

BANHENMEIRONGZHENGXING

瘢痕美容整形 200问



刘文阁 李素娟 主编

学苑出版社

瘢痕美容整形200问

责任编辑：林霖

200

ISBN 7-5077-1063-7



9 787507 710632 >

定价：18.00元



序

瘢痕是创伤愈合的必然结果,人的一生中都不避免地要经历各种轻重不同的创伤,特别是经历战争或自然灾害、外科手术后创伤更是在所难免。创伤后形成的各种体表瘢痕,都会破坏容貌,严重者还会发生功能障碍或发生癌变。如何消除瘢痕,实现创面的无瘢痕愈合或尽可能避免形成明显的瘢痕一直是美容整形外科的一大难题和研究的热点之一。创伤美容是创伤治疗的继续和延伸,是军事医学的延伸。做好创伤美容和瘢痕防治工作可大大减轻病员因创伤造成的容貌缺陷,为他们重返工作岗位走向社会,投入生活带来极大方便,其社会效益、经济效益都是巨大的。

为此,总装备部北京黄寺美容外科医院、解放军医学美容中心于一九九五年成立了创伤美容研究室和瘢痕美容专科,开展对各种瘢痕的基础研究和临床治疗,探讨防治瘢痕的多种行之有效的新方法。

创伤美容研究室,瘢痕美容专科的刘文阁博士、李素娟主任等同志总结多年防治瘢痕的经验、体会并参考国内外在瘢痕防治方面最新经验和技術,编著了《瘢痕美容整形 200 问》一书。该书从瘢痕的基础理论

谈起,着重介绍了目前临床治疗瘢痕的各种方法和国内外有关瘢痕治疗的最新材料和用品。我还要特别提到刘文阁博士。多年来他一直从事对瘢痕的研究和治疗,取得了丰硕的成果。此次将他多年的临床研究成果汇集于该书中,提出了许多见解独特的瘢痕治疗新方法。“工欲善其事,必先利其器”,刘文阁博士很注重对临床治疗和研究中所用器械的研制和改进,独创了多种新式器械,例如:“带导药系统的新型双腔扩张器”;“半自动持续注射泵”;“高液压瘢痕注射器”等。刘文阁博士在引进国外先进缝合材料的基础上根据皮肤的解剖结构和显微外科的缝合原理,采用微针以特殊角度进针,依据皮肤的自然生理层次分层拉合而创立的无创美容缝合技术修复瘢痕畸形和施行各类美容手术后,切口无需表皮缝合,表面无任何针眼,切口愈合后表面光滑平整无明显痕迹。从而将切口瘢痕减少到最小限度。

此外本书还介绍了瘢痕的各种预防方法。“防患于未然”,作者提出了这样一种观念——即瘢痕虽不可避免,但可以预防,每位外科临床医师应有这样的观念,尽可能减轻手术创伤的程度,将瘢痕减轻到最低限度。

最后祝愿我国的创伤美容和瘢痕防治研究事业有更大的发展,有更多的有志者从事这项研究,为广大的瘢痕患者造福。

由于该书篇幅较大,时间仓促,书中缺点在所难免,敬请读者指正。

总装备部北京黄寺美容外科医院
中国人民解放军医学美容中心

方彰林

1999/10

前 言

有人说创伤是既古老又年轻的重大医学问题,我们非常赞同。瘢痕是医学美容临床中常见的热门课题,或者可以这样说,每个有生命力的人或动物,都会经历各种形式的创伤,只是创伤的程度、部位不同而已,创伤的修复最终表现为瘢痕愈合,创伤出现在哪里,瘢痕就发生在哪里,影响美观,甚至出现功能障碍。

本书由浅入深地介绍了瘢痕的基础知识和国内外目前常用的各种手术疗法、非手术疗法及综合疗法等。详细介绍了瘢痕的预防措施,并对瘢痕治疗的未来发展趋势作了介绍。首次提出了瘢痕疙瘩的诊断标准;严重程度的积分标准;多种方法治疗瘢痕疙瘩的疗效标准。重点详细介绍了皮肤扩张器的埋置,扩张及注水方法,扩张后的皮瓣转移,并发症的处理等。而出这本书的初衷是我们要向所有的人们呼吁,创伤虽在日常生活中不可避免,但瘢痕是可预防的,希望人

