



FACIAL CONTOURING AESTHETIC
RECONSTRUCTIVE SURGERY

面部轮廓整形美容外科学

主编 艾玉峰 柳大烈

整形美容外科学全书 **Vol.13**

浙江出版联合集团 浙江科学技术出版社



整形美容外科学全书 **Vol.13**

面部轮廓整形美容外科学

主编 艾玉峰 柳大烈

图书在版编目(CIP)数据

面部年轻化美容外科学 / 艾玉峰, 柳大烈主编. —
杭州: 浙江科学技术出版社, 2015.4
(整形美容外科学全书)
ISBN 978-7-5341-6323-4

I. ①面… II. ①艾… ②柳… III. ①面 - 整形
外科学 IV. ①R622

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 261113 号

丛 书 名 整形美容外科学全书
书 名 面部轮廓整形美容外科学
主 编 艾玉峰 柳大烈

出版发行 浙江科学技术出版社
杭州市体育场路 347 号 邮政编码:310006
办公室电话:0571-85176593
销售部电话:0571-85176040
网 址:www.zkpress.com
E-mail: zkpress@zkpress.com

排 版 杭州兴邦电子印务有限公司
印 刷 浙江新华数码印务有限公司

开 本 890 × 1240 1/16 印 张 29.25
字 数 750 000
版 次 2015 年 4 月第 1 版 2015 年 4 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 978-7-5341-6323-4 定 价 330.00 元

版权所有 翻印必究

(图书出现倒装、缺页等印装质量问题,本社销售部负责调换)

责任编辑 刘 丹 梁 峥
封面设计 孙 菁

责任校对 张 宁
责任印务 徐忠雷



左起：艾玉峰、高景恒、王伟、张志愿、吴溯帆

《整形美容外科学全书》总主编简介

王伟(Wang Wei), 1937 年生。整形外科终身教授, 中国修复重建外科学会、中国医师协会整形美容分会的创始和筹建人之一, *Plastic and Reconstructive Surgery* 国际编委。在皮瓣移植、手畸形、食管缺损、晚期面瘫、腹壁整形、乳房整形、面部轮廓美化、年轻化及眼睑整形等方面有 40 余项国际国内领先创新。带教的医师成为大部分省、市的学科带头人, 为美国、英国、意大利等国培养 20 多名教授和医师。编著中、英文图书 70 余部, 发表论文 300 余篇, 获国家发明奖等 20 余次。

张志愿(Zhang Zhiyuan), 1951 年生。口腔医学博士、主任医师、教授、博士生导师, 国家级重点学科——口腔颌面外科学科带头人, 中华口腔医学会副会长, 中国抗癌协会头颈肿瘤专业委员会主任委员。发表学术论文 313 篇(SCI 收录 68 篇), 主编专著 10 部、副主编 5 部、参编 11 部(英文 2 部); 以第一负责人承担部委级课题 18 项, 以第一完成人获国家科技进步二等奖 2 项。

高景恒(Gao Jingheng), 1935 年生。1985 年破格晋升正高级职称, *Plastic and Reconstructive Surgery* 国际编委。主编专著 5 部, 主审 10 余部, 创刊杂志 2 本, 现仍担任卫生部主管的《中国美容整形外科杂志》主编; 在显微外科及修复重建外科临床研究中获得省部级科技进步奖 3 项。

艾玉峰(Ai Yufeng), 1948 年生。原西安第四军医大学西京医院整形外科主任医师、教授、硕士生导师、主任。现任四川华美紫馨医学美容医院院长、学科带头人。发表论文 100 余篇, 主编、参编专著 30 余部。

吴溯帆(Wu Sufan), 1964 年生。1985 年浙江大学本科毕业, 2003 年日本京都大学博士毕业, 一直工作于浙江省人民医院整形外科。发表学术论文 80 余篇, 其中 SCI 收录的英文论文 18 篇, 主编、参编图书 17 部。

《面部轮廓整形美容外科学》主编简介



艾玉峰(Ai Yufeng)

1948年元月出生,辽宁省北票市人。原西安第四军医大学西京医院整形外科主任医师、教授、硕士生导师、主任。现任四川华美紫馨医学美容医院院长、学科带头人。中国医师协会美容与整形医师分会副会长,中华医学会医学美学与美容学分会专家组成员,中华医学会整形外科学分会委员,《医学参考报》美容医学频道常务编委,《中国美容医学杂志》、《中国美容整形外科杂志》编委,中国整形美容协会常务理事,泛亚面部整形美容协会副会长,国家医学考试中心专家委员会成员。1978年首创眼轮匝肌紧缩、悬吊眼袋整形与改良邱氏埋线法重睑成形术。1994年留学日本专修颅面外科整形并于同年首创了耳后切口入路下颌角截骨术。先后发表学术论文100余篇,主编专著6部、参编专著30余部。

