

实用美容外科学

主编 张涤生 副主编 赵平萍 上海科学技术出版社



81194

实用美容外科学

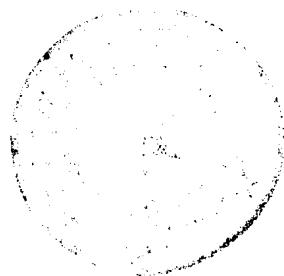
主 编 张涤生

副主编 赵平萍

编写人员 (按姓氏笔划排列)

王恩远 朱 昌 刘根娣

周兴亮 韩秉公



320*



上海科学技术出版社

2200/a7

实用美容外科学

主 编 张涤生

副主编 赵平萍

上海科学技术出版社出版

(上海瑞金二路 450 号)

上海发行所发行 上海东方印刷厂印刷

开本 787×1092 1/16 印张 13.25 字数 320,000

1990年2月第1版 1990年2月第1次印刷

印数 1—5,100

ISBN 7-5323-1618-1/R·448

定 价：6.40 元

前　　言

美容外科是整复外科(整形外科)的一个组成部分，是通过外科手术来增进或改善人们容貌美和形体美的一门医术。在许多情况下，它还具有恢复求治者功能、纠正其不正常的心理状态、加强和恢复他们生命活力等治疗作用。从前，由于条件限制，美容外科在我国未能得到正常开展。十一届三中全会以后，随着我国政府采取对外开放，对内搞活经济的政策的实施，人民生活水平不断提高，人们不但开始讲究如何美化和改善生活环境，且对个人的服饰、容貌注以更多的精力。美容外科作为一门科学，近年来在全国已逐步得到社会的普遍承认、支持和接受。越来越多的人懂得并希望通过美容手术来改善或增进自己的外形。

美容外科不同于一般化妆术，它是通过外科手术来进行的，一旦手术完成，就很难重复施行。故手术者必须首先具有整复外科的基本训练和掌握其操作技术，并熟悉各手术部位的解剖生理，有选择地、审慎地进行各项美容手术，切不可盲目仓促从事，以致造成不良效果和严重并发症。由于美容外科在我国日益广泛地开展，广大从事美容外科手术的医生都希望读到由我国作者自己编写的有关美容外科的参考书。现应上海科技出版社的约请，集合了我院对美容外科有较丰富经验的一些有关医师，并邀山东医学院附属济南市中心医院整形外科韩秉公、周兴亮两位医师共同编撰了这本书。

本书在介绍每种美容手术时只包括一些常用的、效果较好的方法。叙述手术操作步骤时简洁、明瞭，并配以适当图解和照片。本书的另一特点是结合了我们东方人的面貌和体形特点，叙述我们多年来在自己临床工作中所获得的一些技术创新、改进和经验体会以及并发症的防治等等。

我热切希望本书将有助于我国美容外科的进一步发展和普及。

张涤生
1988年3月

目 录

第一章 总论	1
第一节 美容外科和美学	1
第二节 美容医学的发展和现状	2
第三节 正确的审美观点	2
第四节 美容外科的特点和要求	7
第五节 美容外科手术操作的原则	8
第六节 美容外科手术操作的基本技术	9
第七节 美容外科手术前后的处理和护理	15
第八节 美容外科手术麻醉选择	16
第二章 眼部美容手术	17
第一节 先天性小眼症整形术	19
第二节 眼裂过大整形术	22
第三节 眉下垂、眉移位和眉缺失整形术	23
第四节 老年性上睑皮肤松弛和外眦下垂的矫正	27
第五节 上睑下垂矫正术	29
第六节 重睑成形术	39
第七节 眼袋形成及其整形术	46
第八节 眼缘色素痣的手术治疗及眼睑的修复整形术	52
[附] 内眦赘皮整形术	56
第三章 鼻部美容手术	58
第一节 鼻赘(酒糟鼻)的治疗	59
第二节 鼻尖及鼻翼畸形矫正术	60
第三节 鼻尖圆钝、低塌或宽阔的美容术	62
第四节 鼻小柱畸形矫正术	66
第五节 鼻孔狭窄或闭锁畸形矫正术	69
第六节 单纯鞍鼻矫正术	70
第七节 严重性鞍鼻畸形矫正术	74
第八节 驼峰鼻矫正术	78
第九节 先天性歪鼻矫正术	83
第十节 外伤性鼻偏曲	85

第十一节 侧鼻骨肥大矫正术	88
第四章 耳廓(外耳整形)美容手术	90
第一节 耳赘	91
第二节 耳垂畸形矫正术	91
第三节 招风耳(外耳横突)畸形矫正术	92
第四节 先天性耳廓粘连矫正术	95
第五节 杯状耳(耳廓卷曲)畸形矫正术	96
第六节 隐耳矫正术	98
第七节 外耳道闭锁和狭窄矫正术	98
第八节 菜花耳畸形矫正术	99
第九节 大耳畸形矫正术	99
第十节 耳轮缺损的修复	100
第十一节 耳垂缺损的修复	102
第五章 口唇部美容手术	104
第一节 唇裂二期畸形修复术	104
第二节 巨口症矫正术	112
第三节 小口症矫正术	113
第四节 厚唇与重唇的整复	114
第五节 薄唇的整复	114
第六章 下颌骨畸形的整复	117
第一节 小领畸形矫正术	117
第二节 下颌骨偏颌畸形整复术	122
第三节 长颈的整复	123
第四节 下颌角肥大的整复	125
第七章 面部疤痕的整修美容术	127
第一节 皮肤磨擦术	127
第二节 化学剥脱术与化学除皱术	131
第八章 面部皮肤松弛症的美容术	136
第一节 面部的浅层肌肉和筋膜系统	137
第二节 病例选择、术前准备、消毒和麻醉	138
第三节 眼眶侧方皱纹即鱼尾纹的切除术	140
第四节 额颞部皮肤提紧术	141
第五节 面部皮肤提紧术	144
第六节 颈部皮肤松弛提紧术	149

