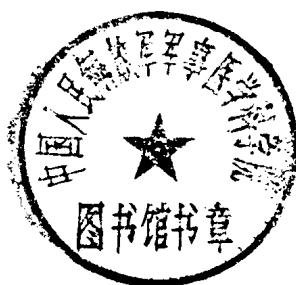


83856

美容整形外科学

主 编 宋儒耀

副主编 方彰林



北 京 出 版 社



C0159917

美容整形外科学

Meirong Zhengxing Waikexue

主 编 宋儒耀

副主编 方彰林

*

北 京 出 版 社 出 版

(北京北三环中路6号)

新华书店北京发行所发行

香河县第二印刷厂印刷

*

787×1092毫米 16开本 26印张 629,000字

1990年8月第1版 1990年8月第1次印刷

印数 1—5,370

ISBN 7-200-00950-4/R·32

定 价: 16.60 元

《美容整形外科学》编委名单

(依姓氏笔画为序)

丁芷林 方彰林 庄洪兴
宋儒耀 宋业光 何 平

序

现在，整形外科分为再造整形外科和美容整形外科两个专科，后者简称为美容外科。

世界著名整形外科大师米拉德 (D. Ralph Millard) 教授说：“美容外科是一个高深微妙的专科，它不仅致力于颜面和躯体的恢复正常，而且要求比正常更加美好。”

美容整形外科在世界上正式成为一个专科为时仅有40余年。不过，长期以来外科医生及其患者，甚至社会人士都认为整形外科的一切手术结果都应该是美的。所以，整形外科从一开始就和美容外科有着密切的关系或包含着美容外科。任何人在论及美容整形外科的成长过程时，都离不开整形外科的发展。

从20世纪初到现在，整形外科和美容外科共有十件大事，其发生次序和内容如下：

(1) 人类发生两次大规模的战争，即第一次世界大战和第二次世界大战。两次战争，皆有大量伤员的容貌被毁、肢体残废、重要脏器包括生殖器官失去功能；他们大多数是涉世不久的年轻战士，无论从爱国主义或人道主义出发，都必须给予治疗。于是整形外科包括美容外科就显得空前重要。(2) 由于战伤治疗的需要，许多极有才华的外科医生从事了这项专科工作，并且以高水平完成了工作。(3) 在气管内插管麻醉的方法发明以后，又有很多安全、有效的麻醉技术和药物问世。(4) 在分度取皮机发明以后，还有很多精致的整形与美容外科器械相继出现。(5) 一向重视外科手技的整形和美容外科医生，开始重视解剖学的研究和应用。(6) 各种抗感染的药物不断出现，使手术成功更有保证。(7) 预防医学家和公共卫生工作者们多年努力工作的结果，使社会上的疾病也发生根本的变化。例如，过去需要做外科手术的各种急腹症已大为减少；另外，近年来劳动保护制度和措施日趋完善，工伤事故也大为减少，所以过去长期重视基本外科的医生中有不少人转向整形与美容外科。

(8) 各国人的寿命普遍延长，许多中、老年男女要求美容整形手术保持或恢复其年轻的容貌，以便生活得更加愉快。(9) 随着人民生活水平不断提高，能够享受美容外科治疗的人日见增多。(10) 中国共产党十一届三中全会以后，我国实行对外开放政策，欧美发达国家重视美容整形外科的潮流迅速传来，引起社会各阶层人士对美容整形外科的重视。

以上的十件大事说明，由于需要，整形与美容外科的社会地位较之19世纪大为提高，由于许多有才华的外科医生参加了本学科的工作，它的水平也空前提高，是上一世纪由“密医”掌握本学科的时代所不能比拟的。由于有很好的麻醉方法、精良的手术器械和各种抗感染的药物，整形与美容外科已经成为安全可靠、效果良好的一门外科专科。十件大事的最后一件，即中国社会开始重视美容整形外科，其意义是最为重大的。因为中国人口占世界总人口的五分之一强，这样多的人重视美容整形外科，其影响将是无法估量的。