获国家发明专利4项,国家实用新型发明专利6项,国家科技进步三等奖1项,军队及省部级科技进步一等奖2项、二等奖2项、三等奖2项。主持国家自然科学基金1项。

2009年7月受中华医学会医学美学与美容学分会之命,以中国特使身份(中国唯一代表)前往加拿大温哥华参加了“第17届世界美容医学大会”,并为中华医学会医学美学与美容学分会赢得了“第18届世界美容医学大会”的主办权。



柳大烈(Liu Dalie)

朝鲜族,1955年生。医学博士、主任医师、教授、博士生导师,卫生部医管司整形外科内镜与微创专业委员会副主席,卫生部中国整形美容协会常务理事,中华医学会医学美学与美容学分会常务委员,中国颅颌面外科学组副组长,中国医师协会美容与整形医师分会颅颌面亚专业委员会副主任委员,中国医师协会美容与整形医师分会常务委员,全国修复重建外科学会常务委员,广东省医师协会整形外科医师分会主任委员,国家科学技术奖评审专家,8种专业核心期刊副主编、编委。培养博士后2人、博士研究生51人、硕士研究生30人。

从事整形美容外科工作近30年,主攻颅颌面整形,独创了“口内入路下颌角连续截骨磨削术”和“颧骨颧弓L形截骨磨削降低术”。现已成功实施改脸型手术10000余例,为全国最多,技术水平处于国内领先。在我国首次施行“改良式眶距增宽矫正术”,促使我国颅颌面整形外科技术达到了国际先进水平。

发表论文305余篇;出版专著26部,其中主编6部。获全军科技进步二等奖1项、三等奖1项,省级科技进步二等奖1项;承担国家自然科学基金、广东省自然科学基金等6项;荣立三等功3次;荣获2005年、2006年度中国医师协会“中国整形与美容医师奖”,2011年度中华医学会医学美学与美容学分会“学科贡献奖”;为大连医科大学、青岛大学医学院等5所高校特聘教授;多次担任中国、日本、韩国整形美容外科学术大会主席、副主席;接受中央电视台1台、7台、10台《人物》、《走进科学》栏目专访。

《面部轮廓整形美容外科学》编委会

主 编 艾玉峰 四川华美紫馨医学美容医院

柳大烈 南方医科大学珠江医院

副主编 归 来 中国医学科学院整形外科医院

张智勇 中国医学科学院整形外科医院

侯 敏 天津市口腔医院

编 者 (按姓氏笔画排序)

王 炜 上海交通大学医学院附属第九人民医院

王 航 四川大学华西口腔医院

尹 琳 中国医学科学院整形外科医院

艾玉峰 四川华美紫馨医学美容医院

石 蕾 中国医学科学院整形外科医院

卢丙仑 第四军医大学西京医院

归 来 中国医学科学院整形外科医院

成 铤 中国医学科学院整形外科医院

刘玉生 东莞市人民医院

许龙顺 西安交通大学第一附属医院

杜本军 南方医科大学南方医院

李永荣 四川华美紫馨医学美容医院

张兰成 天津市口腔医院

张智勇 中国医学科学院整形外科医院

罗 奇 南方医科大学珠江医院

周 智 北京军区总医院

居兆钰 第四军医大学口腔医院

封兴华 第四军医大学口腔医院

胡俊峰 南方医科大学珠江医院

柳大烈 南方医科大学珠江医院

侯 敏 天津市口腔医院

洪性范 韩国东洋整形医院

倪云志 四川华美紫馨医学美容医院

唐晓军 中国医学科学院整形外科医院

黄进军 南方医科大学珠江医院

潘宝华 重庆华美整形外科医院

绘 图 周洁琪

总序

《整形美容外科学全书》

现代中国整形外科,若以 1896 年发表在《中华医学杂志》(英文版)上的一篇整形外科论文算起,至今已有 118 年的历史。在半殖民地半封建社会的旧中国,整形外科的发展较慢。1949 年新中国成立以后,整形外科有了新的发展,尤其是改革开放后,整形外科获得了真正大发展的机遇。1977 年,在上海召开的“医用硅橡胶在整形外科的应用交流会”期间,笔者统计了全国全职和兼职的整形外科医师为 166 人,床位 732 张,几乎是近 600 万人口中,才有 1 名整形外科医师。2011 年有人统计,全国有 3000 多个整形外科医院、专科、诊所,有 2 万多名专业医师。30 多年来,整形美容医疗的就诊人数、从医人员迅速增加,中国或许是整形美容医疗发展最快的国家之一。