第七节 面部皮肤松弛症中的辅助手术	151
第九章 乳房美容术	155
第一节 人工乳房埋植材料	156
第二节 小乳症的美容术	157
第三节 巨乳症的美容术	160
第四节 乳房下垂美容术	168
第五节 乳房再造术	169
第十章 腹壁肥厚和臀部美容术	173
第一节 腹壁美容术	173
第二节 臀部和大腿整形术	182
第十一章 脂肪抽吸术	189
第一节 脂肪吸取手术适应证	189
第二节 手术器械和设备	191
第三节 麻醉技术	191
第四节 手术方法	192
第五节 手术前后护理要点	201
第六节 并发症及其处理	201
主要参考文献	202

第一 章

总 论

第一节 美容外科和美学

在千姿百态的自然界里，可以见到对蝴蝶展开色彩斑斓的双翅在花丛中飞舞追逐。雄孔雀展开瑰丽的尾屏，顾盼、吸引着雌孔雀的青睐。

在人类漫长的历史进程中，人们爱美的天性可以追溯到久远的原始社会。在发掘古代墓葬时，可以见到妇女的耳环，发叉，项链，手镯等饰品。现在非洲土著以及一些少数民族，还保持着纹身、纹面及佩戴巨大耳环，鼻环等习俗。高尔基说得好，“人们无论到什么地方，总希望把“美”带到他的生活中去”。这就是人类天赋性能之一。

“美”作为一门科学已有悠久的历史，在中国和西方各国都是如此。人类社会自古以来都存在现实美、美感和艺术，这三者互有联系，而“美学”就是关于研究现实美，研究人类对美感，和艺术美的创造有关规律的一门学科。美学的研究范围是非常广泛的，它和许多其他学科有着密切的联系，如心理学、艺术学和哲学等。它当然和医学也有一定的联系，因为美不是抽象的，它存在于一切客观事物中。

人类本身存在具有自然和社会的两重性。自然存在的人是指人的肉体本身，肉体是具有一定形式的，它表现为五官容貌，身材体形，皮色发色等等。而作为社会存在的人，则更复杂，是指人们在人类社会中的地位和表现，诸如家庭、学校、工作部门，以及个人的道德品质、行为仪表、谈吐举止等等。

古语云“爱美之心，人皆有之”。人类爱美的天性，还随着社会的进步，科学文明的发展，生活水平的提高而不断更新其表现形式。这些形式是多方面的：音乐、舞蹈、诗歌、文学是一个方面；形体，衣着，服饰，化妆则是另一个方面。这些形式又和各个民族的自然环境、历史背景、风俗习惯和民族特征等而各有异同。东西方古代都提倡妇女细腰，我国清代又提倡妇女裹足，三寸为美，但这些都已成为历史了。如今人们都追求自然美和健康美，这是现代人普遍的趋向；但由于民族特征的差别，东西方人的脸型，身材，肤色等都存在很大差异，审美标准也就有所不同。

但是，在20世纪的最后几十年中，科学已进入空间和原子时代，人们生活水平不断提高，超音速交通工具的普及，使世界相对地缩小了。东西方人民之间在生活方式、服饰打扮等方面相互模仿和渗透，差别日益缩小，人们对美的感受和追求，正在逐渐形成一个统一的模式，而初步具有世界性共同的标准。美容外科学在全世界的崛起和普及，正是这种发展趋向重要例证之一。

(张涤生)

第二节 美容医学的发展和现状

美容医学,不同于美容术或化妆美容,是整复外科学领域的一个部分,在国外发展较早,已有数十年历史。但受到普遍重视和欢迎,不过是近20年左右的事。目前美容外科已成为人们生活里一项重要的、不可缺少的医疗项目。据美国整形外科学会报告,在1981~1984年间,全美整形外科手术增加了61%,成为所有医学专业中发展最快的一个。1984年中,美国2700名考试合格的整形外科医师共进行了477,000人次的美容手术,这个数字可说明美容外科在当今美国发展之迅速。在日本,现代化的整形美容外科发展不过30余年,目前全国拥有120个美容诊所。在日本最著名的东京警察医院整形外科,每年就有5000名以上的病人要求作美容手术。法国美容外科有较长历史,在巴黎我们不但可以到卢浮宫欣赏维纳斯的断臂雕像和蒙娜丽莎的“永远的微笑”,而且也可以在巴黎找到许多世界上著名的美容外科专家。巴黎是目前欧洲著名的美容外科中心。

