

◆ 编 著 朴大焕 ◆ 审 译 郑永生



现代韩国眼部美容成形术

Recent Cosmetic
Eyelid Surgery
of Korea



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS



Recent Cosmetic
Eyelid Surgery of Korea

现代韩国眼部 美容成形术

 人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目 (CIP) 数据

现代韩国眼部美容成形术/朴大焕编著. — 北京: 人民军医出版社. 2009.6
ISBN 978-7-5091-2688-2

I. 现… II. 朴… III. 眼外科手术-整形外科学-韩国 IV. R779.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 073147 号

策划编辑: 张怡泓 文字编辑: 刘 斌 责任审读: 余满松
出 版 人: 齐学进
出版发行: 人民军医出版社 经 销: 新华书店
通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱 邮 编: 100036
质量反馈电话: (010) 51927290; (010) 51927283
邮购电话: (010) 51927252
策划编辑电话: (010) 51927300-8026
网址: www.pmmp.com.cn

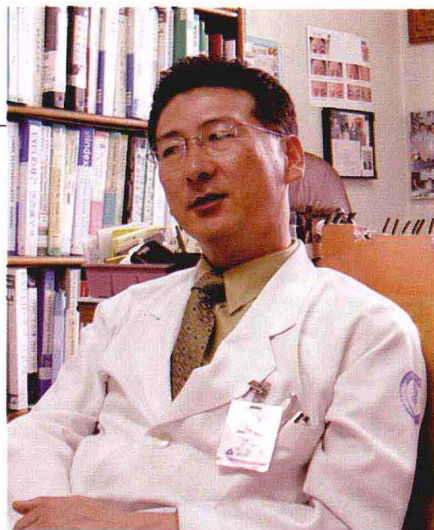
印刷: 三河市春园印刷有限公司 装订: 春园装订厂
开本: 889 mm × 1194 mm 1/16
印张: 21.5 字数: 192千字
版、印次: 2009 年 6 月第 1 版第 1 次印刷
印数: 0001 ~ 2800
定价: 240.00 元

版权所有 侵权必究
购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

内容提要

本书分 40 章，通过大量临床病例资料和珍贵图片系统介绍了韩国眼部美容设计与整形新术式。包括切开法重睑术、埋线法重睑术、上睑整形术、下睑整形术、睑外翻的治疗、外眦整形术等重要内容，并详细叙述操作过程、适应证、注意事项。本书内容翔实、操作规范、临床实用性和指导性强，是美容整形外科医师和相关从业人员的必备参考书。

前言



整形外科引入东亚虽然是很久以前的事情，但是与美国或欧洲等发达国家相比，东亚非常缺乏关于整形外科的专著。就“眼部整形手术”领域而言，虽然有几部关于眼部整形的专著，但几乎都是西方人撰写的。而西方人的面部解剖结构和审美观与东亚人完全不同，因此，关于西方人的眼部形态和手术方式的内容不全适合于东亚人。我从事眼部整形手术 20 多年，做过众多的眼部整形手术，掌握了很多关于这方面的技术。我以在国际眼部整形学术会议中和国际学术期刊上发表的论文为基础，总结了东亚人的眼部特征并探索了适合于东亚人眼部整形的手术方法，于 1998 年在韩国出版了《现代眼部美容整形手术图谱》。

中国和韩国是邻国，同属于东亚。眼、鼻、面部等轮廓相似，人种和皮肤色泽也非常相似，并且审美观也基本相同。目前中国的整形美容外科事业发展良好，特别是眼部整形美容手术开展得更为普遍。我撰写的书籍经过多种途径介绍到了中国，中国的很多医生和出版社邀请我在中国出版有关眼部整形外科学的专著。幸运的是，我结识了在眼部整形美容方面具有较深造诣的北京同仁医院整形外科郑永生教授和人民军医出版社的齐学进社长，郑永生教授负责原稿的翻译，人民军医出版社负责出版。谨向郑永生教授和人民军医出版社的鼎力相助表示深深感谢。这部中文版的眼部整形美容手术专著，汇集了我迄今为止的临床经验和理论知识，综合了对眼部的美学理解和在临床中的体会。为了便于理解，插入了很多的病例照片，并重点描述了非常实用的眼部美容手术方法，以便读者学习和运用。

