

ADVANCED STUDY SERIES OF CLINICAL MEDICINE



口腔颌面部 畸形缺损外科学

● 翦新春 编著 K 湖南科学技术出版社



R782.2
JX C
CJ
ADVANCED STUDY SERIES OF CLINICAL MEDICINE

111293



临床
医学
高级
研修
书系

口腔颌面部 畸形缺损外科学

● 翦新春 编著 ■ 湖南科学技术出版社



Surgery of deformities and
defects in the oral and maxillofacial regions

**Surgery of deformities
and defects in the oral
and maxillofacial regions**



解放军医学图书馆 (书)



C0207983

临床医学高级研修书系

口腔颌面部畸形缺损外科学

编 著：翦新春

审 阅：邱武才 田勇泉

责任编辑：邹海心

出版发行：湖南科学技术出版社

社 址：长沙市展览馆路 66 号

<http://www.hnstp.com>

邮购联系：本社直销科 0731-4441720

印 刷：湖南省新华印刷一厂

(印装质量问题请直接与本厂联系)

厂 址：长沙市芙蓉北路 564 号

邮 编：410008

经 销：湖南省新华书店

出版日期：2000 年 6 月第 1 版第 1 次

开 本：787mm×1092mm 1/16

印 张：57.25

插 页：1

字 数：1438000

印 数：1~3060

书 号：ISBN 7-5357-2647-x/R·531

定 价：120.00 元

(版权所有·翻印必究)

序

口腔颌面外科学是口腔医学中的一门重要学科，虽然我国在这方面起步较晚，但是经过同业们不懈地努力，近半个世纪以来得到了突飞猛进地发展。口腔颌面部畸形与缺损是口腔颌面外科中的主要内容，其中包括先天性畸形、后天性缺损与发育性畸形，如唇腭裂、颅颌面畸形、外伤、炎症、肿瘤等所致的缺损畸形，属于口腔颌面部的常见病，其病种繁多，数量大，又加之现代外科技术不断推陈出新，例如监测仪器、显微外科、微型骨锯、小夹板、人工材料、种植技术等的应用，对于从事这方面工作的专业人员知识更新，素质和水平提出了更高的要求。

对于口腔颌面部畸形与缺损的治疗要求功能与外貌并重，它的治疗效果直接影响到病人的咀嚼、语音、呼吸、表情等功能和病人的容貌，可导致病人的生活和心理的变化。虽然现代科学和医疗技术已发展到了很高的水平，但是要完全满足就医者的理想要求，有时相距甚远，甚至难以做到。所以提高口腔颌面部畸形与缺损的疗效，是当今从事口腔颌面外科工作的学者们共同努力研究的问题。

翦新春教授长期从事口腔颌面外科临床、教学、科研工作，积累了丰富的经验，今汇集了二十余年的临床实践资料，编撰成《口腔颌面部畸形缺损外科学》专著，全面系统地阐述口腔颌面部各类畸形与缺损的病因、诊断、治疗。结合实践经验对各类有关外科手术的适应证、手术方法与步骤做了详细的描述，其中包括颅颌外科、显微外科和美容外科。为了便于读者查找，采用从局部到整体的编排形式，并附有大量图片，以便于读者理解。

本书共 25 章，内容丰富、新颖，是一部较为全面的口腔颌面部畸形与缺损外科处理的专著，它不仅是从从事口腔颌面外科医师必备的参考用书，也是有关临床科室医师和学生的临床实践参考书。本书的出版将有助于我国口腔颌面部畸形与缺损处理的水平提高与发展。

王翰章

1999 年 2 月于华西医科大学

3278/10

前言

《口腔颌面部畸形缺损外科学》一书，经作者 22 年的资料收集、临床实践、技术改进、实践总结及资料整理，直至今日，该书终于成型脱稿了，这是本书作者一生中的新幸事。

口腔颌面部畸形与缺损的整复，是口腔颌面外科医师日常工作的重要组成部分，也是口腔颌面外科学的重要内容之一。口腔颌面部畸形与缺损可为先天性、发育性及获得性三部分。先天性如颅面畸形与缺损、先天性唇、腭裂等；发育性畸形有颅骨畸形及部分胚胎残余组织发育而来的肿瘤等；获得性畸形主要由肿瘤、外伤及炎症所致。

本书比较全面、系统地阐述了口腔颌面部畸形与缺损的内容，其中包括新近发展起来的颅面外科、显微外科、美容外科的部分内容。在内容的选择上，以临床使用为主，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，同时也吸收国外的先进经验。在介绍某一手术方法时，重在实用，举出优缺点、适应证。对地、市级口腔科医师可能经常应用的手术，详细地叙述了手术方法及步骤，其目的是供读者掌握或参考；在内容的编排上，是以口腔颌面部从上到下、从外到内、从表及里、从局部到整体的形式编排的，其目的是便于读者查找，这种编排方式是以往各种外科书籍上所少有的。本书作者在此作一尝试，当否？有待各位同行认同。

为了便于读者掌握手术方法，每章配有大量的线条图和照片。全书共有插图 1396 幅，其中线条图 944 幅，照片 452 幅。尽管有大量图片展示给读者，使内容更详尽、生动，但因为全部线条图均为作者本人绘制，照片为作者本人摄制，虽有部分线条图、照片已在国内外多种杂志上与论文一同发表过，仍可能存在不适当之处，请读者指出，以便再版时更正。

