

WANG HANZHANG KOUQIANG HEMIAN WAIKE SHOUSHUXUE



王翰章

# 口腔颌面外科手术学

© 王翰章 主编

 科学技术文献出版社

# 王翰章口腔颌面外科手术学

王翰章 主编

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北京

**图书在版编目(CIP)数据**

王翰章口腔颌面外科手术学/王翰章主编. -北京:科学技术文献出版社,2009.4  
ISBN 978-7-5023-6323-9

I. 王… II. 王… III. 口腔外科手术 IV. R782.05

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 036156 号

出 版 者 科学技术文献出版社  
地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038  
图书编务部电话 (010)51501739  
图书发行部电话 (010)51501720,(010)51501722(传真)  
邮 购 部 电 话 (010)51501729  
网 址 <http://www.stdph.com>  
E-mail:stdph@istic.ac.cn  
策 划 编 辑 薛士滨  
责 任 编 辑 杨 光  
责 任 校 对 赵文珍  
责 任 出 版 王杰馨  
发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销  
印 刷 者 富华印刷包装有限公司  
版 ( 印 ) 次 2009 年 4 月第 1 版第 1 次印刷  
开 本 889×1194 16 开  
字 数 611 千  
印 张 23.25  
印 数 1~3500 册  
定 价 59.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

# 前 言

口腔颌面外科学是一门新兴的学科。我国的口腔颌面外科学始建于 20 世纪 50 年代初期,是随着口腔医学教育、科研和临床工作的需要发展起来的一门新学科,也是我国口腔医学教育中的主要内容之一。我国于 1959 年曾出版了高校教材《口腔颌面外科学》,外科手术是口腔颌面外科学的重要内容,在以往的医学书籍中,有关口腔颌面外科手术的内容极为分散,使需用者难于查找,当时我国尚无此类专著,供专业人员参阅。故于 20 世纪 70 年代中期,作者根据华西口腔颌面外科多年手术记录与体会,以及有关科研和教学资料,吸取了国内外的经验,经过分析、整理、制图,编写成《口腔颌面外科手术学》,供有关教学、医务工作者和从事口腔医学的人员参考。

全书以口腔颌面外科的常见病、多发病,如口腔颌面感染、损伤、畸形、肿瘤,以及先天性唇裂、腭裂、牙颌面发育异常等的外科治疗为主要内容,以常用手术治疗方法为重点。为了便于阅读和使用,本书采取各部位疾病与分类结合,应用解剖与手术方法结合,文字与图示结合的结构。力求文字通俗易懂,对于费解之处和手术重要环节,作了较详细地描述。对于争取手术成功的要求和治疗中可能出现的问题,结合作者实践中的体会,加以讨论,以期引起注意。

本书初稿,曾分送当时北京医学院、北京首都医院、上海第二医学院、第四军医大学、湖北医学院、西安医学院和其他有关单位,进行评阅。按所提供的宝贵意见加以修订后,于 1976 年完稿。1978 年参送全国卫生科学大会评审,获得全国卫生科学大会奖。于 1980 年正式出版。深受同道欢迎。随着口腔颌面外科的长足发展,不少读者不断反映要求再次印刷,但作者实无能为力,对此深表歉意。

在庆祝我国建国 60 周年之际,经同道们的再次建议,将原书加以修改,去繁从简,弃旧更新,分区叙述,再次出版。全书共计 23 章,主要内容为:颅颌面解剖学要点、伤口的愈合、切口与创面的封闭、术前准备、术后处理、麻醉、牙槽部手术、口腔颌面部感染、口腔颌面部损伤、口腔颌面神经手术、先天性唇腭面畸形综合序列治疗、面颊部手术、唇部手术、上颌骨手术、下颌骨手术、舌部手术、口底手术、颌下部手术、颈部手术、颈部清扫术、涎腺手术、颞颌关节手术、睡眠呼吸障碍疾病的手术治疗,并附有常用手术器械图表,由 29 位专家执笔完成。书中不当之处,请读者予以指正。