整形外科的快速发展是不均衡的。重点医学院校的整形美容外科专业队伍,其临床实践能力和创新研究成果,与亚洲国家或欧美国家相比,都具有较强的竞争力,特别在显微再造外科方面,处于世界领先水平。但在新建立的许多专科、诊所中,具有较高学术水平的专业人员相对较少;受过系统和正规训练,受益于国内外学术交流并在实践中积累了丰富经验的高素质医师的数量,远远不能满足学科发展的需求,编著出版整形美容外科高水平的学术专著,是学科发展刻不容缓的任务。

1999 年出版的两册《整形外科学》,已成为学界临床实践、研究、晋升、研究生考试的主要参考书。新加坡邱武才教授曾介绍:“《整形外科学》是包括日本、印度、澳大利亚、新西兰在内的最好的教科书,是东方整形外科的旗舰……”他还在美国《整形再造外科杂志》上撰文推荐。近年来,随着整形美容外科不断发展,需要有更新、更专业、涵盖学科发展和创新性研究成果的学术专著问世。笔者 2006 年策划,2009 年 12 月向全国同行发起编撰《整形美容外科学全书》(以下简称《全书》)的邀请,迅速得到了国内外百余位教授、学者的积极响应。2010 年 9 月由成都华美美容医院协助承办了《全书》的编写会议,有百余位相关人员参加,会议成为编撰《全书》的动员大会,以及明确编撰要求、拟定编撰大纲的学术研讨会。如今,《全书》第一辑 10 分册已于 2013 年出版,第二辑 12 分册拟在 2014 年出版。这项编撰整形外科学术专著的巨大工程已结出了硕果。

2012 年 3 月《全书》第一辑被列为“2012 年度国家出版基金资助项目”,2013 年 4 月《全书》第二辑被列为“2013 年度国家出版基金资助项目”,这是整形外科学历史上的第一次,让所有参编人员在完成巨著的“长征”中增添了力量。编撰者们希望她的出版,可为中国以及世界整形美容学界增添光彩,并为我国整形美容外科的发展提供一套现代的、科学的、全面的、实用的和经典的教科书式的学术专著。这对年青一代的迅速成长和中国整形美容外科全面向世界高水平的发展都会发挥作用。正如我们在筹划编撰这套书时所讲“是为下一代备点粮草”。

二

《全书》的编撰者,有来自大陆各地的整形美容外科教授、主任医师、博士生导师、长江学者、国家首席科学家,还有来自中国台湾,以及美国、加拿大、韩国、日本、巴西等国家的学者、教授;既有老一辈专家,又有一批实践在一线且造诣深厚的中青年学者、学科带头人。笔者参加了大部分分册的编撰和编审过程,深深感谢编撰者们为编著《全书》所作出的奉献。《全书》的编撰,是一次学术界同行集中学习、总结和提高自己的过程,编撰者们站到本学科前沿编著了整形美容外科的过去、现在,并展望中国以及世界整形美容外科的未来。编撰者们深有体会:这是一次再学习的好机会,是我国整

形美容外科向更高水平发展的操练,也是我国整形美容外科历史上一次规模空前宏大的编撰尝试。

三

在当今世界整形美容外科学界的优秀学术专著中,美国 Mathes S. J.(2006)主编出版的《整形外科学》(8分册)被认为是内容最经典和最全面的教科书式的学术专著,但它在中国发行量极少,并且其中有不少章节叙述较简洁,或有些临床需要的内容没有阐明,因此,编撰出版我们自己的《全书》,作为中国同行实践的教科书尤为迫切。

