

面颌腔口 的常见病 治疗手术 常手

梁 斌 主编



贵 州 科 技 出 版 社

口腔颌面外科常见病的 手术治疗

主 编 梁 斌

编 者 (以姓氏笔画为序)

陈根荣 李宁毅

张朋汉 金志勤

高水仙 阎士广

梁 斌

绘 图 阎锡光

贵 州 科 技 出 版 社

1 9 9 1

内 容 提 要

本书全面系统地介绍了口腔颌面常见疾病的手术治疗方法，文字简明，易学易懂；对于手术的关键部分，尤其着重加以叙述。随文附有插图一千三百余幅，便于参照。

本书尤适于基层医院口腔颌面外科医师和口腔科青年医师学习和临床参考应用。

口腔颌面常见病的手术治疗

梁 斌 主 编

贵州科技出版社出版发行

(贵阳市中华北路289号)

贵州新华印刷厂印刷 贵州省新华书店经销

787×1092毫米 16开本 22.25印张 540千字

1991年12月第1版 1991年12月第1次印刷

印数1—3000

ISBN 7-80584-067-9

R·18 定价10.50元

前 言

为适应口腔医学的蓬勃发展，特别是农村医务工作者的需要，我们不揣简陋，在总结多年来临床和教学实践的基础上，参考国内外有关资料，吸取先进经验而编写了这本《口腔颌面外科常见病的手术治疗》，供临床医生和医学院校师生参考。

全书共分16章，内容以口腔颌面外科常见病以及它们的常用手术疗法为重点。对手术的重要环节作了较为全面而详细的描述；文字简明扼要通俗易懂；随文配以插图1300余幅，便于理解和应用。对解剖知识、基本技术和适应症、术前检查和准备、麻醉体位术后处理以及并发症的防治等等，均有适当的介绍。

本书力求反映手术疗法的新成就，以便能更好地为增进人民的健康而有所贡献。

编写过程中，承蒙天津医学院口腔系吴廷椿教授、第四军医大学口腔系丁鸿才教授和周树夏教授在百忙中审稿，并提出许多宝贵经验和修改意见，使本书内容更加丰富、充实，又承蒙贵州科技出版社大力支持和热情帮助，在此一并致谢！

由于编者水平有限，如有错漏希望读者批评指正。

编 者

1986年11月于青岛

目 录

第一章 口腔、颌面和颈部应用解剖	(1)
第一节 概述	(1)
面部分区	(1)
面部软组织特点	(1)
第二节 骨骼和肌肉	(2)
面骨	(2)
颈部骨性标志	(4)
面部肌肉	(5)
颈部肌肉	(7)
第三节 血管和淋巴	(8)
动脉	(8)
静脉	(11)
淋巴	(13)
第四节 神经	(16)
面神经	(16)
三叉神经	(18)
舌下神经	(21)
舌咽神经	(21)
颈神经	(22)
副神经	(22)
迷走神经	(22)
第五节 区域解剖	(22)
唇	(22)
鼻	(23)
腭	(24)
咽	(25)
口底	(26)
颊	(26)
面侧深区	(27)
下颌后窝	(28)
颈部各区	(29)

第二章 口腔颌面外科常用麻醉术	(33)
第一节 口腔、颌面外科麻醉的特点	(33)
第二节 局部麻醉	(33)
冷冻麻醉	(34)
表面麻醉	(35)
浸润麻醉	(35)
神经阻滞麻醉	(36)
拔牙常用麻醉方法	(42)
局麻并发症及其防治	(42)
第三节 针刺麻醉	(44)
第四节 全身麻醉	(45)
第三章 口腔颌面外科手术的基本知识和技术	(47)
第一节 术前准备	(47)
第二节 常用手术器材及其使用方法	(51)
第三节 基本手术	(58)
切开	(58)
分离	(59)
打结	(60)
穿线与剪线	(64)
止血法	(64)
缝合	(66)
引流	(69)
包扎	(70)
拆线	(70)
第四节 术后护理	(71)
第四章 牙和牙槽部手术	(73)
第一节 拔牙术	(73)
恒牙拔除术	(77)
乳牙拔除术	(78)
牙根拔除术	(79)
阻生牙拔除术	(80)
错位牙拔除术	(83)
拔牙创口的愈合	(84)
拔牙并发症	(84)
第二节 植牙术	(85)

