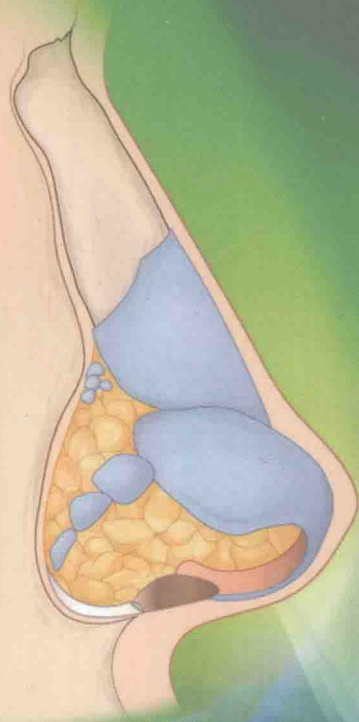


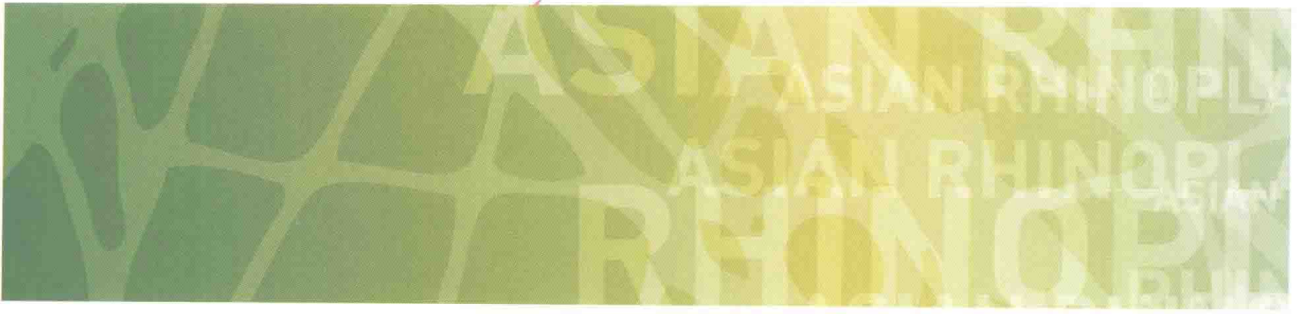
亚洲人鼻整形术

Asian Rhinoplasty

原 著 徐万群 (韩)
译 者 赵广文



北京大学医学出版社



亚洲人鼻整形术

Asian Rhinoplasty



亚洲人鼻整形术

Asian Rhinoplasty

原 著 徐万群 (韩)
译 者 赵广文

北京大学医学出版社
Peking University Medical Press

YAZHOUREN BIZHENGXINGSHU

图书在版编目 (CIP) 数据

亚洲人鼻整形术 / (韩) 徐万群原著 ; 赵广文译 . — 北京 : 北京大学医学出版社 , 2015.7

书名原文 : Asian Rhinoplasty

ISBN 978-7-5659-1124-8

I . ①亚… II . ①徐… ②赵… III . ①亚细亚人—鼻—整形外科学 IV . ①R765.9

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 113424 号

北京市版权局著作权合同登记号 : 图字 : 01-2015-2953

Asian Rhinoplasty

By Man Koon Suh

ISBN: 978-89-6278-588-3

Copyright © 2012 by Man Koon Suh. All Rights Reserved.

Simplified Chinese translation Copyright © 2015 by Peking University Medical Press, Zhao Guangwen, and Man Koon Suh. All Rights Reserved.

亚洲人鼻整形术

译者 : 赵广文

出版发行 : 北京大学医学出版社

地址 : (100191) 北京市海淀区学院路 38 号 北京大学医学部院内

电话 : 发行部 010-82802230 ; 图书邮购 010-82802495

网址 : <http://www.pumpress.com.cn>

E - mail : booksale@bjmu.edu.cn

印刷 : 北京强华印刷厂

经销 : 新华书店

责任编辑 : 李娜 责任校对 : 金彤文 责任印制 : 李啸

开本 : 889 mm × 1194 mm 1/16 印张 : 19.5 字数 : 515 千字

版次 : 2015 年 7 月第 1 版 2015 年 7 月第 1 次印刷

书号 : ISBN 978-7-5659-1124-8

定价 : 199.00 元

版权所有, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

译者前言

鼻整形术是整形外科领域的难点，是一项具有挑战性的手术。施术者需要有高超的手术技巧、丰富的经验，还应具备审美标准。

韩国的鼻整形技术较其他国家先进。韩国聚集了一批富有创造力的鼻整形外科医生，韩国 JW 整形医院代表院长徐万群医生就是其中的翘楚。徐万群医生是韩国鼻整形研究会学术理事，专门从事鼻整形，经常到韩国各大医学院校演讲、授课。

