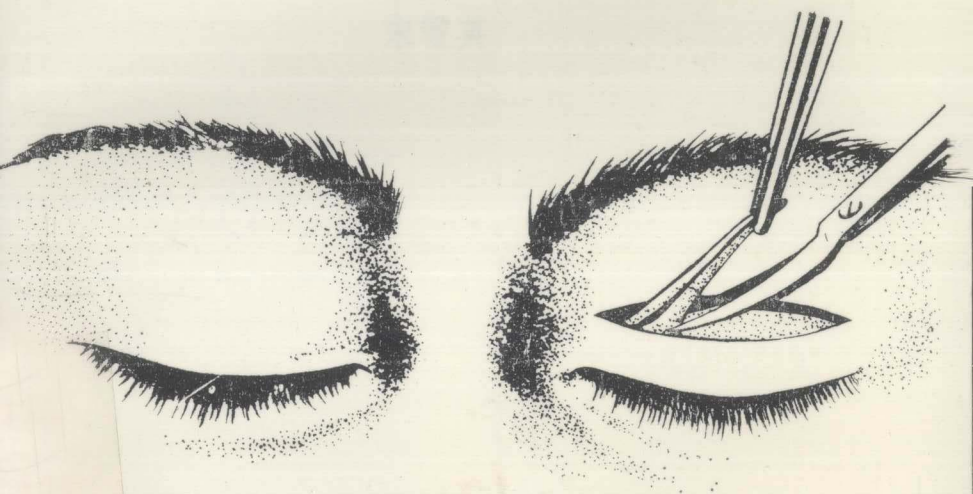


重睑成形术

段亚东 董建章 宋雪英 编著



中国科学技术出版社

重 睑 成 形 术

段亚东

董建章

宋雪英

编著

中国科学技术出版社

内 容 提 要

随着人民经济和文化生活水平的日益提高,眼睑美容成形术越来越受人们的重视。本书是国内第一本重睑成形术论著,系统介绍了重睑成形术发展史,理论研究,实施技术和临床应用等内容。

本书可供眼科医师及其他从事美容成形外科医师参阅。

(京)新登字026号

重 睑 成 形 术

段亚东 董建章 宋雪英 编著

责任编辑:高秀英

封面设计:王 艺

技术设计:范小芳

中国科学技术出版社出版(北京海淀区白石桥路32号)

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

蓝天印刷厂印刷

*

开本: 787×1092 毫米 1/32 印张: 插页: 5.5 字数: 119千字

1993年7月第1版 1993年7月第1次印刷

印数: 1—1000册 定价: 5.5元

ISBN 7-5046-1016-X/R·190

前 言

眼睑美容成形外科是我国眼科学科的薄弱环节之一，以往眼科医师们对眼睑美容成形外科重要意义认识不足，因而重视不够。随着人民经济和文化生活水平的日益提高，眼睑美容成形手术越来越受人们的重视。然至今国内尚无一本系统论述眼睑美容成形的书籍。眼睑美容成形手术以重睑成形术为最多。作者结合长期医疗实践，编著此书。在内容编排上，力求做到理论与实践相结合，重点介绍埋线法、缝压法、切皮法重睑成形技巧，以供眼科医师及其他从事美容成形外科医师参考和借鉴。

鉴于编者学识浅陋，经验有限，错误遗漏，在所难免，尚希广大读者不吝指正。

编著者

目 录

第一章 总论	1
第一节 美容性眼睑成形术的发展史.....	1
第二节 重睑成形术医师的资格.....	3
第三节 重睑成形术的基本要求.....	4
第二章 有关手术的眼睑解剖及生理	5
第一节 眼睑的大体解剖.....	5
一、睑裂.....	6
二、眉.....	7
三、眉睑间距.....	8
第二节 眼睑的组织学.....	9
一、眼睑皮肤.....	9
二、皮下组织.....	9
三、肌层.....	9
四、睑板.....	11
五、睑结膜.....	12
第三节 眼睑的血管及神经.....	12
第四节 眼睑的功能.....	13