牙齿再植术.....	(85)
牙齿移植术.....	(86)
第三节 牙槽部手术.....	(87)
牙槽突修整术.....	(87)
骨隆突修整术.....	(88)
唇、舌系带矫正术.....	(88)
唇、颊、舌沟加深术.....	(89)
口腔上颌窦穿孔修补术.....	(91)
第五章 口腔颌面部感染的手术治疗.....	(93)
第一节 口腔颌面部感染.....	(93)
冠周炎.....	(93)
牙周脓肿和牙槽脓肿.....	(94)
间隙感染.....	(95)
颌面部疖痈.....	(101)
第二节 颌骨骨髓炎.....	(101)
化脓性颌骨骨髓炎.....	(101)
边缘性下颌骨骨髓炎.....	(103)
婴幼儿颌骨骨髓炎.....	(103)
放射性颌骨骨髓炎.....	(104)
第三节 颌面部放线菌病.....	(104)
第六章 口腔颌面部创伤的手术治疗.....	(105)
第一节 口腔颌面部创伤的特点和急救.....	(105)
口腔颌面部创伤的特点.....	(105)
口腔颌面部创伤的急救.....	(105)
第二节 口腔颌面部软组织创伤.....	(108)
清创术.....	(108)
唇、颊部损伤.....	(109)
腭部损伤.....	(110)
舌损伤.....	(110)
腮腺区损伤.....	(111)
神经损伤.....	(113)
第三节 口腔颌面部硬组织损伤.....	(113)
牙损伤.....	(113)
牙槽骨骨折.....	(114)
颌骨骨折.....	(115)
颧弓骨折.....	(122)

第七章 口腔颌面部肿瘤的手术治疗	(125)
第一节 囊肿摘除术	(125)
皮脂腺囊肿摘除术	(125)
粘液腺囊肿摘除术	(126)
皮样囊肿摘除术	(126)
颌骨囊肿摘除术	(127)
第二节 血管瘤切除术	(129)
血管瘤切除术	(129)
淋巴管瘤切除术	(130)
第三节 唇部肿瘤切除术	(131)
第四节 颊部肿瘤切除术	(132)
第五节 舌与口底肿瘤切除术	(133)
部分舌切除术	(135)
一侧舌切除术	(136)
全舌切除术	(137)
舌根部肿瘤切除术	(138)
舌癌或口底癌联合根治术	(141)
第六节 腭部肿瘤手术	(143)
第七节 牙龈部肿瘤手术	(144)
牙龈瘤切除术	(144)
牙龈癌切除术	(145)
第八节 颌骨肿瘤手术	(145)
造釉细胞瘤手术	(145)
颌骨癌切除术	(145)
第九节 恶性黑色素瘤和肉瘤切除术	(147)
第十节 颌骨切除术	(147)
上颌骨切除术	(147)
下颌骨切除术	(153)
第十一节 下颌骨切除后缺损的修补	(157)
自体骨移植修补	(158)
代用品修补	(160)
第十二节 取骨术	(161)
肋骨切取术	(161)
髂骨切取术	(163)

第八章 涎腺疾病的手术治疗	(165)
----------------------------	--------------

第一节 涎腺的应用解剖	(165)
--------------------------	--------------

腮腺的解剖	(165)
颌下腺的解剖	(168)
舌下腺的解剖	(169)
第二节 腮腺手术	(170)
化脓性腮腺炎切开引流术	(170)
腮腺良性肿瘤切除术	(170)
腮腺切除术	(170)
第三节 颌下腺手术	(175)
颌下腺摘除术	(175)
颌下腺导管结石摘除术	(176)
第四节 舌下腺手术	(177)
舌下腺摘除术	(177)
舌下腺囊肿摘除术	(178)
舌下腺囊肿袋形缝合术	(179)
第九章 下颌关节疾病的手术治疗	(180)
第一节 下颌关节的应用解剖	(180)
第二节 下颌关节脱位与复位	(181)
急性前脱位的复位	(181)
复发性前脱位的复位	(183)
陈旧性前脱位的复位	(183)
第三节 颞下颌关节紊乱综合征的手术治疗	(183)
关节盘摘除术	(184)
髁状突切除术	(184)
第四节 颞下颌关节强直的手术治疗	(186)
关节成形术	(186)
颌间挛缩的手术治疗	(190)
下颌支前部纵劈术	(191)
第十章 口腔颌面部整复术	(192)
第一节 术前准备	(192)
第二节 手术原则和基本技术	(193)
第三节 皮肤移植术	(194)
皮片游离移植术	(194)
带蒂皮瓣转移术	(199)
皮管移植术	(202)
移植皮瓣和皮管的并发症	(206)
第四节 口腔颌面部畸形和缺损整复术	(207)