王翰章

# 目 录

第一章 绪论 .....	(1)
第二章 颅颌面解剖要点 .....	(3)
第一节 颅面颈的分区 .....	(3)
一、面部分区 .....	(3)
二、颈部分区 .....	(3)
第二节 颅颌面的表面标志 .....	(3)
一、颅部表面标志 .....	(3)
二、面部表面标志 .....	(3)
三、口腔内部表面标志 .....	(4)
四、颈部表面标志 .....	(4)
第三节 颅颌面部骨骼 .....	(4)
一、额骨 .....	(4)
二、筛骨 .....	(4)
三、枕骨 .....	(5)
四、蝶骨 .....	(5)
五、颞骨 .....	(5)
六、泪骨 .....	(5)
七、腭骨 .....	(5)
八、犁骨 .....	(5)
九、鼻骨 .....	(5)
十、下鼻甲骨 .....	(5)
十一、舌骨 .....	(5)
十二、上颌骨 .....	(6)
十三、下颌骨 .....	(6)
第四节 颌面部肌肉 .....	(7)
一、表情肌 .....	(7)
二、咀嚼肌 .....	(7)
三、腭肌 .....	(7)
四、咽肌 .....	(8)
五、颈肌 .....	(8)
第五节 颌面部动脉 .....	(9)
一、颈总动脉 .....	(9)
二、颈外动脉 .....	(9)

三、颈内动脉 .....	(10)
四、锁骨下动脉 .....	(10)
第六节 颌面部静脉网 .....	(11)
一、颌面部静脉 .....	(11)
二、颈部静脉 .....	(11)
第七节 颌面部神经 .....	(11)
一、三叉神经 .....	(11)
二、面神经 .....	(13)
三、舌咽神经 .....	(13)
四、迷走神经 .....	(14)
五、副神经 .....	(14)
六、舌下神经 .....	(14)
七、颈丛 .....	(14)
八、颈交感干 .....	(14)
第八节 颌面部淋巴 .....	(15)
一、环行组淋巴结群 .....	(15)
二、纵行组淋巴结群 .....	(15)
第九节 腮腺咬肌区 .....	(16)
一、腮腺咬肌区层次结构 .....	(16)
二、腮腺咬肌筋膜结构 .....	(16)
三、腮腺 .....	(17)
第十节 颈部结构层次 .....	(17)
一、皮肤 .....	(17)
二、颈浅筋膜 .....	(17)
三、颈深筋膜浅层 .....	(17)
四、颈深筋膜中层 .....	(18)
五、颈深筋膜脏器层 .....	(18)
六、颈深筋膜深层 .....	(18)
第十一节 颊区 .....	(18)
一、颊的境界 .....	(18)
二、颊的构造 .....	(18)
三、颊的血管、淋巴和神经 .....	(18)
第十二节 颞下颌关节 .....	(18)
一、颞颌关节的结构 .....	(18)
二、颞下颌关节的运动 .....	(19)
三、颞下颌关节的血管、淋巴、神经 .....	(19)
第十三节 唇的解剖 .....	(19)
一、唇的区界 .....	(19)
二、唇表面结构 .....	(19)
三、唇解剖层次 .....	(19)
四、唇的血管、淋巴和神经 .....	(20)

第十四节 腭部结构	(20)
一、硬腭的表面标志	(20)
二、硬腭构造	(20)
三、软腭构造	(20)
四、腭的血管、神经、淋巴	(20)
第十五节 舌的解剖	(21)
一、舌肌	(21)
二、黏膜	(21)
三、舌的血管	(21)
四、舌的神经	(21)
五、舌的淋巴	(21)
第十六节 胸锁乳突肌区	(21)
一、皮肤	(21)
二、颈浅筋膜	(21)
三、胸锁乳突肌	(21)
四、颈深筋膜中层结构	(22)
五、颈鞘	(22)
第十七节 颈后三角	(22)
一、颈后三角境界	(22)
二、颈后三角的层次结构和内容	(22)
第十八节 颈动脉三角	(22)
一、颈动脉三角境界	(22)
二、颈动脉三角层次结构	(22)
三、颈动脉三角的内容	(23)
第十九节 气管颈段	(23)
第二十节 牙齿	(24)
第三章 伤口愈合	(25)
第一节 软组织伤口的愈合	(25)
第二节 骨折的愈合	(26)
一、骨愈合过程	(26)
二、软骨损伤的愈合	(27)
三、骨愈合的影响因素	(27)
第三节 瘢痕	(28)
一、瘢痕形成的机制	(28)
二、瘢痕形成的过程	(28)
三、瘢痕的增生	(28)
四、瘢痕的防治	(29)
第四章 切口与创面的封闭	(30)
第一节 皮肤切口	(30)

