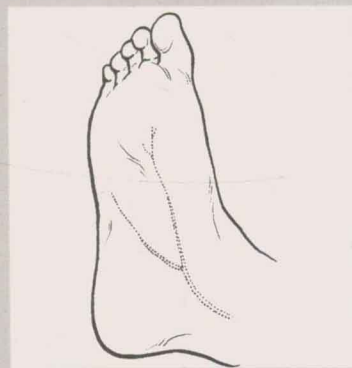
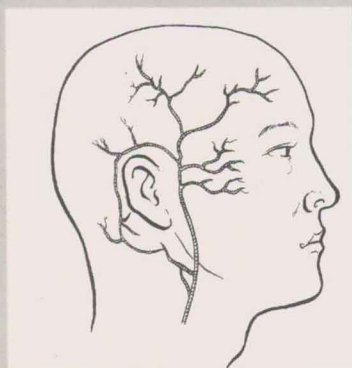
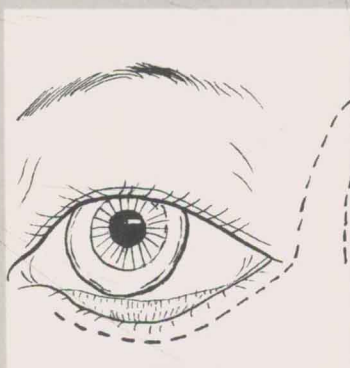


临床/手术要点/图解/系列丛书
Clinical Operative Essentials Series

整形外科手术要点图解

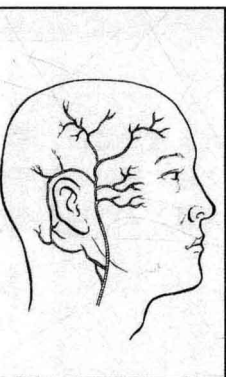
Operative Essentials for Plastic Surgery

韩秋生 徐国成 张晨 李万 主编



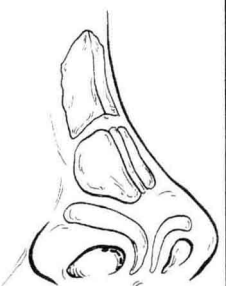
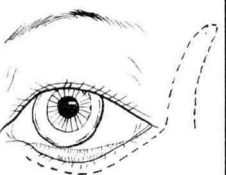
中国医药科技出版社

临床手术要点图解系列丛书



整形外科手术要点图解

主编 韩秋生 徐国成 张 晨 李 万



中国医药科技出版社

内容提要

本书系统介绍了整形外科常见的开放性手术,并配有多幅示意图。通过精美的示意图,逐步展现重要的手术要点和正确的操作方法,同时还简明扼要地介绍了各手术的适应证、禁忌证、手术要点等相关内容。本书可供整形外科医生、医学生或相关专业人士参考使用。

图书在版编目(CIP)数据

整形外科手术要点图解/韩秋生等主编.——北京:

中国医药科技出版社,2013.1

(临床手术要点图解系列丛书)

ISBN 978-7-5067-5166-7

I. ①整… II. ①韩… III. ①整形外科手术—图解

IV. ①R622-64

中国版本图书馆CIP数据核字(2011)年170612号

美术编辑 陈君杞

出版 中国医药科技出版社
地址 北京市海淀区文慧园北路甲22号
邮编 100082
电话 发行:010-62227427 邮购:010-62236938
网址 www.cmstp.com
规格 880 × 1230mm $1/_{32}$
印张 12 $1/_{4}$
字数 394千字
版次 2013年1月第1版
印次 2013年1月第1次印刷
印刷 北京密东印刷有限公司
经销 全国各地新华书店
书号 ISBN 978-7-5067-5166-7
定价 50.00元



本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

编委会名单

主 编

韩秋生 徐国成 张 晨 李 万

副主编

刘金超 肖 斐 文小泉 汤 湃

高 阳 李 航 汪 科

编 绘

郑妍丽 姜 涛 金 铸

余 江 李玉山 胡 刚

王莉英 王寿宇 高 晶

刘 美 王 俊 姜文成

舒 强 高 鹏 刘 明

刘淑玲 刘 青 吕东阳

高国林 贝 丽 宋莉莉

成 军 王 政 石健鹏

李世臣 王维东 金春峰

李会波 由晓芳 荆永显

主 审

王玉新 高景恒

总策划

吴少祯

出版者的话

手术治疗是医学临床消除患者病痛的最重要的治疗手段之一，深入研究手术方法与技巧，对临床医学的发展极为重要。对临床相关手术科室的医师而言，熟练掌握各种手术方式与方法，牢记相关手术要点，都是非常必要的。