在韩国研修期间，我专门研究和从事鼻部整形手术，回国后潜心钻研，力求达到完美。经多年的沉淀，积累了一定的经验和体会。目前，有关鼻整形的医学书籍不少，但大部分是以西方人的鼻整形术为主要内容，关于东亚人鼻整形术的医学书籍很少。东西方人具有人种差异，西方人的鼻整形手术方法不适用于亚洲人。因此，我决定将徐万群医生的这本著作翻译介绍给国内的同行。

这本书从多个方面讲述了鼻整形术的手术方法、技巧及并发症处理，主要包括鼻部各种手术方法的介绍、各种假体的应用、鼻部修复案例等，并附有大量手术实例图片，以最直观的方式将鼻整形术的手术过程展现给大家。本书内容代表了目前鼻整形技术的最前沿，相信对广大整形外科医生有所帮助。

该书在翻译过程中，不可避免地存在一些不足，希望各位专家与同仁提出宝贵的建议。

最后，我要感谢我的妻子和可爱的女儿，感谢她们多年来的支持和理解。

赵广文

中文版前言

鼻整形术可以说是整形外科手术中最为困难、最具挑战性，也是最有魅力的手术之一。

近 20 年来，我一直致力于鼻整形术的研究与发展，通过大量的鼻整形临床手术积累了丰富的经验。作为鼻整形医生，出版关于亚洲人鼻整形的专著是我的夙愿。众多亚洲医生慕名来韩国 JW 整形医院进修学习，更让我认识到出版《亚洲人鼻整形术》的必要性。

近年来，我多次以韩国鼻整形专家身份应邀参加中国学术大会并讲课，与中国鼻整形领域的专家进行学术交流。这次，很高兴能向中国同仁奉献我多年总结的经验和手术技巧，希望与中国同仁共勉。

书中除文字说明外，还汇集了大量的图片和照片。相信对初学鼻整形的医生，这本书可起到引导作用；对已经从事鼻整形的医生，可起到“百尺竿头，更进一步”的作用。

在此感谢帮助我完成《亚洲人鼻整形术》的韩国鼻整形研究会的医生们，也感谢赵广文医生，是他为这本书介绍给中国医生进行了完美的翻译工作。

特别感谢北京大学医学出版社的编辑及各位工作人员。

最后，将这本书献给我亲爱的妻子和儿子，没有他们的支持，这本书很难问世。

徐万群

原著者简介



徐万群，韩国 JW 整形医院代表院长，毕业于韩国延世大学医科大学，于 2000 年 3 月获得韩国整形外科专业医师执照，多年来从事鼻整形手术，擅长各种鼻综合手术，特别是各种高难度的鼻整形修复手术。

现任大韩整形外科学会终身会员、大韩美容整形外科学会正式会员、国际整形外科学会正式会员、韩国鼻整形研究会学术理事、中国修复重建医学会常务委员、韩国延世大学医科大学外聘教授、中韩医疗友好协会副会长、首尔市江南医疗观光协会理事，并因鼻整形领域的高深造诣，多次以韩国整形外科专家代表身份应邀在国际整形美容暨皮肤抗衰老大师课程（IMCAS）及美国整形外科学会学术大会等海内外学术大会发表专题演讲，并被委任为 *Aesthetic Plastic Surgery*, *Archives of Plastic Surgery* 和 *Archives of Aesthetic Plastic Surgery* 等各种国际整形外科医学期刊审查委员。

目 录

第 1 章 鼻整形基础	1
一、鼻部解剖学.....	1
二、鼻整形手术用具：手术器械、缝线.....	14
三、自体软骨的切取：耳软骨、鼻中隔软骨、肋软骨.....	17
四、自体软组织切取：真皮脂肪瓣、颞筋膜.....	33
五、鼻整形术切口.....	37
第 2 章 鼻整形的术前准备	43
一、术前评估及检查.....	43
二、临床摄影.....	45
三、手术前的准备事项.....	53
四、术前消毒.....	53
五、术后包扎方法.....	54
第 3 章 应用假体的鼻背部隆鼻	55
一、绪论及背景.....	55
二、假体的种类及特性.....	56
三、关于鼻假体的几种争议.....	63
四、假体的适应证.....	72
五、假体的雕刻及使用技巧.....	73
第 4 章 假体的并发症及治疗	82
一、纤维包膜和瘢痕挛缩畸形.....	82

二、迟发的自发性血肿.....	85
三、钙化.....	86
四、皮肤变色.....	87
五、假体显现或皮肤变薄.....	91
六、假体外露.....	92
七、假体的移动和歪斜.....	94
八、感染.....	96
九、异物反应.....	98
十、呈现术后外观.....	98

第5章 利用自体组织的鼻背部隆鼻..... 102

一、利用颞筋膜的鼻背部隆鼻.....	103
二、利用真皮脂肪瓣的鼻背部隆鼻.....	103
三、利用肋软骨的鼻背部隆鼻.....	106
四、利用颞筋膜包绕切碎的软骨施行的鼻背部隆鼻.....	108