第二节 创面的封闭 .....	(31)
一、缝合注意事项 .....	(31)
二、采用皮瓣封闭创口 .....	(32)
三、采用皮肤游离移植封闭创面 .....	(42)
四、皮肤的颜色 .....	(48)
第五章 手术前准备、手术后处理 .....	(49)
第一节 手术前的准备 .....	(49)
一、病人的复查与记录 .....	(49)
二、病理检查 .....	(49)
三、手术方案的制定 .....	(51)
四、病人的思想准备 .....	(52)
五、手术区的准备 .....	(52)
第二节 手术后的处理 .....	(53)
一、伤口的护理 .....	(53)
二、引流物的应用 .....	(53)
三、交换敷料与拆线 .....	(53)
四、书写手术记录 .....	(54)
第六章 口腔颌面部手术麻醉 .....	(55)
第一节 麻醉前准备与麻醉前用药 .....	(55)
一、麻醉前准备 .....	(55)
二、麻醉前用药 .....	(55)
第二节 局部麻醉 .....	(56)
一、常用的局部麻醉药物 .....	(56)
二、肾上腺素在口腔颌面外科局部麻醉中的应用 .....	(57)
三、口腔颌面外科常用的局部麻醉方法 .....	(57)
四、局部麻醉的并发症和安全性 .....	(61)
第三节 全身麻醉 .....	(63)
一、口腔颌面部手术麻醉的特点 .....	(63)
二、常用的全身麻醉药物 .....	(64)
三、常用的全身麻醉技术方法 .....	(65)
四、气管内插管 .....	(66)
五、全身麻醉术后苏醒期的管理 .....	(70)
第七章 牙槽部手术 .....	(72)
第一节 阻生牙拔除术 .....	(72)
一、阻生牙拔除术适应证 .....	(72)
二、麻醉 .....	(72)
三、各类阻生牙拔除术 .....	(72)
第二节 口腔上颌窦瘘封闭术 .....	(77)



第三节 牙槽骨修整术 .....	(78)
第四节 牙龈瘤切除术 .....	(79)
第五节 牙种植体植入术 .....	(80)
一、术前准备 .....	(80)
二、种植体植入术 .....	(81)
<b>第八章 颌面部炎症的手术治疗 .....</b>	<b>(85)</b>
第一节 颌周间隙感染 .....	(85)
一、咬肌间隙感染 .....	(85)
二、翼下颌间隙感染 .....	(85)
三、颞下间隙感染 .....	(85)
四、颞间隙感染 .....	(86)
第二节 口底颈部间隙感染 .....	(86)
一、颏下间隙感染 .....	(86)
二、舌下间隙感染 .....	(86)
三、下颌下间隙感染 .....	(86)
四、咽旁间隙感染 .....	(87)
五、口底多间隙感染 .....	(87)
第三节 间隙感染切开引流术 .....	(88)
第四节 颌骨骨髓炎死骨摘除术 .....	(93)
第五节 结核性颈部淋巴结摘除术 .....	(96)
<b>第九章 口腔颌面部损伤的手术治疗 .....</b>	<b>(98)</b>
第一节 口腔颌面部软硬组织损伤的特点 .....	(98)
一、口腔颌面部损伤的特点 .....	(98)
二、口腔颌面部损伤治疗的注意事项 .....	(98)
第二节 口腔颌面部软组织损伤 .....	(98)
一、颜面部软组织清创缝合术 .....	(98)
二、口腔贯通伤清创缝合术 .....	(100)
三、腭部裂伤清创缝合术 .....	(100)
第三节 牙与牙槽骨损伤 .....	(102)
第四节 上颌骨骨折复位固定术 .....	(103)
一、上颌骨骨折的现场处理 .....	(104)
二、上颌骨骨折切开复位固定术 .....	(106)
第五节 下颌骨骨折复位内固定术 .....	(108)
一、下颌骨骨折的现场处理 .....	(108)
二、下颌骨骨折切开复位坚强内固定术 .....	(108)
第六节 颧骨及颧弓骨折复位固定术 .....	(111)
一、颧弓骨折手术巾钳复位术 .....	(111)
二、颧弓骨折口内切开复位术 .....	(111)
三、颧弓骨折颞部切开复位术 .....	(111)