本书在编写过程中，曾得到了广东省韶关地区人民医院陈正元医师，湖南医科大学湘雅医院口腔颌面外科黄龙、蒋灿华、黄立勋、苏彤、欧新荣、陈新群等医师的帮助，本书照片冲洗得到湘雅医院摄影室汪太平老师无私的支持，谨此致以衷心的感谢。

在此要特别提出的是新加坡 Parkway Parade 医学中心的邱武才教授，他不但对我已完成的原稿有关唇腭裂修复部分经予认真审阅并提出许多宝贵建议之外，还提供了他自己和他的同学在日本顺天堂大学医学部的丹下一郎教授的临床经验论文建议在我的专著中引用介绍，由于我的书已成稿，又加之急于脱稿，使得丹下一郎的经验在本版中未得到介绍，在此表示遗憾，下次定为引用。对邱教授的盛情，在此表示感谢。

本书在编写过程中虽然注意到了内容、用词的统一，但囿于作者知识水平，书中仍可能存在错误与不足之处，恳请读者批评指正。

湖南医科大学第一临床学院口腔医学系 翦新春

1999 年 9 月 1 日



邬新春，男，维吾尔族，1951年2月出生于湖南安乡县。

1975年毕业于湖北医学院口腔医学系（现湖北医科大学口腔医学院）；1986年毕业于湖南医科大学研究生班，获医学硕士学位；1992～1994年在美国弗吉尼亚州立大学医学院口腔颌面外科研修口腔颌面部外伤的处理，被聘为客座教授。

现任湖南医科大学口腔医学系教授，主任医师。任湖南医科大学口腔医学系第一副主任、口腔颌面外科教研室主任、第一临床学院口腔科学教研室主任，湖南医科大学口腔医学系口腔颌面外科硕士生导师，湖南省牙病防治指导组副组长。

现为国际口腔颌面外科医师协会、美国科技进步协会、美国纽约科学院会员；美国弗吉尼亚州立大学牙学院客座教授。《口腔医学纵横》副主编。《中华口腔医学杂志》、《中国口腔医学年鉴》、《临床口腔医学杂志》、《上海口腔医学杂志》、《湖南医科大学学报》、《现代医学杂志》编委。

主要从事口腔医学的教学、医疗与科研工作。在口腔癌前病变、口腔颌面部肿瘤切除重建、口腔颌面部先后天畸形整复等方面有精深造诣。

在国内首次发现了口腔粘膜下纤维性变，并对该病进行了系统的研究，其研究成果已被编入多种口腔教材及《头颈部肿瘤学》专著中。在国际专业杂志上发表英文论文12篇，国内专业杂志上发表论文84篇。

口腔粘膜下纤维性变的研究获湖南省教委科技进步二等奖。《双侧唇腭裂术后严重鼻唇畸形二期修复新术式的设计及临床应用》研究获1997年湖南省医药科技进步三等奖；

《面部形态与无牙颌牙槽嵴萎缩关系的初步探讨》获1991年湖南省科委优秀论文二等奖；

《前唇瓣联合下唇瓣矫正双侧唇腭裂术后鼻唇畸形》获1996年湖南省科委自然科学论文二等奖。

主编《医学精粹·口腔医学分册》、国家执业医师/助理医师资格考试应试参考丛书《口腔医学专业分册》，参编《简明口腔科学》、《口腔颌面外科、颌面整形外科手术图谱》、《九亿农民健康丛书》等。

目 录

第一章 总论	(1)	三、血管化骨移植	(74)
第一节 整形外科手术器械及其应用 (instruments for plastic surgery and application)	(1)	四、骨移植的临床应用	(75)
一、整形外科手术器械的特点	(1)	五、儿童髂骨骨瓣	(77)
二、手术器械的种类	(2)	六、血管化髂骨移植	(78)
三、手术器械的使用	(4)	第五节 软骨移植 (cartilage transplantation)	(91)
第二节 术前准备和术后处理 (preoperative preparation and postoperative care)	(8)	一、临床应用	(91)
一、术前准备	(8)	二、软骨切取部位	(91)
二、术后处理	(10)	三、肋软骨切取法	(91)
第三节 整形外科手术的主要原则与基本 操作技术 (main principle and basic operative technique for plastic surgery)	(10)	四、耳郭软骨切取法	(91)
一、手术中应遵守的基本原则	(10)	第六节 真皮移植 (dermis transplantation)	(92)
二、手术操作的基本技术	(11)	一、临床应用	(93)
第二章 口腔颌面外科常用的组织移植技术	(28)	二、术前准备	(93)
第一节 皮片移植 (skin graft)	(28)	三、切取方法	(93)
游离皮片移植	(29)	四、真皮组织填充体表凹陷手术方法	(94)
第二节 粘膜移植 (mucous membraneous graft)	(38)	第七节 脂肪移植 (fat transplantation)	(95)
一、概述	(38)	一、临床应用	(95)
二、舌粘膜移植	(38)	二、游离脂肪移植的切取	(95)
第三节 皮瓣移植 (transplantation of flaps)	(43)	第八节 筋膜移植 (fascia transplantation)	(96)
一、概述	(43)	一、应用解剖	(96)
二、局部皮瓣	(46)	二、临床应用	(97)
三、额瓣	(52)	三、筋膜的切取	(97)
四、远位皮瓣	(56)	第九节 肌腱移植 (tendon transplantation)	(98)
五、复合组织瓣	(62)	一、应用解剖	(98)
第四节 骨移植 (bone transplantation)	(72)	二、肌腱的采取	(99)
一、骨移植的术前准备	(72)	第十节 骨骼肌的移植 (transplantation of skeletal muscle)	(100)
二、骨移植材料应具有的特性和移 植骨的作用	(72)	一、应用解剖	(100)
		二、临床应用	(100)
		第十一节 神经移植 (nerve transplantation)	(101)
		一、应用解剖	(101)
		二、临床应用	(101)

