

整形外科基本技术

江苏科学技术出版社

前 言

整形外科是外科范围内一门新兴的专业，它的任务是通过整形外科手术方法来修复先天性、后天性畸形和缺损，以恢复或重建患部的功能和外形。

目前我国各级医院正在普及整形外科技术，为了适应广大基层医务工作者学习整形外科的需要，推广整形外科的基本技术，我们在总结20余年的临床经验的基础上，参考新近中外文献，编写了《整形外科基本技术》这本小册子。本书图文并茂，简明扼要，切合临床，可供基层医务工作者学习整形外科时参考。

尹立乔

1985年4月于
南京医学院第一附属医院

目 录

第一章 整形外科基本操作	(1)
一、切口.....	(1)
二、创口剥离.....	(3)
三、缝合.....	(5)
四、整形外科缝合技巧和注意点.....	(8)
第二章 局部整形术	(11)
一、局部整形术的意义.....	(11)
二、局部整形术的条件.....	(11)
三、局部整形术的种类.....	(11)
第三章 游离植皮术	(24)
一、皮肤的局部解剖.....	(24)
二、皮片的种类.....	(25)
三、各类皮片临床应用的适应证和禁忌证.....	(26)
四、皮肤移植术的技术操作.....	(26)
五、皮片移植后的成活过程.....	(34)
六、各类皮片切取后供皮区的愈合情况.....	(34)
七、植皮失败的原因及预防.....	(35)
第四章 皮瓣移植术	(37)
一、带蒂皮瓣移植术.....	(37)
二、游离皮瓣移植.....	(42)
第五章 皮管成形术	(45)
一、皮管的种类.....	(45)

二、皮管成形术的设计	(45)
三、皮管成形术的操作步骤	(46)
四、皮管成形术注意事项	(48)
五、皮管的转移	(49)
六、皮管转移前血运训练法	(50)
七、皮管断蒂移植法	(52)
八、皮管并发症及其预防	(54)
九、皮管临床应用举例	(55)
第六章 先天性唇裂修复术	(60)
一、唇裂的种类	(60)
二、唇部的应用解剖	(61)
三、唇裂的修复年龄	(62)
四、手术禁忌证	(63)
五、术前准备	(63)
六、麻醉	(63)
七、唇裂的手术要求	(64)
八、单侧唇裂的常用手术	(64)
九、双侧唇裂修复术	(70)
十、唇裂修复术中的注意事项	(72)
第七章 面部皮肤肿瘤的手术	(76)
一、上眼睑肿瘤切除术	(77)
二、下眼睑肿瘤切除术	(77)
三、睑缘肿瘤切除术	(79)
四、鼻部肿瘤切除术	(79)
五、耳廓部肿瘤切除术	(80)
六、唇部肿瘤切除术	(82)
第八章 常见先天性手部畸形的修复	(85)

一、先天性多指畸形·····	(85)
二、先天性并指畸形·····	(86)
三、先天性手臂环形狭窄畸形·····	(87)
第九章 手部软组织损伤的修复·····	(89)
一、直接缝合·····	(89)
二、游离皮肤移植·····	(89)
三、皮瓣修复·····	(90)
第十章 疤痕挛缩畸形的修复·····	(93)
一、疤痕挛缩畸形的手术方法·····	(93)
二、头面部疤痕挛缩的修复·····	(93)
三、颈部疤痕挛缩畸形的修复·····	(101)
四、上肢疤痕挛缩畸形的修复·····	(103)
五、下肢疤痕挛缩畸形的修复·····	(110)