第十章 口腔颌面神经手术 .....	(114)
第一节 神经吻合术 .....	(114)
一、神经吻合的原则 .....	(114)
二、显微神经吻合技术 .....	(114)
三、常见颌面部神经吻合的修复特点 .....	(115)
第二节 神经交叉吻合术 .....	(117)
第三节 神经移植术 .....	(119)
第四节 三叉神经周围神经切断撕脱术 .....	(119)
一、眶下神经切断撕脱术 .....	(119)
二、下牙槽神经切断撕脱术 .....	(120)
第十一章 唇腭面序列治疗 .....	(123)
第一节 唇部解剖 .....	(123)
一、唇部应用解剖 .....	(123)
二、唇裂肌肉的异常走行 .....	(123)
第二节 单侧唇裂整复术(华西梯式旋转下降法) .....	(124)
第三节 双侧唇裂整复术(华西改良法) .....	(125)
一、双侧唇裂的整复原则 .....	(125)
二、华西改良法 .....	(126)
第四节 唇裂术后畸形二期整复术 .....	(127)
一、单侧唇裂术后畸形二期整复 .....	(127)
二、双侧唇裂术后畸形二期整复 .....	(133)
第五节 面横裂整复术 .....	(139)
第六节 腭部解剖 .....	(140)
一、正常解剖 .....	(140)
二、腭裂的病理解剖 .....	(142)
三、裂隙关闭的几何学基础 .....	(143)
第七节 犁骨瓣手术 .....	(145)
一、单侧犁骨黏膜瓣手术 .....	(145)
二、双侧犁骨黏膜瓣手术 .....	(146)
第八节 Sommerlad 提肌重建术 .....	(146)
第九节 腭咽肌瓣咽成形术 .....	(148)
第十节 腭痿修补术 .....	(149)
一、硬腭前份腭痿修补术 .....	(149)
二、硬软腭交界的腭痿修补术 .....	(150)
第十二章 面颊部手术 .....	(152)
第一节 鼻部手术 .....	(152)
一、鼻部解剖学 .....	(152)
二、隆鼻术 .....	(153)

三、唇裂鼻畸形的二期整复	(155)
四、鼻翼缺损整复术	(159)
五、鼻小柱缺损整复术	(162)
六、全鼻整复术	(164)
第二节 眼眉部手术	(171)
一、眼睑解剖学	(171)
二、重睑术	(171)
三、眼睑撕裂伤的清创缝合术	(174)
四、眼睑缺损的整复	(174)
五、睑外翻整复术	(175)
六、睑内眦赘皮整复术	(178)
七、眼窝整复术	(180)
八、眉毛整复术	(181)
第三节 耳廓手术	(183)
一、耳廓解剖要点	(183)
二、耳廓肿瘤切除术	(183)
三、耳廓发育异常修复术	(185)
四、耳廓缺失修复术	(188)
五、耳垂异常修复术	(197)
第四节 面颊部除皱术	(199)
第五节 皮脂腺囊肿摘除术	(201)
第六节 颜面部皮肤及皮下表浅良性肿瘤切除术	(202)
一、皮肤良性肿瘤切除术	(202)
二、皮下表浅良性肿瘤切除术	(203)
第七节 颜面皮肤癌切除术	(204)
第八节 颊癌切除术	(204)
第九节 颊癌联合根治术	(206)
第十节 颊缺损整复术	(208)
<b>第十三章 唇部手术</b>	(213)
第一节 唇癌切除术	(213)
第二节 唇缺损整复术	(214)
第三节 唇黏液腺囊肿摘除术	(220)
第四节 唇系带矫正术	(221)
第五节 重唇整复术	(221)
第六节 小口畸形整复术	(222)
第七节 口角歪斜整复术	(224)
<b>第十四章 上颌骨手术</b>	(226)
第一节 上颌骨正颌手术	(226)
一、上颌前部骨切开术	(226)