本书并非最经典最理想的书籍，其中也会有一些不足之处，希望广大中国读者给予批评指正。希望本书能够成为所有从事眼部整形美容手术的中国专业医生的参考书籍，更希望能对中国的医疗事业的发展起到一点推动作用。

大韩眼成形协会会长
主任教授 医学博士

朴大焕

2009 年 2 月于韩国

译者前言



改革开放以来,我国整形美容外科经历了近30年的高速发展,目前已具有相当规模。这期间一些中国学者有幸走出国门,到欧、美、日、韩等国学习和交流,他们把更多先进的技术和理念带回国内,为我国的整形美容事业发展起到了重要作用,但我国幅员广阔,人口众多,绝大多数医生没有这样的机会,国外的文献书籍则成为我们了解世界的重要窗口。

韩国是我们的近邻,与我国的地域文化差异不大,对美学评价标准有很多相同之处。近些年,韩国的整形美容外科有了长足的发展,颇有特色。本着加强交流,互通有无,共同提高的理念,我对本书进行了审译。翻译本书的目的是向中国的同道们介绍韩国的美容外科进展,让更多的同道了解国外的情况,更好地借鉴他们的经验,造福人类。

眼部整形美容手术是我国开展最为普遍的整形美容手术,我国的整形美容外科医生在此领域做了大量辛勤的工作,取得了非常丰富的经验。但把自己的宝贵经验认真总结后撰写成高品质书籍的并不多。由于我国现代整形美容外科发展时间相对较短,而市场需求又十分巨大,受过良好系统训练的整形美容外科医生数量有限,这就更需要我国的整形美容外科医生团队不断学习,了解学科最新进展,掌握先进技术,在全面发展的基础上,力求做到精益求精。

本书可成为各大医院整形外科专业和整形美容机构的重要参考书,不仅介绍了现代流行的眼部美容手术的经典术式,还重点阐述了作者20多年的临床经验。

本书共分40章。内容涉及重睑术、眼睑松弛整形术、内外眦成形术、上睑下垂矫正术等。作者从眼部美学以及应用解剖学入手,阐述各种术式的适应证以及效果评价。书中介绍的所有术式均配有插图,读者可以更加直观地理解与学习。同时对常见的手术,如重睑术、眼袋整形术、上睑下垂矫正术、内眦开大术等还配有光盘,可以更加形象地、真实地观看术者的手术要点,帮助读者更好地掌握和运用术中介绍的手术方法。

诚然,由于两国的美学文化尚有差异,以及个人的习惯有所不同,作者的某些手术方法与我国医生的习惯术式可能有所不同,但作为一种方法和理念也是值得我们借鉴的。

由于译者的能力有限,翻译中的错误和缺点在所难免,敬请同道们予以指正。

首都医科大学附属北京同仁医院整形外科主任、教授

郑永生

2009年4月6日

目 录

第一篇 眼睑解剖及术前评估	1
第1章 眼睑解剖	3
第2章 眼睑的生理参数	19
第3章 东方人眼睑美容术前评估	25
第二篇 东方人的重睑术	31
第4章 切开法重睑成形术	33
第5章 部分切开法重睑成形术	55
第6章 埋线法重睑成形术	65
第7章 缝扎法重睑成形术	81
第8章 睑内翻或倒睫患者的重睑成形术	89
第9章 上睑下垂患者的重睑成形术	97
第10章 重睑成形术的并发症	101
第11章 二次重睑成形术	107
第12章 重睑皱褶过宽的矫正	113
第三篇 上睑整形术	121
第13章 上睑整形术	123
第14章 男性上睑整形术	140
第15章 眉下或眉上切口的上睑整形术	145
第16章 额部上提术及眼周皱纹去除术	149
第17章 眼睑痉挛患者的上睑整形术	155
第18章 上睑整形术的并发症	158
第19章 上睑的二次整形术	164
第20章 眼睑凹陷 (sunken eyelid) 的治疗	169