虽然如此，美容整形外科正式为我国社会所承认尚仅为最近四五年之事，我国的美容整形外科学实际上是处于刚刚起步的阶段。任何事业的发展都需要一个良好的开端。在此中国美容整形外科学肇始之际，我认为有以下四事需要注意。

第一，美容外科是一门技术性和艺术性较强的外科。但它终究还是外科的一个专科，必

须处处遵循外科的原则，在科学的道路上发展、前进。过去外国美容外科，不太重视科学，以致曾被科学界拒之门外的教训，我们必须竭力避免。

第二，从事美容外科的医务工作者们，必须爱护本学科的荣誉，事事以患者的利益为重，全心全意地为患者服务，才能使美容整形外科成为被社会和医学界所尊重的学科。绝对不可做那些打着美容外科招牌却专谋私利的“密医”。

第三，我国人口众多，医务工作者相对较少，而有真才实学的美容整形外科医师就更少。为了发展本学科，为我国人民谋福利，我们不能走外国的路，例如美国的整形外科和美容外科医生较多，他们的治疗收费也较高。我们要走自己的道路，搞“五湖四海”，凡是有医德、按科学办事的各科医生，包括对美容外科有一定兴趣和专长的口腔外科医生，都应该受到承认并被团结到美容外科的大家庭里来。

第四，我们不能象有些国家的美容外科医生们那样，彼此保密。我们要互相交流经验，以取长补短、共同提高。

1948年秋，我从美国学成归来，在成都华西大学开始整形与美容外科工作。当时主要是做重睑成形术和“鹰钩鼻”整容术。从彼时至今，我陆续地进行美容外科治疗已有40余年。多年来，不少年轻同道建议我总结一下这项工作的经验，并把它写成文字，由于没有时间和没有合适的秘书帮助整理文稿，此事拖了很久未能实现。

1988年夏，我在国防科工委北京黄寺美容外科医院参观，见到他们的病房里的30几位做完手术的美容整形外科患者，其手术结果甚为良好，完全不次于我在国外见到的著名美容整形中心所达到的水平，心中十分欣喜！我国年轻的一代刚刚起步就有这样好的成绩，我国的美容整形外科在本世纪末很可能是“后来居上”、世界领先。在国防科工委美容外科医院方彰林院长、丁芷林副院长和北京市第四医院何平副院长的倡议下，我和本院庄洪兴主任及宋业光主任参加了本书的编写工作。

在此有必要指出，本书有一重要特点，即其中给予肯定的外科手术方法，都是作者们亲自做过而且效果良好的手术方法，对于没有亲身实践过的则未列入。我们认为，本书是一份参考文献，其主要特点是真实和精深，不象教科书那样面面俱到。好在国内和国外尚有许多专家写成许多美容外科专著，读者若有需要，可以查阅。当然，作者们也将在再版时增加一些必要的内容。

另外，现在的外文整形外科书籍，特别是美容整形外科书籍，在论述每个手术之后都附有很多、很大的患者手术前后的照片。那些书籍的纸张甚好，制版和印刷的技术亦好，确实可以显示作者具有丰富的医疗经验。不过，那些书的成本和售价因此也就大为提高，以致许多的医务工作者无力购买。本书，由于列述的手术方法都是当今世界各国通用的常规技术，不需再用照片来证明它们的正确性，因此，有意地去掉手术前后的铜板照片，希望借以减少读者不必要的经济负担。书中参考引用了国内外有关资料，特向原作者表示谢意。

本书的负责秘书是陈南平同志，她工作严谨细致，有较高的科学性和艺术性，她准确无误地抄写了本书大部分文稿，把我创作的插图稿描绘成图，没有她的辛勤劳动，本书是无法完成的。当此书即将付印之际，我们由衷地向她致谢！