二、上颌后部骨切开术 .....	(230)
三、Le Fort I 型骨切开术 .....	(231)
四、上颌方块形 Le Fort I 型骨切开术 .....	(234)
第二节 上颌骨肿瘤手术 .....	(235)
一、上颌骨应用解剖 .....	(235)
二、上颌骨切除术 .....	(237)
三、腭部混合瘤切除术 .....	(242)
四、上颌骨囊肿摘除术 .....	(243)
第十五章 下颌骨手术 .....	(245)
第一节 下颌骨正颌手术 .....	(245)
一、下颌支垂直骨切开术 .....	(245)
二、下颌支矢状骨劈开术 .....	(245)
三、颞成形术 .....	(247)
第二节 下颌骨肿瘤切除术 .....	(248)
一、应用解剖 .....	(248)
二、下颌骨肿瘤切除术 .....	(249)
第三节 下颌骨缺损整复术 .....	(251)
一、下颌骨缺损整复原则 .....	(252)
二、单侧下颌骨切除同期植骨术 .....	(252)
三、双侧下颌骨颞体部切除同期植骨术 .....	(255)
四、下颌骨重建板整复术 .....	(256)
五、下颌骨缺损的延期植骨术 .....	(257)
第四节 肋骨、肋软骨切取术 .....	(258)
一、肋软骨切取术 .....	(259)
二、肋骨切取术 .....	(259)
第五节 髂骨切取术 .....	(261)
第六节 胸大肌肋骨复合瓣切取术 .....	(263)
第七节 腓骨肌皮瓣切取术 .....	(264)
第八节 下颌骨囊肿摘除术 .....	(266)
一、口内入路囊性病变更刮除术 .....	(266)
二、口外入路囊性病变更刮除术 .....	(267)
第十六章 舌部手术 .....	(269)
第一节 舌体良性肿瘤切除术 .....	(269)
一、舌黏膜肿瘤切除术 .....	(269)
二、舌肌层肿瘤切除术 .....	(269)
三、舌体部分切除术 .....	(269)
第二节 舌癌切除术 .....	(272)
一、局限的舌癌切除术 .....	(272)
二、一侧舌切除术 .....	(272)

第三节	舌癌或口底癌联合根治术 .....	(273)
第四节	舌系带矫正术 .....	(278)
第十七章	口底手术 .....	(279)
第一节	口底皮样囊肿摘除术 .....	(279)
第二节	舌下腺囊肿摘除术 .....	(280)
第十八章	颌下部手术 .....	(283)
第一节	颌下腺摘除术 .....	(283)
第二节	颌下腺导管涎石摘除术 .....	(286)
第十九章	颈部手术 .....	(288)
第一节	气管切开术 .....	(288)
第二节	颈外动脉结扎术 .....	(292)
第三节	甲状舌管囊肿及瘻切除术 .....	(294)
第四节	腮裂囊肿及瘻切除术 .....	(296)
第五节	颈部囊状水瘤切除术 .....	(298)
第六节	颈动脉体瘤切除术 .....	(300)
第七节	颈外动脉插管术 .....	(303)
第八节	颈颈部瘢痕挛缩畸形整复术 .....	(307)
第二十章	涎腺手术 .....	(313)
第一节	腮腺混合瘤切除术 .....	(313)
第二节	腮腺瘻结扎术 .....	(316)
第三节	腮腺癌联合根治术 .....	(317)
第二十一章	颈淋巴清扫术 .....	(319)
第一节	应用解剖 .....	(320)
第二节	舌骨上淋巴清扫术 .....	(323)
第三节	肩胛舌骨上颈清扫术 .....	(325)
第四节	单侧根治性颈淋巴清扫术 .....	(325)
第五节	单侧功能性颈淋巴清扫术 .....	(330)
第六节	双侧颈淋巴清扫术 .....	(331)
第二十二章	颞颌关节手术 .....	(334)
第一节	颞下颌关节成形术 .....	(334)
一、	颞下颌关节高位成形术 .....	(335)
二、	颞下颌关节低位成形术 .....	(337)
第二节	颞下颌关节脱位复位术 .....	(340)
一、	手法复位 .....	(340)
二、	手术复位 .....	(341)