美容外科的概念和范畴,也随着科学的发展,时代的变迁而不断的具有新的内容。青年人为了获得生活信念,要求做美容手术以矫正缺陷,这就与改善她(他)们的精神和心理状态,增强生活、工作情趣密切相关。中老年人由于眼皮或面部皮肤松弛,或腹壁脂肪沉积增厚,希望恢复“青春”容颜和体形而要求进行美容手术,这也是一项正常合理的需求。近年来有一个新的趋向,就是男性要求做美容手术者日益增多。在过去10年中,男性作美容手术的比例从5%上升到20%左右(美国1958年资料)。此外,科学的发展也为美容外科开拓了新领域。硅橡胶制品,可以填高鼻梁、加长下颏部、进行小乳房充填增大术。真空脂肪吸出器等被广泛地应用于美容手术中。

在我国,解放以后美容外科一直被认为是整形外科领域中的一个“禁区”。美容手术被视为是为资产阶级服务的项目,特别在“十年动乱”时期更受到批判挞伐。直至我国采取了对外开放,对内搞活经济的政策后,对“美”的认识才开始有了改变。美容外科已被视为一项新的医学专业,得到社会和广大人民的重视,随着人民生活水平提高,收入增加,要求美容手术的人与日俱增。近10年来,我国美容外科发展很快,几乎所有的美容手术包括眼、鼻、耳、口唇、颌面部、乳房、腹壁,以及脂肪过多等美容手术都在开展。而且除吸收国外的成熟经验外,我们还能按照中国人的解剖体形特征,设计手术方案,有所创新,有所发展。因此可以说,我国的美容外科正在走上一条健康发展的道路,逐步形成一门有民族特色的东方式美容外科。

(张涤生)

第三节 正确的审美观点

从美容外科的角度,来审视人体健美的标准,首先要依据民族的特征观察是否符合正常人的标准。民族特征的存在是明显的,不但中国人和西方人五官脸型,身长,体形存在差异,就是我国各民族之间也有一定的区别。正常人的人体标准,涉及到生理功能的健康,形体组织器官的完整。四肢和躯干的形态和比例,五官是否端正以及体形肥瘦等等,都应予以考虑。

显然,身长和体重具有一定的正常标准范围,我国人正常的计算公式是按照下列公式计算的:

$$\text{体重(kg)} = \text{身长(cm)} - 105 \pm 5\%.$$

例如一名身高168cm的女青年,她的标准体重应该是 $168 - 105 = 63\text{kg}$ 。再按照 $\pm 5\%$ 的波动范围,标准体重应在 $60 \sim 66\text{kg}$ 之间。如超过限值就属过肥,低于限值,则嫌略瘦了。男青年的体重一般均比女性重 $5 \sim 10\%$ 左右。

正常人躯干各部位的长短亦具有一定的比例规律。古希腊人的黄金(最佳)分割法,要求上半身和下半身的比例达 $5:8$ 。这是西方人的最佳标准。若用来对东方人测量,恐怕很少人能达到这个标准。但下半身应较上半身为长,这是一个体型审美的基本要求。可惜人们身长比例常为遗传基因所控制,在正常人进行后天矫治一般没有什么效果。

颜面五官的部位分布也存在一定标准比例规律,早在十五世纪,Leonardo De Vinci就把颜面部横分成二等分,上半部是从颅顶到鼻根部,下半部从鼻根部到下颏部,这两个部分高度应该是相等的(图1-1)。如单纯把颜面部来划分,则可分成三等分;上区从额部发际到眉(眉间中点),中区从眉弓到鼻翼底部,下区从鼻翼底部到下颏,三区高度应相等(图1-2)。

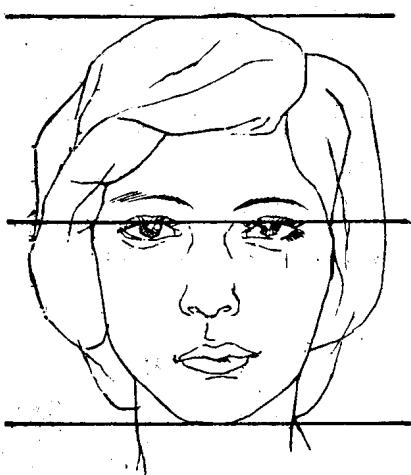


图1-1 颅顶到下颏分成二等分

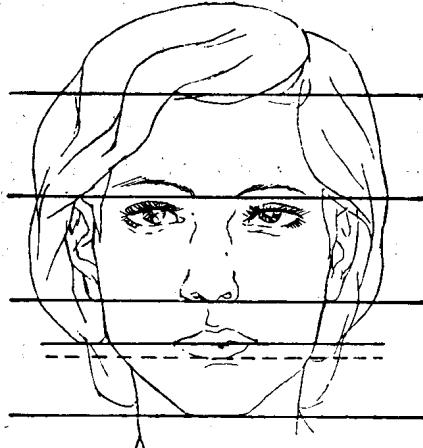


图1-2 从发际到下颏的三等分

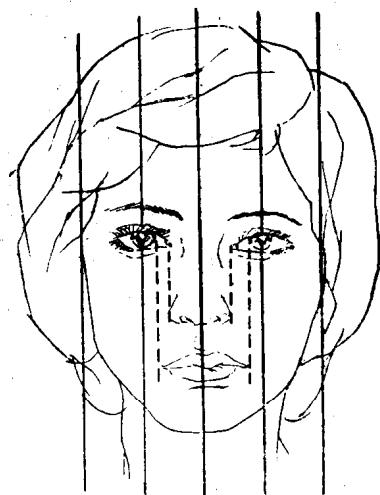


图1-3 面部纵形的四等分



图1-4 面部纵形的五眼法分割

除此之外,以面部正面来分析,可将其纵形分为四个等分,从面部中线,向左右各通过虹:

膜外侧缘和面部外侧界作垂线纵向分割成四个各相等的部分(图1-3)。以前另一种方法所谓五眼法,是指在眼睛水平线上,左右耳孔之间正好相等于五个眼宽度(图1-4)。但后来17~19世纪经过不少学者,包括艺术解剖学者仔细观察研究,证明并非绝对如此,为此提出了新古典标准(Neoclassical Canon)。近代学者又依此进行研究而作了进一步改进。Farkas等报道(1985年)在正常人群中除标准区分外,还存在着一些波动范围,其中有些还占了很高人群比例。这说明原先的古典标准和新古典标准已失去时效。

依据以上观测,说明正常的端正的容貌各部位的比例,并不存在一个绝对标准,而有一定的波动幅度。如果面部各部分的相互关系达到或接近这些标准,就显得容貌美丽端正,匀称动人,具有“美”感。如果和这些标准相距较大,那么就会显示某一部分存在缺陷,可在此基础上进行美容手术的设计和施行。

以上所述,都是西方人的标准,很难适合于中国人。南京铁道医学院荣国华、冷永成,就中国青年男女演员(取其端正美貌者)各10名进行照相测量,而得出上述各个划分区的比例以及鼻部各个夹角的各项标准,为中国人的理想区分标准的初步资料,可供我们在进行美容外科设计时的参考。

他们的具体步骤是对这10名青年男女拍摄正侧位照相,放大成与实体1:1的相片,进行照相测量分析,这样测定我国人面部理想的美学比例。结果标明:

1. 头部长(颅顶至颈部)与宽(两侧颤弓突端点间距)的黄金比例,为1.618:1。
2. 经上睑的水平线为额面高(发际线至颈部)的黄金分割,即上睑缘至颈部:上睑缘至发际=1.618:1(图1-5(1)~(3))。

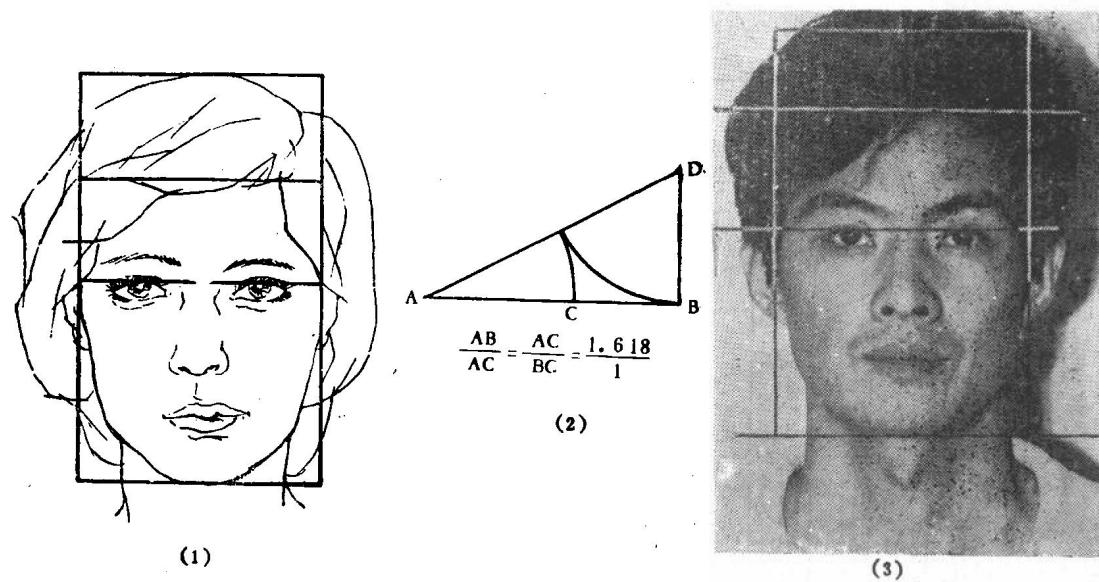


图1-5 头部长宽的黄金分割比例

3. 经上睑缘的水平线恰将头面部(颅顶至颈下缘)分成二等分(图1-6)。
4. 经发际,眉间,鼻小柱与上唇交点及颈下缘水平线恰将额面高分成三等分。下唇唇红皮肤交界处位于下面部高度(鼻底至颈下缘)的中点,上唇高(鼻底至上唇下缘)为下面部高度的1/3。睑裂略向上倾斜,外眦较内眦略高2~3mm(图1-7)。