第四篇 下睑整形术 175

第21章	下睑整形术	177
第22章	经结膜面入路下睑整形术	189
第23章	下睑整形术的并发症	194
第24章	下睑二次整形术	197
第25章	睑外翻的治疗	199
第26章	下睑内翻的矫正	204

第五篇 眦角整形术 211

第27章	内、外眦的解剖	213
第28章	内眦赘皮矫正术	218
第29章	睫毛周边切口的内眦赘皮整形术	235
第30章	外眦整形术	247
第31章	内眦赘皮矫正术的并发症	252

第六篇 上睑下垂矫正术 255

第32章	上睑下垂的定义、分类及诊断	257
第33章	利用上睑提肌的上睑下垂矫正术	268
第34章	利用 Müller 肌的上睑下垂矫正术	280
第35章	Müller 肌与上睑提肌腱膜前徙术	287
第36章	利用额肌或眼轮匝肌瓣的上睑下垂矫正术	302
第37章	上睑下垂伴小睑裂的治疗	320
第38章	Marcus Gunn征的上睑下垂治疗	323
第39章	上睑下垂矫正术的并发症	326
第40章	上睑下垂二次手术	329

第一篇

part

1

眼睑解剖及 术前评估

眼睑解剖

一、表面解剖

眼睑分为上睑和下睑，上下睑之间为睑裂，内侧角为内眦，外侧角为外眦。外眦呈锐角，内眦呈钝角，内眦部的睑裂称为泪湖。泪湖中黄色隆起部位称为泪阜，其下是结膜形成的半月襞。泪湖入口相对应的上下眼睑各有一个泪点，分别与泪小管相连。

上睑可见额睑沟和上睑沟（上睑皱褶）。额睑沟是指眼窝上缘的凹陷部位，上睑沟是指睁眼时上睑缘上方3～10 mm处与睑缘平行的皱褶。重睑是睁眼时上睑沟之上的皮肤下垂形成的。

上睑皱褶是睁眼时形成的重睑线，40%～50%的东方人存在此重睑线。东方人上睑皱褶的位置较西方人低，平均位于睑缘上约6 mm处。东方人的睑裂长度为27～30 mm，上下宽度为8～10 mm。

下睑皱褶不如上睑皱褶明显。老年人于颧骨皱襞附近可见袋状突起（malar pouch）和鼻唇沟（nasolabial fold），前者是眼窝下缘骨膜与皮肤形成的皱褶，后者则与面动静脉向内眦部走行方向相一致。

二、眼睑的构造（图1-1～图1-41）

上睑及下睑的构造可大体分为皮肤肌肉层与睑板结膜层。皮肤肌肉层可分为皮肤、眼轮匝肌、中间疏松结缔组织层；睑板结膜层可分为眶隔、上睑提肌腱膜、睑板、结膜层。图1-1示上睑断面，皮肤肌肉层由上睑皮肤、皮下组织、眼轮匝肌、肌下层和眶隔组成；睑板结膜层由睑板、眶脂肪、上睑提肌、Müller肌和结膜层构成。

眼睑皮肤是全身最薄的皮肤，厚度仅约1 mm，眼睑皮肤与皮下组织结合疏松，活动性较大，但眼眉、外眦、眼睑缘的皮肤与皮下组织结合却很紧密。因上睑皮肤与皮下组织结合疏松，上睑皮肤较少形成瘢痕。

眼睑部皮下组织极少，几乎不存在脂肪组织。皮下组织与其下的眼轮匝肌结合疏松，因此眼睑部水肿、血肿形成显著。

眼轮匝肌是环绕睑裂的横纹肌，以内眦韧带为起始部，具闭眼功能。

眼睑以眶隔为界可分为浅层及深层。眶隔起于眶骨膜，向下与上睑提肌腱膜融合止于睑板前，眶隔在睑缘可延伸至灰线。在美容外科，眶隔与眶脂肪的处理是最棘手的问题。眶隔是较薄的结缔组织膜，它可随眼睑运动变换其形态。

上睑提肌是动眼神经支配的横纹肌，主司上提上睑功能。

横韧带（Whitnall 韧带）位于眶缘内侧上睑提肌肌肉与腱膜移行部位，呈桥状连接眶上缘内外两侧。其作用是限制上睑提肌过度收缩。上睑下垂矫正术中需找到此韧带并分离其下方以游离上睑提肌。