---

第二十三章 睡眠呼吸暂停综合征的手术治疗 .....	(342)
第一节 悬雍垂-腭-咽成形术 .....	(342)
第二节 正颌外科手术治疗 .....	(345)
一、颜前移术和改良的颜前徙术 .....	(345)
二、舌体悬吊术与舌骨悬吊术 .....	(345)
附录 常用的手术器械 .....	(348)

# 第一章 绪 论

口腔颌面外科手术学是口腔颌面外科的主要组成部分,是研究口腔颌面及颈部诸器官:牙、牙槽骨、唇、颊、舌、腭、面颌骨、咽、涎腺、颞颌关节、神经、血管、淋巴、肌肉等的病患,并用外科手段进行治疗的一门学科。

口腔颌面外科手术最早由拔牙学和外科有关手术发展起来的,根据古代的书籍、手稿和历史古迹,远在公元前几千年,东方民族已有文明的萌芽。在古老的年代里,治疗牙齿疾病是多种多样的,在所作的外科手术中就有拔牙术,大概当时只是拔除松动的牙齿,根据李涛教授的材料,在中国隋、唐时期(公元 589—907 年)的书已有拔牙的记载,最初只是用手指拔除已松动的牙齿。唐朝孙思邈《千金方》(652 年)中记有口腔脓肿切开引流法:“凡口中面上息肉转大,以刀决溃出脓即愈。”其中亦有对颞颌关节脱位的治疗:“治失欠,颊车蹉,开张不合;一人以手指牵其颐,以推进之,则复入矣。推当出指,恐误啮伤人指也。”宋朝严用和《济生方》(1253 年)中,记有对口腔恶性肿瘤的治疗:“内翰洪舜俞,以恶疮生上腭,久不治,稽大夫云此名内疔疮,初发如莲花痔,根蒂小而下垂,及大,治法以勾刀决断其根,烧铁器令七八分赤,烙之以止血。次以雄黄、轻粉、粉霜、香白芷、白敛为散,敷其上。令病人侧卧,以槐枝作枕,支其牙颊间,勿令口合。一两时许疮痂定,令病者自便。”清朝窦汉卿《疮疡经验全书》(1569 年)中记有对唇癌的治疗:“茧唇者……始起一小瘤,如豆大小,或再生之,渐肿大合而为一,约有寸厚,或翻花如杨梅、如疙瘩、如灵芝、如菌,形状不一……若久不愈者,急用金银烙铁在艾火内烧红汤之,内服归脾养荣汤,庶易愈矣。”清朝吴谦《医宗金鉴》(1742 年)对颌面诸骨外伤、骨折的处理记述:外敷、内服、手法复位、绷带夹板牵引固定。在西方公元前 4 世纪古希腊医学家希波格拉底(Hippocrates),在他的著作中关于口腔颌面部疾病有详细的描述,如颌骨骨折复位固定提出颌间拴丝固定法、颌骨髓炎的治疗等。

至 19 世纪末 20 世纪初,由于无菌术、抗菌术、麻醉术等的应用,解决了外科手术感染与疼痛问题。笑气(氧化亚氮)和乙醚(双乙基醚)均首先用于拔牙手术,促进了口腔颌面外科手术进一步的发展。