为此，我们组织中国医科大学的各手术科室的一线临床专家编写了这套《临床手术要点图解系列丛书》，本套丛书共包括普通外科、骨科、整形外科、泌尿外科、妇产科、眼科、耳鼻咽喉科7个分册。

本套丛书的特点突出体现在“新、精、实、全”四个方面。新，是指版式设计进行了创新。我们采取了左文右图的编排方式，图随文走，左右对照，便于快速理解和记忆；精，是指内容精炼，绘图精美。在编写过程中专家们用简要的文字提炼了各种手术应当注意的要点，包括适应证、禁忌证、术前准备要点、麻醉要点与体位、手术要点、关键点提示、术后处理要点。本套丛书的全部绘图由中国医科大学医学美术教研室完成，以线条图的形式反映各种手术的入路与相关手术步骤，不仅美观，而且插图对于各种解剖结构的反映非常准确；实，是指实用。本套丛书是由各手术科室的专家编写而成，其中凝聚着他们多年手术实践的体会和经验，在临床上非常实用；全，是指全面。本套丛书基本涵盖了医疗手术的相关领域，在各分册的编写中对各手术学科中的常见手术进行了全面的概括和总结。

尽管我们耗时两年，对本套丛书的内容和形式反复推敲和锤炼，但其中仍难免有不足之处，希望大家批评指正。我们衷心的希望本套丛书的出版，能给临床手术医师带来帮助，能为临床医学的发展，做出一点贡献。

前 言

外科医生最重要的工作之一就是通过手术解除患者的痛苦。手术图谱是外科医生特别是年轻医生准备手术、指导实践和总结经验的一个重要参考资料。整形外科医生更是如此。因为整形外科的特点是通过组织移植达到治疗效果、功能和形态的统一。而手术图谱则可以非常直观地表现手术设计和手术效果。为此，作者根据自己的临床经验，参考国内外的相关书籍及近年来的新技术、新方法编写了这本书，供读者在学习和工作中参考。

本书以整形外科的修复重建部分为主，按照皮瓣移植、头、颈、眼部、耳部、鼻部、面颊、唇腭裂、手部、四肢、躯干、生殖器等部分的缺损与畸形的修复进行编写。收集了整形外科的常规手术。每一个手术都力求以图谱的形式表现手术的设计、基本手术步骤及术后情况。此外，对手术的适应证、禁忌证、术前准备、麻醉与体位、术后处理、关键点等也分别给予介绍。美容外科近年发展较快，已形成相对独立的学科，由于篇幅所限，本书未将其纳入其中。计划将来另册出版。

尽管作者付出了大量辛勤的劳动，但因认识与实践的水平有限，本书定会存在许多不足之处，恳请广大读者批评、指正。

编 者

2012年8月于中国医科大学

目 录

第1章 轴型皮瓣移植术	1
1 颞浅筋膜瓣	2
2 额部皮瓣	3
3 胸三角皮瓣	5
4 腹股沟皮瓣	7
5 下腹部皮瓣	8
6 肩胛皮瓣	10
7 示指背侧皮瓣	11
8 前臂桡侧皮瓣	13
9 前臂尺侧皮瓣	16
10 上臂内侧皮瓣	19
11 上臂外侧皮瓣	20
12 小腿后侧皮瓣	22
13 小腿内侧皮瓣	23
14 小腿外侧皮瓣	24
15 跖底内侧皮瓣	28
16 跖底外侧皮瓣	29
17 足背皮瓣	31
18 胸大肌肌皮瓣	33
19 阔筋膜张肌肌皮瓣	35
20 腹直肌肌皮瓣	36
21 臀大肌肌皮瓣	38
22 股薄肌肌皮瓣	41
23 腓肠肌肌皮瓣	43
第2章 头皮与颅骨缺损的修复	47
1 应用扩张器修复额区皮肤病变及缺损	48
2 应用扩张器修复早秃畸形及头皮病变	50

3	局部皮瓣法修复小面积头皮缺损	52
4	三瓣法修复中等面积头皮缺损	54
5	四瓣法修复中等面积头皮缺损	57
6	颞-顶-枕瓣法修复早秃	60
7	毛发移植修复瘢痕秃发及早秃畸形	61
8	颅骨钻孔植皮术	63
9	肌瓣游离移植复合植皮术修复头皮缺损	65
10	大网膜游离移植复合植皮术修复头皮缺损	66
11	自体颅骨外板移植修复颅骨缺损	67
12	自体肋骨移植修复颅骨缺损	69