图 1-6 额顶至颏下缘，在上睑的水平线分成二等分

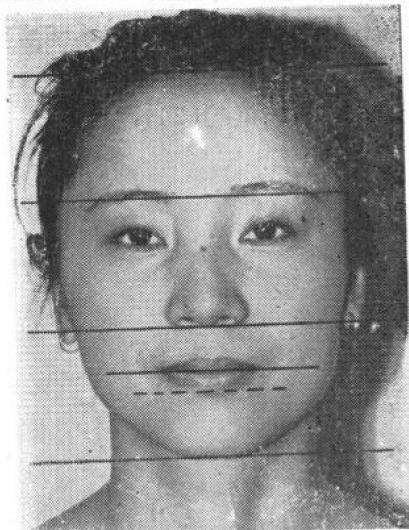


图 1-7 经发际，眉间，鼻翼底部到下颏平分成三等分

5. 通过眉间中点，鼻尖，人中和颏部的面部中线，通过虹膜外侧缘及面部外侧界(两侧颧弓突的端点)的重线，纵向地恰将面部分成四个等分。

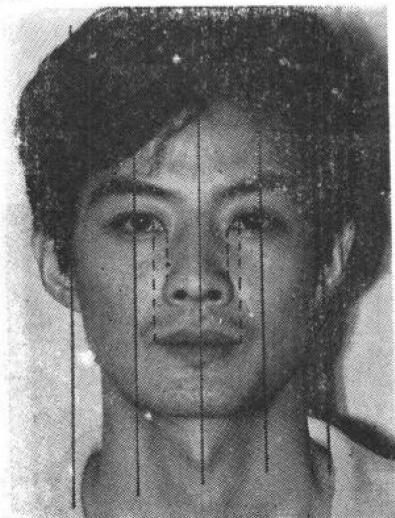
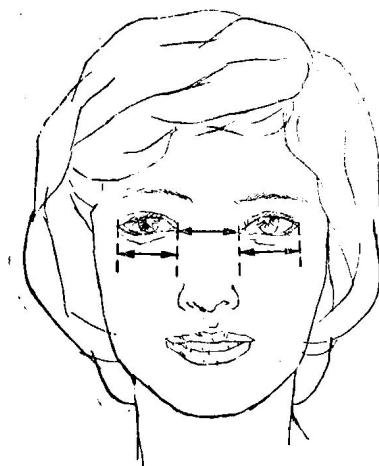
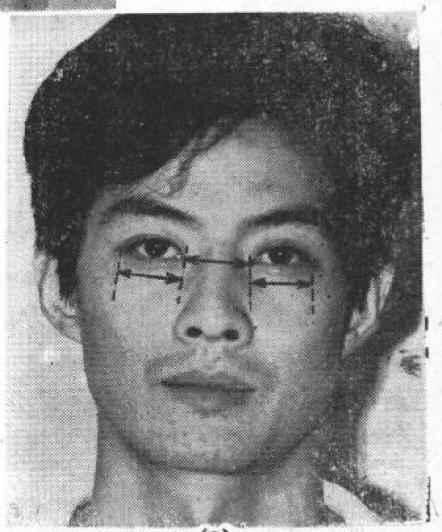


图 1-8 面部纵形分成四等分

鼻宽。(鼻翼两侧间距)略大于内眦间距为脸宽的 $1/4$ 。当直立位，向前凝视时，口角位于虹膜内缘垂线上。口裂宽度约为面宽的 $1/3$ (图1-8照片一张)。



(1)



(2)

图 1-9 内眦角间距和左右眼裂宽度，三者相等。

6. 内眦角间距和左右眼裂宽度三者相等(图1-9)。
7. 鼻背额面平面夹角约为 $25^{\circ} \sim 30^{\circ}$, 鼻背鼻小柱夹角约为 $85 \sim 95^{\circ}$, 鼻小柱上唇夹角约为 $90 \sim 105^{\circ}$ (图1-10(1)(2))。

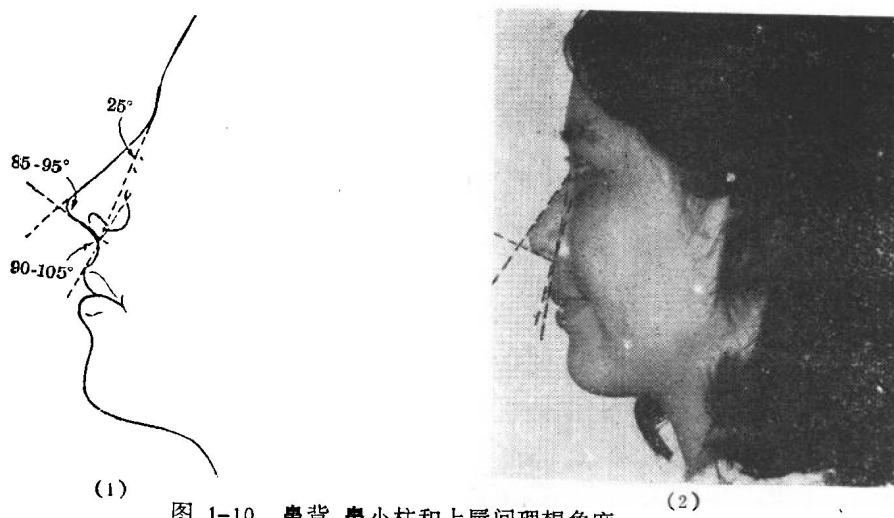


图 1-10 鼻背, 鼻小柱和上唇间理想角度

8. 侧位相下唇缘, 位于鼻尖至颏的连线上, 上唇前缘则略后缩于该连线(即Ricketts美学平面)(图1-11(1)(2))。



图 1-11 Ricketts美学平面

以上的分析数据, 代表了我国端正美貌的青年男女面部各个部位的标准分割比例, 这对研究中国人的面型具有很大价值, 可为我们进行面部美容外科手术时设计手术方案, 和衡量手术效果时的参考。