中国医学科学院整形外科医院

宋儒耀 谨识

一九八九年一月

目 录

序	(1)
上篇 总论	
第一章 概论	(3)
第一节 美容整形外科的名称	(3)
第二节 美容整形外科的性质	(3)
第三节 人们对美容整形外科的需要	(4)
第四节 美容整形手术的特殊问题	(4)
第五节 美容整形手术的范围	(6)
第二章 美容整形术的发展简史	(7)
第一节 外国的美容整形外科发展简史	(7)
第二节 中国的美容整形外科发展简史	(9)
第三章 要求美容整形者的心理	(13)
第一节 外貌异常对人的心理发展的影响	(13)
第二节 畸形的轻重程度与患者的心理	(13)
第三节 畸形的原因与患者的心理	(14)
第四节 不同性别患者的心理	(14)
第五节 不同年龄患者的心理	(15)
第六节 要求美容整形者的动机	(15)
第七节 美容整形手术对象的选择	(16)
第八节 受术者术后的急性情绪反应	(16)
第九节 对手术结果不满意的受术者	(17)
第四章 美容整形的人体测量与美学观察	(19)
第一节 概说	(19)
第二节 头面部的测量	(20)
第三节 人体的立体测量	(30)
第四节 人体美学观察的标准与规范	(31)
第五节 人体的美学观察	(37)
第五章 美容整形的组织代用品	(50)
第一节 组织代用品的分类	(50)
第二节 人工装戴体	(50)
第三节 人工植入材料	(52)

第四节	植入材料的有关问题	(53)
第五节	医用硅橡胶	(56)
第六节	医用硅橡胶的应用	(57)
第六章	美容整形的手术器材及其灭菌方法	(60)
第一节	手术器材	(60)
第二节	缝合材料	(65)
第三节	灭菌方法	(65)
第七章	美容整形手术的麻醉	(67)
第一节	美容整形手术麻醉的特点	(67)
第二节	美容整形手术麻醉前准备	(67)
第三节	局部麻醉	(69)
第四节	蛛网膜下腔阻滞麻醉	(77)
第五节	硬膜外阻滞麻醉	(78)
第六节	全身麻醉	(79)
第八章	美容整形的特殊治疗方法	(83)
第一节	冷冻疗法	(83)
第二节	激光疗法	(86)
第三节	电疗法	(91)
第四节	皮肤磨削术	(92)
第五节	化学脱皮术	(98)
第六节	脂肪抽吸术	(99)
第七节	局部注射疗法	(105)
第八节	皮肤软组织扩张术	(106)
第九节	文身疗法	(107)
第十节	截骨美容术	(112)
第十一节	显微外科技术知识介绍	(118)
第九章	美容整形手术的基本操作	(126)
第一节	切开	(126)
第二节	剥离	(127)
第三节	止血	(128)
第四节	缝合	(129)
第五节	“Z”整形术	(132)
第六节	“W”整形术	(137)
第七节	“V-Y”形或“Y-V”形整形术	(139)
第八节	包扎与固定	(139)
第九节	拆线	(140)
第十章	皮肤的移植	(141)
第一节	皮肤移植的分类	(141)

第二节 皮肤的游离移植	(142)
第三节 皮肤的带蒂移植	(151)
第十一章 其它组织移植	(160)
第一节 真皮移植	(160)
第二节 毛发移植	(161)
第三节 筋膜移植	(162)
第四节 软骨移植	(164)
第五节 骨移植	(166)
第六节 复合组织移植	(170)
第七节 粘膜移植	(170)
第八节 脂肪移植和真皮脂肪移植	(171)
第九节 神经移植	(172)
第十节 肌肉、肌腱、肌皮瓣移植	(173)
第十一节 血管移植	(174)
第十二章 瘢痕	(175)
第一节 瘢痕的形成和转化	(175)
第二节 瘢痕的分类	(176)
第三节 瘢痕的预防原则	(178)
第四节 瘢痕的治疗	(179)
第十三章 美容整形外科的病历书写、检查和治疗特点	(182)
第一节 病历书写	(182)
第二节 检查	(183)
第三节 治疗特点	(184)

下篇 各论

第十四章 眼部的美容整形	(189)
第一节 单睑的临床特征	(189)
第二节 重睑的临床特征	(191)
第三节 重睑成形术的适应症和禁忌症	(191)
第四节 眼睑的应用解剖学	(192)
第五节 重睑形成的机制	(193)
第六节 重睑成形术的手术前检查	(194)
第七节 重睑成形术的术前设计	(195)
第八节 重睑成形术的麻醉	(196)
第九节 重睑成形术的手术方法	(196)
第十节 重睑成形术的并发症	(205)
第十一节 上睑下垂矫治术	(207)
第十五章 鼻部的美容整形	(213)
第一节 鼻部美容整形术的历史	(213)