们都有创伤与美容的概念,尤其是新创伤,在不危及生命的情况下,一定要在及时抢救的同时,注意清创,注意采用无创美容缝合方法缝合。本书还专门介绍了药物缓释硅胶膜皮下埋置用于预防瘢痕疙瘩手术后复发的新方法。

本书还介绍正确的防治瘢痕的诸多新方法、国内外治疗瘢痕的最新材料、药物,以使这些新的科技成果尽早为广大的临床医师所熟悉和应用,使之成为医师防治瘢痕的有效工具,为广大的瘢痕患者造福。

此外本书还从心理治疗的角度为瘢痕患者提供咨询和指导,帮助人们及早走出因瘢痕畸形所致的心里误区和美容误区,帮助人们树立正确的审美观和世界观,以成熟的心理接受和配合临床治疗,避免产生不切实际的过高要求,避免治疗后的不必要的医患纠纷。

本书的出版得到了学苑出版社和黄寺美容外科医院的领导、同仁们的大力支持和帮助,在此表示衷心感谢!由于我们的水平有限和时间仓促,加上目前国外等瘢痕的研究发展较快,很难将全部最新成果囊括在内。虽经多次编审和修改,也难免有不足和错误之处,在此诚望广大读者批评指正。

此外,我院瘢痕美容专科的刘敬柱医师和赵希莲、田文静护士在本书的校对工作中也给予了很大帮

助,在此一并感谢。最后祝愿创伤与美容业能迅速崛起,医学美容事业更加兴旺发达,为人类造福。

刘文阁 李素娟

1999年10月于北京

瘢痕临床分类(1-9)

1、挛缩性瘢痕

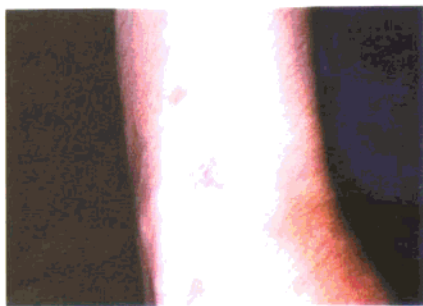


眼角
鼻翼

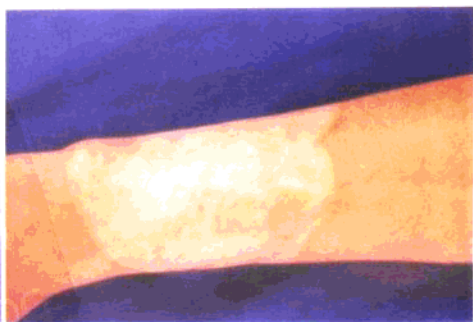


颈部

2、表浅瘢痕



3、萎缩性瘢痕



4、癭痕疙瘡(Keloid)



5、增生性瘢痕



6、桥状瘢痕

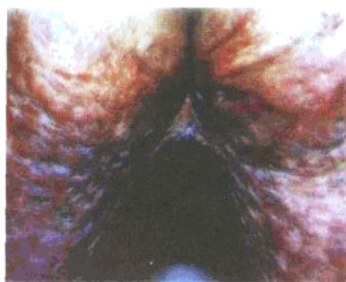
7、凹陷性瘢痕



8、蹼状瘢痕



颈部▶蹼状瘢痕



会阴部▶蹼状瘢痕



腋部▶蹼状瘢痕

9、瘢痕癌





不同口径的三套头高压瘢痕注射器

(可直接套入5ml、10ml或60ml一次性注射器使用)



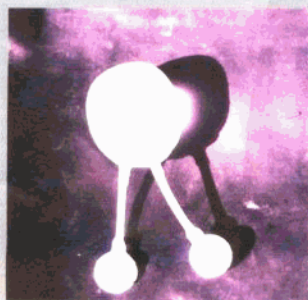
带金属针筒的高压瘢痕注射器(左图)