Müller 肌是上睑提肌下方纤细的线状平滑肌，由交感神经支配，其作用是维持上睑睁开状态，其上方与上睑提肌融合，下方附着于睑板上缘。在睑板上缘上方 Müller 肌与上睑提肌及结膜结合疏松较易分离。

睑板由致密的纤维结缔组织构成，硬度宛如软骨，其内包含睑板腺，睑板腺开口于睑缘后方。睑板在睑缘上方呈半月状隆起，上睑睑板中央高 8 ~ 10 mm，左右两侧较窄。结膜与睑板紧密结合，但在上方与 Müller 肌结合较疏松形成睑结膜，并向上移行为穹窿部结膜及球结膜。

眼睑的构造中上睑的脂肪组织在美容整形手术中相当重要，且成为一大难题。它在“矫治臃肿的上睑”和“上睑脂肪去除量”等实际问题中具有重要意义。上睑脂肪组织可分为四部分，即皮下脂肪、中间结缔组织（眶隔前脂肪或眼轮匝肌下脂肪）、睑板前脂肪和眶脂肪。

三、血管（图 1-42）及神经分布

眼睑的血供极其丰富，静脉回流极佳，故创伤后愈合良好，植皮及局部皮瓣成活率高。外伤治疗时眼睑组织的清创要最小化。但同时存在易形成血肿、局部麻醉时间较短等缺点。

眼睑血供由上下内眦动脉提供，它是颈内动脉的分支眼动脉的分支。上下内眦动脉穿过眶隔向侧方走行，与泪腺动脉及面动脉分支上下睑外侧动脉相吻合。

眼睑静脉系统较复杂且丰富，睑板前部回流到内外眦静脉或颞浅静脉，深部回流至眼静脉的分支。

上睑外侧 2/3 和下睑外侧 1/3 淋巴回流到腮腺淋巴结，上睑内侧 1/3 和下睑内侧 2/3 淋巴回流至下颌淋巴结。

眼轮匝肌由面神经支配，上睑提肌由动眼神经支配，Müller 肌由交感神经支配。眼睑感觉由三叉神经支配，上睑主要由三叉神经额支的分支眶上神经及滑车神经支配，侧方一部分由泪腺神经支配；下睑主要由上颌神经的分支眶下神经支配，一部分则由泪腺神经支配。