第6章 亚洲人的鼻尖整形..... 110

一、鼻尖整形基础.....	115
二、鼻尖整形应用.....	156
三、鼻尖整形难点：短鼻畸形的矫正.....	173
四、亚洲人不满意的鼻尖整形原因和解决方案.....	180

第7章 截骨术基础..... 199

一、驼峰截除术.....	200
二、内侧截骨术.....	203
三、外侧截骨术.....	205
四、截骨术注意事项.....	212
五、截骨术后的包扎.....	212

第8章 驼峰鼻和宽鼻骨的矫正 214

- 一、驼峰鼻的矫正 214
- 二、宽鼻骨的矫正 228

第9章 歪鼻的矫正 230

- 一、歪鼻的原因 231
- 二、歪鼻的类型 231
- 三、术前分析 231
- 四、手术方法 232

第10章 挛缩导致的短鼻矫正 254

- 一、挛缩导致的鼻畸形 254
- 二、引起挛缩的原因 256
- 三、挛缩导致短鼻的矫正 256

第11章 其他鼻整形 279

- 一、鼻翼缩小术 279
- 二、鼻翼退缩的矫正 284
- 三、鼻小柱整形 289

第1章

鼻整形基础

一、鼻部解剖学

要成功施行鼻整形术，应先掌握鼻部的解剖学知识。鼻是一个三维的面部结构，随人种和个体不同，其解剖结构和鼻外形差异很大。鼻整形术是通过改变鼻部的解剖结构达到期望的美学形态，所以了解鼻部解剖学知识是非常重要的。

虽然鼻部似乎是相对静止的，但实际上是一个动态的器官，术中做出的任何结构改变都将带来一系列的三维变化。因此，鼻整形外科医生不仅需要深入了解鼻部的解剖和结构图，而且要熟知术中可能发生的三维改变。

(一) 外鼻的解剖

在矢状面上，鼻额缝的最低点称为鼻根，其皮肤的投影点称为软组织鼻根。额部至鼻部曲线的最低点称为鼻根点，与软组织鼻根并不一定一致(图 1-1)。一般以鼻根点作为鼻部的起始点。

沿着矢状面，从鼻根点向下逐渐隆起的部位称为鼻背，止于鼻尖表现点。骨性穹窿、软骨性穹窿和鼻尖上小叶构成了鼻背。鼻背在内眦水平处最窄，向下逐渐增宽，达骨、软骨接合的鼻缝点最宽，向下到鼻翼软骨穹窿部前又变窄。鼻部最突出的部位称为鼻尖。