在《全书》22个分册中,除了传统的整形内容外,《正颌外科学》、《手及上肢先天性畸形》、《唇腭裂序列治疗学》、《儿童整形外科学》、《头颈部肿瘤和创伤缺损修复外科学》等专著,较为集中地论述了中外学者的经验,是人体畸形、缺损修复的指南。值得一提的是《眶颧整形外科学》和《面部轮廓整形美容外科学》分册,这是我国学者在整形外科中前瞻性研究和实践的成果。笔者1994年在上海召开的“全国第二届整形外科学术交流会”闭幕词中,号召开展“眶颧外科”和“面部轮廓外科”的研究和实践。在笔者1995年开始主持的“上海市重点学科建设”项目中,以及在全国同行的实践中,研究和推广了“颧弓和下颌角改形的面部轮廓美容整形”,“下颌骨延长和面部中1/3骨延长”,“眶腔扩大、缩小、移位和再造研究与实践”,加上在眶部先天性和外伤后畸形修复再造中,应用再生医学成果和数字化技术,近20年来全国同行的数以万计的临床实践和总结,才有了《眶颧整形外科学》、《面部轮廓整形美容外科学》分册的面世。

《全书》中将《血管瘤和脉管畸形》列为分册。血管瘤、脉管畸形是常见疾病,不但损害患儿(者)的外形、功能,而且常常有致命性伤害。血管瘤、脉管畸形相关临床和基础研究,是近十多年来我国发展迅速的学科分支。对数十万计患儿(者)的治疗和研究积累,使得本分册的编撰者多次被邀请到美洲、欧洲和亚洲其他国家做主题演讲。世界著名的法国教授 Marchac 说:“今后我们有这样的病人,都转到你们中国去。”大量的实践和相关研究为本分册的高水平编撰打下了基础。

《肿瘤整形外科学》是一部填补空白的作品。它系统地介绍了肿瘤整形外科的基本概念、基本理论和临床实践,对肿瘤整形外科的命名、性质、范围、治疗原则和实践,以及组织工程技术在肿瘤整形外科的应用等做了详细论述。

《微创美容外科学》具体介绍了微创美容技术、软组织充填、细胞和干细胞抗衰老的应用和研究。

《全书》几乎涵盖了现今世界整形美容临床应用的各个方面,不仅有现代世界整形美容先进的基础知识和临床实践的论述,还有激光整形美容、再生医学、数字化技术、医用生物材料等医疗手段的应用指导,以及整形美容外科临床规范化、标准化研究和实践的最新成果。编撰者们力图为我国整形美容外科临床实践、研究、教育的发展建立航标。

从1996年《整形外科学》编撰起,到2014年《全书》全部出版,将历时19年,近百个单位、几百位学者参与。编撰者们参阅了中外文献几十万或百万篇,从数十万到数百万计的临床案例和经验总结中提炼出千余万字。中国现代整形外科发展的经验告诉我们,学习和创新是发展的第一要素,创新来自学习、实践和对结论的肯定与否定,经过认识→实践→肯定→否定→新认识→再实践→总结,不断循环前进。在学科前进的路途中,我们要清晰地认识自己,认识世界,要善于学习,不断创新,要有自己的语言和发展轨迹。

《全书》各个分册将陆续出版。虽然几经审校,错误和不足难以避免,恳切希望得到读者的批评和指正,以便再版时修正。

王炜

2014年4月于上海

前言

PREFACE

随着我国面部轮廓整形美容外科的迅速发展,人们对美的追求也在日益提高。人们对美的要求由以往的较为简单的重睑术、隆鼻术等常规的整形美容手术上升到对面部轮廓的美化上。现代东方女性的瓜子脸、尖下颏,越来越受到热捧,推崇瘦脸、将方形脸改为V形脸成了很多女性的追求目标。随着人们生活水平的不断提高,有车族越来越多,伴随而来的是车祸后面部创伤也在不断增多,许多面部创伤者要接受面部轮廓外科、颅颌面外科的治疗。近年来,随着医疗美容外科的发展,由整形美容外科、颅面外科、口腔颌面外科、神经外科、眼科、耳鼻科等结合的面部轮廓外科已逐渐形成。面部轮廓整形美容外科主要针对求美者对面部轮廓形态所提出的整形美容要求,利用整形美容外科原则及颅颌面外科技术,对面部的骨性结构进行整形、改造、增减、移位,通过对软组织的提升、增减等技术达到改变或改善脸形的目的,并对创伤后面部轮廓进行修复重建,对先天性畸形的面部轮廓进行修复等。该学科的学术队伍自2000年以来得到了快速的发展,但由于学科队伍的建设还存在着较多不足,尚缺乏较统一的具有特色的学科理论支持,故在近几年的学科发展中仍然出现了一些问题。在一些技术上和术中、术后的处理上产生了严重程度不等的并发症等问题,甚至出现了影响较大的死亡事故。这些现象的发生引起了国家各级监管部门的重视,也更加引起了行业团体组织的重视。中国整形美容医师协会整形美容医师分会于2010年组建了面部轮廓外科、颅颌面外科学组,并组织相关的专家学者对面部轮廓外科的基础理论培训及操作技术规范,逐渐提出了较为详尽的专科医师的要求,这些工作对行业的规范和技术提高起到了一定的监督和促进作用。随着学科队伍的不断扩大,对于学科基础理论、技术操作原则等的培训需求和临床技术指导方面的论文及专著的需求非常迫切。在王伟教授的指导和要求下,在全国许多著名教授的关注和参与下,写作组于2010年9月接受了《整形美容外科学全书》之一的《面部轮廓整形美容外科学》分册的编写任务。经过国内外近30位学者三年多的辛勤努力,终于完成了本书的编撰工作。该书在我国尚属首部有关面部轮廓整形美容的专著,可以作为该专科学者们的临床参考用书。