第十二节 大网膜移植 (great omentum transplantation)	(103)	治疗	(134)
一、应用解剖	(103)	六、缺损骨骼的重建	(136)
二、临床应用	(104)	第八节 Tessier 分类 9~14 号颅面裂 (cranio-facial cleft 9~14 of Tessier's classification)	(138)
三、禁忌证	(104)	一、概述	(138)
四、手术方法	(104)	二、外科治疗	(140)
第三章 颌面部畸形与缺损 (craniofacial deformities and defects)	(106)	第四章 耳郭畸形 (deformities of the external ear)	(156)
第一节 概述	(106)	第一节 耳郭解剖形态学 (anatomy-morphology of the auricle)	(156)
一、发病率	(106)	一、耳郭的解剖特点	(156)
二、胚胎发生学	(106)	二、耳郭的组织学	(157)
三、面裂形成的理论	(108)	三、耳郭的血液供应	(157)
四、分类	(109)	四、耳郭的神经支配	(158)
五、治疗的一般性原则	(114)	第二节 耳郭先天畸形 (congenital deformities of the auricle)	(158)
第二节 上唇正中裂、鼻裂 (median cleft of the upper lip and nasal cleft)	(114)	一、诊断	(159)
一、分类	(114)	二、小耳	(159)
二、临床表现	(115)	三、耳郭中 1/3 发育不全	(168)
三、上唇正中裂修复术	(116)	四、耳郭上 1/3 发育不全	(168)
第三节 下唇和下颌正中裂 (median cleft of the lower lip and mandible)	(117)	五、贝壳耳	(172)
一、临床表现	(117)	六、隐耳	(173)
二、下唇正中裂修复术	(118)	七、招风耳	(175)
第四节 鼻翼裂和鼻翼上唇裂 (alar cleft and upper lip cleft)	(119)	第三节 耳郭获得性畸形 (acquired deformities of the auricle)	(181)
一、临床表现	(119)	一、无组织缺损的畸形	(181)
二、治疗方法	(119)	二、伴有组织缺损的畸形	(182)
第五节 鼻孔缘畸形 (deformity on the nostril rim)	(120)	第五章 眼眶和鼻-眶骨折 (orbital and naso-orbital fractures)	(196)
临床表现	(120)	第一节 概论	(196)
第六节 鼻眶裂、口内眦裂和口外眦裂 (naso-ocular cleft or oromedial canthal cleft and orolateral canthal cleft)	(120)	第二节 眼眶的应用解剖 (applied anatomy of the orbit)	(196)
一、临床表现	(121)	一、眼眶的骨性解剖	(197)
二、手术修复	(124)	二、眶脂肪和眼球	(198)
第七节 下颌面骨发育不全 (mandibulofacial dysostosis)	(132)	三、神经支配和血液供应	(198)
一、Tessier 分类 6 号裂	(132)	第三节 眼底的击出骨折 (blow out fractures of the floor of the orbit)	(199)
二、Tessier 分类 7 号裂	(133)	一、病理	(200)
三、Tessier 分类 8 号裂	(134)	二、检查和诊断	(201)
四、Tessier 分类 6、7、8 号裂的综合	(134)	三、治疗	(203)
五、Tessier 分类 6、7、8 号裂的外科		第四节 无击出骨折的眶底骨折 (orbital floor fractures without blow-out fractures)	(207)

一、检查和诊断	(207)	一、老年性睑外翻	(241)
二、治疗	(207)	二、瘢痕性睑外翻	(243)
第五节 鼻-眶骨折 (nasoethmoido-orbital fractures)	(207)	第七节 睑内翻 (entropion)	(245)
一、检查与诊断	(207)	一、楔形手术	(245)
二、治疗	(208)	二、Quickert 法	(245)
第六节 眶上、眉间及额窦骨折	(210)	第八节 睑球粘连 (symblepharon)	(247)
第六章 眼睑及其邻近组织畸形与缺损 (deformities and defects of the eyelids and associated structures)	(212)	一、取同眼对侧眼睑结膜瓣修复睑球粘连	(248)
第一节 局部解剖 (local anatomy)	(212)	二、结膜或粘膜移植体	(248)
一、眼眶	(212)	第九节 内眦赘皮 (epicanthus)	(249)
二、眉	(213)	一、分类	(249)
三、眼睑	(213)	二、手术治疗	(249)
第二节 手术应注意的问题	(217)	第十节 眼睑肿瘤 (tumors of the eyelid)	(252)
一、眼睑的区域麻醉	(217)	一、概述	(252)
二、保护角膜	(217)	二、累及上睑全层肿瘤切除, 全层缺损修复	(252)
第三节 重睑术	(219)	三、累及下睑全层肿瘤切除, 全层缺损修复	(258)
一、东方民族眼睑的特点	(219)	四、眦部肿瘤的切除及修复	(262)
二、重睑的临床分型	(219)	第十一节 眼睑损伤 (injuries of the eyelid)	(264)
三、适应证	(219)	一、眼睑裂伤	(264)
四、禁忌证	(220)	二、眼睑撕伤	(265)
五、术前检查	(220)	第十二节 眼睑缺损 (defects of the eyelid)	(266)
六、重睑成形术的设计	(220)	一、下睑中央区域大缺损的修复	(266)
七、麻醉	(221)	二、上睑中央区的大型缺损	(268)
八、手术方法	(221)	三、睑外侧段缺损	(269)
九、术后处理	(224)	四、内眦部缺损	(270)
十、术后并发症及其处理	(224)	第十三节 眼窝狭窄、闭锁 (contracted or obliterated eye socket)	(272)
第四节 睑袋和睑袋成形术 (baggy eyelids and esthetic blepharoplasty)	(225)	一、病因	(272)
一、睑畸形的分类	(225)	二、治疗	(272)
二、术前检查	(226)	第十四节 眉毛畸形与缺损 (deformities and defects of the eyebrow)	(274)
三、手术方法	(226)	一、眉毛移位	(274)
第五节 上睑下垂 (ptosis of the upper eyelid or blepharoptosis)	(232)	二、眉毛缺损	(275)
一、术前检查	(232)	第七章 鼻畸形与缺损 (nasal deformities and defects)	(279)
二、手术方法	(233)	第一节 鼻整形外科发展史 (history of nasal plasty surgery)	(279)
三、上睑下垂矫正术成功的要点	(239)		
四、上睑下垂矫正术的并发症	(240)		
五、上睑下垂矫正术并发症的预防及处理	(240)		
第六节 睑外翻 (ectropion)	(241)		