鼻小叶以两侧鼻孔上缘连线、鼻尖上小叶转折及两侧鼻翼内侧缘为界线。鼻小叶分为鼻尖、鼻尖上小叶和鼻尖下小叶(图 1-2)。

鼻小柱起始于两侧鼻孔上缘连线，向下分隔两侧鼻孔。在矢状面上，鼻小柱与上唇相接的部位称为鼻唇点(图 1-3)。

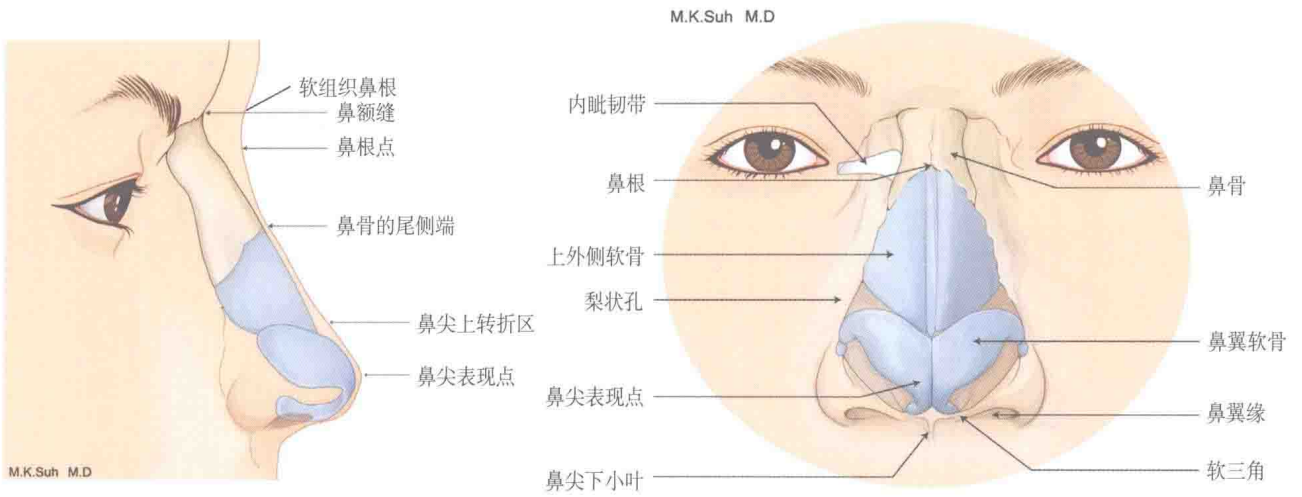


图 1-1 外鼻 软组织鼻根与鼻根点并不一定一致

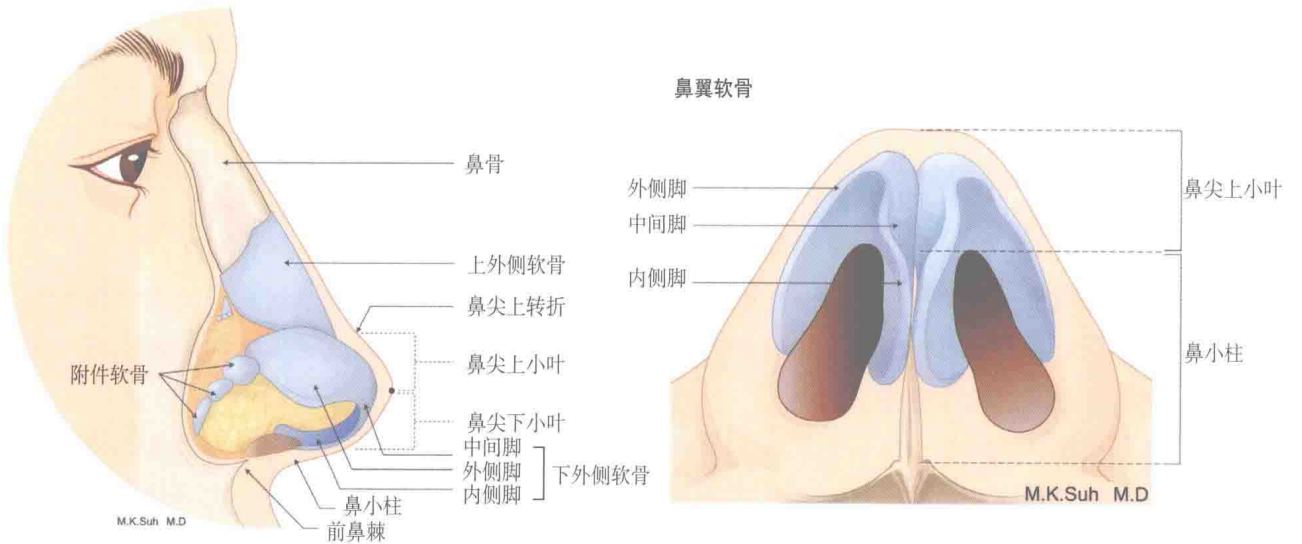


图 1-2 鼻小叶 鼻小叶由鼻尖、鼻尖上小叶及鼻尖下小叶构成

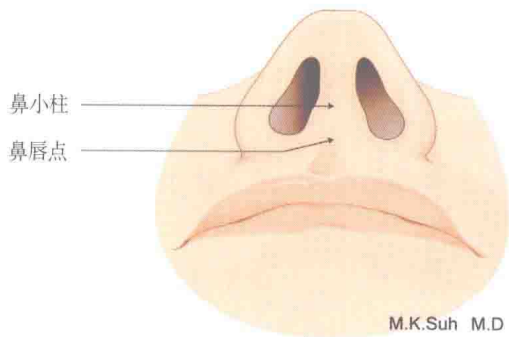


图 1-3 鼻小柱 鼻小柱是鼻孔上缘连线与上唇间的部分，分隔两侧鼻孔

从鼻尖向两侧延伸的部位称为鼻翼，鼻翼与颊部相接的部位称为鼻翼沟。

鼻背移行于鼻尖的部位，即上外侧软骨与鼻翼软骨的接合部位，称为鼻尖上小叶转折(图 1-4、1-18)。

(二) 外鼻的软组织

1. 皮肤及软组织

外鼻的被覆组织包括皮肤、浅表脂肪层、纤维肌肉层、深层脂肪层及软骨膜(骨膜)5层结构(图 1-5)。鼻部皮肤向上逐渐变薄、易推动，向下近鼻尖部则粘连紧密。鼻部皮肤在鼻额角最厚，在鼻缝点最薄，向鼻尖和鼻翼又逐渐增厚，而鼻小柱和鼻翼缘的皮肤很薄。

亚洲人的鼻部皮肤较西方人厚，有利于鼻假体的使用。大多数亚洲人的鼻部皮肤多为油性皮肤。浅表脂肪层和纤维肌肉层构成鼻部的浅表肌肉腱膜系统(superficial musculoaponeurotic system, SMAS)，使鼻部皮肤具有移动性并为鼻部皮肤提供血液供应。这也是鼻整形术后发生软组织挛缩的主要部位。