先天性唇腭裂的修复方法,最早由何人提出是很难确认的,不过腭裂修复的基本方法,是德国人 Langenbeck(1861 年)和法国人 Trailt(1886 年)提出的。颌面部缺损的修复方法,都与鼻修复的发展史有关,如在公元前 3000 年西藏就有用额的皮肤作鼻成形术的传说。在公元前 1000 年,古印度作家 Cyctpyta 的《认识生命之书》中亦有用额与颊的皮肤修复鼻的描述,还记载有用游离植皮法修复鼻缺损。施行成形的技术是由古埃及、古中国、古印度传到欧洲的希腊和罗马,但很难确定这些手术是什么时候在欧洲开始应用的。Hippocrates 在他的书中没有这方面的记载,但在 Celcins(公元 1 世纪)的著作中则有描述,同样在 Galen(131—201 年)的著作中亦有记载。

以前许多学者把鼻成形术与颌面成形术的历史分为 4 期。第一时期包括整个古代直至公元 15 世纪初;第二时期从 15 世纪中叶起至 1860 年。15 世纪意大利医生 Brancas 和 Antony 父子二人把鼻成形术作了进一步的改进,Antony 还提出用上臂皮肤修复鼻与唇,并曾用此法修复耳廓。从 1860 年至 1916 年是第三期,被认为是颌面修复外科的复兴时期。1916 年费拉托夫提出用圆形管状皮瓣修复颌面部的缺损时起至今为第四期。这一时期颌面部的成形手术已取得了长足的发展,如显微手术、游离皮瓣和肌皮瓣等技术的应用。

皮瓣修复、骨和软骨移植的演变过程构成鼻成形术发展史。1869 年 Reverdin 在巴黎外科学会上作了小块皮肤游离移植的报告。1870 年,Lawson 在英国、Ollier 在法国开始应用大块皮瓣的移植。Lawson 还提出用全层皮肤移植术的方法。1886 年 Thiersch 在第 15 届德国外科学会上报告了“只含

有上皮及皮肤乳头层的大块皮片的游离移植技术”。用骨与软骨作游离移植,是鼻成形术发展过程中很大的进步。Israel 在 1896 年用髂骨嵴的骨片来修复鞍鼻。

关于口腔颌面部肿瘤手术治疗问题,在 18 世纪以前的文献中少有报道,只能查到些唇、舌的肿瘤手术。虽然早在 19 世纪 30 年代已使用显微镜研究癌肿,但是直至 1885 年以后组织病理学才引起医务界人士的重视。Liston 1837 年、Begia 1839 年分别描述了用 V 形切除术治疗唇癌的过程。Langenbeck 于 1819 年曾作下颌骨暂时切断以暴露口腔内的手术野,即自中线切开下唇和下颌骨。Kocker 于 1880 年报道切开颌下区以进入口腔,将舌从伤口内拉出进行手术的过程。当时进行口腔内的手术,最困难的是缺乏麻醉,病人难以忍受手术中的痛苦。至 1842 年发明了乙醚,1844 年发明了笑气,1847 年发明了氯仿,无痛手术成为可能,但是对于口腔内的手术,将笨重的吸入装置放在口鼻部严重妨碍了手术操作,较以前更难止血,大量血液被吸入气管是很危险的。在磺胺和抗生素尚未问世以前,伤口的感染率是很高的。最常造成手术后死亡的是支气管肺炎。George W. Crile 是第一个认为处理颈部的转移必须将淋巴结周围的组织,包括颈内静脉和颌下腺整块切除的人。若不如此,就不能保证将所有淋巴结彻底切除干净。为了使

手术野暴露更好,他建议切除胸锁乳突肌。为了减少下颌骨和口腔手术出血,他结扎了颈外动脉,有时还暂时地结扎颈总动脉。Crile 有时将口腔原发灶的切除与颈淋巴结根治性切除一次完成,但死亡率太高。所以他只在原发灶位于口底或下颌龈部的病人,才将两个手术合并一次完成。直至 20 世纪 30 年代这类手术存在危险性的主要因素是:吸入性的麻醉方法、不可控制的出血和不能避免的术后感染。至 20 世纪中叶,首先是磺胺和抗生素的问世,使不能避免污染的伤口能很快愈合。其次是硫喷妥钠静脉麻醉的应用,取消了妨碍手术进行的那些麻醉装置。气管内插管的发展,保证了呼吸道的畅通和空气的交换,同时将口腔和咽部手术野与气管完全隔开。还有血库的建立,可以保证补足流失的血液。Paget 取皮机的作用是可以切取足够的皮片,完全覆盖缺损的创面。