第二节 鼻的应用解剖 (applied anatomy of the nose)	(280)	一、手术方法	(319)
一、鼻部表面标志	(280)	二、手术要点	(321)
二、鼻部的皮肤	(280)	第十节 长鼻矫正术 (correction of the long nose)	(321)
三、鼻的骨性结构	(281)	一、标准长鼻矫正术	(322)
四、鼻的软骨性结构	(282)	二、鼻侧软骨和鼻翼软骨部分切除术	(323)
五、软组织三角	(284)	第十一节 鼻部分缺损的修复 (repair of partial defects of the nose)	(323)
六、薄弱三角	(284)	一、手术计划	(323)
七、鼻小柱	(285)	二、皮瓣的应用	(327)
八、鼻前庭	(286)	三、鼻衬里的缺损	(335)
九、鼻甲	(286)	四、鼻骨架的重建	(339)
十、鼻部的肌肉	(287)	五、鼻小柱的重建	(341)
十一、鼻及鼻窦的血管	(287)	第十二节 全鼻缺损的重建 (total nasal reconstruction)	(342)
十二、鼻部的神经	(288)	一、额部皮瓣全鼻重建	(342)
第三节 鼻的种族差异 (ethnic variations of the nose)	(290)	二、扩张后的额部皮瓣全鼻重建术	(346)
第四节 鼻的美学特征 (esthetics of the nose)	(291)	第八章 颊部畸形与缺损 (deformities and defects of the buccal region)	(348)
第五节 隆鼻术	(296)	第一节 颊部应用解剖 (applied anatomy of the buccal region)	(348)
一、适应证	(296)	第二节 颊部良性肿瘤的处理 (management of benign tumors of the buccal region)	(348)
二、禁忌证	(297)	一、腺瘤	(349)
三、手术方法	(298)	二、皮脂腺囊肿	(349)
四、术后处理	(302)	三、皮样囊肿	(350)
五、术后并发症及其处理	(302)	四、脂肪瘤	(351)
六、隆鼻术成功标准	(304)	五、血管瘤	(352)
第六节 鞍鼻矫正术 (correction of the saddle nose)	(304)	六、淋巴管瘤	(353)
一、术前准备	(305)	第三节 颊部恶性肿瘤的处理 (management of malignant tumors of the buccal region)	(356)
二、手术方法	(305)	一、颊粘膜鳞状细胞癌	(356)
第七节 驼峰鼻矫正术 (correction of the hump-backed nose)	(308)	二、腺样囊性癌	(362)
一、手术原则	(308)	第四节 颊部缺损的处理 (management of defects of the cheeks)	(363)
二、术前准备	(309)	一、颊部浅层缺损	(363)
三、麻醉方法	(310)	二、颊部全层缺损	(369)
四、手术方法	(310)	第九章 唇部良恶性肿瘤 (benign and malignant tumors of the lip)	(377)
五、手术注意要点	(314)	第一节 唇的应用解剖 (applied anatomy	
六、术后并发症	(316)		
第八节 歪鼻矫正术 (correction of the deviated nose)	(316)		
一、适应证	(317)		
二、手术方法	(317)		
三、手术要点	(319)		
第九节 短鼻矫正术 (correction of the foreshortened nose)	(319)		

