

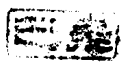
ZHENGXINGWAIKEXUEZHENGXING

主 编 汪 良 能 高 学 书
副 主 编 张 泳 洪 黎 生 荫 鳌

整 形 外 科 学

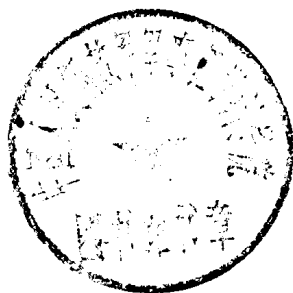


80998



整 形 外 科 学

主 编 汪良能 高学书
副主编 张涤生 朱洪荫 黎 鳌
绘 图 邵蒂棠等



人 民 卫 生 出 版 社

整 形 外 科 学

汪良能 高学书 主编

人民卫生出版社出版

(北京市崇文区天坛西里10号)

辽宁省建平县印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米 16开本 69印张 6插页 1602千字

1989年9月第1版 1989年9月第1版第1次印刷

印数: 00,001—4600

ISBN7-117-00752-4/R·753 定价: 42.60元

(科技新书目194-137)

前 言

整形外科学是外科学的一个分支，是一门较新的学科，近三十年来发展比较迅速。编写一本比较完整的高级专业参考书，反映新中国成立以来我国整形外科的进展和水平，促使整形外科专业在我国进一步普及和推广，实属当务之急。

在人民卫生出版社的大力支持和帮助下，1984年1月，正副主编及部分编写人员聚会于第四军医大学，就《整形外科学》一书的编写宗旨、读者对象、内容结构以及编写体例进行了磋商，会议根据各人的专业特长对撰写章节做了大致分工。嗣后，作者经过三年多的辛勤耕耘，完成了初稿。每份初稿先由分片负责人审阅，后由主编汪良能、高学书教授初审并修改，其间开过两次小规模审稿会议。最后于1987年1月召开定稿会，对全部稿件做了仔细审阅、修改。终于在1987年6月脱稿而送到出版社。此书从酝酿编写到与读者见面历时五年有余。

本书比较全面地阐述了整形外科的有关内容，其中包括新近发展起来的颅面外科、显微外科、手外科、美容外科等。在内容的选择与编排上，以临床实用为主，侧重在诊断、治疗方法的阐述和经验介绍。在治疗创新方面以国内资料为主，同时吸收国外的先进经验，并指出目前存在的一些问题与研究的方向。在介绍某一手术方法时，重在实用，举出其优缺点、适应证等，以供读者参考。

在插图方面，为减低出书成本和加快出书时间，尽量少用彩图及照片图，而是以大量线条图代替之，必要时则加以典型病例介绍说明。各部的线条图，一般由作者先绘出草图，集中后为求一致，大多数又经统一重绘或加工，但仍有不尽完善之处。

原拟在书后附索引，由于技术上的原因，改为编写较详细的目录代替。关于参考文献，为避免重复，每章后只列相应的具有代表性的主要参考文献，而将总的参考书目集中书末。

本书稿承蒙鲁开化副教授作了大量的统稿工作，北京医科大学第三附属医院孔繁祐教授在校样中仔细阅读，做了许多审校工作。邵蒂棠同志精心绘制并加工插图，谨此致以衷心的感谢。

本书可供整形外科、烧伤外科、颌面外科、骨科、泌尿外科、小儿外科、眼科、耳鼻喉科以及其他科临床医护人员参考；既可指导初学的青年医生学习，又可供高级专科人员临床参考用。

由于撰写者人数众多，且来自各地不同单位，因此在经验和文笔风格上尚有不尽一致之处。囿于作者的知识水平，书中可能存在错误与不足之处，恳望读者批评指正。

第四军医大学整形外科中心 汪良能

1989年元月1日

3973/18

编写者名单

(以姓氏笔划为序)

