5	尿道上裂整形术	518		局部皮瓣法	553
	Young氏尿道上裂修复法	519		双侧大腿旋转移皮瓣法	554
	尿道修复、膀胱颈成形法	520	15.2	肛门先天性畸形与缺损修复术	555
14.6	阴茎短小整形术	521		肛管直肠狭窄扩张法	556
	局部皮瓣转移阴茎残端延长法	521		膜状肛门闭锁切开法	557
	阴茎悬韧带切断延长法(龙道畴法)	522		经会阴肛门成形法	557
14.7	阴茎包皮过长短延术	523		经骶尾会阴肛门成形法	559
14.8	阴茎、阴囊皮肤缺损整形术	524		直肠瘻管移植肛门成形法	560
	阴茎皮肤撕脱伤植皮修复法	524		肛门失禁括约肌缝合修复法	561
	阴囊皮肤撕脱伤植皮修复法	525		阔筋膜条移植肛门环缩法	562
	皮管再造阴囊法	526		股薄肌肌瓣肛门括约肌成形法	563
	阴囊皮肤撕脱伤邻位皮瓣修复法	527		<b>参考文献</b>	<b>565</b>

# 1 概 论

## 1.1 整形外科及其发展简史

整形外科(Plastic Surgery)又称整复外科、成形外科,是外科学的一个分支。它专门诊察和研究人体皮肤、软组织、肌肉、骨骼等组织及体表器官由于先天性因素或后天性损伤、疾病、自然生理变化所造成的缺损、畸形、缺陷,并以手术为基本手段,进行局部组织调整,自体组织移植为主或采用异体、异种组织移植和组织代用品的植入,来进行修复和再造,改善或恢复生理功能和外观形态。

整形外科是一门边缘学科,它与医学众多的学科有着紧密的联系。例如头颅与颜面各器官的修复和再造,即与神经外科、耳鼻咽喉科、眼科及颌面外科有联系;肢体缺损的修复与骨外科、手外科互相交叉;外生殖器畸形、缺损的修复与再造同泌尿外科、妇科相关联。因此,可以说整形外科是一门随着医学的发展,在相关学科基础上发展起来的,具有自己特色的专业学科。

整形外科是一门新兴专业学科,其成为专科历史并不算悠久。但有关修复体表缺损的记载却可追溯到古代。

公元前6~7世纪,印度已有了鼻再造和耳垂修复的文献资料。公元初期Celsus使用推进皮瓣修复鼻、唇、耳等缺损。7世纪罗马的Paulus Aegineta作过鼻骨和下颌骨折及尿道下裂的修复术。15世纪中叶,意大利Antonio Branca以上臂皮瓣行鼻再造术。16世纪时期Gaspere Tagliacozzi在用上臂皮瓣再造鼻时,强调了转移前行皮瓣延迟手术和延迟期限的重要性。中国古籍中也有关于整形外科的记载。《晋书》中有魏泳之“生而免缺”(唇裂)、“割而补之”的记述。可惜淹没在其后漫长岁月中,没有得到应有的发展。

19世纪以来,从事整形外科手术者日益增多,治疗范围不断扩大。特别是皮片移植术的出现以及许多有关整形外科手术的著作问世,对整形外科向专科化发展起了推动作用。20世纪初,在治疗第一次世界大战的伤战中,颌面创伤如颌骨骨折的固定、植骨、颌面软组织缺损后期修复等均有创新。如Esser创用的局部旋转皮瓣;皮片内嵌植皮法和岛状皮瓣移植术;后来Filatov、Gillies创用了皮管手术,为组织缺损、器官再造提供了新的可靠方法。此间欧洲一些国家和美国相继成立了整形外科专科,开展了人才培训和科研工作。20年代和30年代中,皮片移植,唇腭裂修复和手部疾患的治疗都有较突出的进展。Blair及Brown创用中厚皮片植皮,并改进了切取中厚皮片的技术操作。1939年Padgett和Hood发明了鼓式取皮机,推广了中厚皮片的应用。Veau对唇裂和腭裂的修复术及唇裂的发生学作了深入研究,Bunnell等在手部损伤修复方面的深入研究,将人们对手的功能解剖的认识提高到一个新的水平,并为手外科的兴起奠定了基础。40年代和50年代之间,整形外科在烧伤、冻伤、褥疮等治疗及器官再造、外周神经手术方面均有创新,在异体组织或器官移植方面也有较大贡献。Gibson