《面部轮廓整形美容外科学》全书约75万字,300余幅图表,所有图片均由作者提供。全书共分16章,分别介绍了面部轮廓外科基础理论、面部轮廓美学评定标准、头影测量知识、面部轮廓外科的麻醉学要求、术前准备及围术期的处理,较详尽地介绍了面部轮廓外科专用设备及手术器械材料等;在手术部分中着重介绍了下颌角截骨手术,颧骨颧弓降低、增高及上下颌前突的后推手术;对于创伤后及先天性颅颌面畸形的常见手术治疗方法、常用手术急救措施等进行了较详尽的介绍;并对常用的面部轮廓整形中的材料及应用方法给予了详细的介绍;同时也介绍了注射充填改善面部轮廓的方法,较详细地介绍了国内外有关自体脂肪干细胞的提取和应用方法。

由于该学科在国内的起步较晚,积累的经验尚显不足,还不可能满足各个层次专业人员的需要,诚恳希望同行们给予批评指正,以便在今后的工作中得到提高。

在本书即将付梓之际,再一次感谢王伟教授对该书在编撰中给予的指导和帮助,感谢华美紫馨医学美容医院对《整形美容外科全书》及《面部轮廓整形美容外科学》编写过程的大力支持和帮助,感谢赵红芳女士对该书图文编排、打印工作付出的艰辛及努力,感谢家人及朋友们的支持与关心。

艾玉峰 柳大烈
2014年1月10日

P1 第一章 概 论

- 第一节 面部轮廓外科和发展历史 1
- 第二节 面部轮廓整形美容外科的基础和演变 6

P12 第二章 面部轮廓外科基础

- 第一节 基础医学知识 12
- 第二节 面部应用解剖 25
- 第三节 骨组织 51
- 第四节 软组织 56

P68 第三章 面部轮廓外科的美学评定

- 第一节 面部轮廓外科的美学评定标准 68
- 第二节 面部轮廓外科的美容心理学 81
- 第三节 面型的分类及特点 86
- 第四节 面部骨性测量学标准 88

P97 第四章 面部轮廓整形的头影测量

- 第一节 概述 97
- 第二节 面部硬组织头影测量分析 98
- 第三节 面部软组织头影测量分析 101
- 第四节 常用头影测量方法 104
- 第五节 头影测量在面部轮廓整形中的应用 109
- 第六节 面部轮廓测量的发展趋势 110

P113 第五章 面部轮廓外科的临床范围、技术条件及基本原则

- 第一节 面部轮廓整形美容外科的临床范围及条件 113
- 第二节 面部轮廓整形美容外科医师应具备的知识和技能 114
- 第三节 面部轮廓整形美容外科医师与求医者的交流 114
- 第四节 整形美容手术基本原则 115
- 第五节 整形美容手术基本操作技术及要求 117
- 第六节 面部轮廓外科手术基本技术 136

P151 第六章 面部轮廓外科术前准备与围术期处理

- 第一节 面部轮廓外科手术的术前准备 151
- 第二节 制订手术方案 155
- 第三节 面部轮廓整形美容外科的围术期处理 156

P159 第七章 面部轮廓整形美容外科常用设备器械材料

- 第一节 图像影像采集设备 159
- 第二节 微动力系统 162
- 第三节 常用材料 167

P175 第八章 面部轮廓整形美容常用充填材料

- 第一节 自体材料 175
- 第二节 生物性充填材料 178
- 第三节 人工生物充填材料 179
- 第四节 金属类生物材料 181
- 第五节 陶瓷类生物材料 182
- 第六节 可降解生物材料 183
- 第七节 注射充填生物材料 184