第二节	鼻部美容整形术的应用解剖学	(214)
第三节	鼻部美容整形术的形态学	(217)
第四节	鼻部美容整形的术前设计	(218)
第五节	鼻部美容整形的术前准备	(219)
第六节	鼻部美容整形的麻醉	(220)
第七节	全鼻整形术 鼻孔内进路 (Joseph 氏手术)	(221)
第八节	全鼻整形术 鼻孔外进路 (Anderson 氏与 Ries 氏法)	(225)
第九节	鼻下部整形术	(227)
第十节	隆鼻术	(232)
第十六章	耳部的美容整形	(236)
第一节	耳廓的应用解剖学	(236)
第二节	耳廓的美学观	(238)
第三节	招风耳的美容整形	(240)
第四节	菜花耳的美容整形	(244)
第五节	杯状耳的美容整形	(245)
第六节	小耳或无耳的美容整形	(247)
第七节	隐耳的美容整形	(253)
第八节	副耳的美容整形	(255)
第九节	耳前瘻管的美容整形	(256)
第十节	耳垂畸形的美容整形	(256)
第十一节	扎耳环术	(258)
第十七章	唇颊部的美容整形	(260)
第一节	口唇美容术	(260)
第二节	重唇矫治术	(263)
第三节	唇裂修复术	(263)
第四节	酒窝成形术	(271)
第十八章	颌颈部的美容整形	(273)
第一节	颌颈部的应用解剖学	(273)
第二节	下颌前突畸形的美容整形	(274)
第三节	下颌后缩畸形的美容整形	(276)
第四节	咬肌良性肥大的美容整形	(278)
第五节	颌下脂肪袋的美容整形	(279)
第六节	先天性斜颈的美容整形	(279)
第七节	颈部瘢痕挛缩的美容整形	(281)
第十九章	乳房的美容整形	(283)
第一节	乳房美容整形术的发展历史	(283)
第二节	乳房的外科解剖学	(286)
第三节	病态乳房的分类	(289)

第四节 巨乳缩小整形术	(289)
第五节 适合中国妇女的巨乳缩小整形术	(310)
第六节 垂乳上提固定术	(315)
第七节 巨乳缩小整形术的并发症及不满意的手术结果	(316)
第八节 乳房隆起整形术 (隆乳术)	(318)
第二十章 躯干及四肢的美容整形	(327)
第一节 腹壁松垂与腹壁脂肪堆积症的美容整形	(327)
第二节 肚脐部的整形	(334)
第三节 上臂、大腿及臀部的美容整形	(336)
第四节 指甲整形术	(342)
第二十一章 皮肤的美容整形	(350)
第一节 皮肤的解剖、生理及类型	(350)
第二节 皮肤的美学观及老化	(353)
第三节 色素异常皮肤病患者的美容整形	(355)
第四节 与皮肤附属器有关皮肤病患者的美容整形	(358)
第五节 与血管有关皮肤病患者的美容整形	(365)
第六节 与年龄增长有关皮肤病患者的美容整形	(367)
第七节 与病毒感染有关皮肤病患者的美容整形	(368)
第二十二章 面部老化的美容整形	(371)
第一节 面部老化的原因	(371)
第二节 面部老化的机制	(371)
第三节 面部皱纹的分类	(372)
第四节 面部老化美容整形的术前检查	(375)
第五节 面部老化美容整形的术前诊断	(375)
第六节 面部老化美容整形的治疗计划	(376)
第七节 上睑整形术	(376)
第八节 下睑整形术	(380)
第九节 面部上提术 (除皱术)	(383)
第十节 面上部上提术	(396)
第十一节 额部上提术	(396)
第十二节 额部除皱术	(399)
第十三节 颞部上提术	(400)
第十四节 磨皮术	(400)
第十五节 化学脱皮术	(401)
第十六节 抽脂术 (脂肪吸引)	(402)
第十七节 脂肪细胞移植术	(402)
第十八节 其它辅助疗法	(403)
主要参考书目	(404)