为了避免损伤主要血管和减少出血，施行鼻整形术时应在深层脂肪层下进行剥离。鼻孔的三角形顶部没有软骨，仅由皮肤与对侧相连构成，称为软三角(图 1-6)。鼻腔内切口如损伤到这个部位，会

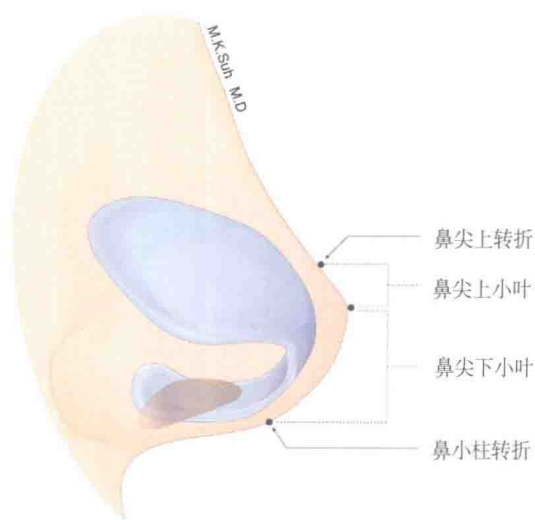


图 1-4 鼻尖上转折

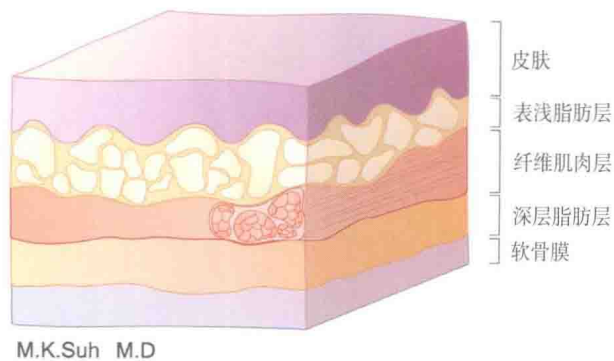
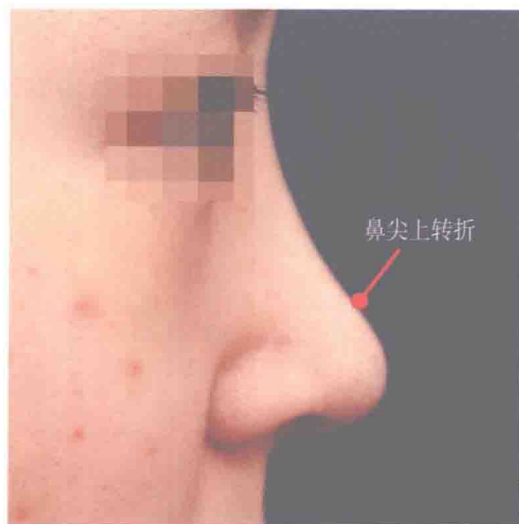


图 1-5 鼻部软组织 鼻部软组织由皮肤、表浅脂肪层、纤维肌肉层、深层脂肪层及软骨膜(骨膜)构成



图 1-6 软三角 鼻孔内侧上缘部分，不应在此处切开

因瘢痕挛缩导致开槽畸形(图 1-7)。

2. 肌肉

鼻部的肌肉参与表情动作,也影响呼吸调节。鼻部的肌肉可分为以下四组(图 1-8):