丁鸿才	第四军医大学秦都口腔医院
丁祖鑫	上海第二医科大学附属第九人民医院
王 炜	上海第二医科大学附属第九人民医院
王大玫	北京医科大学第三附属医院
王德昭	上海第二医科大学附属第九人民医院
孔繁祜	北京医科大学第三附属医院
关文祥	上海第二医科大学附属第九人民医院
孙 弘	第二军医大学长征医院
孙以鲁	上海医科大学中山医院
朱洪荫	北京医科大学第三附属医院
汪良能	第四军医大学西京医院
沈建南	上海第二医科大学附属第九人民医院
杨永辉	第四军医大学唐城医院
何清濂	第二军医大学长征医院
陆正康	上海医学科学技术情报研究所
陈 璧	第四军医大学西京医院
张涤生	上海第二医科大学附属第九人民医院
林大雄	兰州军区总医院
林兰英	第四军医大学西京医院
罗锦辉	第四军医大学西京医院
赵平萍	上海第二医科大学附属第九人民医院
赵福运	北京医科大学口腔医学院
郝铸仁	山西省整形外科医院
钟德才	第四军医大学西京医院
高学书	第二军医大学长征医院
郭光昭	石油部廊坊石油管理局职工医院
郭建生	第四军医大学西京医院
郭恩覃	第二军医大学长海医院
秦继新	石油部廊坊石油管理局职工医院
黄文义	上海第二医科大学附属第九人民医院
鲁开化	第四军医大学西京医院
鲍卫汉	北京医科大学第三附属医院
黎 鳌	第三军医大学西南医院



A. 男，59岁，鼻部基底细胞癌，色素型



B. 女，65岁，前臂基底细胞癌，色素型10年
图12—5 基底细胞癌色素型



图12—7 女，81岁，颅顶部头皮鳞状细胞癌2年



图12—8 女，27岁，着色干皮病伴面部恶性黑瘤



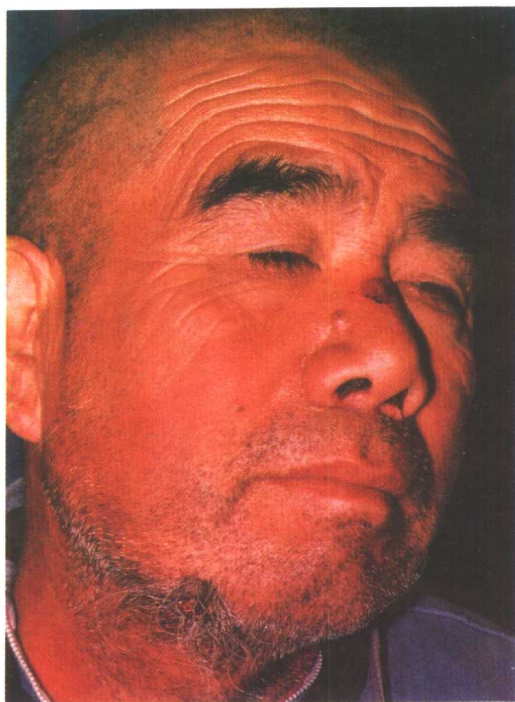
A 右颧部基底细胞癌，左颧部皮角
(北京医科大学成形科病例)

B.男，65岁，
鼻背部及右下
颌缘部基底细
胞癌一年余

C.女，42岁，
左眶下部基底
细胞癌，一年
前曾施行直肠
癌切除术

图12—2

皮肤癌的多发
情况



A、男，39岁，背
部基底细胞癌5年。
结节型

B、男，57岁，耳
前基底细胞癌2年，
中央表面破溃(北
京医科大学成形科
病例)