上 篇

总 论

第一章 概 论

美容整形外科，在世界上是近30年来发展最快的一门外科专科。它在我国是最近五年社会上谈论最广泛和最受欢迎的医学专科。广播电台、电视台、报纸、杂志等宣传工具，对于这个学科的工作内容常向群众介绍。我国各大医院都纷纷邀请美容整形外科医师开展美容整形外科工作。设有这个专科的医院或私人诊所每天都有大量渴望美容的青年、中年甚至老年人登门求医。现将有关此专科的名称、性质、需要、特殊问题和治疗范围作一介绍。

第一节 美容整形外科的名称

美容整形外科的中文名称是比较统一的，但在英文则不完全一致。由于目前在这方面的中文书籍不多，有时需要翻阅外文资料，在此不妨对其英文名称略作解释。

50年代，此美容整形外科常被称为 Cosmetic Surgery。从70年代开始，人们则普遍采用 Aesthetic Plastic Surgery 这一名称。前者，因为 Cosmetic 的原义是面部化妆，当时此科的手术大多是鼻整形术、眼睑整形术、面部除皱术等面部的美容术，所以称为 Cosmetic Surgery。后者则由于（1）现在这个学科的治疗部位已由过去的面部扩展到全身各个部位；（2）整形外科的治疗范围包括全身体表各个器官和部位；（3）在全身施行美容手术需要雕刻、塑像、绘画等艺术的基本原则和知识；（4）Aesthetic 是 Aesthetics 即美学的形容词。所以，现在外文的书籍、杂志和学会都用 Aesthetic Plastic Surgery 这一名称。

第二节 美容整形外科的性质

整形外科发展到现在，已经分成两个专科，即再造整形外科（Reconstructive Plastic Surgery）和美容整形外科。前者是对那些被烧伤、创伤、感染、先天缺损和肿瘤根治手术破坏了的体表器官或部位进行再造，使其达到正常或近似正常的形态和功能的外科；而后者则是使正常的体表器官或部位经过手术变得比正常更好、更美。如果说，好看的颜面和躯体是天生的，那么手术能使“天生”的更好看，这确实是“巧夺天工”。无怪现代著名整形外科大师米拉德教授说：“美容外科是整形外科高度发展的尖端学科”。

不过，“正常”与“不正常”的界限有时很难截然划分，而所有再造外科的手术结果，在形态上又都应该是美的，所以美容整形外科与再造整形外科的界限有时也不可能截然分开。

虽然如此，美容整形外科究竟还是整形外科发展出来的一个专科。因此，这个专科的医师必须具有更坚实的整形外科基础，精湛的整形外科技巧和一定的美学知识素养，三者缺一

不可。

第三节 人们对美容整形外科的需要

“需要是发明之母”。需要也是一切事物包括科学学科发展的动力。

美容整形外科近年之所以能够迅猛发展，是因为人们有以下几个方面的需要：

第一，社交活动的需要。“谈情说爱”是未婚的年轻人生活的重要部分。一个20岁的女青年，如果由于容貌不美而无人求爱，她一定会竭尽全力求助于美容整形外科手术，改进她的容貌。

第二，职业的需要。航空小姐、大旅店或大饭店的服务员都不要老态龙钟的女同志。特别是扮演少女的著名演员，到了中年如果仍然精力充沛、事业心强，那么唯一能够延长其艺术生命的就只有美容整形外科手术。

第三，生活的需要。一个人的容貌，对于本人的情绪时刻产生着若隐若现的影响，尤其是中年妇女，谁都希望青春永葆，而不愿意看到自己的容颜日趋衰老。所以，许多中年妇女希望通过美容整形外科手术延长其青春。另外，中国人的寿命，已由旧中国的30多岁一跃而延长到现在的70余岁。许多老年人，为了解除容颜衰老带来的精神压力，也希望借助于美容整形外科手术，使面容变得年轻些，从而能够更愉快地欢度晚年和延长寿命。