但是我们认为不管如何, 一个成功的美容手术还应基于下述几点:

1. 审美标准应和自己民族特征相符合, 一个过高的鼻梁, 和过于深邃的双眼显然不适合东方民族特征的。
2. 在面部各部位比例的标准幅度内, 都属于正常容貌范畴, 不可强求, 以免超越个人的现实条件, 弄巧成拙。

3. 进行美容手术的医生必须有较高的审美能力和美学修养以及精湛的手术技巧,方能完成各种复杂的美容手术,达到预期效果。

4. 熟悉手术部位的解剖学结构,是十分重要的基本要求。

(张涤生)

第四节 美容外科的特点和要求

整复外科是一门修残补缺,重建功能和外形的外科专业;美容外科则是它的一个分支。它和整复外科既有共同的基本原则,又有不同的要求。整复外科以治疗先天性畸形和后天性创伤或疾病导致的残缺为主要任务,以恢复外形,功能或再造器官为目的。而美容外科则往往是在一个正常范围,或基本正常的基础上,进行“美”的加工和塑造,以改进容貌或体型,达到“锦上添花”的手术目的。有人说,美容外科没有功能重建的治疗目的,这是不正确的。因为从广义上说,美容外科可以消除心理创伤,使人感到年青,增加生命活力,或恢复艺术青春,使艺术家延长舞台生命,因此美容外科实质上也同样具有重要的社会意义。

进行任何整形手术,我们都强调无菌操作,无创技术,精湛的手术技巧,和应用精密的手术器材等等要点。不论在手术设计切开,分离组织,切除,无张力缝合,术后包扎和处理等方面都要求十分严格,以保证手术成功,减轻疤痕形成,以收到理想治疗效果;这些对于美容外科来说,则要求更高。我们强调在做美容外科手术前,术者必须先有完整的整形外科基本训练,掌握基本的整形外科原则和手术技巧。我们很难设想,没有这些扎实训练的手术者有可能成为一名出色的美容外科医生。

除此之外,我们还要求医生对待每一次手术要像艺术家对待每一次艺术创作那样。这里说“像”,可能还不太确切,因为美容外科医生实质上是一位人体雕塑家,他是在人体上进行形体的艺术加工和创作。从这个意义上说,从事美容外科的医生除要具有扎实的整形外科基本功外,还必须要有一定艺术修养。读些美学论著,学点人体素描、绘画、摄影等。这有助于你在进行美容外科手术前和手术中,把“美”的雨露渗透到手术的每一个步骤中去。

从手术效果说,美容手术较之一般的整形手术患者所寄托的希望和提出的要求更高些。因为美容外科是一种高度的选择性手术,手术只许成功,不容失败。失败意味着不但未达到手术目的,而且,如果发生并发症,还可能带来毁容等严重后果。因此进行任何美容手术,必须正确诊断,设计手术方案,谨慎从事,细致操作,防止产生感染和任何并发症,以保证手术成功,万无一失。切口疤痕增生常是手术后常见的不良后果之一,尤其是颜面部的手术,如切口设计欠佳,组织复位不理想,缝合时过紧等都会产生显著疤痕,造成患者不满,并使手术者留下极大遗憾。

有一点还须郑重提出,虽然说,对于美的追求是人类文明进步标志之一。然而对于人体美的认识还有主观和客观两个方面。美容外科医生所能做到的是在客观已有的基础上进行加工美化,但很难解决患者主观上的认识问题,特别是精神和心理因素。这是一个值得重视和应预见的问题。对于极少数具有不正常心理的人来说,任何完美无缺的美容手术都不可能使她(他)感到满意,最后甚至造成法律纠纷和不幸后果。这类问题在许多整形或美容外科医生经历中屡见不鲜。

对于这类求医者应该使他们认识到:在现实生活中,一个人如有着高尚的情操、落落大方的仪态和优良的品德行为,即使他(她)外貌并不十分漂亮,但有时也会觉得他(她)形象高

大、可亲可爱、惹人崇敬和爱恋，这就是内在美与外表美的统一。古人云：“情人眼里出西施”；托尔斯泰也说过“人不是美丽才可爱，而是可爱才美丽的”。因此不论美容手术的医者还是求医者，都应从这两句名言中得到启示。

(张涤生)

第五节 美容外科手术操作的原则

美容外科是整形外科的一个分支。从对手术效果的至高要求来看，它更是整形技术的登峰造极的一个方面，因此一切美容手术的设计、操作、以及手术前后的准备和处理，都离不开整形外科的基本原则。由于本书篇幅有限，这里仅能简略地提出一些最基本的原则，更详细的叙述希读者参考整形外科专著。