和Medawar观察了移植在烧伤创面上的异体皮片的存活和受排斥的过程,并证实排斥机理属免疫反应范畴,标志着近代移植学的萌芽。60年代以来,整形外科与其它外科领域一样,出现了许多重大进展。开始以正确皮肤供血模式解剖学原理为基础进行皮瓣设计,从而出现了轴型皮瓣、肌皮瓣、筋膜皮瓣和携带一段骨骼的复合组织瓣,为修复较为复杂的损伤提供了新办法。用截骨术和移动骨骼与植骨术来修复颌面骨畸形,扩展到治疗某些侵犯到颌面骨的肿瘤和颌面创伤后畸形,是颌面外科手术革命性的进步。1960年Jacobson及Suarez第一个在实验室采用手术显微镜对直径为0.8~1.0mm血管进行了缝合研究和临床应用,开创了显微外科应用的新纪元。70年代则进入了整形外科医师广泛地寻找和发明显微外科多种手术方法的大发展时期。

整形外科在我国是一门年青学科,其基础薄弱,起步较迟。新中国成立之后,一些医学院校和医院相继创设了整形外科专科和整形外科学组,同时具有相当规模的整形外科专科医院相继成立,专业人员队伍不断扩大,并且先后出版了一大批我国自己编写的整形外科专著。50年代,我国第一代整形外科医师就为许多旧社会遗留下来的以及解放战争和抗美援朝中战伤所致的颜面和躯体缺损、畸形的病人进行了修复再造治疗。1958年后随着我国治疗烧伤水平的迅速提高,烧伤后遗畸形和缺损的整复也迅速增强,构成了中国整形外科发展的一个特点。此外,运用整形外科技术治疗手创伤也取得良好效果。

60年代初,上海开始显微外科动物实验,1966年以来,运用显微外科技术进行了断指再植成功的相继报导,其间整形外科医师功不可没。

70年代后期,整形外科在全国蓬勃发展,临床、教学和科研方面均取得显著成绩。运用微血管吻合技术移植皮瓣、大网膜和各种复合组织瓣一次完成修复再造过程的治疗方法,不断取得成功;吻合血管的肠段移植再造食管;足趾游离移植代替手指;前臂皮瓣游离移植再造阴茎;淋巴管静脉吻合治疗淋巴水肿等均为当时较为突出的成就。同时在解剖学家的协助下,对身体各部位皮肤和肌肉的血管、神经供应与支配关系进行了深入研究,以致于越来越多的肌皮瓣、肌瓣、皮肤筋膜瓣及骨瓣等广泛用于临床。较复杂的颌面外科也在国内开展,颌面、乳房、躯干等各部位的美容手术由全国各地的整形外科医师率先开展起来。

在实验研究方面,一批整形外科医院和专科相继建立了研究所和实验室,对组织、器官的移植再造及瘢痕组织形成机理、预防和治疗等方面进行了研究。已制成肢体淋巴水肿动物模型及异体下颌复合组织移植模型等。应用中医中药制成的免疫抑制剂在小动物异体组织器官移植抗排斥反应研究中也取得初步成果。

1982年整形外科与烧伤外科在上海召开首届全国学术会议。宣读整形外科论文230余篇,并分别成立了整形、烧伤外科学组。1985年中华整形外科学会在北京正式成立。以后在北京、上海及



其它城市召开各种整形外科国际会议和举办学习班,学习国外先进经验,向世界展示我国整形外科的成就。1994年6月,在上海举行了中华医学会第二届整形外科学术交流会,会议收到全国各地的论文1000余篇,有近20篇国际先进的论文及200余篇国内领先或先进的论文在会议上进行了交流。第一、第二届整形外科学术交流相隔的12年,是我国改革开放前进的12年,我国整形外科有了巨大的成就和发展,有些项目已达到国际先进水平,或国际领先水平,受到各国学者的重视。我国整形外科已跻身国际医坛,并获得了较高的学术地位和声誉。另一方面,我们的专业队伍不断扩大,青年医师茁壮成长。整形外科的一些分支专业,如显微外科,美容外科和颌面外科等也从无到有,从萌芽到建立专业组,在坚实的基础上发展壮大,前景喜人。

我国整形外科基础薄弱,起步较迟。但经过几代人数十年的努力,已初具规模。中国幅员辽阔,人口众多,整形外科设置还不普及,专科病床和医师数量远不能满足人民需要。发展专科,培养人才,在普及的基础上提高,加强中西医结合及临床医学和基础理论的研究,是我国整形外科今后发展的方向。

## 1.2 手术前后的处理

### 术前准备

1. 病史采集:应着重调查了解病损畸形的形成和演变过程,及其所造成的身心两方面的障碍和痛苦,病人对治疗的主观期望等。对先天性畸形,还须详细追溯家族史,必要时作遗传学调查。

2. 体格检查:重点分析病损畸形构成的组织结构基础,了解判断组织缺少、错位程度,以作为手术设计的依据。

3. 实验室检查:除一般常规检查(血、尿、便及胸透和肝、肾、功能)外,与骨关节有关的病变还应付X线拍片,必要时做血管造影、ECT、CT、核磁共振等特殊检查。

4. 照相:突出表现病人畸形的程度、性质与确切部位的医学照相。手术前后照相应体位一致,便于比较。特殊病例还可以借助录相、电影或制作蜡质或石膏模型,供反复观测,制定手术设计方案和术后对比显示效果。