第一章 整形外科基本操作

一、 切口

(一) 整形外科的切口要求

1. 隐蔽;
2. 切口愈合后疤痕不明显;
3. 避免损伤重要的神经血管;
4. 避免功能障碍。

(二) 切口选择

1. 沿Langer皮纹作切口(图1), 与此皮纹平行作的

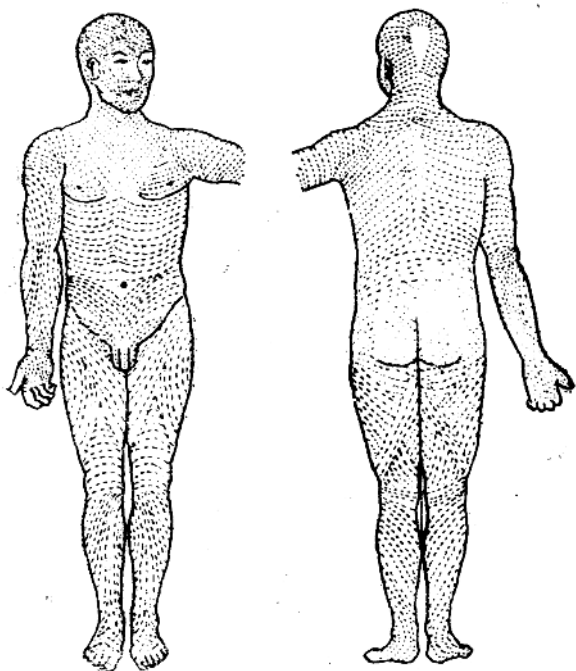


图1 Langer线

切口，术后疤痕细小。

2. 沿体表的自然皱纹作切口（如鼻唇沟、额横纹等）（图2）术后切口疤痕隐蔽，不易察觉。



图2 面部皮肤自然皱纹

3. 切口平行于重要的神经支（如面神经）（图3），以避免损伤神经。

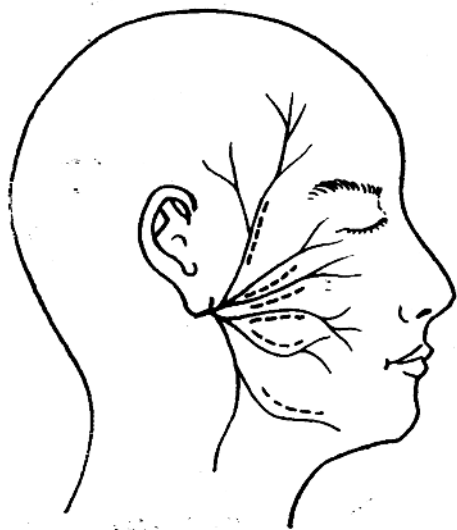


图3 面颊部平行面神经切口

4. 在某些特殊的解剖部位，沿其轮廓线作切口（如发际、眉毛、口唇等部位）（图4），术后切口疤痕隐蔽。



图4 面部特殊部位的切口

5. 在关节部位作弧形或“S”形切口（图5），以减少直线切口可能发生的疤痕挛缩。



图5 关节部位的切口

二、创口剥离

（一）要求

1. 动作要轻柔；
2. 少用钝性剥离；
3. 剥离层次按部位而异。

（二） 剥离层次

1. 面部软组织在皮下脂肪浅层剥离（图 6），以减少对面神经支的损伤。

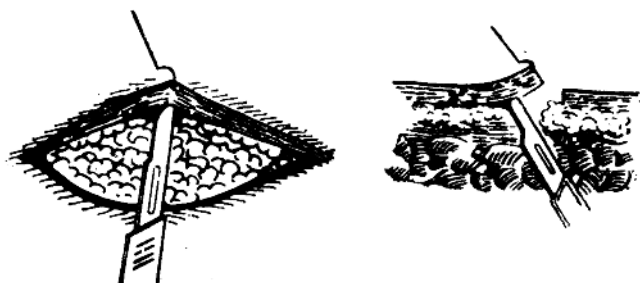


图 6 面部软组织的剥离平面

2. 四肢躯干于深筋膜层剥离（图 7），可减少出血。

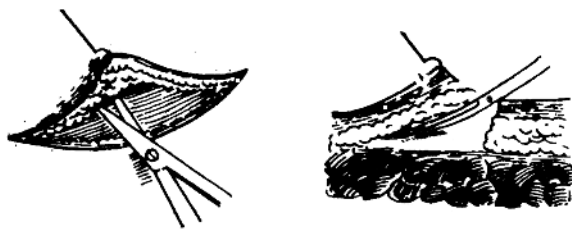


图 7 四肢躯干的剥离平面

3. 头皮在帽状腱膜下剥离（图 8），出血少，易操作。