任何外科手术，最基本的要件是手术后创口应有良好的愈合。如手术部位发生感染，坏死，创口裂开或疤痕增生，都将影响手术效果。影响切口愈合的因素甚多，如病人的年龄，营养情况，局部血运条件，以及术前后的准备处理等等。手术后局部组织反应和年龄有很大关系。我们常见到在做双眼皮手术后，年青人术后局部水肿或无或较轻微，但年老人则常有明显水肿出现，维持3~5天才消失。全身的营养情况和创口愈合有着非常密切关系，这是大家都清楚的。为了创造一个使创口具有一个良好愈合的条件，除年龄、营养因素外，在手术操作时还应严格遵守下述一些原则：

1. 无菌操作 任何创口的感染都可以直接影响美容手术的结果，因此应严格掌握无菌技术，包括手术前准备，术后护理，器械材料的灭菌，和在最大程度上防止手术野的可能污染等。应在思想和习惯上养成高度的无菌观念，且严格执行之。

2. 无创伤操作 这是非常重要的。手术后的疤痕产生常和手术者操作所带来的组织损伤程度有直接关系。进行无创伤手术操作就要求每一手术步骤要尽量避免造成不必要的创伤，要使每一操作都具有目的性。手法要轻柔、正确、熟练和迅速。对组织要防止过度的拉扯，挤压，夹钳，或撕裂。多用皮肤单钩牵拉创缘以代替用组织镊子夹持。使用的器械要细小精巧，刀剪缝针必须锐利。国产红宝石手术刀，刀锋锐利，适用于面部许多精细的美容手术。戴用2~4倍的手术放大镜有助于细致地解剖组织，分辨正常和病理组织精确地缝合等，且有助于创口的良好愈合。此外，还应注意勿让创面长期暴露于空气中。

3. 组织或器官的良好复位 在手术接近结束，进行创口缝合时，必须注意各种组织或器官，或皮瓣的恰当复位。特别是在颜面部手术时，眼角、鼻翼、口角、耳垂都有一定的正常解剖位置，如复位不当，就可造成错位愈合，导致不良后果。

4. 张力适度的缝合 任何创缘如在过大张力下进行缝合，都可能造成不良后果，如创缘部位组织坏死，创口崩裂，或在愈合后产生明显的疤痕，或疤痕增殖。但也应注意，过度松弛的缝合也会影响手术效果。如何适度的切除和缝合，就依靠手术者的经验来判断了。

5. 防止死腔和血肿 手术中止血必须彻底，防止术后创口出血，或渗血。止血方法以采用电凝法为佳，过多的线头结扎可引致异物反应。轻度渗血可以造成手术区四周组织间隙淤血，皮肤出现黄色淤斑区，长期方才消退。如有动脉性大量出血，则需重新打开创口，再次进行止血，这将会影响手术的效果。在出血量不太多的情况下，虽然并不需要重新止血，但所形成的血肿，可以影响创口愈合，或导致感染，或在皮下形成血肿机化，硬结，需要长时间后才能吸收消退。有时这种血肿存在还会影响手术的效果。所以彻底止血是手术中十分重

要的一个环节。

美容外科的大型手术，如胸腹部，头皮整个面部的手术，可在手术后放置引流条（或片）或进行负压吸引。但在较小的美容手术，我们认为应用象皮引流片是不适宜的，还是良好止血为上策。

在止血同时，还必须注意在缝合创口后的消灭死腔间隙。因为任何死腔的存留都可以引致血肿或血清肿的形成。

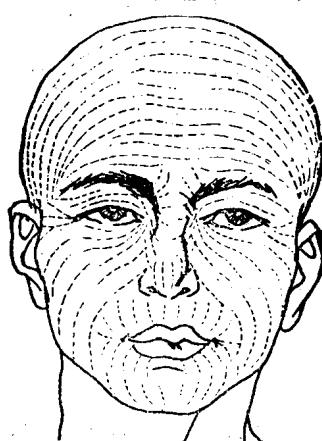
（张涤生）

第六节 美容外科手术操作的基本技术

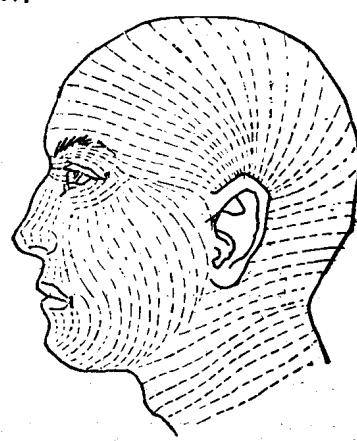
理想的切口设计 任何外科手术都有正规的切口设计，对美容外科手术来说，切口的设计更见重要。为了使切口在愈合后不产生明显的疤痕形成，特别是颜面部的手术，切口位置的选择则更见重要。切口设计应在隐蔽部位，如鼻部美容手术采用的鼻前庭切口，颜面手术采用经头皮的冠状切口，手术后切口疤痕可完全隐蔽不见。但大部手术切口无法隐蔽，这时只得采用其他原则设计



图 1-12 各种和皮肤方向角度不同的切口裂开情况



(1)



(2)

图 1-13 面部的皮纹方向示意

切口，最常用的是顺着皮纹的方向进行切开。皮纹代表着皮肤内部弹力纤维的方向，有一定的规律性，常和皮肤自然的皮纹相一致。若手术切口顺着皮纹方向进行，则切开后创口分裂最小（图1-12），愈合后疤痕也不显著。反之则将增宽而明显。皮纹在全身有一定规律，面部亦如此（图1-13（1）（2）），如按照皮纹方向设计切口，则可望得到理想效果（图1-14）。当然，如在面部有一处疤痕需要切除整形，而疤痕的方向又未能按皮纹方向出现。在这种情况下，单纯地按照皮纹方向设计切口，就不太可能。在这种情况下，可按照Z形手术及其他整形原则设计切口，常可得到最大程度