第3章 眼部畸形与缺损的修复

1	全层头皮片游离移植眉缺损的修复	72
2	头皮岛状皮瓣移植眉缺损修复术	74
3	上睑提肌缩短睑下垂矫正术	75
4	额肌筋膜瓣悬吊睑下垂矫正术	77
5	筋膜条悬吊睑下垂矫正术	79
6	直接缝合法上睑缺损修复术	81
7	皮下组织蒂皮瓣法上睑缺损修复术	83
8	垂直滑行皮瓣法上睑缺损修复术	84
9	上睑垂直向滑行睑板结膜瓣法上睑缺损修复术	85
10	下睑组织交叉瓣法上睑缺损修复术	86
11	下睑组织瓣推进移植上睑缺损修复术	88
12	直线缝合法下睑缺损修复术	91
13	颞浅动脉岛状瓣法下睑缺损修复术	92
14	颊部旋转皮瓣法下睑缺损修复术	93
15	下睑缘及下睑板的部分缺损修复术	95
16	霍氏 (Howes) 法下睑缺损修复术	96

17	休斯 (Hughes) 法下睑再造术	98
18	单“Z”成形内眦赘皮矫正术	99
19	双“Z”成形内眦赘皮矫正术	101
20	Mustard 法内眦赘皮矫正术	102
21	改良 Kuhnt - Szymanowski 法睑外翻矫正术	104
22	Kuhnt - Helmbold 法睑外翻矫正术	106
23	筋膜悬吊法睑外翻矫正术	107
24	V - Y 推进皮瓣法睑外翻矫正术	108
25	“Z”成形术法睑外翻矫正术	110
26	上睑皮瓣法睑外翻矫正术	111
27	颞部皮瓣法睑外翻矫正术	113
28	颧部皮瓣法睑外翻矫正术	114
29	全厚皮片移植法睑外翻矫正术	115
30	睑粘连法睑外翻矫正术	117
31	皮肤眼轮匝肌切除法睑内翻矫正术	119
32	“Z”成形法睑内翻矫正术	120
33	睑板楔形切除法睑内翻矫正术	122
34	游离睑板—结膜瓣移植法睑内翻矫正术	123
35	眼轮匝肌增强术法睑内翻矫正术	125
36	睑板削薄法睑内翻矫正术 (Hotz 法)	126
37	睫毛缺损修复术	128
38	下穹窿成形眼窝再造术	130
39	包埋植皮法全眼窝再造术	131
40	耳后乳突区岛状皮瓣法全眼窝再造术	133

第4章 鼻畸形与缺损的修复

1	单纯隆鼻术	136
2	鞍鼻矫正术	138

3 鼻孔狭窄及闭锁的修复	141
4 鹰鼻修复术	145
5 鼻端鼻翼缺损修复术	147
6 全鼻再造术	154
第5章 先天性唇腭裂修复术	158
1 单侧唇裂修复术	159
2 双侧唇裂修复术	162
3 唇裂Ⅱ期修复术	164
4 腭裂修复术	170
第6章 耳廓畸形与缺损的修复	174
1 巨耳矫正术	175
2 招风耳矫正术	176
3 杯状耳矫正术	180
4 部分耳廓缺损修复术	186
5 隐耳矫正术	194
6 全耳廓再造术	197
第7章 面肌瘫痪、半侧颜面萎缩整复手术	206
1 面肌瘫痪整复术	207
2 半面萎缩整复术	221
第8章 颈部畸形矫正术	229
1 肌性斜颈矫正术	230
2 蹠颈整复术	232

第9章 四肢瘢痕修复术	236
1 腋部蹼状瘢痕矫正术	237
2 肘部瘢痕挛缩修复术	240
3 腕部瘢痕挛缩矫正术	243
4 手部瘢痕矫正术	246
5 腘窝、膝部瘢痕挛缩矫正术	253
6 下肢慢性溃疡修复术	257
7 足跟、足底软组织缺损修复术	263
8 马蹄内翻足矫正术	267
9 足跟外翻畸形	269
10 橡皮肿修复术	271

第10章 手部畸形的修复	277
1 虎口加深术	278
2 拇指残端提升加长术	281
3 皮管植骨拇指再造术	284
4 示指残指移位拇指化术	286
5 带血管神经蒂皮瓣移位加植骨拇指再造术	289
6 足趾游离移植再造拇指术	292
7 并指畸形矫正术	297
8 拇指复指畸形矫正术	298
9 Apart 综合征手畸形的治疗	301

第11章 躯干畸形与缺损修复术	304
1 胸侧壁软组织缺损的修复	305
2 胸前壁软组织缺损的修复	307
3 大网膜移植修复胸前壁软组织缺损	309
4 漏斗胸矫正术	311