5. 精神心理准备:有缺损畸形的病人常伴有不同程度的精神心理创伤,尤以儿童、青少年、女性病人更为明显。故应进行常规术前谈话,了解病人心理状态,并作相应的思想工作,应待病人树立了对伤残和治疗的实事求是的态度后,再着手治疗。

6. 皮肤准备:整形外科治疗范围广泛,每一手术部位各有其特点。例如,在广泛的皮肤瘢痕形成情况下,局部常凹凸不平,多有缝隙、窦道及隐窝存在,易于藏垢纳污。因此,术前应依照不同解剖部位的特点,畸形变化和手术要求,细致地作好皮肤准备,以防止术后创口发生感染。

手术前一天,应该为患者理发、洗澡。不宜洗澡者,应在床上擦浴。然后更换清洁衣裤、枕套、床单。还应检查患者手术部位的皮肤清洁及其它情况,如有皮疹及感染,要加以适当处理,并考虑改期手术。

#### 【手术区皮肤准备的原则】

(1) 皮肤准备应包括切口周围较广的范围,一般应在切口四周10~15 cm以上。

(2) 应在手术前1天剃除切口周围的毛发。头皮部手术,一般不全部剃除头发,可在术前3天开始,每日洗发1次。

(3) 用肥皂及温水洗净,擦干后用75%酒精涂擦数分钟。局部皮肤如有胶布遗留的污迹及皮脂分泌,可用松节油擦洗。手术晨,重复一次(但不再剃毛),并用消毒巾包裹。

(4) 石膏或固定器,在术前1~2天拆开,以便作术前局部清洁工作。若不能全部去除,可将固定器用绷带在原位包扎固定,以防发生皮管或皮瓣的撕脱事故。

#### 【各种部位手术的皮肤准备】

(1) 面、颊、唇、鼻和眼睑等一般面部手术,男患者须刮脸、理发;上唇及鼻部手术须修剪鼻毛。

(2) 耳廓或近发际区手术,应剃去该处周围毛发5 cm的范围。如有特殊需要,范围另定。

(3) 下颌部手术,除了刮脸理发外,还应准备锁骨以上的颈部皮肤。

(4) 面部皮管转移术、颌骨骨折固定或颌骨植骨术等手术,需要石膏或支架固定者,应在术前剃短头发,以便于包扎。

(5) 眼部手术前准备时,应按下述几点执行:

a. 术前3天,用抗生素眼药水滴眼,每日3次。

b. 眉毛一般可不剃除。

(6) 鼻部手术:

a. 注意保暖,防止伤风流涕。

b. 检查鼻部有无疔肿、皮疹、脓点等。

c. 术前一天修剪鼻毛,再用75%酒精涂擦鼻前庭部分。

(7) 四肢手术:

a. 在手术前至少3天,用1:5000高锰酸钾温热溶液浸泡患肢,每次20分钟,每天1~2次。

b. 烧伤后瘢痕增殖的患者,在正常皮肤与瘢痕之间,瘢痕的凹陷中常有污垢,一般的洗刷不易生效,必须用棉签蘸以75%酒精或松节油细心将其擦净。

c. 下肢手术患者,入院后应卧床休息,抬高患肢。特别是下肢淋巴水肿患者,术前1周应绝对卧床休息,以促使淋巴回流,减轻组织水肿。

d. 皮肤准备范围,手部手术应达肘关节以上,足部手术应达膝关节以上。需作臂丛麻醉的患者应在术前1天剃除腋毛。同时在准备皮肤时,应修剪指(趾)甲,去净甲板。

(8) 肛门周围、会阴部及尿道下裂等手术,须依据情况于手术前夜作清洁灌肠,或给予口服轻泻剂。成年患者局部应剃除阴毛。

#### 【供皮区的皮肤准备】

常用的供皮部位:切取中厚皮片多选用大腿,特殊情况才选用胸腹部或背部。切取全厚皮片或带真皮下血管网皮片时,选用耳后、上臂内侧、锁骨上下区、下腹部或侧胸腹部等。

(1) 供皮区必须无瘢痕,无感染或皮疹。

(2) 大腿供皮区必须准备整个大腿,以免在取皮时感到手术区大小,影响供皮区的无菌条件。皮肤准备范围,上至腹股沟以上,下至膝关节以下10 cm,并剃净阴毛。女患者可根据医嘱处理。

(3) 胸、腹、背、上臂供皮时,必须准备较大面积的皮肤,一般应大于取皮面积的4至5倍。

(4) 供骨区的皮肤准备:

常用的供骨区:硬骨常选用髌骨、肋骨、胫骨。软骨则多选用肋