第四，精神病的治疗需要。有些先天的和后天的畸形所引起的精神抑郁症患者，单独采用精神病学疗法进行治疗往往无效。但临床实践多次证明，在施行美容整形外科手术将畸形完全消除之后，许多精神病患者精神症状随之而消失，他们如获新生般地表现为积极、乐观，与手术前判若两人。

第五，生活习俗改变的需要。近年来，许多人都愿意享受海水浴和日光浴，而流行的衣裤又大多贴身、“超短”。这种生活习俗的改变，使人体暴露的机会比较过去大大增多，同时也增强了人们对自身形体美的要求。尤其是年轻的和中年妇女，为了自我欣赏和希望给人以好感，对其过大的乳房希望施行巨乳缩小整形术；对其平坦不发育的胸部希望施行隆乳整形术；对其偏偏大腹要求进行腹壁整形术；对其皮肤松赘的臀部和下肢要求进行“上提手术”，等等。

正因为有以上几方面的客观需要，才促使我国的美容整形外科学迅速发展和提高。而整形外科的特点是：它的一切手术效果都必须是美的而不是丑的。这是群众对这个专科的要求，也是这个专科之所以能够立足于医学界的原因。所以，提高整形外科技术的方法和方面很多，其中之一就是重视和发展美容整形外科。

第四节 美容整形手术的特殊问题

整形外科，尤其是美容整形外科，其治疗对象是体表畸形。体表畸形大多都很明显。这个特点使这一专科与医学其它专科有所不同，那就是，它的诊断比较容易。这个专科还有一个特点，即它的病人都是主动来院要求手术，不似脑外科、胸外科、腹部外科等外科在诊断确定之后往往尚需向病人或其家属解释，劝说其接受手术。经验不多的整形或美容整形外科医生，按照常理，如果诊断明确，受术者同意手术，是可以不再多加考虑地迅速施行手术。

的。手术结果如果良好，当然十之七八受术者都会满意。但事实上常有十之一二的患者表示不满，在国外，甚至有人提出诉讼，要求经济赔偿；在国内，也有向医院吵闹，与医生纠缠不休的“非医疗事故”，使医者后悔，当初不该给他施行手术。

发生以上情况的原因很复杂，至少包括病人、亲友和医者三个方面的原因。

第一，来自病人方面的原因。现在世界著名的美容整形外科大师芮斯教授（Thomas D. Rees），为了避免法律诉讼和患者在诊所纠缠不休，对于向他求医的十种患者拒绝给予手术治疗。芮斯教授的经验丰富，他的意见在美国当然是正确的，不过中国的社会与美国不同。因此，在介绍芮斯教授拒绝为十种患者进行美容整形手术的条件时，作者将根据我国的情况陈述一些个人的意见，供读者参考。

芮斯认为不予手术的十种患者是：

1. 患者来院或诊所求医，手拿一本画报，指着某一明星的照片向医生要求做成象他或她那样的鼻子或眼睛的，芮斯对于这种患者当即拒绝给予治疗。作者根据自己的经验认为，大多数病人都有自知之明。拿出画报的病人，不一定都希望通过手术把自己变成象某某明星那样好看，他能够明确表示出自己的要求，对手术的医生来说也有可取的一面。问题的关键在于视其要求是否切合实际。如果就医的女青年和画报上的人一样，都有一个长形的瓜子脸，则重睑成形术所形成的内眦较窄、外眦较宽的“丹凤眼”，肯定能够给她增加妩媚感。如果她的脸和画中人一样，都是圆形，则重睑成形术给她形成的明亮如月的圆形眼睛，定会使其更加美丽动人。如果她的脸和照片上的一样，都是长方形的鸭蛋脸，则重睑成形术给她形成的椭圆形大眼，将会使她显得更加智慧、端庄。

2. 就诊者头不梳，脸不洗，衣冠不整，个人卫生不佳，表示他对美不仅没有素养，也没有要求。对这样的人，芮斯认为最好不予施行美容外科手术。作者基本同意芮斯的这种看法。不过，作者本人在医疗实践中也确实曾经治疗过一些患者，他们由于长期受着躯体畸形的压抑，致使精神萎靡，不重仪表。但手术成功以后，他们往往会满怀欢欣，比一般人更重视修饰。所以，对于这一类求医的患者，也不宜一概拒绝。