第五节	眼睑的年龄变化·····	13
第六节	标准面型·····	15
一、	正面平视·····	18
二、	侧面平视·····	18
第三章	重睑与单睑的解剖及生理 ·····	20
第一节	重睑形成的解剖因素·····	20
第二节	重睑的标准位置·····	22
第三节	重睑的类型·····	23
第四节	求术者的心理及术前答疑·····	25
第五节	重睑的美容作用及意义·····	25
第四章	有关手术的设备及要求 ·····	27
第一节	手术室·····	27
一、	房间·····	27
二、	空气消毒及培养·····	27
三、	手术床·····	28
四、	照明·····	28
五、	药柜·····	28
第二节	布巾·····	29
一、	布帽·····	29
二、	孔巾·····	29
第三节	敷料·····	30
第四节	手术器械·····	30
一、	所用器械·····	30
二、	器械消毒·····	32

第五节	缝针·····	33
第六节	缝线·····	33
第七节	无菌技术·····	34
一、	手术者的清洁与消毒·····	34
二、	病人面部的清洁及消毒·····	35
第五章	局部麻醉·····	37
第一节	麻醉药物·····	37
第二节	麻醉方法·····	38
第六章	术前检查、术前准备与 适应症、禁忌症及慎用症·····	41
第一节	术前检查·····	41
一、	全身检查·····	41
二、	眼部检查·····	42
三、	医学摄影·····	43
第二节	术前准备·····	43
一、	医师的准备·····	43
二、	病人的准备·····	44
第三节	适应症·····	44
第四节	禁忌症·····	45
第五节	慎用症·····	45
第七章	重睑设计、模拟、划线及测量·····	47
第一节	重睑设计时的参考因素·····	47
一、	年代·····	47

二、民族·····	47
三、年龄·····	48
四、性别·····	49
五、职业·····	49
六、个人审美观·····	49
七、眉睑间距·····	49
八、睑裂的宽度和长度·····	50
九、上睑板的宽度和长度·····	51
十、上睑缘的弯曲度·····	51
十一、内眦赘皮·····	51
十二、袋状眼睑畸形 (Baggy Eyelid Deformity) ·····	53
十三、内眦间距·····	57
十四、上眼睑下垂·····	58
十五、眼窝·····	58
十六、单眼单睑·····	58
十七、睑型·····	58
十八、脸型·····	59
十九、鼻型·····	59
二十、眉型·····	60
二十一、重睑成形手术史·····	60
第二节 重睑模拟、划线及测量·····	60
一、所用器械·····	60
二、模拟重睑·····	61
三、划线·····	62
四、测量·····	63

第八章 埋线法重睑成形术	64
第一节 适应症、优点及缺点	64
一、适应症	64
二、优点	65
三、缺点	65
第二节 基本操作法	66
一、埋藏缝线	66
二、缝挂睑板	67
三、缝挂提上睑肌	69
四、结扎缝线	69
第三节 眼睑皮下埋线法术式	70
一、按切皮分	71
(一)单纯埋线法	71
(二)切皮埋线法	71
二、按缝合方式分	72
(一)间断缝合法	72
(二)连续缝合法	74
三、按缝线结扣部位分	76
(一)鼻侧缝线结扣法	76
(二)颞侧缝线结扣法	77
(三)中央缝线结扣法	78
四、按缝针分	78
(一)双针缝合法	78
(二)单针缝合法	79
五、按缝线分	79