口角歪斜矫正术	(207)
口角开大术	(207)
唇外翻矫正术	(208)
唇缺损整复术	(209)
颊部缺损整复术	(215)
鼻唇区缺损整复术	(217)
耳前区缺损整复术	(218)
第五节 邻位或远位组织瓣整复较大面积缺损	(218)
带蒂皮瓣	(218)
游离皮瓣	(220)
肌皮瓣	(224)
带旋髂深血管蒂游离复合髂骨瓣	(231)
显微外科技术在整复手术中的应用	(232)
第六节 颈颈部疤痕挛缩畸形矫正术	(234)
第十一章 唇裂与腭裂的整复	(237)
第一节 唇裂整复术	(237)
单侧完全唇裂整复术	(239)
单侧不完全唇裂整复术	(252)
双侧完全唇裂整复术	(253)
二类和三类双侧唇裂整复术	(256)
上唇正中裂整复术	(256)
下唇正中裂整复术	(257)
口角裂整复术	(258)
第二节 腭裂整复术	(258)
手术方法	(261)
术后继发裂孔的整复	(271)
合并牙槽突裂的整复	(273)
第十二章 口腔颌面部神经疾患的手术治疗	(276)
第一节 三叉神经痛的手术治疗	(276)
眶下神经扯脱术	(276)
下牙槽神经扯脱术	(277)
舌神经扯脱术	(278)
下颌神经颅外段高位切除术	(279)
第二节 面神经麻痹的手术治疗	(279)
唇和口角转位术	(279)
下颌缘支麻痹矫正术	(280)

神经吻合术	(280)
神经移植术	(283)
筋膜悬吊术	(284)
带蒂肌肉瓣转移术	(286)
第十三章 牙颌畸形的手术治疗	(288)
第一节 概述	(288)
第二节 截骨术	(290)
前牙骨段根尖下截骨术	(290)
颏部成形术	(291)
下颌体前部楔形截骨术	(292)
下颌体部梯形截骨术	(293)
下颌支部手术	(293)
上颌骨前部截骨术	(296)
上颌骨后部截骨术	(298)
上颌骨下部截骨术	(298)
第十四章 鼻、眼、耳的整复	(301)
第一节 外鼻缺损或畸形的整复	(301)
鼻翼缺损整复术	(301)
鼻小柱缺损整复术	(303)
鞍鼻畸形矫正术	(305)
全鼻整复术	(306)
第二节 眼睑和眉毛的整复	(308)
睑外翻矫正术	(309)
睑内翻矫正术	(310)
双重睑形成术	(311)
眉毛缺损整复术	(312)
第三节 耳廓的整复	(313)
部分耳廓全层缺损整复术	(314)
先天性耳廓粘连整复术	(317)
耳廓断离整复术	(317)
耳廓全缺损整复术	(317)
第十五章 颈部的几种手术	(319)
第一节 应用解剖	(319)
第二节 颈淋巴组织清除术	(320)
一侧颈淋巴组织清除术	(321)

两侧颈淋巴组织清除术	(325)
舌骨上区颈淋巴组织清除术	(325)
第三节 颈部发育异常性畸形的手术治疗	(326)
颈部囊状水瘤切除术	(326)
甲状舌管囊肿及瘻切除术	(327)
腮裂囊肿及瘻切除术	(329)
第四节 颈动脉修补术	(332)
第十六章 辅助手术	(333)
第一节 活组织检查	(333)
穿刺抽吸活体组织检查法	(333)
活组织切取法	(334)
第二节 静脉切开术	(335)
第三节 气管切开术	(336)
第四节 颈外动脉和舌动脉结扎术	(339)
颈外动脉结扎术	(339)
舌动脉结扎术	(341)
第五节 动脉插管术	(341)
颞浅动脉插管术	(342)
甲状腺上动脉插管术	(343)