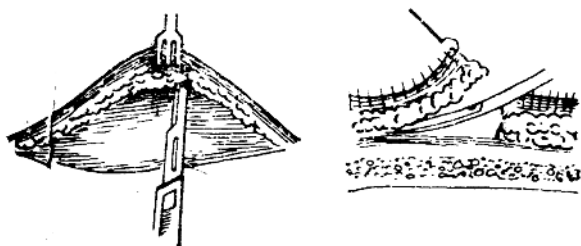


图8 头皮的剥离平面

三、缝合

(一) 要求

1. 伤口对合要整齐；
2. 伤口无张力，无死腔；
3. 缝合线不宜太粗，缝合距离不宜过密。

(二) 整形外科常用的缝合方法

1. 间断缝合，适合于一般伤口的缝合（图9）。



图9 间断缝合法

2. 连续缝合适于植皮手术伤口（图10）。

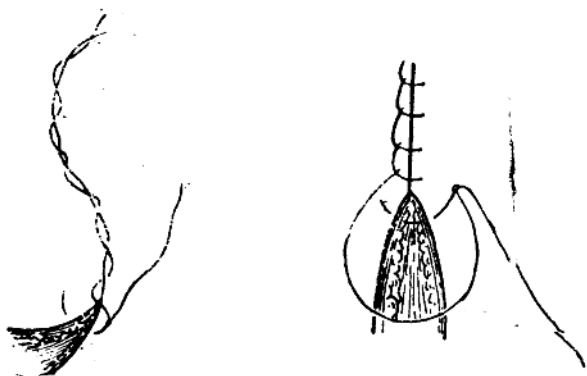


图10 连续缝合法

3. 褥式缝合 分为以下几种：

(1) 水平褥式缝合

适用于张力较大的伤口(图11)。

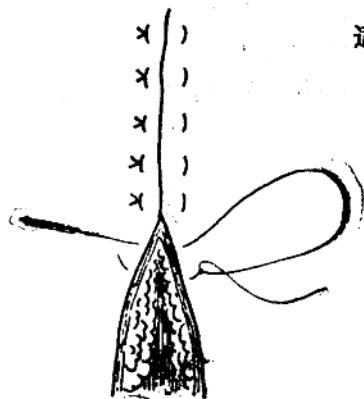


图11 水平褥式缝合法

(2) 垂直褥式缝合 适用于切口松弛、创缘卷曲的伤口(图12)。

(3) 皮内缝合 适用于身体暴露部位如面部，缝合后可以不再缝合皮肤，因而也不遗留缝合针迹(图13)。



图12 垂直褥式缝合法



图13 皮内缝合法

(4) 三角形皮瓣的缝合法 适用于三角形皮瓣尖端的缝合，可避免直接缝合造成组织尖端供血不良而坏死。

缝合方法 缝线先从三角形缺损尖端的一侧进入皮肤，皮下穿出，然后缝合皮瓣的尖端，注意此针缝于皮内，最后缝合三角形缺损的另一侧，缝针从皮下进入，自皮肤穿出，拉紧两线头使三角形皮瓣与三角形缺损靠拢，然后打结（图14）。

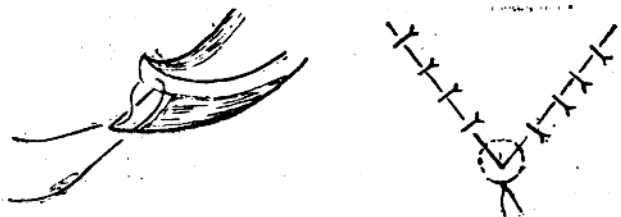


图14 三角瓣尖端缝合法

(5) 线结在下的皮下组织缝合法 由伤口一侧的皮下进针，自皮内出针，再由对侧伤口相应的皮内入针，经皮下出针，然后打结。线头留在皮下组织深层，使伤口表面平整(图15)。