of the lip)	(377)	deformities of unilateral cleft lip)		(437)
第二节 唇部良性肿瘤的处理 (management of benign tumors of the lip)	(378)	一、唇瘢痕	(438)	
一、唇粘液腺囊肿	(378)	二、上唇过长	(439)	
二、唇血管瘤	(379)	三、上唇过短	(440)	
第三节 唇部恶性肿瘤的处理 (management of malignant tumors of the lip)	(380)	四、上唇过紧	(441)	
一、下唇癌	(380)	五、口轮匝肌异常	(443)	
二、上唇癌	(384)	六、唇标志的异常	(444)	
第十章 唇缺损和畸形 (defects and deformities of the lip)	(386)	七、人中和人中嵴的重建	(444)	
第一节 上唇畸形 (deformities of the upper lip)	(387)	八、唇红不足或畸形	(447)	
一、浅表畸形	(387)	第二节 双侧唇裂继发唇畸形 (secondary labial deformities of bilateral cleft lip)	(449)	
二、上唇全厚缺损	(389)	一、上唇过长	(450)	
三、上唇侧面缺损	(393)	二、上唇过短	(451)	
四、全上层缺损	(397)	三、上唇过紧	(453)	
第二节 下唇畸形 (deformities of the lower lip)	(399)	四、口轮匝肌畸形	(454)	
一、表浅畸形	(399)	五、人中异常	(455)	
二、下唇全厚缺损	(400)	六、唇红不足	(456)	
三、下唇侧面缺损	(405)	七、颊龈沟异常	(457)	
四、全下唇缺损	(406)	第三节 单侧唇裂继发鼻畸形 (secondary nasal deformities of unilateral cleft lip)	(459)	
第三节 上、下唇联合畸形 (deformities of both upper lip and lower lip)	(407)	一、病理解剖	(459)	
第十一章 先天性唇裂 (congenital cleft lip)	(411)	二、外科矫正	(461)	
第一节 单侧唇裂的处理 (management of unilateral cleft lip)	(412)	第四节 双侧唇裂鼻畸形 (deformities of the bilateral cleft lip nose)	(470)	
一、分类	(412)	一、病理解剖	(470)	
二、修复的要求	(413)	二、矫正手术	(471)	
三、手术的时期	(414)	第十三章 牙槽嵴裂 (alveolar cleft)	(478)	
四、入院条件	(414)	第一节 单侧牙槽嵴裂的骨移植 (bone grafting of unilateral alveolar cleft)	(478)	
五、术前准备	(414)	一、牙槽嵴裂骨移植的适应证和理由	(478)	
六、麻醉选择	(414)	二、手术前后的考虑	(478)	
七、修复的手术方法	(415)	三、手术方法	(479)	
第二节 双侧唇裂的处理 (management of bilateral clefts lip)	(421)	四、术后并发症及效果	(482)	
一、诊断	(422)	第二节 双侧唇腭裂患者上前颌骨的解剖形态学改变 (anatomical and morphological changes of premaxilla in bilateral cleft lip and palate patients)	(484)	
二、治疗	(423)	一、唇腭裂病人的面部生长发育	(484)	
第十二章 唇裂术后唇鼻畸形 (labial and nasal deformities after the repair of cleft lip and palate)	(437)	二、前颌骨的畸形	(485)	
第一节 单侧唇裂的继发畸形 (secondary				

第三节	双侧唇腭裂患者上前颌骨的延期处理 (secondary management of the premaxilla in bilateral cleft lip and palate patients)	(487)			tion of edentulous atrophic alveolar ridge)	(510)
	一、前颌骨外科手术的基本问题	(487)			一、羟基磷灰石牙槽嵴增高术	(510)
	二、手术的最佳时间	(488)			二、自体骨牙槽嵴上移植	(516)
	三、延期外科处理原则	(490)			三、插入式骨移植	(517)
	四、外科处理	(490)			四、盂式截骨术	(517)
	五、双侧齿槽嵴裂的上颌前移修复	(492)	第五节	牙种植体 (dental implants)		(519)
	六、上下颌骨同时处理	(493)			一、概述	(519)
第四节	上颌前牙槽嵴缺损的重建 (reconstruction of defect of premaxillary alveolar process)	(494)			二、叶片状种植体的临床应用	(521)
第十四章	无牙颌与牙缺失 (edentulous jaw and dental missing)	(496)			三、螺旋状种植体的临床应用	(523)
第一节	无牙颌骨牙槽嵴萎缩的解剖形态学改变 (anatomical and morphological changes of residual ridge in patient with edentulous jaw)	(496)			四、下颌骨膜下种植体的临床应用	(528)
	一、无牙颌牙槽嵴吸收的类型	(496)			五、穿下颌骨种植体的临床应用	(530)
	二、无牙颌骨的变化	(498)	第十五章	腭部缺损与畸形 (defects and deformities of the palate)		(533)
	三、无牙颌牙槽嵴萎缩带来的问题	(501)	第一节	腭裂的修复 (repair of cleft palate)		(533)
第二节	用于牙槽嵴增高术的生物材料——羟基磷灰石 (hydroxyapatite as a biomaterial for alveolar ridge augmentation)	(501)			一、应用解剖	(533)
	一、磷酸钙生物陶瓷	(501)			二、腭裂的分类	(535)
	二、羟基磷灰石生物降解	(502)			三、腭裂修复技术	(536)
	三、羟基磷灰石物理形态	(502)			四、腭裂手术的并发症	(544)
	四、羟基磷灰石的生物相容性	(503)	第二节	腭部瘘孔的修复 (repair of palatal fistula)		(545)
第三节	唇颊沟加深术 (vestibuloplasty)	(504)			一、瘘孔的分类及手术原则	(545)
	一、唇颊沟加深术的地位	(504)			二、封闭技术	(547)
	二、唇颊沟加深术	(504)	第三节	腭咽闭合不全的治疗 (management of velopharyngeal incompetence)		(550)
	三、唇颊沟加深术移植物的来源及固定	(508)			一、解剖和功能考虑	(550)
	四、唇颊沟加深术的远期效果	(509)			二、腭咽闭合不全的原因	(551)
第四节	无牙颌萎缩牙槽嵴增高术 (augmentation of edentulous atrophic alveolar ridge)				三、外科历史	(553)
					四、外科处理	(555)
					五、术后语音矫治	(556)
			第四节	腭部良性肿瘤的处理 (management of benign tumors in the palate)		(558)
					一、乳头状瘤	(558)
					二、纤维瘤	(560)
					三、粘液纤维瘤	(560)