(1) 提鼻肌

缩短鼻长度,扩大外鼻孔。

降眉间肌、提上唇鼻翼肌。

(2) 降鼻肌

延长鼻长度,扩大外鼻孔。

鼻肌(鼻翼部)、降鼻中隔肌。

(3) 扩鼻肌

扩鼻孔前肌。

(4) 缩鼻肌

鼻肌(横部)、缩鼻小肌。

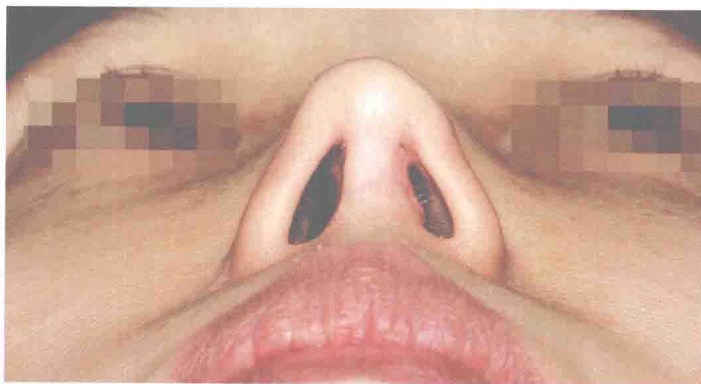


图 1-7 软三角处的开槽畸形

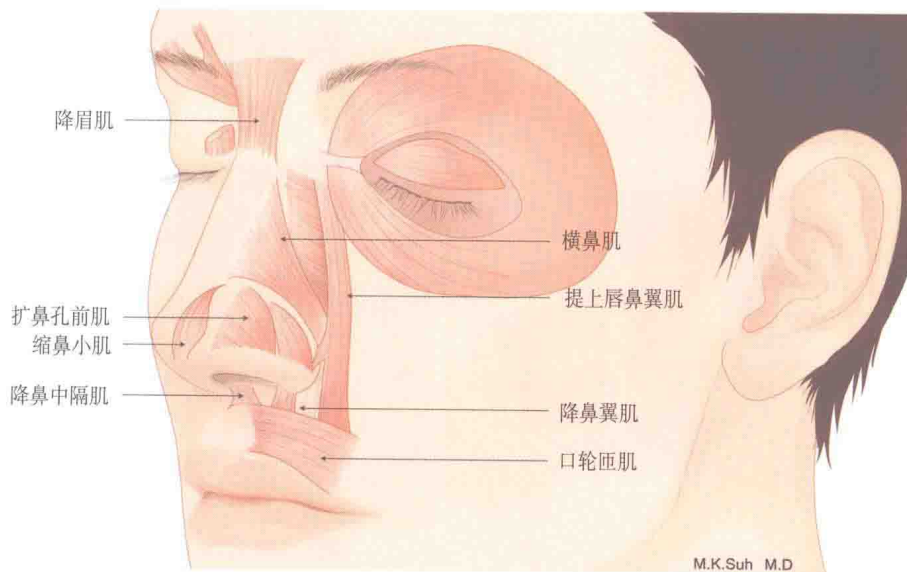


图 1-8 鼻部肌肉

(三) 血管分布

鼻部血管大部分走行在 SMAS 层或其浅表层内。因此,手术时应在 SMAS 层下剥离较为安全。鼻部的血液供应主要来自颈外动脉的分支之一面动脉,但实际上,鼻部的血液供应非常丰富,其在鼻内构成了复杂而广泛的侧支循环(图 1-9)。

鼻部的主要血液供应来自颈外动脉和颈内动脉。颈外动脉的分支面动脉和颈内动脉的分支眶下动脉为鼻部提供血供。源于颈内动脉的眼动脉鼻背支和筛前动脉的鼻外支也参与鼻部的血液供应。