3. 患者对医生说：“我本人并不想做此美容外科手术，都是我的丈夫（或男友）要我手术。”对于这种患者，芮斯认为最好不予手术。

4. 患者对于同一问题，例如手术效果，反复询问，好象医生未曾说过一样。这表示他对医生或治疗没有信心。对于这种患者，芮斯认为不应予以手术。

5. 对医生满口都是不切合实际的夸奖之词或明显的奉承。前者是对医生估计过高，术后将会感到失望，后者则是伪善。对于这类应诊者，不应予以手术。

6. 对于很轻微的畸形或很小的瘢痕都看得很严重的过份挑剔者。他们在手术前或手术中往往表现得十分合作，但手术后则表现得很不合作，不接受医生的劝告，没完没了地要求再做手术。对于这种患者最好一开始就不予手术。

7. 对诊所的秘书或护士态度粗暴、很不礼貌的患者，最好不予手术，因为他们对医生，在手术后很可能同样地粗暴、不讲理。

8. 对许多有关治疗的问题都表示和医生意见不一致的患者，最好不予手术。

9. 拒绝手术前照像的患者，一般为不合作的患者，最好不予手术。

10. 多次不按约定时间就诊或住院的患者，为有问题的人，最好不予手术。

第二，来自患者亲友方面的原因。美容整形外科受术者的亲友，例如丈夫或男友，虽然



不是接受手术的当事者,但他们的意见对于手术的效果十分重要,有些人不同意妻子做重睑成形手术,手术后她的眼睛变大了,其丈夫不认为是好看,而认为她对他“瞪目怒视”。还有些男人不同意女友做隆乳手术,她自己决定做了,男友认为她手术后的乳房皮肤寒凉,从此不愿与她亲近。这些受术者在手术后第一次复诊时大多对手术结果表示满意,但在闻悉亲友的意见以后又对手术不满意,或后悔不该做手术。所以,在决定给患者施行美容整形手术之前,应询问其亲友对手术的意见,最好亲友能够陪患者同来。对于那些瞒着亲友自己来院要求手术的受术者,要慎重,不要轻易同意手术。

第三,来自医者方面的原因。“知己知彼,百战不殆”。医者第一次接诊时,应该尽量让患者陈述有关治疗的意见。在治疗问题复杂时,最好能用20~30分钟倾听患者的自述。接诊室应该布置得舒适、安静,室内应只有医生和患者,以便患者无顾虑地道出想向医生说的话,包括其内心深处的秘密。医生要尽一切可能地完全了解患者的就诊动机和要求。一般应在做好手术前照像,血、尿检查和“X”线或其它特殊检查之后,在第二次复诊时,才决定是否手术和手术如何进行,结果如何。有问题时,可推迟到第三次、第四次或更多次的复诊,才确定是否进行手术。总之,不能仓促从事。仓促决定为患者施行手术,是一切“麻烦”的根源。

了解并完全掌握患者的情况以后,医生还要考虑自己的知识、技术、经验和医疗设备是否能够胜任患者的手术治疗,不要轻易决定做大手术。

最后,医生除了避免自己骄傲自大以外,尚须清醒地对待来自各方面的奉承和嘉奖之词。

第五节 美容整形手术的范围

美容整形手术的治疗范围包括两个方面:一方面是学科的工作范围,另一方面是医生的工作范围。

本章在一开始就提到过去美容外科的治疗范围只在面部,现在则扩展到全身。所谓全身,系指体表,特别是暴露部位的器官和部位。不过,近年来对非暴露部位也开始进行“美容”整形外科手术,例如阴道缩小术、阴茎硅橡胶柱植入术,等等。

人的生命是有限的,学科的发展是无限的。在当前美容整形外科治疗范围日渐扩大的情况下,医者最好专攻少数几个器官和部位的美容手术,例如鼻部、眼睑、乳房等。对于这些器官和部位的美容整形外科治疗务必要做到精益求精。唯有如此,才能达到患者和医生双满意的愉快境界。