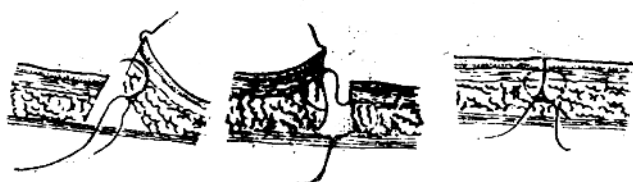


图15 线结在下的皮下组织缝合法

(6) 皮肤皮下移行缝合法 适用于皮片与受皮区创缘的缝合(图16)。

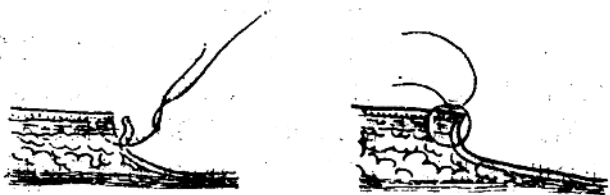


图16 皮肤移行缝合法

四、 整形外科缝合技巧和注意点

1. 缝线长短根据伤口需要而定，一次缝合打结者，缝线长七寸左右即够。游离植皮缝合需作加压缝合包扎者缝线要长。

2. 缝合时进针角度一般以垂直皮肤表面为佳(图17)。

3. 缝线间距不宜过短或过长，一般两针缝合相距约4~5毫米。

4. 皮肤伤口高低不平者，宜用“高浅低深”缝合法，即

低侧深缝，高侧浅缝。并将缝线拉向高侧打结，使缝合后切口平整（图18）。

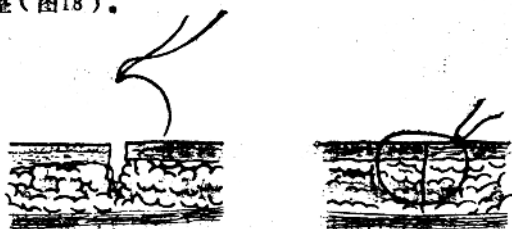


图17 皮肤缝合的进针角度

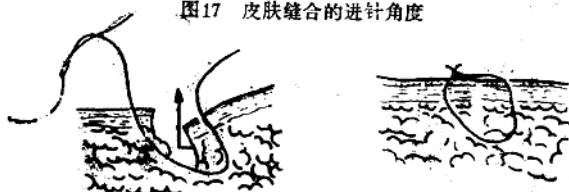


图18 创口“高浅低深”缝合法

5. 伤口边缘内陷者，宜用外翻缝合法（图19）；伤口边缘外翻者，宜用内翻缝合法（图20）。

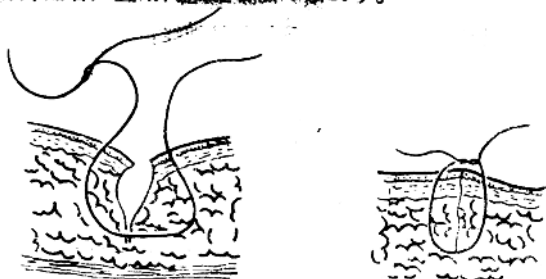


图19 伤口外翻缝合法



图20 伤口内翻缝合法

6. 缝线打结不宜过紧，以创缘密切对合为度。
7. 延长切口可用横切纵缝法（图21），缩短切口用纵切横缝。



图21 切口横切纵缝法

8. 面部整容手术尽量采用细针细线。

第二章 局部整形术

一、局部整形术的意义

利用局部组织的潜在伸展性，使用附加切口的方法达到伤口闭合的目的，一般无需植皮。

二、局部整形术的条件

1. 局部正常组织较多，血运良好。
2. 病变范围较小，疤痕组织少。

三、局部整形术的种类

(一) 直接缝合

切除病变组织后，切口如有张力者，可利用伤口边缘的潜行剥离，直接将伤口闭合（图22），如局部张力不大，即可直接缝合。

(二) 附加切口

利用附加切口达到闭合各种不同形状的皮肤缺损。本法适用于四肢、躯干非暴露部位，不适用于身体暴露部位如面部、手部，这是因为附加切口影响美观，

图22 切口潜行剥离直接缝合法

而且面部、手部皮肤组织的剥离范围和可塑性较小，应用时困难较大。以下介绍常见的皮肤缺损利用附加切口的闭合方法：

1. 三角形缺损闭合法（图23） 利用附加切口和周围皮肤潜在的弹性进行伤口的闭合。



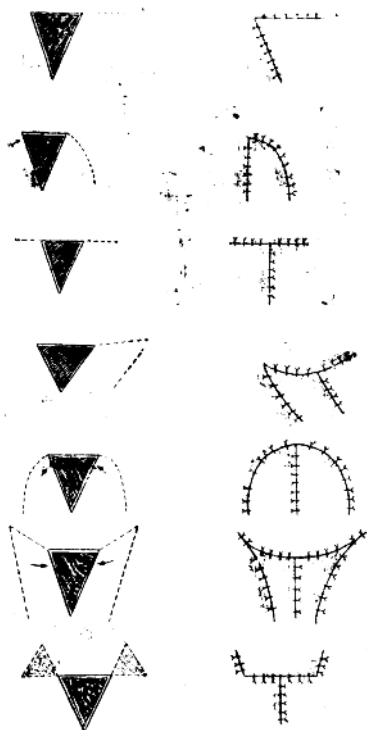


图23 三角形缺损闭合法

2. 矩形、梯形缺损闭合法(图24) 应用附加切口较为复杂, 术后切口疤痕较多。对大型缺损, 应用附加切口张力甚大时, 不可勉强拉拢缝合, 应选用植皮法消灭创面。

3. 正方形缺损闭合法(图25) 此法仅适用小的创面。