图12—3 基底细
胞癌结节型



图7—16 手背肉芽组织切除后整张植皮，术后功能良好



图7—17 头皮反复取皮后，头发生长良好

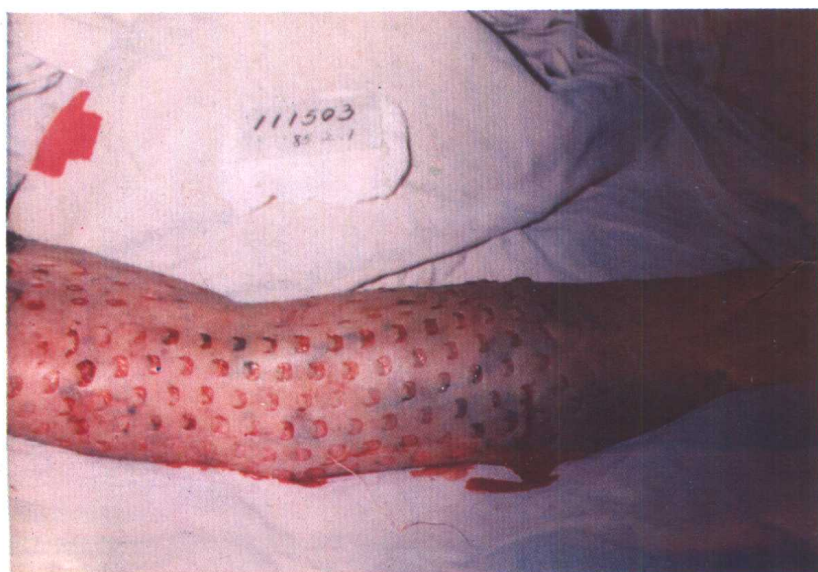


图7—24 大张开洞异体皮移植于切痂后的创面上

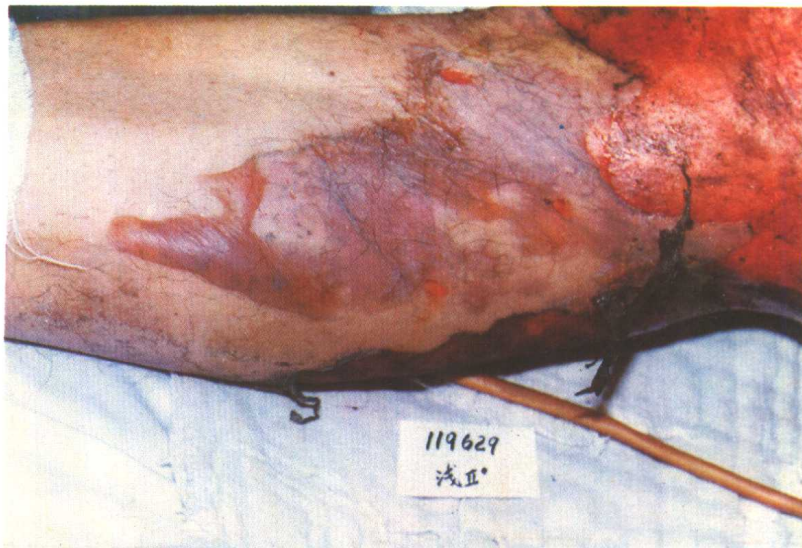


图7—5 浅Ⅱ° 烧伤（水疱形成）



图7—6 深Ⅱ° 烧伤



图7—7 Ⅲ° 烧伤

目 录

第一章 总论	汪良能 1
第一节 绪论	1
第二节 整形外科治疗范围	3
一、先天性缺损与畸形	3
二、后天性畸形与缺损	4
(一)创伤	4
(二)斑痣与肿瘤	4
(三)感染(化脓性和特异性)	4
(四)其他	4
第三节 整形外科的特点与要求	4
第四节 诊断与治疗计划	6
一、病史记载	6
二、体格检查	6
三、化验及其他检查	7
四、照相	7
五、模型	9
六、诊断	9
七、治疗计划	10
第五节 基本操作技术与原则	10
一、基本原则	10
(一)无菌操作	10
(二)无创技术	11
二、基本技术操作	11
(一)切口	11
(二)剥离	13
(三)止血	13
(四)缝合	16
(五)引流	19
(六)包扎固定	19
第六节 手术前后的处理	20
一、术前准备	20
二、术后处理	22
第七节 几项主要手术方法	24
一、切除与缝合	24
二、各种不同形状皮肤疾患的切除与缝合方法	25
第八节 整形外科手术器械	29

第二章 组织移植生物学

第一节 自体组织移植

.....	鲍卫汉 34
一、概述	34
二、皮肤移植	35
(一)皮肤的组织结构	35
(二)皮肤移植物的成活过程	35
(三)皮肤移植物的神经恢复	36
(四)皮肤移植物的生长	36
三、真皮移植	37
(一)真皮的组织结构	37
(二)真皮移植后的变化	38
四、脂肪移植和真皮-脂肪移植	40
(一)脂肪移植	40
(二)真皮-脂肪移植	40
五、筋膜移植	40
(一)筋膜的组织结构及性状	41
(二)筋膜移植后的变化	41
六、软骨移植	44
(一)软骨的解剖生理	45
(二)软骨扭曲变形	45
(三)软骨移植后的变化	46
(四)软骨移植后能否生长	46
(五)软骨膜	47
七、骨移植	48
(一)骨的解剖生理	48
(二)骨移植后的变化	49
(三)软骨内成骨与膜内成骨	50
(四)骨膜在骨再生中的作用	51
(五)影响骨再生的一些因素	51
八、肌肉移植	52
(一)骨骼肌的组织结构	52
(二)肌肉游离移植的进展	53
(三)肌肉游离移植后的再生	54
(四)肌肉移植物的神经再生	55
(五)肌肉移植前去神经的意义	56
(六)移植肌肉纤维的完整性	56
(七)移植肌肉的大小	57
(八)年龄与肌肉再生	57
九、肌腱移植	58