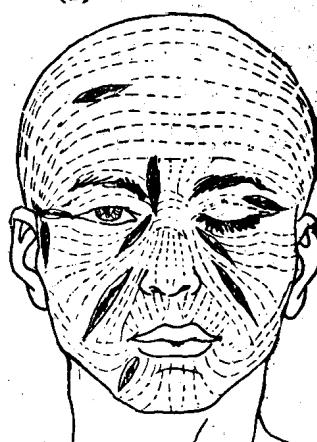


图 1-14 按照皮纹方向设计的面部切口示意

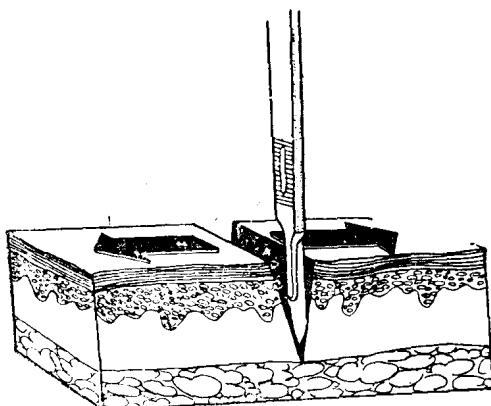


图 1-15 切开皮肤时,刀口应垂直于表面
美容外科手术中的面部皱纹消除术,乳房整形术,腹壁整形术等,剥离范围很广泛,如分离层次不清,可造成很大创伤,出血多,甚至误伤重要神经和血管。分离组织的层次依手术部位而定。如头皮分离时,应在帽状筋膜下层,颅骨骨膜上的间隙中进行。此层组织稀松,容易分离,出血很少。在面部分离时,应在皮下脂肪浅层进行,此层组织较薄,分离时不致损伤深层的较大血管和面神经分支。在躯干部位则应在深筋膜浅层进行,层次清晰,分离容易,出血较少。

分离组织的方法,可采用锐性和钝性结合的方法,而以锐性为主。完全用钝性分离组织,不但出血多,速度慢,而且创伤亦大,故不足为取。

缝合器材和缝合方法 美容外科手术的成功,和创口的缝合技巧有着密切的关系。细致妥贴的缝合可以使创缘对合良好,创面平整,愈合迅速,和减少疤痕形成。

创口缝合涉及使用的缝针和缝合材料,在一般小型美容外科手术,缝针宜用小号的圆针和角针(号码 3×6)。腹壁等较大美容手术则可用较大号缝针作皮下组织的缝合,但缝合皮肤还是应该采用小号缝针为宜,以减少疤痕形成。

采用无损伤的缝针和缝线最为理想。尽可能采用细而柔软的线。目前国产市场虽有 $3\sim 0, 4\sim 0, 5\sim 0$ 无损伤涤纶线可供应用,但产量不多,难被广泛采用。我国多年来绝大部分外科手术,都采用黑丝线作为缝合材料,得到佳效,故此 $5\sim 0, 6\sim 0$ 细丝线仍然可以被应用于各种美容外科手术中。但对缝合皮肤的材料来说,尼龙线和其他一些新材料如Dexon、Prolene、Goretex、Vicryl等都有一定的优越性和应用指征。

在整容外科手术操作中,经常应用的缝合方法有下述几种:

1. 皮下缝合法 皮下组织的缝合是非常重要的一个环节。皮下缝合良好,不但可以使两侧创缘组织密切相接,消除死腔,而且可以减少皮肤缝合的针数,针距加大,减轻疤痕形成。

皮下缝合方法较多,但在美容外科和整形外科手术操作中,一般要求较高。要使创面紧密相贴,缝合要十分紧密。每针间距虽没有明确规定,颜面部一般以3mm为标准。耳朵眼睑组织较薄,这种皮下缝合应用 $7\sim 0$ 细线为宜,必要间距可更小。皮下缝合法是临幊上最常用的一种方法。

2. 皮内缝合法 皮内缝合是美容手术操作过程中经常应用的方法。这种缝合是在真皮基底层和皮下浅层进行,可以使创缘得到初步的密切对合,不留空隙,并减少皮肤缝合的针数和疤痕形成。皮内缝合常采用线结倒埋形式,以免线头靠近皮肤表面太近而易被排出。操作方法是将缝针先在真皮层下方刺入,转向上方而在真皮层中穿出,再刺入对侧真皮层而在

上的满意效果。

切开技术 进行皮肤切开时,要求刀刃锐利,刀法准确,切口整齐,一次而成,切忌来回切割,形成锯齿。刀口应与皮肤表面垂直,不可偏斜(图1-15)。如斜切皮肤,会造成两侧边缘厚薄不同,缝合后切口两侧出现高低不平现象。但在头皮或眉毛上切口时,切口应略偏斜,以和毛囊的生长方向平行,这样可以较少地损伤毛囊,不致破坏毛发生长。

剥离组织的技术 在手术操作过程中,常需较大面积地进行皮下组织分离。美容外