1. 面动脉

面动脉移行为内眦动脉,内眦动脉分出侧鼻动脉供应外鼻的下外侧部分。

2. 眼动脉的鼻背支

眼动脉的鼻背支在内眦韧带上水平出眶隔,沿鼻外侧壁向下走行,与内眦动脉形成侧支循环。

3. 上唇动脉的鼻小柱支

上唇动脉的鼻小柱支供应鼻槛、鼻小柱基底及鼻中隔尾侧端大部分的血液。鼻小柱支始终走行在

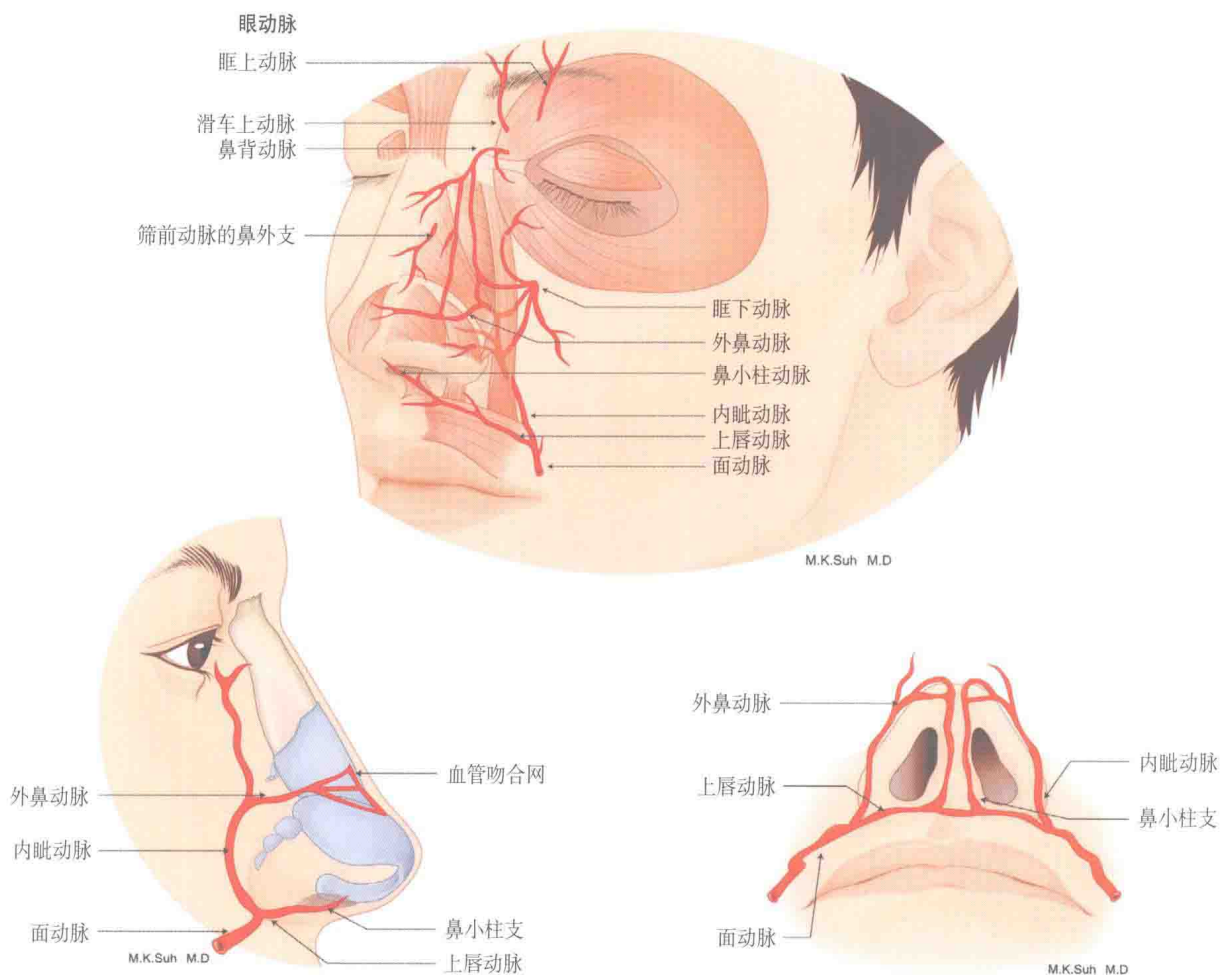


图 1-9 鼻部血供

鼻翼软骨的浅面，做鼻小柱横切口时，切断此分支。

4. 筛前动脉的鼻外支

筛前动脉的鼻外支对鼻尖的血供起着重要的作用。

5. 静脉

静脉与同名动脉伴行。

(四) 感觉神经

外鼻的感觉受三叉神经，尤其是眼神经和上颌神经的支配(图 1-10)。

1. 眼神经

眼神经的分支滑车上神经和滑车下神经支配鼻根及鼻背的皮肤感觉。眼神经的分支筛前神经鼻外支支配尖端的皮肤感觉。

2. 上颌神经

上颌神经的分支眶下神经支配鼻的下外侧部分、鼻小柱及外侧鼻前庭的感觉。

(五) 鼻骨

两侧鼻骨在面部正中线相接合，向上与额骨的鼻突相接，两侧与上颌骨额突相接(图 1-11)。鼻

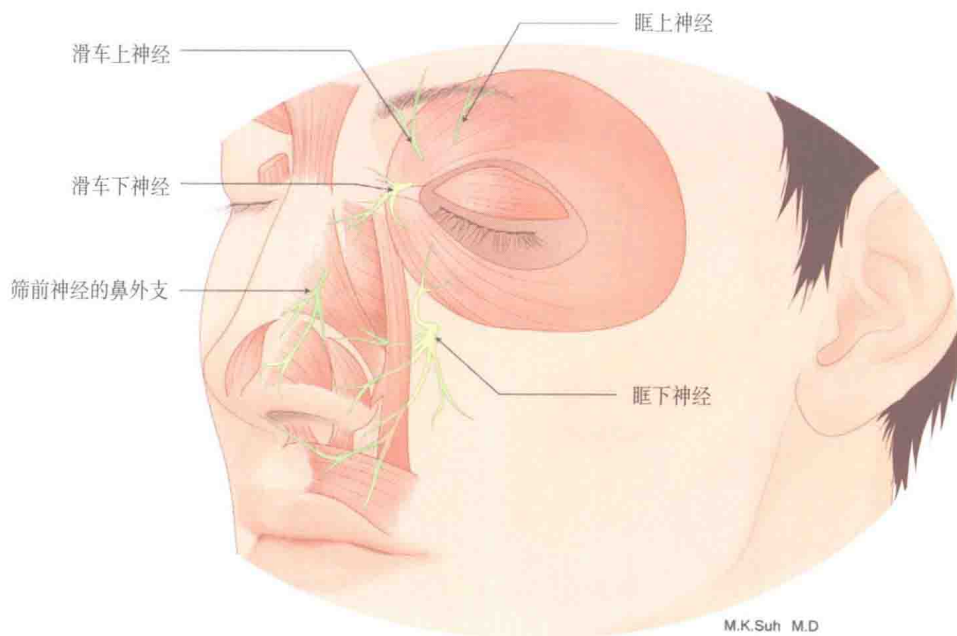


图 1-10 鼻部神经

骨的下缘和上颌骨额突的边缘形成梨状孔。上颌骨额突的背侧和泪骨共同形成泪沟，内有鼻泪管经过，低到低外侧截骨时，注意不要损伤鼻泪管。

键石区是骨性鼻中隔和软骨性鼻中隔相接合的部位，是鼻骨尾侧端与上外侧软骨重叠的部分。与西方人相比，亚洲人的键石区重叠部分很少。矫正鹰钩鼻时，过度的驼峰切除可能会损伤键石区。键石区的损伤可能导致中鼻拱的塌陷畸形（图 1-12）。