P188 第九章 麻 醉

- 第一节 概述 188
- 第二节 麻醉前检查与准备 188
- 第三节 麻醉的选择实施与管理 190
- 第四节 麻醉复苏及拔管注意事项 200
- 第五节 术后镇痛 201
- 第六节 全身麻醉术后并发症及处理 201

P205 第十章 上、下颌前突畸形的治疗

- 第一节 概述 205
- 第二节 术区局部解剖学研究 205
- 第三节 畸形诊断与术前检查 208
- 第四节 上颌前突畸形手术治疗 211
- 第五节 下颌前突畸形手术治疗 222
- 第六节 双颌前突畸形手术治疗 232

P236 第十一章 下颌角肥大的手术治疗

- 第一节 下颌角肥大的诊断 236
- 第二节 下颌角截骨手术前准备 238
- 第三节 治疗原则与要求 240
- 第四节 手术方法分类 240
- 第五节 下颌角截骨的定位设计 241
- 第六节 下颌角截骨麻醉 242
- 第七节 下颌角截骨术后处理 243
- 第八节 并发症及其防治 244
- 第九节 口内入路下颌角截骨术 246
- 第十节 耳后切口入路下颌角截骨术 253
- 第十一节 口内外联合入路下颌角截骨术 257
- 第十二节 无级定位下颌角截骨术 259
- 第十三节 V形脸成形(V-line)术 260

P276 第十二章 颧骨颧弓肥大的手术治疗

- 第一节 颧骨颧弓应用解剖学 276
- 第二节 颧骨颧弓肥大的测量与诊断 278
- 第三节 颧骨颧弓降低术的术前准备 280
- 第四节 手术治疗原则 280
- 第五节 手术方法 281
- 第六节 颧骨颧弓截骨的定位设计 282
- 第七节 口内入路颧骨颧弓截骨降低缩窄术 284
- 第八节 口内入路磨骨法颧骨降低术 287
- 第九节 冠状切口颧骨颧弓缩小术 288
- 第十节 颧骨颧弓扩展术 291
- 第十一节 微创截骨颧骨颧弓降低术 291
- 第十二节 颧弓缩小面部轮廓整形美容经验 296

P308 第十三章 面部轮廓整形美容的充填方法

- 第一节 额部充填术 308
- 第二节 颞部充填术 313
- 第三节 眉弓充填术 317
- 第四节 颧部充填术 319
- 第五节 鼻部充填术 322
- 第六节 颊部充填术 328
- 第七节 面颊填充整形美容术 338

P342 第十四章 面部软组织轮廓整形美容手术

- 第一节 概述 342
- 第二节 颊脂肪垫去除术 342
- 第三节 咬肌肥大的整形美容治疗 344
- 第四节 面部轮廓脂肪抽吸整形美容治疗 346
- 第五节 颌颈部松垂的整形美容治疗 348
- 第六节 颈阔肌松弛的整形美容治疗 351

P355 第十五章 颅颌面双侧不对称畸形的整形

- 第一节 面部不对称畸形的常见原因 355
- 第二节 面部不对称畸形的检查诊断 356
- 第三节 面部不对称畸形的治疗要求 361
- 第四节 牵引成骨技术在矫正颌骨偏斜中的应用 362
- 第五节 颧骨颧弓不对称畸形的手术治疗 366
- 第六节 颊部不对称畸形的手术治疗 370
- 第七节 骨纤维异常增殖症的手术治疗 379
- 第八节 半侧面部肥大的诊断和治疗 382
- 第九节 半侧颜面短小畸形综合序列治疗 387
- 第十节 进行性半侧颜面萎缩的综合手术重建 396

P405 第十六章 颅颌面外伤急救治疗

- 第一节 颅颌面外伤的急救 405
- 第二节 颅颌面外伤修复的基本知识 416
- 第三节 颌面部骨折的治疗与修复 419
- 第四节 创伤性面部轮廓畸形修复 435
- 第五节 颅颌面软组织损伤的修复 444