(一)肌腱的结构与生理功能·····	58	(三)同种皮肤移植后的排斥反应	
(二)肌腱移植后的变化·····	59	机理·····	84
十、神经移植·····	60	(四)延长同种异体皮片存活期的	
(一)周围神经解剖生理·····	60	尝试·····	85
(二)周围神经损伤·····	62	第五节 异种移植·····朱洪荫	87
(三)神经移植·····	62	一、同目动物异种器官排斥反应的病	
第二节 同种移植绪论·····朱洪荫	63	理表现及其机理的推想·····	87
一、异体移植物的排斥属免疫反应范畴···	63	二、不同目动物异种器官排斥反应的	
二、组织相容性系统·····	63	病理表现及其机理的推想·····	88
三、免疫抑制剂·····	63	三、抑制异种移植排斥反应的尝试·····	89
四、免疫耐受·····	64	第三章 整形外科手术的麻醉	
五、免疫促进·····	64	·····沈建南	92
六、临床异体器官移植的兴起·····	65	第一节 整形外科病人的特点与	
七、开展中药活血化淤药物防治异体		麻醉的关系·····	92
移植排斥反应的实验研究·····	66	一、重视病人的心理因素·····	92
第三节 移植免疫·····朱洪荫	67	二、择期手术的病人多·····	92
一、排斥反应机理的探讨·····	67	三、幼小年龄的病人多·····	93
(一)组织相容性抗原·····	67	四、疑难插管者多·····	93
(二)机体的免疫系统·····	68	五、手术时间长·····	93
(三)异体抗原的识别和T、B细胞的		六、多处部位同时进行手术·····	94
激活·····	69	七、病人的特殊情况·····	94
(四)排斥反应及其对移植植物造成的		第二节 颌面颈部手术的麻醉·····	94
损害·····	70	一、颌面颈部手术与麻醉的关系·····	94
二、防治排斥反应的措施·····	72	二、颌面颈部畸形缺损对麻醉的影响···	95
三、免疫抑制的实验研究·····	74	三、颌面部整形手术的麻醉技术·····	96
(一)免疫促进·····	74	(一)常用的颌面部神经阻滞麻醉·····	96
(二)T抑制细胞·····	74	(二)静脉全身麻药·····	97
(三)全身淋巴组织照射·····	74	(三)气管内麻醉·····	98
(四)植物凝集素的免疫抑制效应·····	75	四、严重颈部疤痕挛缩病人麻醉处	
(五)单克隆抗体的临床应用·····	75	理·····	99
第四节 异体组织移植·····朱洪荫	76	五、颌面成形术的麻醉处理·····	101
一、羊膜移植·····	76	第三节 唇腭裂修复手术的麻醉·····	101
二、静脉异体移植·····	77	一、病人的选择·····	101
三、周围神经异体移植·····	77	二、唇裂修复手术的麻醉·····	102
四、骨异体移植·····	78	三、腭裂修复手术的麻醉·····	103
五、软骨异体移植·····	79	四、腭裂修复麻醉并发症·····	105
六、肌腱异体移植·····	80	第四节 显微外科手术的麻醉·····	105
七、筋膜异体移植·····	81	第四章 皮片移植·····钟德才	108
八、皮肤异体移植·····	82	第一节 皮肤的组织学结构·····	108
(一)同种皮肤移植与同种肾脏、心脏		一、概述·····	108
移植存活期的差异·····	82	二、表皮、真皮、皮下组织·····	108
(二)影响同种皮肤存活期的一些		三、皮肤附件(毛囊、皮脂腺、汗腺)···	110
因素·····	82		