5	背阔肌肌皮瓣法乳房再造术	313
6	腹直肌肌皮瓣法乳房再造术	317
7	三叶瓣法乳头乳晕再造术	320
8	垂直双蒂法巨乳缩小术	321
9	下蒂法巨乳缩小术	324
10	双环法巨乳缩小术	325
11	乳头凹陷矫正术	327
12	旋转皮瓣修复骶部压疮	328
13	股后皮神经营养血管皮瓣修复骶部压疮	330
14	臀大肌肌瓣复合游离植皮修复骶部压疮	332
15	臀大肌下部肌皮瓣修复坐骨部压疮	335
16	股薄肌肌皮瓣联合局部旋转皮瓣修复坐骨部压疮	336
17	阔筋膜张肌肌皮瓣修复大转子压疮	337
18	股外侧肌肌皮瓣修复大转子压疮	339
19	植皮术修复会阴前区片状瘢痕	340
20	植皮术修复肛门周围瘢痕	342
21	连续“Z”成形术或五瓣法修复会阴蹼状瘢痕	343
22	腹股沟皮瓣修复阴茎背伸畸形	345
23	臀沟部皮瓣修复肛门狭窄	347

第12章 外生殖器畸形与缺损的修复手术

1	先天性尿道下裂修复术	349
2	先天性尿道上裂修复术	357
3	阴茎延长术	361
4	阴茎再造术	365
5	阴道成形术	373
6	阴道尿道与阴道盲肠痿修补术	377



第 1 章 轴型皮瓣移植术

① 颞浅筋膜瓣

应用解剖

颞浅动脉为直接皮肤动脉，比较表浅，一般可以直接触及其搏动，必要时可用多普勒超声血流仪探出其走行，行程中有耳颞神经伴行，可以制成感觉皮瓣。颞浅动脉主干越过颧弓根部上行约2~4cm，即分为额支与顶支，主干长约3~4cm，血管外径为2.0~3.6mm。顶支在颞浅筋膜表面继续向上延伸，平均外径为7~8mm，平均长约7~8cm，再分出3~4条分支与相邻的动脉间有较多吻合支，其伴行静脉为颞浅静脉，外径略粗于动脉。颞筋膜在两侧颞区皮下浅筋膜深面，从颧弓向上，前与额肌筋膜相连，向后与枕肌筋膜相连，帽状腱膜向外延续部与颞筋膜融合，很难分开。成年人颞筋膜瓣厚度约1.5~2.0mm，较一般筋膜厚而致密。利用颞浅动、静脉既可形成皮瓣，也可单独形成颞筋膜瓣（图1-1-1）。

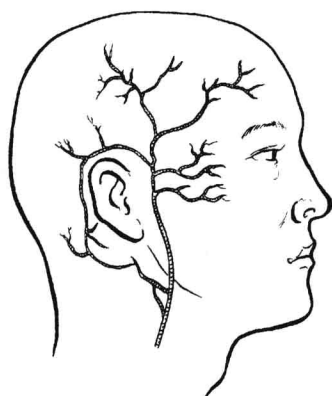


图 1-1-1

适应证

1. 可用于耳廓缺损的修复；
2. 用于眼窝凹陷畸形、结膜囊狭窄；
3. 用于轻度半侧颜面萎缩的充填；
4. 用于严重烧伤或外伤后爪形手或骨、关节、肌腱裸露的患者；
5. 筋膜瓣上植皮用于鼻再造。

麻醉要点及体位

局部麻醉下或静脉复合麻醉下施行。取仰卧位。

手术要点

1. 检查缺损部位的大小、范围，其次要了解受区可供吻合血管的条件，一般宽度为2~3mm，长度视需要而定。在画出皮瓣大小、形状前，必须先用手触摸或用多普勒超声血流仪探明颞浅动脉走行。要具体计算筋膜瓣转移后血管蒂的长度是否够用（图1-1-2）。

2. 手术从耳屏前颞浅动脉搏动处向前方旁开作纵形切口，切开皮肤、皮下组织，找到颞浅动脉主干后仔细剥离，然后按预先画好的切口线从筋膜瓣的一侧切开，直至颞肌筋膜浅面，在此层分离，直至筋膜瓣的另一侧，这样就能将颞浅血管完整地保留在筋膜瓣内。根据需要切取筋膜瓣（图1-1-3）。