四、腭部混合瘤	(560)	四、骨肉瘤	(628)
第五节 腭部恶性肿瘤的处理 (manageme- nt of malignant tumors of palate)	(563)	五、软骨肉瘤	(629)
一、鳞状细胞癌	(563)	六、尤文肉瘤	(629)
二、腺样囊性癌	(568)	第十八章 颌骨畸形 (deformities of the jaw)	(632)
三、粘液表皮样癌	(568)	第一节 概述	(632)
四、黑色素瘤	(569)	一、先天性畸形	(632)
第十六章 颌骨硬组织囊肿 (cysts in the jaw)	(571)	二、发育畸形	(632)
第一节 牙源性囊肿 (odontogenic cysts)	(571)	三、后天(获得)性畸形	(633)
一、滤泡囊肿	(571)	四、外科医师与正畸科医师的关系	(633)
二、根尖囊肿	(573)	五、初期估计	(633)
第二节 非牙源性囊肿 (nonodontogenic cyst)	(574)	六、全身系统检查与牙科病史	(633)
一、正中囊肿	(574)	七、临床检查	(633)
二、球状上颌囊肿	(575)	八、术前正畸治疗	(640)
三、鼻牙槽囊肿	(575)	九、术前设计	(643)
四、鼻腭囊肿	(576)	十、固定技术	(648)
第十七章 颌骨良、恶性肿瘤 (benign and mali- gnant tumors of jaw)	(578)	十一、术后护理	(651)
第一节 颌骨的牙源性肿瘤 (odontogenic tumors of jaw)	(578)	十二、术后正畸治疗与保持	(652)
一、造釉细胞瘤	(578)	第二节 上颌畸形 (deformities of maxilla)	(652)
二、牙源性腺瘤样瘤	(590)	一、分类	(652)
三、牙源性钙化上皮瘤	(590)	二、术前计划	(653)
四、成釉细胞纤维瘤	(591)	三、中面部的外科进路	(654)
五、牙瘤	(592)	四、血液供应	(655)
第二节 颌骨的骨源性肿瘤 (osteogenetic tumors of jaw)	(593)	五、上颌过小和颌后缩畸形	(656)
一、外生骨疣	(593)	六、垂直性过剩	(665)
二、骨瘤	(594)	七、垂直不足	(667)
三、纤维骨瘤	(596)	八、鼻上颌骨发育不良	(668)
四、粘液瘤	(597)	第三节 下颌骨畸形 (deformities of mandible)	(674)
五、软骨瘤	(598)	一、外科进路	(674)
六、中央性血管瘤	(601)	二、突颌症	(676)
七、中央性巨细胞瘤	(602)	三、小颌畸形与发育不全	(695)
八、中央性纤维瘤	(603)	四、偏颌畸形: 下颌骨的侧偏	(708)
第三节 颌骨的恶性肿瘤 (malignant tumors of jaw)	(604)	五、颊畸形	(712)
一、上牙龈癌	(604)	第四节 上下颌牙-牙槽突畸形 (maxillary and mandibular dentoalveolar deformities)	(724)
二、上颌窦癌	(612)	一、上颌牙槽突前突	(724)
三、下牙龈癌	(620)	二、上颌牙槽突后缩	(728)
		三、下颌牙槽突前突	(733)