第一章 口腔、颌面和颈部应用解剖

本章主要介绍与口腔颌面外科关系较密切，且具有共性的解剖知识。至于特点较突出的部分则放在有关章节内结合手术叙述。

第一节 概 述

面 部 分 区

面部系指发际以下，下颌骨下缘以上和下颌支后缘之前的区域。通常以通过瞳孔和口角的两条水平线为界，将面部划分为上、中、下三部分；或以瞳孔水平至鼻底，以及鼻底至颈上部的皮肤皱褶划分为三部分，颌面部主要占中1/3和下1/3两部分。

根据解剖特点，结合临床应用的需要，可将面部分为若干区，它们是：眶区、眶下区、颞区、鼻区、唇区、颊区、腮腺嚼肌区、耳区、颏区等（图1-1）。详见本章第五节及其他有关章节。

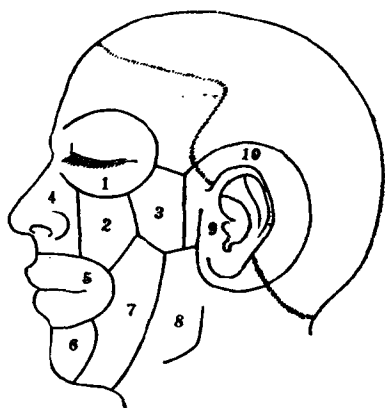


图1-1 面部区分

- | | | |
|--------|----------|-------|
| 1. 眶区 | 2. 眶下区 | 3. 颞区 |
| 4. 鼻区 | 5. 唇区 | 6. 颊区 |
| 7. 颊区 | 8. 嚼肌腮腺区 | 9. 耳区 |
| 10. 颏区 | | |

面 部 软 组 织 特 点

面部皮肤薄而柔软，易移动，感觉敏锐，且能表现丰富的感情。由于小血管周围富有来自交感神经颈上神经节的血管运动纤维，因而在情绪波动或患病时，皮肤色泽可出现不同的

变化，如潮红、苍白、紫绀等。面部血运丰富，组织再生和抗感染力较强，有利于伤口愈合，但外伤或手术时出血较多。面部皮下疏松组织内含有表情肌、血管、神经、腮腺及其导管，手术时应注意避免损伤它们。面部皮肤与皮下水层的弹性纤维和肌纤维紧密相连，因而外伤裂开或手术切割的创缘易向内卷，临床上常需在皮下稍作潜行分离后再进行缝合，以免术后形成内陷性疤痕。面部皮肤中含有皮脂腺、汗腺和毛囊，是皮脂腺囊肿、毛囊炎和疖病等的好发部位。

面部皮纹亦称兰格氏（Langer）纹，变化较大，手术前应仔细观察其走向，尽量使切口的方向与其一致，以利创口早期愈合，并使愈合后形成的疤痕较为细小（图1-2～4）。

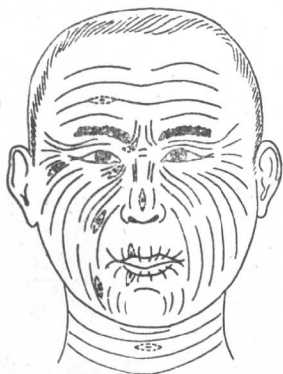


图1-2 面颈部皮纹正面观



图1-3 面颈部皮纹侧面观

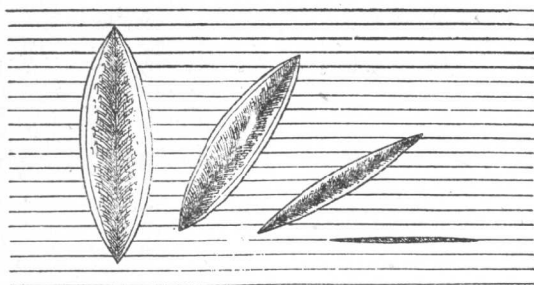


图1-4 切口与皮纹的关系

第二节 骨骼和肌肉

面 骨

面部中1/3由上颌骨、颧骨、颧弓、泪骨、筛骨、鼻骨、下鼻甲、犁骨和腭骨组成；下1/3是下颌骨。面部常用的表面标志是眶上缘、眶下缘、鼻骨、颧弓、下颌支后缘、下颌角和下颌下缘等（图1-5）。