第一章 概论

第一节 面部轮廓外科和发展历史

一、定义

面部轮廓外科是应用内科或外科手段使头面部创伤及畸形的轮廓得到修复、再造,或使正常的轮廓得到美化。

二、面部轮廓外科和专科医师

面部轮廓是由头面部的骨和其覆盖的软组织所构成,骨和软组织的形态、结构、数量、体积、分布状况等影响着头面部的轮廓形态。面部轮廓矫正有两种需求:一是由于头面部先天性畸形,或创伤、疾病、肿瘤切除引起的头面部轮廓畸形的矫正;二是正常人群要求改善面部轮廓形态,以使自己更加美丽或年轻化。前者称为面部轮廓整形外科,属颅颌面外科范畴,后者属于面部轮廓整形美容外科。作为整形外科医师,只有具备丰富的整形外科、显微外科、颅颌面外科的知识和实践技能,才能熟练地开展面部轮廓整形美容外科实践,并可能在实践中发展和创新。

三、面部轮廓外科的内容和本书讨论重点

(一) 面部轮廓整形外科

面部轮廓整形外科包括头面部软组织轮廓畸形及创伤的修复、再造和美化,以及头面部骨结构畸形及创伤的修复、再造和美化两部分。头面部软组织轮廓矫正自整形外科诞生之时便有,用于修复因先天性畸形或创伤、疾病、肿瘤切除造成的头面部轮廓畸形。显微外科发展过程中出现的带血管游离组织移植等多项发明创造,使面部软组织轮廓整形得到了迅速发展。自 1964 年由 Tissier P. 创建颅颌面外科后,面部轮廓整形外科得到了大的发展,采用截骨、植骨术,按正常的解剖标准重新组合排列,以改善或恢复头面部功能及外形。另外,正颌外科学、头面部创伤修复外科学、唇腭裂系列治疗以及肿瘤整形外科学的发展,丰富了面部轮廓整形的内涵,为矫正颅颌面先天或后天畸形,修复肿瘤根治术后的缺损创造了条件。

(二) 面部轮廓整形美容外科

面部轮廓整形美容在东方较为流行。由于大多数东方人希望自己有一蛋形面部轮廓或是瓜子形面容,特别是年轻女性,会要求将凸出的颧弓体缩小,压低,变平坦,切除和降低外展的下颌角。这类面部骨结构改造的整形美容手术,对于外科医师或是求美者而言都是勇敢的选择,也是本书

讨论的重点内容。

目前,软组织充填面部轮廓整形迅速发展,包括脂肪抽吸、注射脂肪移植以及软组织充填。影响和调控外周组织代谢、生长或萎缩规律的制剂的问世,使面部轮廓整形和美容增加了内科医疗手段——面部轮廓整形内科,相关内容本书叙述不多。

在面部轮廓整形美容中,有关颊部制造酒窝,颊部整形(前移或后缩),鼻形态美化,眶形态、结构改造,以及面中部凹陷或凸出矫正等的内容,分别在鼻整形、正颌外科、眶颧外科以及唇腭裂整形等专著中论述,本书重点阐明面部轮廓骨结构整形美容的研究和实践。

四、下颌骨轮廓整形美容和颧弓缩小面部轮廓整形美容发展史

(一) 下颌骨轮廓整形美容

早在 19 世纪就有咬肌缩小的整形手术。进入 20 世纪 80 年代,东方年轻女性以瘦脸为美,要求面部轮廓整形美容的求美者遍布城市、农村,要求进行下颌骨整形、咬肌缩小、颊整形等。由于中国在较长一段时间内限制整形美容,因此,只有特殊职业的人群持介绍信才能得到手术机会。自 20 世纪 70~80 年代解除禁令后,这类整形美容才得到迅猛发展。所以,面部轮廓整形美容外科的中国同行较少将自己的经验写成论文报道。

下颌角缩小整形手术在 20 世纪 40 年代就有报道,但直到 80 年代初期,笔者所在的医院还多半采用口外切口达到下颌角截骨缩小的目的,手术后面部轮廓形态美化的效果是达到了,但是在下颌角下方留有 2cm 左右的皮肤瘢痕。为改善手术效果,后来发展采用口内、口外联合切口下颌角缩小术(穆雄铮、王伟法),使口外瘢痕缩小到 0.5cm 左右;后继续发展为耳后、耳下切口下颌角缩小术(艾玉峰法),手术切口瘢痕较为隐蔽。即使如此,对于东方人而言,仍有面部可见瘢痕的遗憾。由于微型电钻的广泛应用,口内照明及手术暴露的拉钩、剥离子的改进和问世,自 20 世纪 80 年代后期开始,面部轮廓整形美容外科的中国同行多选用口内切口下颌角截骨或磨削缩小术。

(二) 颧弓缩小面部轮廓整形美容

高加索人面部轮廓多为长圆形,颧弓平坦或凹陷,缺少立体感,女性要求做颧弓区提高或增宽美化。Hinderer 在 1975 年报道用假体充填作颧弓垫高,进行颧弓扩大术。显然,颧弓假体充填再造手术较颧弓截断移位固定的颧弓缩小整形简单多了。