四、皮肤的血管和淋巴管·····	111	管网植皮、瘢痕上皮回	
五、皮肤的神经分布与作用·····	111	植术·····	126
六、皮肤的生理特点·····	112	一、全厚植皮·····	126
(一)屏障作用·····	112	(一)适应证·····	127
(二)温度调节作用·····	113	(二)方法与效果·····	127
(三)皮肤的再生和愈合·····	113	二、带真皮下血管网植皮·····	127
七、皮肤缺损对人体的影响·····	113	(一)植皮方法·····	128
第二节 游离皮片移植的分类与		(二)血管重建的特点·····	128
适应证·····	114	(三)效果与病理组织学·····	128
一、皮片移植的作用与价值·····	114	三、瘢痕上皮回植术·····	129
二、皮片的分类特点与适应证·····	114	四、真皮移植·····	129
(一)按皮片的厚度分类·····	114	第四节 烧伤创面植皮·····	130
(二)按皮片的形状分类·····	115	一、削痂植皮·····	130
(三)按皮片的来源分类·····	115	二、皮片的相间移植·····	130
三、手术操作(断层皮片)·····	116	三、点状、邮票状、筛状与网状植皮··	131
(一)植皮前准备·····	116	四、大张筛状异体皮嵌植点状自体皮··	132
(二)取皮操作·····	117	第五节 皮片的保存·····	133
(三)皮片的移植·····	119	一、普通冰箱保存法·····	133
四、术后处理·····	120	二、深低温冰箱保存法·····	133
五、皮片的生长与血运重建·····	120	三、皮肤的液氮储存·····	134
(一)血管再生与血运重建·····	120	四、储存皮肤活力的测定·····	135
(二)植皮创面的愈合过程·····	121	五、甘油贮皮法、冻干皮、戊二醛皮···	135
六、植皮失败的原因与预防措施·····	122	六、各种储存皮肤移植后的效果比较··	136
(一)血肿·····	122	第五章 皮瓣移植术·····鲁开化	138
(二)感染·····	122	第一节 概述·····	138
(三)包扎固定不当·····	122	一、皮瓣的定义·····	138
(四)其他原因·····	122	二、适应证·····	138
(五)全身情况方面的原因·····	123	三、分类·····	138
七、皮片生长后的远期演变·····	123	(一)任意型皮瓣·····	139
(一)皮片的收缩·····	123	(二)轴型皮瓣·····	139
(二)皮肤附件的演变·····	123	四、皮瓣的设计·····	139
(三)神经的再生·····	124	第二节 任意型皮瓣·····	141
(四)颜色的变化·····	124	一、局部皮瓣·····	141
(五)皮片生长后对热的扩散力与温		(一)推进皮瓣·····	141
度的恢复·····	125	(二)旋转皮瓣·····	147
(六)皮片的生长发育与易位后的远		(三)交错皮瓣·····	151
期变化·····	125	二、邻位皮瓣·····	159
(七)加速移植皮片的成熟过程·····	125	(一)旋转带蒂皮瓣·····	159
八、供皮区的处理·····	126	(二)皮下蒂皮瓣·····	160
(一)术后供皮区的处理方法·····	126	三、远位皮瓣·····	160
(二)供皮区的愈合过程·····	126	(一)直接皮瓣·····	160
第三节 全厚植皮、带真皮下血		(二)直接携带皮瓣·····	161

四、管形皮瓣·····	162	(六)臀大肌肌皮瓣·····	191
(一)定义与优点·····	162	(七)股薄肌肌皮瓣·····	192
(二)皮管形成的方法与步骤·····	163	(八)腓肠肌肌皮瓣·····	194
(三)皮管供区的选择·····	165	(九)腹直肌肌皮瓣·····	194
(四)皮管的转移·····	166	第五节 皮瓣的转移、断蒂与晚期修整(去脂术等)·····	198
(五)皮管中间站的设计及手术操作··	166	一、皮瓣的转移·····	198
(六)皮管血循环的阻断与测定的方法·····	166	(一)即时转移·····	198
五、筋膜皮瓣·····	168	(二)延迟转移·····	198
(一)概念·····	168	(三)直接转移·····	199
(二)临床应用·····	168	(四)间接转移·····	199
(三)皮瓣设计及注意事项·····	168	(五)皮瓣转移手术的几项要求·····	200
第三节 轴型皮瓣·····	169	二、皮瓣断蒂术·····	201
一、轴型皮瓣的概念及血供类型·····	169	(一)断蒂的时间·····	201
二、轴型皮瓣的优点·····	171	(二)断蒂的准备·····	202
三、各部轴型皮瓣·····	171	(三)断蒂的方法·····	202
(一)额部皮瓣·····	171	三、皮瓣的晚期修整(去脂术)·····	202
(二)头皮皮瓣及头皮筋膜瓣·····	172	第六节 皮瓣的并发症及防治·····	203
(三)胸三角皮瓣·····	172	一、皮瓣血运障碍·····	203
(四)颈肱皮瓣·····	173	(一)概述·····	203
(五)侧胸皮瓣·····	174	(二)血运障碍的临床表现·····	204
(六)肩胛区皮瓣·····	174	(三)皮瓣血运障碍的原因·····	204
(七)前臂皮瓣·····	175	(四)血运障碍的预防·····	205
(八)示指背皮瓣·····	176	(五)血运障碍的治疗·····	205
(九)指背皮瓣·····	177	二、皮瓣下血肿·····	206
(十)神经血管束岛状皮瓣·····	178	三、皮瓣(或皮管)撕脱·····	206
(十一)腹股沟部皮瓣·····	178	四、皮瓣(或皮管)感染·····	206
(十二)隐动脉皮瓣·····	179	第七节 皮肤软组织扩张器在整形外科的应用·····	206
(十三)跖内侧皮瓣·····	181	一、概述·····	206
(十四)足背皮瓣·····	181	二、扩张器的类型及结构·····	207
(十五)阴囊纵隔 血管束皮瓣·····	182	三、适应证·····	208
第四节 肌皮瓣带蒂移植的临床应用·····	183	四、手术方法及注意事项·····	210
一、肌皮瓣应用的适应证·····	184	五、扩张后皮肤组织学变化·····	211
二、肌皮瓣的优缺点·····	184	六、并发症·····	211
三、肌皮瓣的选择·····	184	第六章 其他组织移植·····	林大雄 213
四、肌肉的血管解剖·····	185	第一节 粘膜移植术·····	213
五、常用肌皮瓣简介·····	186	一、移植粘膜的采取·····	214
(一)胸锁乳突肌肌皮瓣·····	186	二、粘膜移植法·····	214
(二)斜方肌肌皮瓣·····	187	第二节 脂肪移植术·····	214
(三)胸大肌肌皮瓣·····	188	一、适应证与禁忌证·····	215
(四)背阔肌肌皮瓣·····	189		
(五)阔筋膜张肌肌皮瓣·····	190		