口腔颌面外科手术的发展与其他学科的交叉、渗透是密不可分的,高科技向医学领域渗透,使医学理论、技术发生质的变化,并涌现出新的理论、新的技术、新的诊断和治疗方法,这对于口腔颌面外科手术学水平的提高与发展是不言而喻的。但是,目前所采用的手术治疗方法并非尽善尽美,也不可能永远符合时代的要求。因此,本专业的同道们,责任重大,不断努力探索新的方法与技术,以促进手术治疗水平的提高。

(王翰章)



## 第二章 颅颌面解剖要点

### 第一节 颅面颈的分区

#### 一、面部分区

面部分区包括以下两种方法:①三分法:按通过瞳孔和口裂的两水平线将颜面分成上中下三部分;或者以发际至鼻根为上份,眼睑裂至口裂为中份,口裂以下为下份。②九分法:将前面部分成眶区、眶下区、鼻区、颧区、唇区、颊区、颏区、腮腺咬肌区和面侧深区。

#### 二、颈部分区

以斜方肌前缘为准线可将颈部分成项部和颈前外侧部。项部指两侧斜方肌所覆盖的部分。颈前外侧部指两侧斜方肌前缘之间的部分,以胸锁乳突肌前缘为界又将其分成颈前部和颈外侧部。颈前部指两侧胸锁乳突肌前缘之间的部分,以舌骨为界可将其分成舌骨上区和舌骨下区;而以肌肉为标

志又可将其分成以下4个三角区。①颏下三角:两侧二腹肌与舌骨体上缘围成;②颌下三角:一侧二腹肌前后腹与下颌骨下缘围成;③动脉三角:一侧二腹肌后腹、肩胛肌上腹和胸锁突肌前缘围成;④气管三角:一侧肩胛舌骨肌上腹、胸锁乳突肌前缘和颈前正中线围成。颈外侧部指一侧胸锁乳突肌前缘与同侧斜方肌前缘的部分,以胸锁乳突肌后缘为界可将其分成胸锁乳突肌区和颈外侧区,胸锁乳突肌区即指胸锁乳突肌所占据的区域。颈外侧区指一侧胸锁乳突肌后缘与同侧斜方肌前缘之间的部分,以肩胛舌骨肌下腹为界可将其分成以下2个三角。①枕三角:肩胛舌骨肌下腹、斜方肌前缘和胸锁乳突肌后缘围成,又称肩胛舌骨肌斜方肌三角;②肩锁三角:肩胛舌骨肌下腹、锁骨上缘和胸锁乳突肌后缘围成,这又称肩胛舌骨肌锁骨三角。

### 第二节 颅颌面的表面标志

#### 一、颅部表面标志

颅部重要的表面标志和体表投影包括以下部分。①枕外隆凸:枕部向后的最突出部,内面为颅内窦汇;②上项线:由枕外隆凸向外伸延的骨嵴,内面为颅内横窦;③顶枕点:矢状缝与人字缝交点,又称人字点,在枕外隆凸上方6 cm处;④额顶点:矢状缝与冠状缝交点,又称冠矢点,在鼻根点与枕外隆凸连线的前中1/3交点处;⑤额结节:额骨额鳞向前上的最突出部,又称额隆突;⑥翼点:顶、颞、额、蝶四骨交汇处,表面投影在颞弓中点上方3.8 cm处,该点颅内面为硬脑膜中动脉前支所经过

的骨沟或骨管;⑦乳突:其前缘中点或前缘上乳突尖上方1 cm处之深面2~3 cm有茎乳孔,乳突深部后方为颅内乙状沟(乙状窦所在处)。

#### 二、面部表面标志

1. 下颌髁突 颞弓根部下方,耳屏前方可扪及。
2. 腮腺导管 颞弓下一横指(或1 cm左右),或鼻翼口角中点与耳垂连线的中1/3。
3. 面动脉 以咬肌前缘与下颌下缘交点为起点,经口角外1 cm至内眦。
4. 面神经颊支 上颊支投影在鼻翼与耳屏间