但是,东方女性欣赏和期望有高加索人的长圆形面部轮廓,期望颧骨体平坦,颧弓狭窄,颞部饱满,面颊、颧、颊的线条柔和且呈圆弧形线,脸形显得自然、平缓、柔和。东亚和东南亚人,包括中国、日本、韩国、蒙古国以及东南亚地区人种的颧骨宽厚,颧弓突出,向两侧展开或肥大,颞部凹陷,脸形呈方形或菱形,颧骨和颧弓明显肥大,再伴有宽大和外展的下颌角,形成方形的面部轮廓,缺少柔顺线条。东方女性因为脸形男性化而不悦,由于难以忍受方形面孔,愿意冒手术风险改善面部轮廓,因此,颧弓缩小手术在东方国家应运而生。虽然如此,由于中国的国情,这类大创伤整形美容手术的最初尝试,只能开始于中国周边的东方国家。

1 Onizuka T. 颧弓缩小 颧弓缩小手术最先由 Onizuka T. 等在 1983 年报道,取口腔上颊沟黏膜切口作颧弓缩小术、颧弓截骨术,采用宽扁骨凿截骨,共报道 6 例,其创伤和手术难以控制的风险是可想而知的。Onizuka、Watanabe、Takasu 等真可谓是大胆的尝试者。

2 Beak S. M. 颧弓缩小 Beak S. M. (1991) 报道了颧弓缩小手术,采用典型颅面外科冠状切口,切口从一侧耳前到对侧耳前,颧骨的截断和上移在可视的情况下完成。颧弓截断,上移,重新固定,达到颧弓缩小的目的。作者报道了 94 例临床案例,这种颧弓缩小手术后来为面部轮廓整形美容外科的同行所推荐。1993 年,Beak S. M. 被邀请来中国上海,为一位眶和颧弓骨折、眶畸形凹陷

的演员进行手术矫正。上海交通大学医学院附属第九人民医院（以下简称上海第九人民医院）从1994年开始对 Beak S. M. 的颧弓缩小手术进行了改进并用于临床。

3 Sumiya N.耳前切口颧弓缩小改进 Sumiya N.等 1997 年报道了颧弓缩小整形改良手术,应用耳前小切口联合口内切口做颧弓缩小手术,避免了颅面外科冠状切口创伤较大的遗憾。虽然笔者认为其手术方法创伤小、效果好,但是由于手术切口较小,截骨的颧骨体上移的自由度以及固定的随意性选择没有冠状切口方便和准确,而且耳前切口留有皮肤瘢痕,同时还有损伤面神经的危险(图 1-1~图 1-4)。

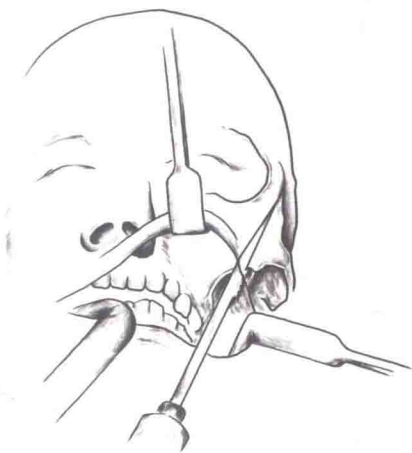


图 1-1 取口内上颊沟黏膜切口,暴露颧弓,用来复锯距离外侧缘 5mm 截骨

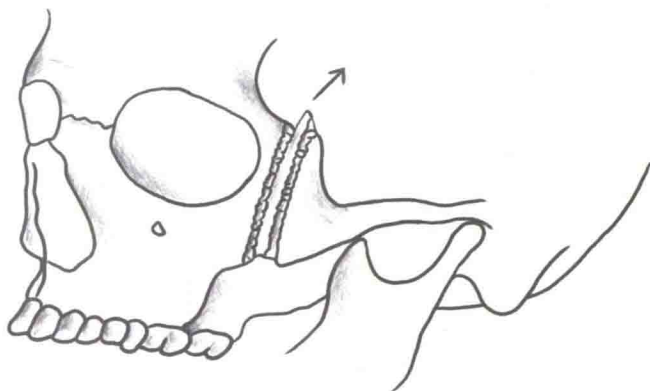


图 1-2 当颧弓截断后,截除 3mm 颧骨