二、脂肪游离移植后的生物学行为·····	215	第一节 概述·····	243
三、游离脂肪移植体的切取·····	215	一、烧伤严重程度的估计·····	245
四、游离脂肪移植体的植入·····	216	(一)烧伤面积的估计·····	245
第三节 筋膜移植术·····	217	(二)烧伤深度的估计·····	247
一、阔筋膜的张力·····	217	(三)烧伤严重程度的分类·····	248
二、异体和异种阔筋膜移植·····	218	(四)估计烧伤严重程度时 注意事项·····	249
三、筋膜的切取·····	218	二、烧伤的预后·····	251
第四节 软骨移植术·····	218	(一)治愈率·····	251
一、活软骨与死软骨移植·····	219	(二)后遗症·····	254
二、异体与异种软骨移植·····	219	第二节 烧伤临床过程和病理生 理特点·····	258
三、自体软骨的采取·····	219	(一)体液渗出期·····	258
第五节 骨移植术·····	220	(二)急性感染期·····	260
一、游离植骨成活的机理·····	220	(三)修复期·····	261
二、植骨成功的基本条件·····	221	第三节 烧伤的急救处理·····	262
三、同种异体骨与异种骨移植·····	221	(一)现场急救·····	262
四、自体植骨块的采取·····	222	(二)后送·····	262
第六节 神经移植术·····	224	第四节 烧伤的早期处理·····	263
一、自体神经移植·····	224	一、轻度烧伤的早期处理·····	264
二、自体移植神经的采取·····	225	(一)一般处理·····	264
三、同种异体神经移植·····	226	(二)创面初期处理·····	264
第七节 骨骼肌移植术·····	226	(三)包扎疗法·····	264
一、游离骨骼肌移植和肌瓣手术·····	226	(四)暴露疗法·····	264
二、吻合血管神经蒂的游离骨骼肌 移植·····	227	二、中、重度烧伤的早期处理·····	265
第八节 肌腱移植术·····	227	(一)处理程序·····	265
一、自体肌腱移植后的愈合过程·····	228	(二)烧伤休克的防治·····	265
二、同种异体与异种肌腱移植·····	229	第五节 烧伤创面的处理·····	270
三、自体移植肌腱的采取·····	230	(一)浅度烧伤创面的处理·····	270
第九节 血管移植术·····	231	(二)深度烧伤创面的处理·····	270
第十节 毛发移植术·····	233	(三)感染创面的处理·····	272
一、游离毛发移植术·····	233	(四)残余小创面的处理·····	274
二、带蒂头皮瓣转移修复毛发·····	234	第六节 烧伤植皮和创面覆盖物 的选择与应用·····	275
第十一节 指甲移植术·····	235	(一)烧伤植皮·····	275
第十二节 大网膜移植术·····	237	(二)异体皮·····	276
一、大网膜的应用解剖·····	237	(三)皮肤保存法·····	278
二、大网膜移植术的临床应用·····	238	(四)异种皮·····	279
三、自体大网膜移植·····	239	(五)羊膜·····	279
四、异体大网膜移植·····	240	(六)人工皮·····	280
第十三节 复合组织移植·····	240	(七)表皮培养·····	280
一、概念及种类·····	240	(八)皮浆植皮·····	281
二、复合组织游离移植成功的要点·····	241	第七节 全身性感染·····	281
三、吻合血管的复合组织移植·····	241		
第七章 烧伤·····黎 鳌	243		