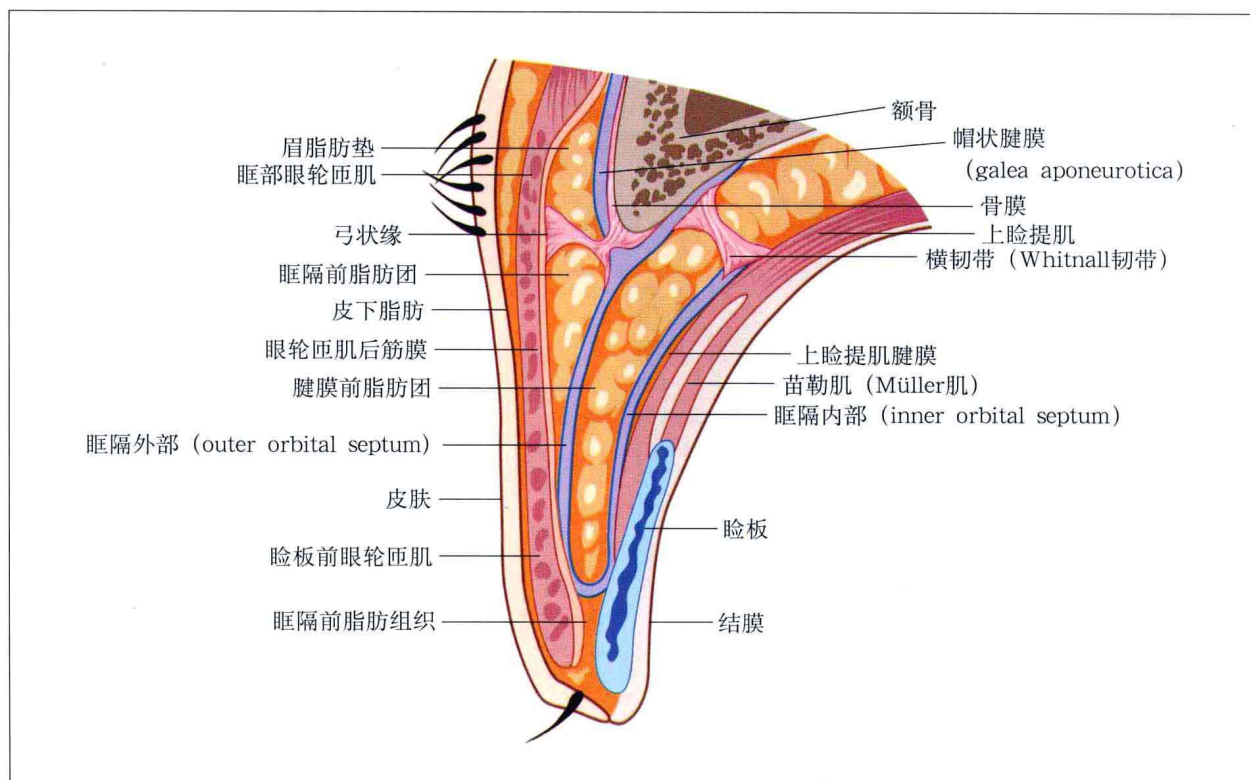


图1-1 上睑的解剖

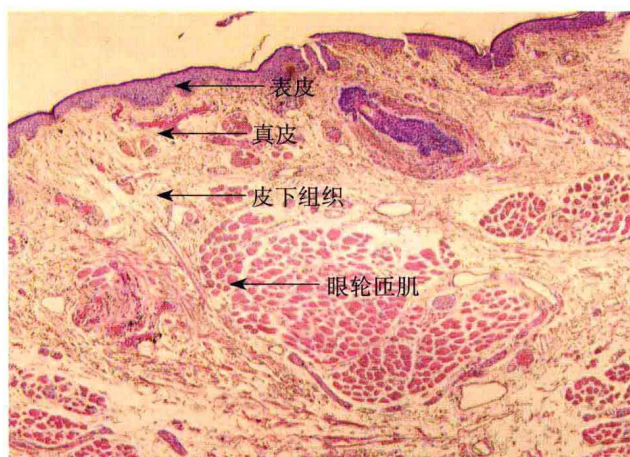


图1-2 上睑皮肤组织切片

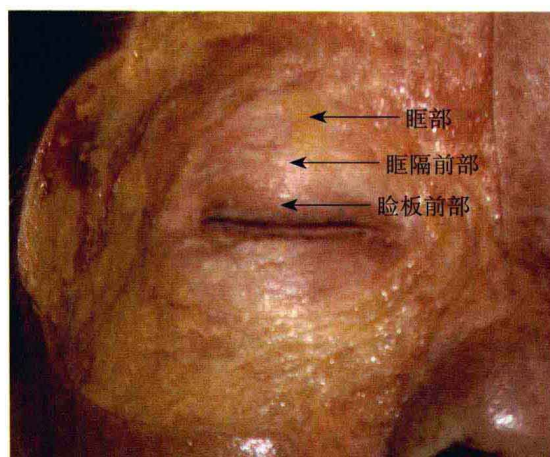


图1-3 眼轮匝肌的3个部分

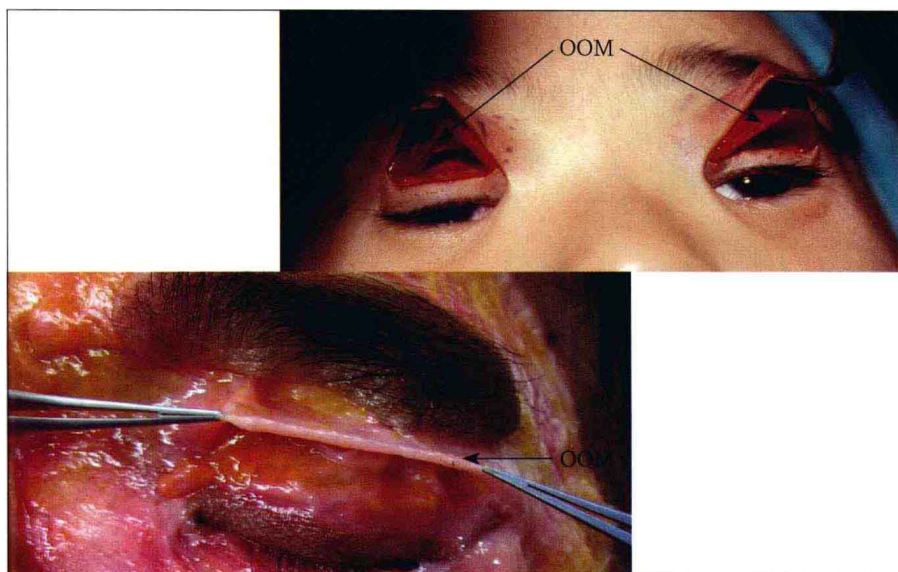


图1-4

经皮下脂肪层，分离眼轮匝肌 (OOM) 与真皮层