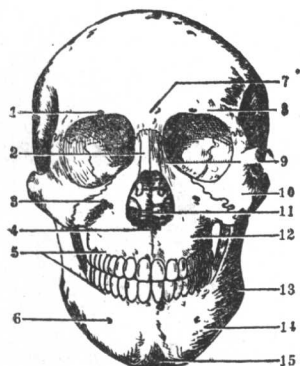


图1-5 颌面骨解剖标志(正面观)

- | | | |
|--------|--------|---------|
| 1.眶上孔 | 2.鼻骨 | 3.眶下孔 |
| 4.鼻前棘 | 5.牙槽 | 6.颧孔 |
| 7.眉间 | 8.眉弓 | 9.上颌骨额突 |
| 10.颧骨 | 11.鼻中隔 | 12.上颌骨 |
| 13.下颌角 | 14.下颌骨 | 15.颏隆突 |

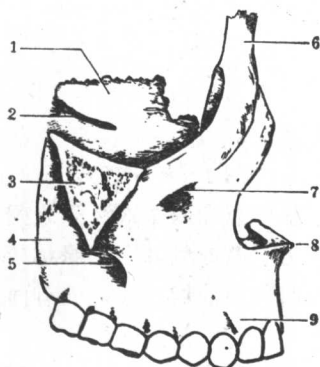


图1-6 上颌骨外侧面

- 1.眶面 2.眶下沟 3.颧突 4.上颌结节
5.颧骨嵴小窝 6.额突 7.眶下孔 8.前鼻棘 9.牙槽突

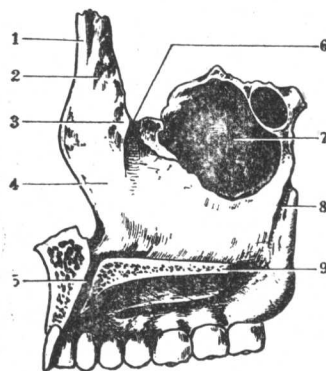


图1-7 上颌骨内侧面

- 1.额突 2.筛骨嵴 3.鼻甲嵴 4.鼻面
5.切牙管 6.泪沟 7.上颌窦 8.翼腭窝 9.腭突

上颌骨：为颜面中部的支架，左右对称，由上颌骨体和4个突所组成。体部中心为空洞，称上颌窦，开口于中鼻道。

上颌骨体部有4个壁面（图1-6、7）和四个突。

前面有下颌孔，位于眶下裂中点下方0.5~1厘米处，开口方向是向内下方。后面，又称颧下面（是颧下窝的前壁）。该面骨壁稍凸，中央有2~3个小孔，名上牙槽骨孔，收纳上牙槽后神经血管束。上颌骨的后面与前面有颧突及其向第一磨牙延伸的颧牙槽嵴。后面与蝶骨翼突前面和腭骨垂直部共同构成翼腭管，开口于腭大孔。此孔位置距硬腭后缘约0.5厘米。上颌骨上面，即眶面，构成上颌窦顶和眶底的一部分。内面，又称鼻面，构成鼻腔的外侧壁和上颌窦的内侧壁。

上颌骨的4个突，即额突，颧突，腭突和牙槽突（嵴）。

上颌骨由上颌神经支配；血管主要来自颌内动脉的分支上牙槽动脉、眶下动脉、腭降动脉和蝶腭动脉；静脉血汇集于翼丛。由于上颌骨血运丰富，骨质疏松，其骨折后易于愈合，而且骨髓炎的发生较下颌骨少见。由于淋巴回流较广泛，包括颌下、颏下、二腹肌下和咽后