(一)临床表现·····	283
(二)预防和治疗·····	284
第八节 烧伤常见并发症的防治·····	286
(一)肺部并发症·····	287
(二)肾功能不全·····	287
(三)烧伤应激性溃疡·····	288
(四)脑水肿·····	288
(五)肝功能不全·····	288
(六)心律失常和心功能不全·····	289
(七)钾代谢异常·····	290
(八)糖代谢异常·····	291
(九)化脓性静脉炎·····	292
第九节 特殊原因烧伤·····	293
一、电损伤·····	293
(一)临床表现·····	294
(二)处理·····	295
二、化学烧伤·····	296
(一)一般处理原则·····	296
(二)酸烧伤·····	297
(三)硷烧伤·····	297
(四)磷烧伤·····	297
(五)凝固汽油烧伤·····	299
(六)芥子气烧伤·····	299
三、矿井内瓦斯爆炸烧伤·····	300
(一)特点·····	300
(二)防治·····	301
四、热压伤·····	301
第十节 特殊部位烧伤·····	301
一、吸入性损伤·····	301
二、头面部烧伤·····	303
三、眼烧伤·····	305
四、耳烧伤·····	306
五、手烧伤·····	307
(一)处理原则·····	307
(二)特殊情况的处理·····	307
(三)手部切(削)痂术后处理·····	308
六、会阴部烧伤·····	309
七、足部烧伤·····	309
八、骨、关节烧伤·····	310
第八章 皮肤放射性损伤 ·····高学书	311
第一节 病理生理·····	311

第二节 临床表现·····	311
一、急性放射性皮肤损伤·····	311
二、慢性放射性皮炎·····	313
第三节 诊断·····	313
第四节 治疗·····	314
一、局部处理·····	314
二、手术治疗·····	314
(一)手术指征与时机·····	314
(二)切除的范围与深度·····	314
(三)创面的修复·····	315

第九章 瘢痕与瘢痕疙瘩

·····林兰英 318

第一节 瘢痕和瘢痕疙瘩的发病机理与种类·····	318
一、瘢痕形成的原因与病理机理·····	318
(一)瘢痕形成的病理机理·····	318
(二)瘢痕增生的主要因素·····	322
二、瘢痕的分类·····	324
第二节 瘢痕的防治·····	327
一、预防措施·····	327
二、治疗方法·····	328
(一)手术治疗·····	328
(二)非手术治疗·····	331

第十章 显微外科在整形外科的应用

·····王伟, 陆正康 336

第一节 概论·····	336
第二节 显微外科器械及设备·····	337
一、手术显微镜和手术放大镜·····	337
(一)手术显微镜·····	337
(二)手术放大镜·····	339
二、显微外科手术器械·····	339
(一)显微外科组织镊·····	339
(二)显微外科持针器·····	339
(三)显微外科剪刀·····	340
(四)显微外科血管夹·····	340
(五)冲洗针头及冲洗装置·····	340
(六)其他手术器械·····	340
三、显微外科缝针及背景材料·····	341
四、显微外科其他设备·····	341
(一)双极电凝器·····	341
(二)多普勒超声血流听诊器·····	341

(三)半导体测温计·····	342
(四)组织 pH 监视仪·····	342
第三节 显微外科基本技术·····	342
一、显微血管吻合技术·····	342
(一)血管吻合的注意事项·····	342
(二)血管吻合方法·····	343
(三)血管吻合口整形及特种血管 吻合法·····	345
(四)小血管移植·····	346
第四节 显微外科术前准备及术 中处理·····	348
一、显微外科的适应证及禁忌证·····	348
(一)选择显微外科手术的原则·····	348
(二)选择显微外科手术的条件·····	348
二、术前准备·····	349
(一)术前的全身及局部检查·····	349
(二)供、受区吻接血管状况的检查·····	349
(三)手术实施计划的制订·····	349
(四)组织移植血管吻合准备·····	350
第五节 显微外科术后处理·····	350
一、术后观察室·····	350
二、全身状况的观察及护理·····	351
(一)生命指标的观察·····	351
(二)血容量的判断及处理·····	351
三、局部观察及护理·····	351
(一)体位安置·····	351
(二)局部制动·····	351
(三)局部保温·····	351
(四)定时观察移植物流运·····	351
第六节 吻合血管的游离皮瓣 移植·····	352
一、颞顶部筋膜瓣·····	352
二、肩胛皮瓣·····	353
三、肋间外侧皮瓣·····	355
四、腹股沟皮瓣·····	356
五、臀三角皮瓣·····	358
六、上臂内侧皮瓣·····	358
七、前臂皮瓣·····	359
八、大腿外侧皮瓣·····	361
九、小腿外侧皮瓣·····	362
十、足背皮瓣·····	362
十一、足底内侧皮瓣·····	364