四、双颌牙-牙槽突前突	(734)	一、血管瘤	(782)
五、开殆畸形	(735)	二、神经纤维瘤	(782)
第十九章 舌良、恶性肿瘤 (benign and malignant tumors of the tongue)	(741)	三、神经鞘瘤	(782)
第一节 舌的应用解剖 (applied anatomy of the tongue)	(741)	第四节 口底恶性肿瘤的处理 (management of malignant tumors of the floor of the mouth)	(783)
一、舌背	(741)	口底癌	(783)
二、舌腹	(741)	第二十一章 颌下区畸形 (deformities in the submandibular region)	(789)
第二节 舌部良性肿瘤的处理 (management of benign tumors of the tongue)	(743)	第一节 颌下区的应用解剖 (applied anatomy of the submandibular region)	(789)
一、乳头状瘤	(743)	第二节 颌下区慢性炎症性疾病的处理 (management of chronic inflammatory disease in the submandibular region)	(790)
二、纤维瘤	(743)	一、慢性颌下腺炎	(791)
三、脂肪瘤	(744)	二、慢性颌下淋巴结炎	(793)
四、肌组织肿瘤	(745)	三、颌下淋巴结结核	(794)
五、神经纤维瘤	(745)	第三节 颌下区良性肿瘤的处理 (management of benign tumors in the submandibular region)	(795)
六、雪旺氏瘤	(746)	一、血管瘤	(795)
七、上述各良性肿瘤切除术	(746)	二、淋巴管瘤	(798)
八、血管瘤	(755)	三、颌下腺混合瘤	(801)
九、淋巴管瘤	(755)	第四节 颌下区恶性肿瘤的处理 (management of malignant tumors in the submandibular region)	(811)
第三节 舌部恶性肿瘤的处理 (management of malignant tumors of the tongue)	(759)	一、粘液表皮样癌	(811)
一、发病率与病因	(759)	二、腺样囊性癌	(811)
二、病理	(759)	第二十二章 腮腺嚼肌区畸形与缺损 (deformities and defects of the parotidian and masticatory region)	(813)
三、临床表现	(759)	第一节 腮腺肿瘤的处理 (management of benign and malignant tumors of parotid gland)	(813)
四、诊断与鉴别诊断	(760)	一、概述	(813)
五、治疗	(760)	二、腮腺良性肿瘤的处理	(823)
第二十章 口底良、恶性肿瘤 (benign and malignant tumors of the floor of the mouth)	(773)	三、腮腺恶性肿瘤的处理	(830)
第一节 口底的应用解剖 (applied anatomy of the floor of the mouth)	(773)	第二节 腮腺嚼肌区肿瘤的处理 (management of tumors of the parotidian and masticatory region)	(833)
一、舌下腺及颌下腺深面	(774)	一、腮腺嚼肌血管瘤	(834)
二、颌下腺导管及舌神经	(774)	二、腮腺嚼肌区神经纤维瘤	(834)
三、舌下神经及舌下神经伴行静脉	(774)	第三节 嚼肌良性肥大	(836)
四、舌下动脉	(774)		
第二节 口底囊肿的处理 (management of cysts of the floor of the mouth)	(774)		
一、舌下腺囊肿	(774)		
二、皮样囊肿	(779)		
第三节 口底良性肿瘤的处理 (management of benign tumors of the floor of the mouth)	(782)		

第二十三章 面神经麻痹 (facial paralysis)

- (838)
- 第一节 应用解剖 (applied anatomy) (838)
- 第二节 面神经麻痹的病因学 (etiology of facial paralysis) (843)
- 第三节 面神经麻痹的诊断 (diagnosis of facial nerve paralysis) (843)
 - 一、损伤的定位 (844)
 - 二、自发性再生 (846)
- 第四节 面神经麻痹的外科处理 (management of facial nerve paralysis) (847)
 - 一、直接神经修复 (848)
 - 二、颞骨外神经移植 (849)
 - 三、横跨面部的神经移植 (851)
 - 四、神经交叉移植 (853)
 - 五、局部肌肉转位术 (856)

第二十四章 颈部畸形与缺损 (deformities and defects of the neck region) (866)

- 第一节 颈部先天性囊肿 (congenital cysts of the neck region) (866)
 - 一、甲状舌管囊肿 (瘻) (866)
 - 二、鳃裂囊肿或瘻 (868)
- 第二节 颈部良性肿瘤的处理 (management of benign tumors of the neck region) (873)
 - 一、神经鞘瘤 (873)
 - 二、颈部囊状水瘤 (875)
- 第三节 颈部恶性肿瘤的处理 (management of malignant tumors of the neck region) (876)
 - 一、恶性淋巴瘤 (876)

二、淋巴肉瘤 (877)

第四节 蹼颈与斜颈的处理 (management of webbing of neck and wryneck) (878)

- 一、蹼颈 (包括 Turner、Ulrich - Noonan、Bonnevie - Ulrich 综合征) (878)
- 二、斜颈 (879)

第五节 颈部瘢痕挛缩畸形 (deformities of scar contracture of the neck region) (881)

- 一、分类 (881)
- 二、麻醉 (882)
- 三、切除和松解瘢痕 (882)
- 四、创面修复 (882)

第二十五章 颅底区域肿瘤 (tumors of the skull base) (887)

- 第一节 颅底应用解剖 (applied anatomy of skull base) (887)
 - 一、颅底内面 (887)
 - 二、颅底外面 (887)
 - 三、硬脑膜及其营养血管 (888)
 - 四、颅底分区 (888)

- 第二节 颅底前区肿瘤的处理 (management of tumors of anterior area of skull base) (888)
 - 一、适应证 (888)
 - 二、禁忌证 (889)
 - 三、术前准备 (889)
 - 四、手术步骤 (889)
 - 五、翼上颌区的手术进路 (891)

第一章 总 论

整形外科 (plastic surgery) 或整形重建外科 (plastic reconstructive surgery) 是用外科手术方法恢复和重建畸形或缺损的组织器官, 以达到改善或恢复人体的正常解剖结构和功能。

第一节 整形外科手术器械及其应用 (instruments for plastic surgery and application)

随着整形外科的发展及手术范围的不断扩大, 手术器械的种类和规格也在不断增加。熟悉和正确选择使用这些器械十分重要, 与手术是否成功有密切的关系。

一、整形外科手术器械的特点

(一) 小型锋利、切割自如

整形美容外科手术中, 颜面部占有较大比重, 术野多且比较小, 皮肤切口要求精度高。因此, 要求器械小巧、锋利, 切忌反复切割, 以免增加瘢痕的明显程度。一旦发现不够锐利, 应立即更新。以 11 号和 15 号两种刀片最为常用, 剪刀也应选用直刃和弯刃的锋利眼科剪。