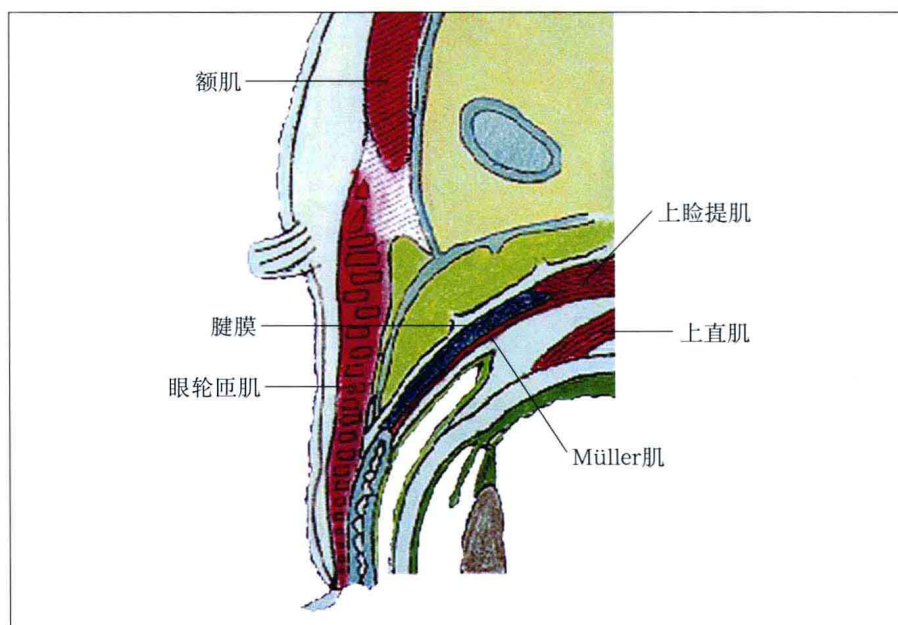


图1-5

上睑矢状面示意图

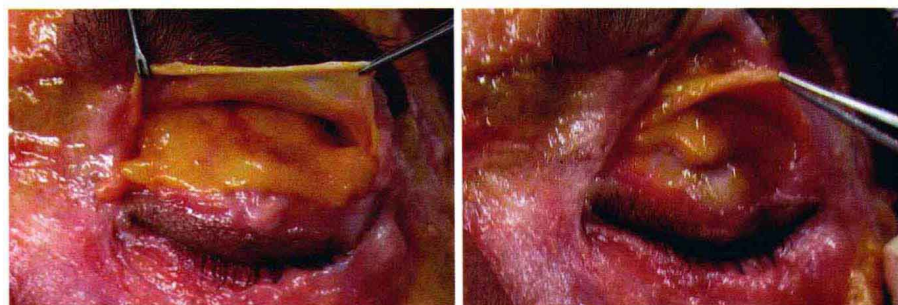


图1-6

眶隔解剖图
皮钩和镊子夹起的部分为
眶隔

图1-7

亚洲人与高加索人上睑的差异

左：亚洲人上睑。上睑可见较多的脂肪组织，如皮下、肌下、眶部、眶上或眶下、睑板前脂肪等。眶隔包括外部和内部。眶隔外部，在眼轮匝肌后方与上睑提肌腱膜交错相续。眶隔内部覆盖眶隔脂肪并与上睑提肌鞘和横韧带相连；右：高加索人上睑。上睑提肌腱膜与真皮间存在肌纤维的连接