第七节 吻合血管的游离肌皮瓣·····	365
一、胸大肌肌皮瓣·····	365
二、背阔肌肌皮瓣·····	366
三、腹直肌肌皮瓣·····	368
四、臀大肌肌皮瓣·····	370
五、阔筋膜张肌肌皮瓣·····	371
第八节 吻合血管的游离骨及骨 皮瓣移植·····	371
一、腓骨及腓骨骨皮瓣·····	372
二、髂骨及髂骨骨皮瓣·····	374
三、肋骨及肋骨骨皮瓣·····	376
四、肩胛骨及骨皮瓣·····	376
五、跖骨骨皮瓣·····	376
第九节 应用显微外科技术的食 管再造·····	377
一、食管缺损修复技术概论·····	377
二、高位食管缺损的显微外科修复方 法选择·····	377
三、游离空肠及游离空肠袢移植技术·····	377
四、游离皮瓣移植食管再造技术·····	378
五、颈、胸食管缺损的显微外科修复·····	379
六、受区吻接血管的选择·····	379
七、肠或皮瓣移植食管再造术后的 处理·····	380
八、显微外科技术食管再造的并发 症及其预防处理·····	380
(一)空肠系膜撕裂伤·····	380
(二)移植血管血栓形成·····	380
(三)吞咽失调·····	380
(四)颈段再造食管球状扩张·····	381
(五)空肠膈肌裂孔绞窄嵌顿·····	381
第十节 吻合血管的大网膜游离 移植·····	381
(一)临床应用·····	381
(二)应用解剖·····	382
(三)切取技术·····	382
(四)大网膜移植应用举例·····	383
第十一章 体表良性肿瘤、囊肿 ····· 孔繁祐	385
第一节 色素痣·····	385
一、临床表现·····	385

二、临床类型·····	386	第五节 硬纤维瘤·····	409
(一)交界痣·····	386	一、临床表现、诊断·····	409
(二)皮内痣·····	387	二、治疗·····	409
(三)混合痣·····	387	第六节 脂肪瘤·····	410
(四)Hutchinson黑素雀斑·····	388	一、临床表现·····	410
(五)良性幼年黑瘤·····	388	二、诊断·····	410
(六)巨痣·····	388	三、治疗·····	410
(七)蓝痣·····	389	第七节 黄色瘤·····	411
三、诊断·····	389	一、临床表现·····	411
(一)雀斑·····	390	二、诊断·····	411
(二)老年性黑斑·····	390	三、治疗·····	411
(三)疣状痣·····	390	第八节 疣·····	412
四、色素痣的恶性转变·····	390	一、临床表现·····	412
(一)色素痣恶变的发生率和诱发		(一)寻常疣·····	412
因素·····	390	(二)扁平疣·····	412
(二)色素痣恶变的征兆·····	391	(三)跖疣·····	412
五、治疗·····	392	(四)尖锐湿疣·····	412
(一)非手术疗法·····	392	二、治疗·····	413
(二)手术疗法·····	392	(一)非手术疗法·····	413
第二节 血管瘤·····	395	(二)手术疗法·····	413
一、血管瘤的一般临床表现和病因·····	395	第九节 皮脂腺囊肿·····	414
(一)临床表现·····	395	一、临床表现·····	414
(二)病因·····	396	二、诊断·····	414
二、临床类型·····	396	三、治疗·····	414
(一)毛细血管瘤·····	396	第十节 表皮样囊肿·····	415
(二)海绵状血管瘤·····	397	一、临床表现·····	415
(三)蔓状血管瘤·····	398	二、鉴别诊断·····	415
三、诊断·····	399	三、治疗·····	415
四、治疗·····	400	第十一节 皮样囊肿·····	416
(一)血管瘤治疗时机·····	400	一、临床表现·····	416
(二)治疗方法·····	401	二、治疗·····	417
第三节 淋巴管瘤·····	404	第十二章 皮肤癌瘤	
一、临床表现·····	404	·郭光昭, 孔繁祐, 秦继新	419
(一)毛细淋巴管瘤·····	404	第一节 皮肤癌·····	419
(二)海绵状淋巴管瘤·····	404	一、皮肤癌的流行病学·····	419
(三)囊状淋巴管瘤·····	405	(一)皮肤癌的发病率·····	419
二、诊断·····	406	(二)基底细胞癌与鳞状细胞癌的发	
三、治疗·····	406	病率比较·····	419
第四节 神经纤维瘤和神经纤维		(三)皮肤癌的病因学·····	420
瘤病·····	406	二、基底细胞癌·····	422
一、临床表现·····	406	(一)基底细胞癌的临床类型·····	422
二、诊断·····	408	(二)基底细胞癌的临床过程·····	423
三、治疗·····	408		