改造制作的弹簧表式扩张器囊内压测量系统操作图



利用三通原理加工制作的
扩张器内持续注水系统



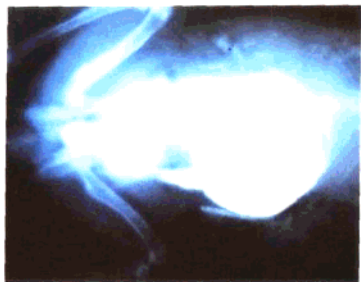
新型双囊扩张器



带导药系统的新型扩张器实物图

先在外壶中注入2ml药液。再向内壶中常规注水扩张，可见外腔中的药液通过外侧囊壁上的微孔呈汗滴状缓慢渗出和喷出

造影剂通过新型扩张器的导
药系统向周围组织扩散的X光线图



胸前埋置扩张器



将扩张皮肤制成
皮管转移至面部

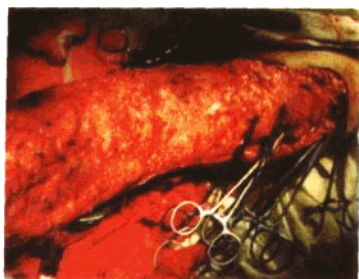
术后外观



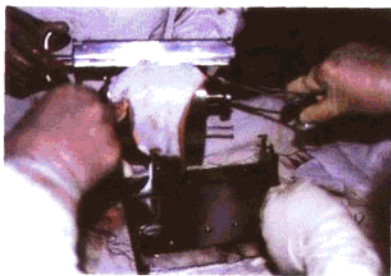
PDG



烧伤后上肢增生性瘢痕



瘢痕切除术后外观



用滚轴取皮刀取下的腹部中厚皮片



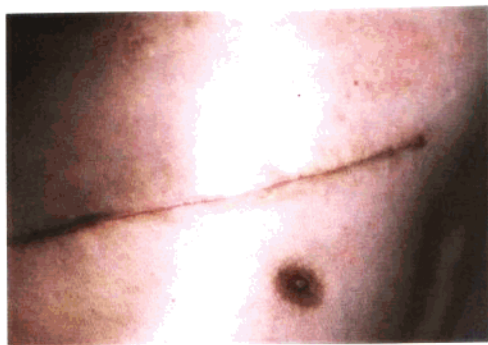
植皮术后2周



面部血管瘤术前



面部血管瘤植皮术后



1. 无创美容缝合术

缝合后的刀口(术后6个月)

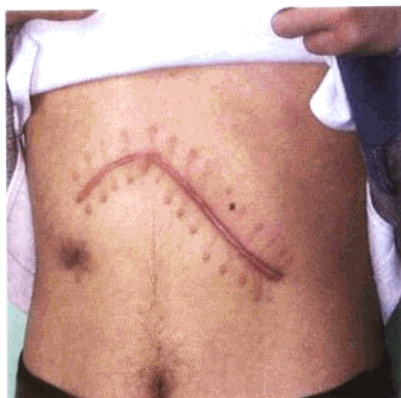
3. 应用无创美容缝合术缝合后的切口 呈单一的细线样瘢痕



胸前瘢痕术前



术后8个月



2. 普外科缝合法

缝合后的刀口呈蜈蚣样瘢痕(术后6个月)



4. 胸前瘢痕术前

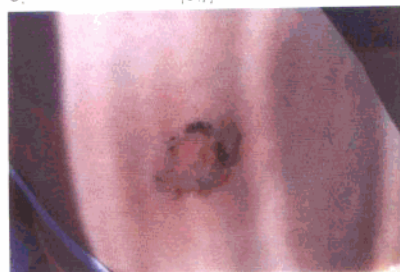
美容缝合术后1个月



5. 术前



美容缝合术后2个月



6. 背部瘢痕术前



美容缝合术后3个月

7.

耳垂瘢痕疙瘩术前



耳垂整形术后4个月
(每月注射一次药物)