(一) 尼龙线缝合法	79
(二) 丝线缝合法	80
(三) 羊肠线缝合法	80
六、按其睑板切开分	81
(一) 睑板完整缝合法	81
(二) 睑板切开缝合法	81
第四节 眼睑皮下-穹窿埋线法 术式	83
一、“□”形缝合法	83
二、“▽”形缝合法	84
三、“△”形缝合法	85
四、连续缝合法	86
五、切皮缝合法	88
第五节 并发症的处理	89
一、缝合针眼渗血及眼睑皮下瘀血	89
二、球结膜下瘀血	90
三、缝针穿透睑板	90
四、缝线外露	91
五、缝针折断	92
六、眼球损伤及角膜溃疡	92
七、眼睑水肿	93
八、两侧重睑不对称	94
九、重睑过高	95
十、重睑过低	96
十一、重睑消失或变浅	96
十二、线结处囊肿	97
十三、缝合针眼周围组织感染	98

十四、炎性结节及肉芽组织反应·····	98
第九章 缝压法重睑成形术 ·····	100
第一节 适应症、优点及缺点·····	100
一、适应症·····	100
二、优点·····	100
三、缺点·····	100
第二节 基本操作法·····	101
一、缝挂提上睑肌·····	101
二、放置结扣垫·····	102
三、结扣缝线·····	102
第三节 术式·····	104
一、五针一线四结法·····	104
二、六针三线三结法·····	105
三、一针一线三结法·····	106
第四节 并发症及处理·····	108
一、缝线结扣处炎性反应·····	108
二、眼睑角状畸形·····	108
第十章 切皮法重睑成形术 ·····	110
第一节 适应症、优点及缺点·····	110
一、适应症·····	110
二、优点·····	110
三、缺点·····	111
第二节 基本操作法·····	111
一、切口·····	111

二、皮肤切除	112
三、眼轮匝肌切除	117
四、眶脂肪及眼睑脂肪切除	117
五、眼睑皮肤-睑板缝合	118
六、眼睑皮肤-皮肤缝合	120
第三节 术式	121
一、眼睑臃肿者矫正术	121
二、眼睑皮肤松弛者矫正术	123
三、内眦赘皮者矫正术	124
四、上眼睑下垂者矫正术	130
五、睑裂狭窄者矫正术	136
第四节 并发症及处理	141
一、出血	141
二、感染	142
三、切口裂开	143
四、眼睑外翻	144
五、眼睑闭合不全	145
六、上眼睑下垂	146
七、眶内血肿	147
八、视力丧失	148
九、睫毛乱生及秃睫	149
十、上眶区凹陷	150
十一、急性闭角型青光眼	151
十二、皮肤色素沉着	151
十三、疤痕	152

第十一章 激光法重睑成形术	154
第一节 激光的作用原理及优点.....	154
一、切割作用.....	154
二、烧灼作用.....	154
第二节 眼睑切割法术式.....	156
一、适应症.....	156
二、手术要点.....	156
三、注意事项.....	157
第三节 眼睑烧灼法术式.....	157
一、适应症.....	157
二、手术要点.....	157
三、注意事项.....	158

第一章 总 论

重睑成形术 (Double eyelid Operation) 又称上眼睑皱襞成形术 (Plastic Construction of the Superior Palpebral Fold), 由于该手术为东方人所特有, 故又称东方人眼睑成形术 (oriental eyelid surgery), 俗称双眼皮成形术。重睑成形术是指应用手术方法使单睑型改变为重睑型的手术过程。该手术是最常见的美容性眼睑手术 (Cosmetic eyelid Surgery)。