外侧截骨时，起始部过低使下鼻甲的基底部内移，可引起鼻塞症状（图 7-16）。因此，外侧截骨时，为了预防下鼻甲的内移，截骨的起点要略高于下鼻甲的基底部，因此而保留的三角形骨部位称为 Webster 三角（图 1-13）。

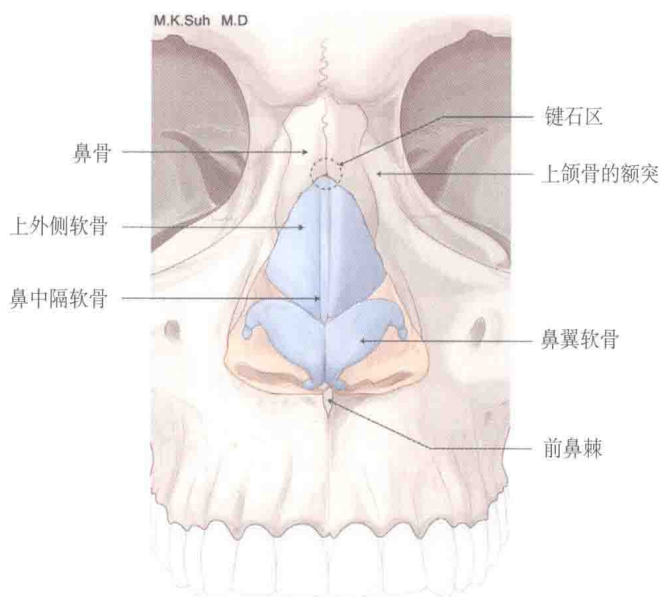


图 1-11 鼻骨 整形外科医生应小心避免损伤键石区。键石区是鼻骨、上外侧软骨、骨性鼻中隔与软骨性鼻中隔的接合部

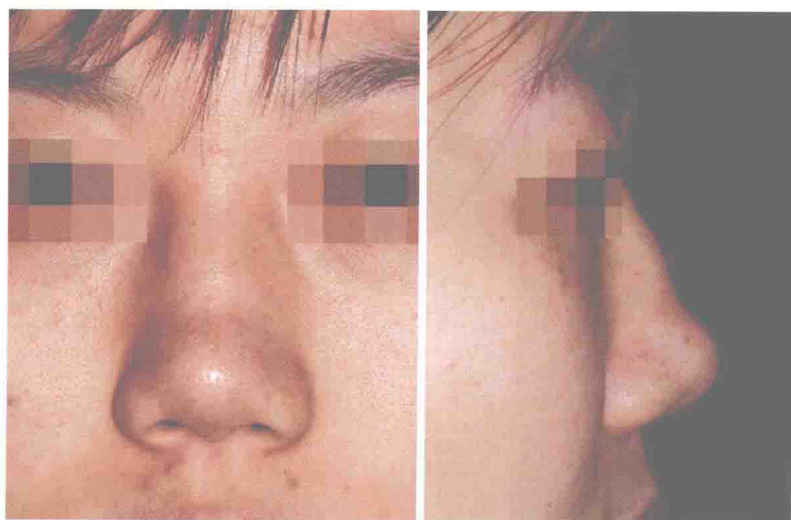


图 1-12 鞍鼻畸形 键石区损伤后会导致软骨性鼻背的塌陷

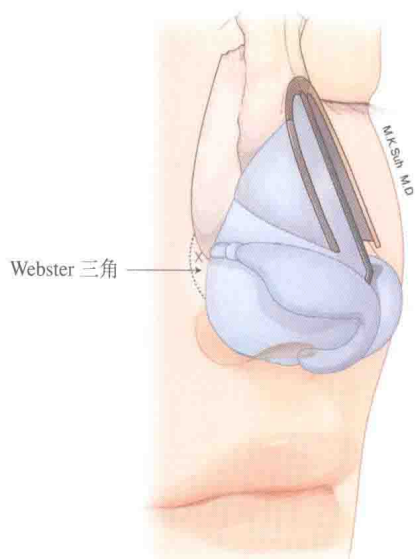


图 1-13 Webster 三角 外侧截骨时，被保留下的骨结构称为 Webster 三角