(二) 精巧细致、功率适度

在眼部施行手术, 如电凝强度太大, 烧灼面积广, 创伤大, 十分有害, 甚至可能损伤眼球。因此, 以使用备有精细止血镊的双极电凝器为佳, 且应注意强度适宜。

(三) 结构合理、不弯不折

手术器械的设计一般属于比较简单的杠杆原理, 大致分为两类。第Ⅰ类: 止血钳、持针器、剪类, 均由两叶构成, 轴部为支点, 活动时形成夹力。尖端至轴的距离为重臂, 柄环至轴的距离为力臂。力臂大于重臂则产生机械效益, 所以使用时省力方便。若结构不合理, 不但使用时费力, 而且可能导致器械折断。第Ⅱ类: 如镊子, 力点在中间且有一定活动范围, 力臂短于重臂, 所以费力。持镊时力点距重点越近, 则越准确。

金属器械需有一定的韧性和弹性, 才能保证在使用中得心应手, 不弯曲变形。

(四) 表面光滑、易于清洗

表面光滑的器械，便于清洗和灭菌，使用也较顺手。

二、手术器械的种类

(一) 手术刀

手术刀有普通刀、电刀、激光刀、超声刀等，以前两种最为常用。

普通刀：由可更换的刀片和刀柄组成（图 1-1）。刀片的种类较多，有大、小号之分，有刀刃形状之别。头面部手术多用 15 号圆刃刀片和 11 号尖刃刀片。刀柄的选择取决于刀片的大小型号和手术部位的深浅。

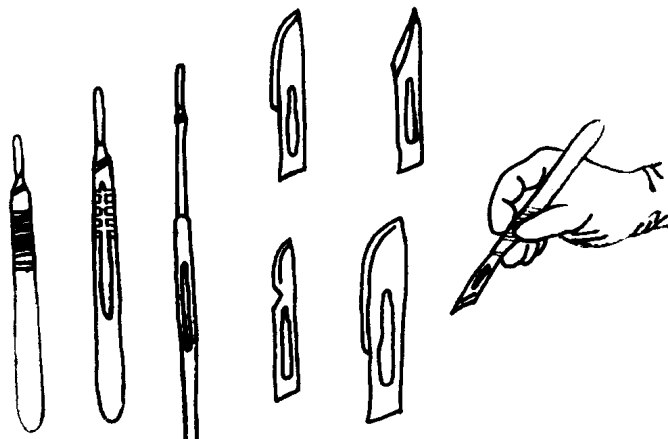


图 1-1 各种常用手术刀片及刀柄

电刀：电刀是采用特制的电热装置，其优点是在进行组织切割的同时，兼有电凝止血的效果；但创伤较大，精细的手术不宜使用。

(二) 手术剪

手术剪有直弯两型。各型又有长短、大小、尖端钝锐之分（图 1-2）。根据剪刀作用的不同，分为普通组织剪、精细组织剪、眼科剪、折线剪等。在口腔颌面部整形重建美容手术中，对微细组织修整应采用锋刃锐利的精细组织剪或眼科剪；进行较大面积的皮肤剥离或剪切较厚软组织时，则应使用厚刃的普通组织剪。

(三) 血管钳

血管钳有直、弯两大类，又根据其大小分大、中和小号（图 1-3）。大号血管钳主要用于深部止血。小号血管钳又称蚊式钳，在口腔颌面部手术中最常用于止血和分离组织。如果用血管钳代替组织镊牵拉组织时，不宜用以夹持皮肤及脆弱组织，以减少对组织的挤压损伤。

(四) 手术镊

手术镊根据其用途分为组织镊、敷料镊、解剖镊、小血管镊等。每种镊子又分有齿与无齿两种（图 1-4）。使用时根据夹持的组织不同进行选择。普通有齿组织镊用于夹持各种组织，虽较牢固不易松脱，但对组

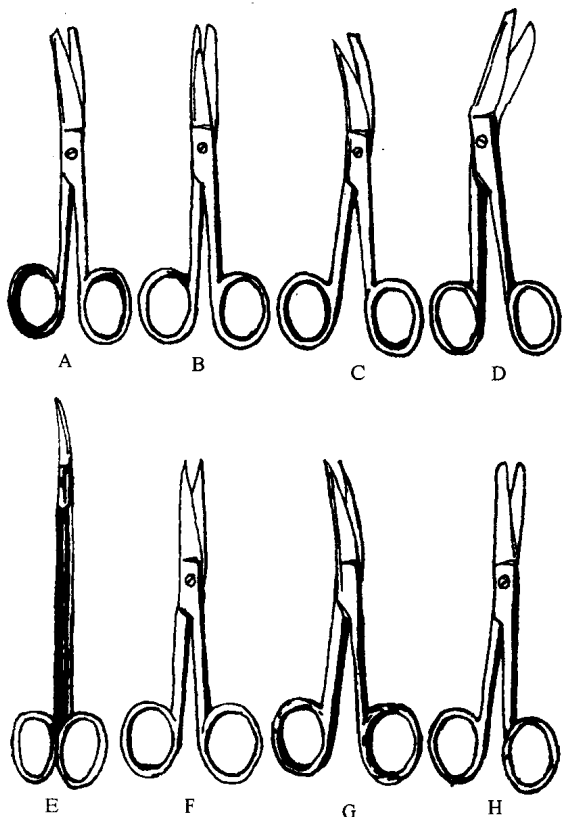


图 1-2 各种常用手术剪

- A. 双圆头弯剪；B. 尖圆头直剪；C. 尖圆头弯剪；
D. 旁剪；E. 神经节剪；F. 双尖头直剪；
G. 双尖头弯剪；H. 双圆头直剪