第一节 美容性眼睑成形术的发展史

美容性重睑成形术及袋状眼睑畸形矫正术晚于睑内翻矫正术之后, 但第一位实施睑内翻矫正术的医师尚难考证。

Celsus (29) 描述了切除眼睑皮肤和眼轮匝肌可矫正睑内翻。

Aetius和Paulus Aegineta (600—700) 描述了通过结膜及睑板进路矫正睑内翻。

Ambroise Pare (1510—1590) 介绍了对上眼睑皮肤松弛的手术矫正。

Beer (1792) 首先报告了眼睑皱襞的照片。

Philip Crampton (1805) 报告了切除眼睑皮肤和肌肉矫正睑内翻。

Carl Ferdinand Von Graefe (1818) 首先提出眼睑成形术 “Blepharoplasty” 这一名词, 同时介绍了多种美

容性眼睑成形手术技巧。

陈厚思Chen Hou-hsi (1821) 是第一位报告矫正睑内翻的中国医师。

Von Ammon (1831) 介绍了内眦赘皮的手术矫正方法。

Sicbel (1844) 较详细地描述了眶脂肪疝。

Bowman (1857) 首先介绍了缩短提上睑肌可以矫正上眼睑下垂，手术过程中同时可成形上眼睑皱襞。

Streatfeild (1858) 提出在矫正睑内翻手术过程中应作睑板水平沟状切除。

Hotz (1879—1882) 提出眼睑皮肤切口缘应缝合到睑板之上。

Fuchs (1896) 首先提出眼睑皮肤松弛 “Blepharochalasis” 这一名词。

Miller, c. c (1906) 首先发表了眼睑皮肤袋状皱襞 “Bag-Like Fold of the eyelid skin” 的手术划线。

Bourguet J (1925) 首先发表了眼睑皮肤袋状畸形手术前后的照片。

May (1947) stephenson (1948) Spaeth (1948) 介绍了美容性眼睑成形术中有关切除眶脂肪的论述。

Sayoc (1955) 提出在重睑成形术中，眼睑皮肤切口下缘应缝合到睑板之上。

Millara (1955) 提出美容性重睑成形术中应切除睑板前脂肪 (Pretarsal Fat) 。

Fernandez (1960) 较详细地描述了东方人眼睑与西方人眼睑的解剖学差异，亦指出重睑成形手术中创口双排缝合

法，提出睑板固定术 (Tarsal Fixation) 或眼睑固定术 “anchor Blepharoplasty”。

Boo-chai, K (1964) 介绍了结膜进路做重睑成形术。

Boo-Chai K (1976) Owsley (1980) 提出重睑成形手术中睑板前脂肪切除要充分。

Flowers (1976) 提出在重睑成形术中，将提上睑肌缝合到皮肤切口下缘处，称为提上睑肌眼睑成形术 “Levator Blepharoplasty”。

第二节 重睑成形手术医师的资格

整形外科又称整复、再造、修复、形成、成型外科。美容整形外科是从整形外科分化出来的一门新兴独立学科。重睑成形手术属眼美容外科，因此，实施重睑成形术的操作者必须是医师。鉴于眼睑和眼眶的解剖及生理的重要性，以及美容性眼睑成形手术可以发生影响视功能的并发症。所以，实施重睑成形手术医师应熟悉眼睑的解剖，生理及病理，熟练地掌握外科切开及缝合技术，对有些并发症能正确处理。

作为一名重睑成形术医师还应具有美学、心理学、皮肤科学、外科学、营养学等方面知识。一般来说，实施重睑成形手术医师应该是具备中专以上医学学历的眼科医师或具有较多眼科知识的其它学科医师，如整形外科、普通外科、皮肤外科、颌面外科医师来担任。

第三节 重睑成形术的基本要求

重睑成形术应达到下列基本要求：

(1) 不影响眼睑的正常功能，如开睑、闭睑、瞬目反应及眼球运动。重睑成形术后不发生眼睑闭合不全、复视、视力下降及丧失。

(2) 严格无菌操作，所用的布巾、敷料、手套、注射器、缝针、缝线及其它手术器械应严格消毒，防止发生化脓性感染及传播肝炎。

(3) 减轻组织损伤，术中操作应细致轻柔切忌粗暴，使用细针、细线可减轻组织损伤。

(4) 成形的上眼睑皱襞的高度、弧度、深度及长度力求两侧对称或接近对称。如果一侧成形的上眼睑皱襞的高度、弧度、深度及长度均满意，但两侧不对称，也是不理想的重睑成形术。

(5) 成形的重睑应牢固持久。