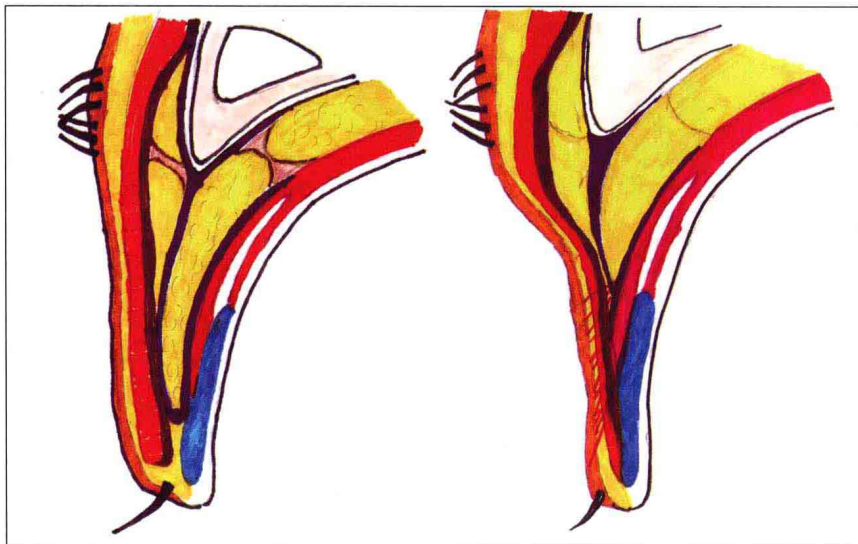


图1-8

眶隔和眶隔脂肪

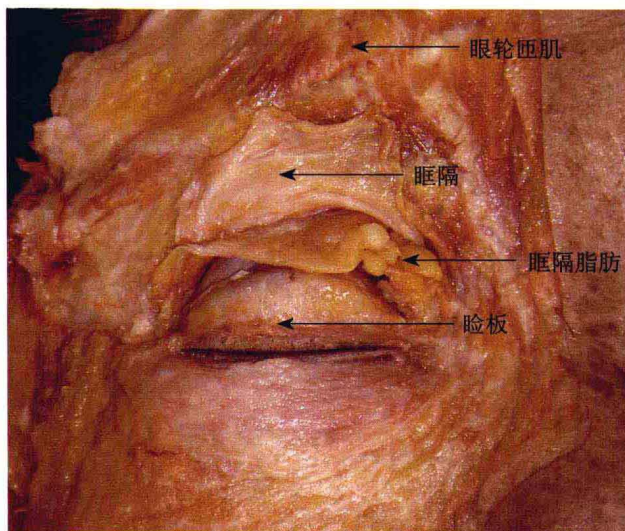
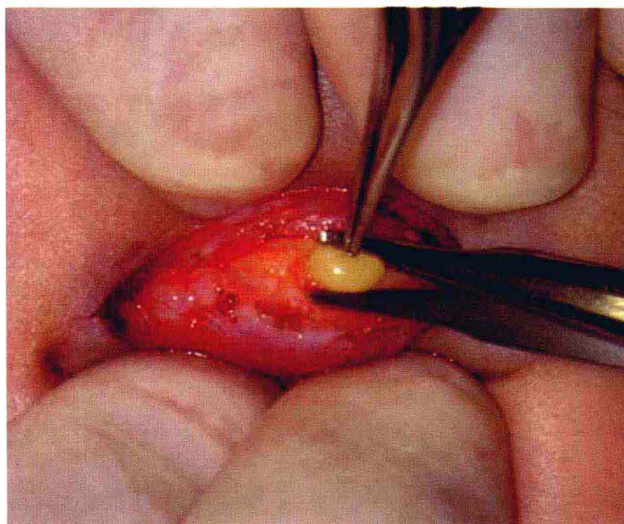