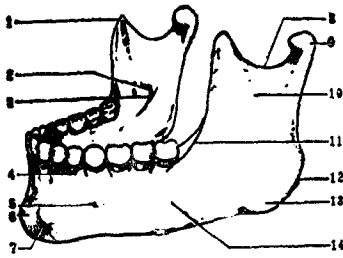


图1-8 下颌骨总观

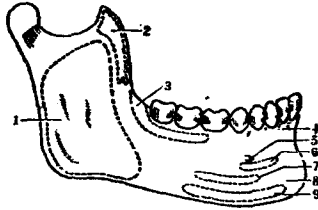


图1-9 下颌骨外侧面肌附着

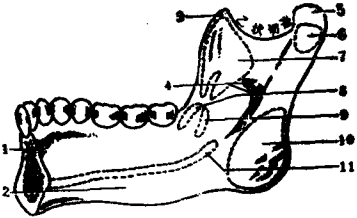


图1-10 下颌骨内侧面肌附着

- | | | | | | | |
|----------|---------|------------|----------|--------------|----------|--------|
| 1. 喙状突 | 2. 下颌小舌 | 1. 嚼肌附着部 | 2. 颞肌附着部 | 1. 舌下腺窝 | 2. 颌下腺窝 | 3. 喙状突 |
| 3. 下颌孔 | 4. 牙槽突 | 3. 颊肌附着部 | 4. 颊肌附着部 | 4. 下颌孔及下颌小舌部 | 5. 髁状突 | |
| 5. 颞孔 | 6. 颞隆凸 | 5. 颞孔 | | 6. 翼外肌附着 | 7. 颞肌附着部 | |
| 7. 颞结节 | 8. 乙状切迹 | 6. 下唇方肌附着部 | | 8. 颊肌附着部 | | |
| 9. 髁状突 | 10. 下颌支 | 7. 三角肌附着部 | | 9. 咽上缩肌附着部 | | |
| 11. 外斜线 | 12. 下颌角 | 8. 颞结节 | | 10. 翼内肌附着部 | | |
| 13. 嚼肌粗隆 | 14. 下颌体 | 9. 颈阔肌附着部 | | 11. 下颌舌骨肌附着部 | | |

淋巴结，因而上颌骨癌的转移灶不如下颌骨癌容易彻底清除。

下颌骨：呈弓形，分下颌体和下颌支，其间为下颌角（图1-8~10）。

下颌体，分内外两面和上下两缘。外面相当于上下缘中点和两个双尖牙之间处有颞孔，正中联合处两旁各有一个颞结节。内面在正中联合处有上下两对颞棘。上缘称牙槽突（嵴），下缘较厚。在下颌角前方相当于嚼肌附着前缘处有一浅凹称角前切迹。此处有面动脉和面静脉越过。

下颌支（升支），分内外两面，上端有前后两个突。前突称喙突或肌突，有颞肌附着；后突称髁状突或关节突。髁状突又分为头、颈两部分，有翼外肌附着。前后两突之间称乙状切迹（图1-10）。下颌支的内面中央稍偏向后上方有两个开口，向后上方为下颌孔，该孔的前方和前上方有骨嵴，分别称为下颌小舌和下颌隆凸。前者有髁下韧带附着；后者由喙突和髁状突会合而成。

下颌骨有下牙槽神经分布；血液由下牙槽动脉供应。此外，尚有面横动脉、嚼肌动脉、翼肌动脉、下颌舌骨肌动脉、面动脉和舌动脉参与（图1-11）。淋巴回流至颌下淋巴结和颈深上淋巴结。

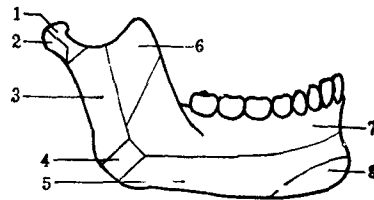


图1-11 下颌骨血液供应分布

- | | | | |
|---------|---------|---------|------|
| 1. 翼肌动脉 | 2. 颌内动脉 | 3. 面横动脉 | 4. 下 |
| 颌舌骨肌动脉 | 5. 面动脉 | 6. 咬肌动脉 | 7. 下 |
| 牙槽动脉 | 8. 舌动脉 | | |