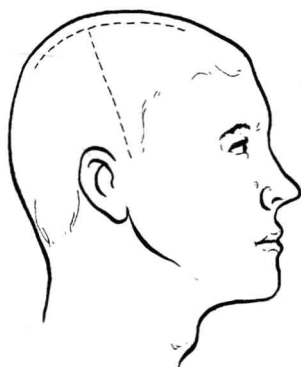


图1-1-2



图1-1-3

② 额部皮瓣

应用解剖

额部皮瓣一般包括皮肤、皮下组织及额肌3层，其下方为肌下疏松结缔组织及骨膜。皮瓣所包括的这3层连接紧密，神经和血管均位于皮下组织内，被纤维组织包绕和固定。额部

皮瓣的血液供应主要包括两个系统：首先是颞浅动脉额支，其次是眶上动脉及滑车上动脉。这两组血管之间有丰富的吻合支呈网状分布，故以任何一支为供应血管，均可供养整个皮瓣并确保皮瓣的成活。颞浅动脉额支在耳屏上方约3cm处发出，平均外径为1.6mm，走行于前发际区。滑车上动脉为眼动脉的终末支之一，与同名神经伴行，在眶的内上角穿眶隔向上走行，外径在0.6mm以上。眶上动脉出现率约为72%，缺少者由滑车上动脉及颞浅动脉代偿，该动脉出眶上孔处，外径在0.7mm以上。额部皮瓣的静脉回流一般均为同名静脉，但颞浅静脉额支与动脉伴行的仅为50%，且较为分散，故在手术时需特别注意。皮瓣的神经支配有面神经颞支、滑车上神经及眶上神经（图1-2-1）。

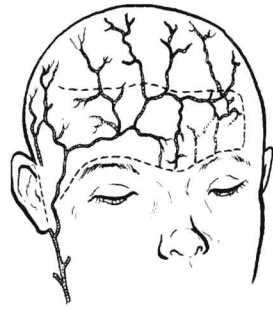


图1-2-1



图1-2-2

适 应 证

1. 全鼻、鼻下段及半鼻再造，额部皮瓣是首选的部位及材料。
2. 修复颊部缺损，包括洞穿性缺损的修复。
3. 上、下唇再造，部分病例不能用邻近组织修复的广泛缺损，可采用双蒂不带毛发或带毛发的额部皮瓣修复。
4. 修复舌、口底及咽部的缺损。
5. 应用额肌瓣可治疗重度上睑下垂，因额部皮瓣转移后可遗留一定程度的畸形，故选用时需慎重。



图1-2-3

手术要点

1. 设计

①全额皮瓣,即上界为发际,下界在眉缘上,中央在鼻根部可以稍低一些,两侧为颞部发际线,蒂在一侧或两侧眉外侧到耳廓后2cm处,这样可含颞浅血管及耳后血管在蒂内(图1-2-2)。

②半额瓣,即远端不超过中线,上、下界同上,可形成岛状瓣立即转移。

③部分额瓣,常用于鼻部分缺损的修复,蒂部根据需要可以在正中或额两侧。

2. 分离与翻转 皮瓣应从远侧端开始分离,若蒂部为去上皮的岛状皮瓣,可将蒂部先剥离去上皮,最深也不应超过真皮下毛囊的平面,否则易损伤血管(图1-2-3)。

3. 翻转皮瓣应在额肌与骨膜之间的帽状腱膜下疏松结缔组织层,不要损伤骨膜。岛状翻转皮瓣的皮下蒂应较宽,一般与额瓣的宽度大致一致,皮瓣经颞弓的深面进入口腔,皮面转向口腔,缝于缺损处(图1-2-4、图1-2-5)。

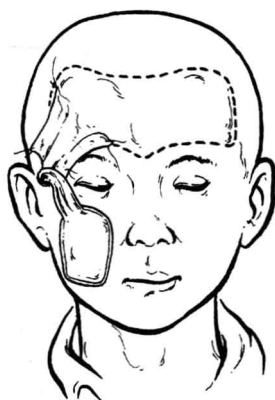


图 1-2-4

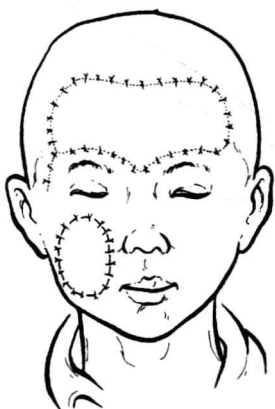


图 1-2-5

③ 胸三角皮瓣

应用解剖

皮瓣位于锁骨下、第4肋间以上的区域。其轴血管来自胸廓内动、静脉的肋间穿支。胸廓内动、静脉在胸骨外缘约1cm的区域,其肋间支穿过肋间