图1-9

眶隔脂肪

小心切开眶隔中部，暴露或切除眶隔脂肪



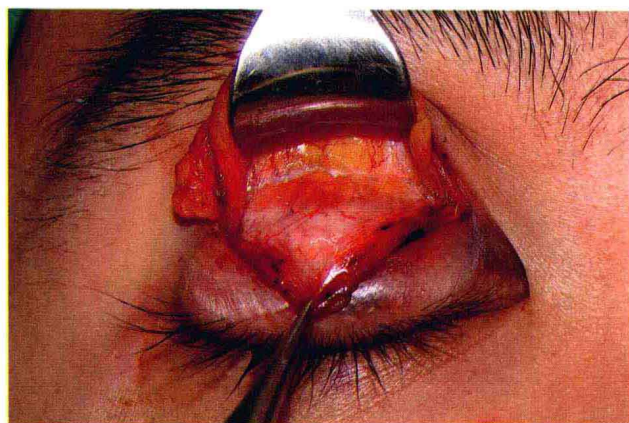


图1-10

位于眶隔脂肪下方的上睑提肌腱膜

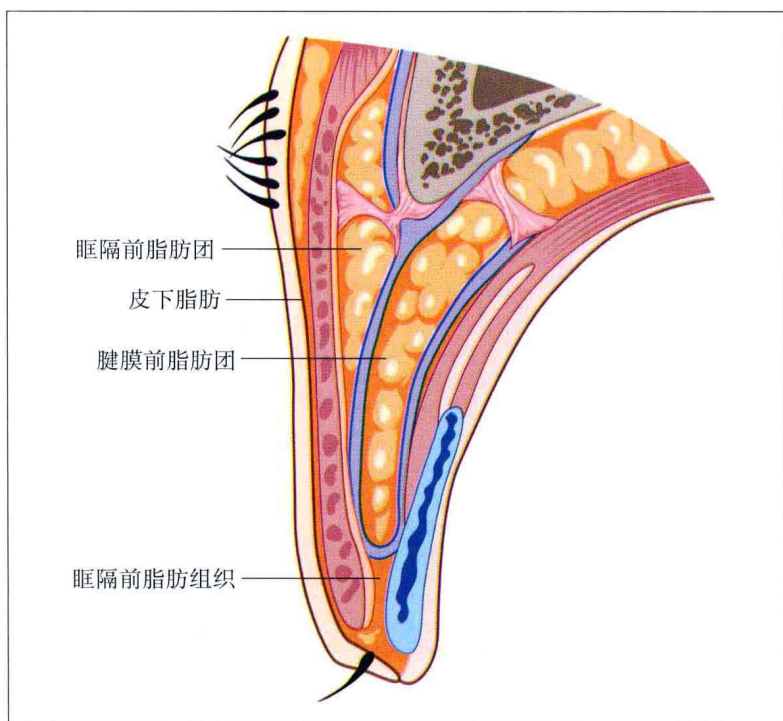


图1-11

亚洲人上睑的 4 个脂肪团块

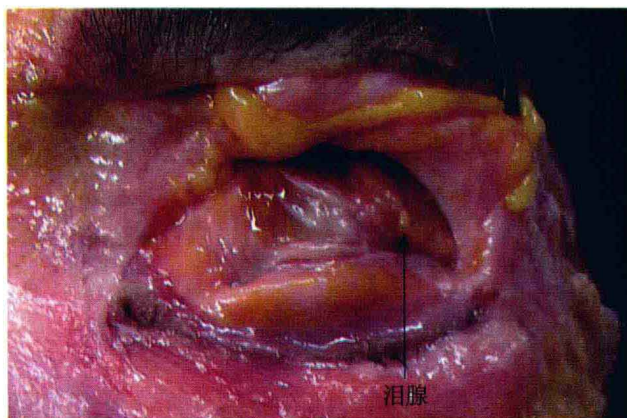


图1-12

泪腺