颈部骨性标志

颈部骨性标志主要是舌骨、甲状软骨和环状软骨等（图1-12）。

舌骨：分舌骨体、舌骨大角和小角。舌骨体和下颌角在同一高度。此体部前上方有颞舌

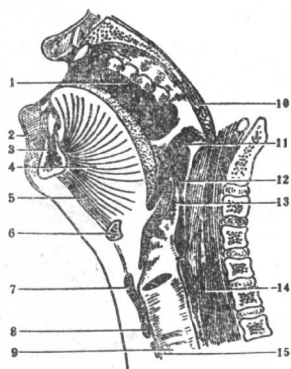


图1-12 口腔颈部矢状切面 (示舌骨、甲状软骨和环状软骨)

1.腮腺导管开口 2.唇龈沟 3.下颌骨 4.颊舌肌 5.颊舌骨肌 6.舌骨 7.甲状软骨 8.环状软骨 9.气管 10.软腭 11.舌腭弓 12.咽腭弓 13.会厌 14.食管 15.气管软骨环

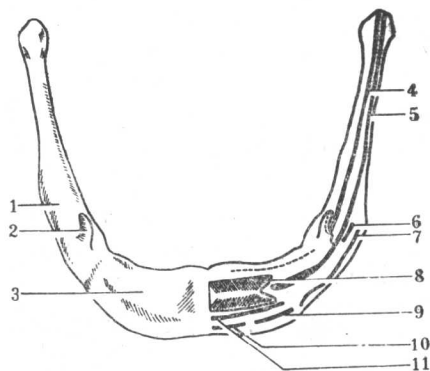


图1-13 舌骨及其肌附着

1.大角 2.小角 3.舌骨体 4.中缩肌 5.舌骨舌肌 6.茎突舌骨肌 7.甲状舌骨肌 8.颊舌骨肌 9.肩胛舌骨肌 10.胸骨舌骨肌 11.下颌舌骨肌

骨肌附着；下方有下颌舌骨肌、肩胛舌骨肌和胸骨舌骨肌附着。舌骨体的后部凹陷与会厌之间有少量结缔组织相隔。舌骨大角为舌骨舌肌起始处。舌骨大角上缘为寻找和结扎舌动脉的重要标志。甲状舌骨囊肿（瘻）有时穿过舌骨，有时经过舌骨之前走行，因此手术时常需切除一段舌骨（图1-13）。

甲状软骨：位于舌骨体下方。颈总动脉在甲状软骨上缘的平面(或稍上方)分为颈内外动脉。

环状软骨：位于甲状软骨下方，其间有环甲膜相连。环甲膜是解除紧急窒息的穿刺或切开的部位。肩胛舌骨肌即在环状软骨水平越过颈总动脉。

颈动脉结节：为第六颈椎横突前结节，位于环状软骨同一平面的外侧，相当于胸锁乳突肌前缘的中点。在此处用力按压，将颈总动脉压在上述结节上，可作为口腔颌面部严重出血时的暂时性止血法。

面部肌肉

面部肌肉分表情肌和咀嚼肌两部分。

表情肌：该肌薄弱而短小，起于骨面止于皮肤但收缩力大。其作用是改变皮肤、口裂、鼻孔和眼裂的形状，以表达各种表情。其中口轮匝肌还参与咀嚼和语言的活动（图1-14）。

咀嚼肌：分升颌（闭口）肌群和降颌（开口）肌群及翼外肌3组（图1-15~17）。升颌

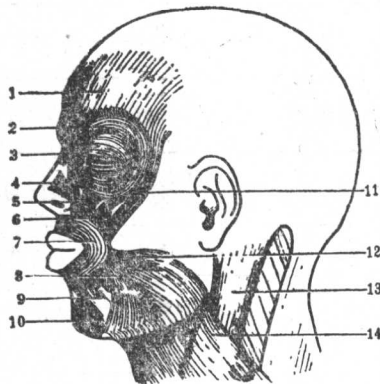


图1-14 面部表情肌

1.额肌 2.眼轮匝肌 3.鼻眉肌 4.鼻肌 5.上唇方肌 6.尖牙肌 7.口轮匝肌 8.三角肌 9.下唇方肌 10.颊肌 11.颧肌 12.笑肌 13.胸锁乳突肌 14.颈阔肌