

现代医学诊断与治疗系列丛书

美容外科疾病的

现代诊断与治疗

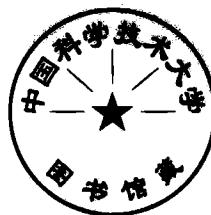
主编 李慧秋

中国医药科技出版社

现代医学诊断与治疗系列丛书

**美容外科疾病的现代
诊断与治疗**

主编 李慧秋



中国医药科技出版社

登记证号：(京)075号

内 容 提 要

本书论述了美容外科的发展和展望；美容外科的治疗范围、特点与要求；美容外科和心理学的关系；以及美容外科手术的准备、操作原则及正确的审美观点。

本书还对美容外科的组织代用品、美容外科的特殊疗法以及美容外科手术的基本操作做了较详细的介绍。本书可供从事美容外科工作的各级专业人员参考。

图书在版编目(CIP)数据

美容外科的现代诊断与治疗 /李慧秋主编. —北京：
中国医药科技出版社，2001.9

(现代医学诊断与治疗系列丛书)

ISBN 7-5067-2497-9

I. 美… II. 李… III. 美容术 IV. R622

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2001) 第 062645 号

中国医药科技出版社 出版
(北京市海淀区文慧园北路甲 22 号)
(邮政编码 100088)

保定时代印刷厂 印刷
全国各地新华书店 经销

*

开本 850×1168mm^{1/32} 印张 8^{1/2}

字数 200 千字 印数 1—5000

2001 年 10 月第 1 版 2001 年 10 月第 1 次印刷

定价：17.00 元

本社图书如存在印装质量问题，请与本社联系调换（电话：62244206）

《现代医学诊断与治疗丛书》编委会名单

总 编 刘望彭

副 总 编 杜永成 王斌全 韩世范

编 委 (以姓氏笔画为序)

王斌全 刘望彭 米振国

刘 强 李思进 杜永成

陈 篓 张君则 高长元

高建国 贾林山 韩世范

策 划 贾林山 韩世范

主 编 李慧秋

编著者 (以姓氏笔画为序)

李慧秋 张宝林 杨时昕

侯秀英 卫秋生 王小兵

弓军胜

编写说明

进入新世纪，科学技术日新月异，以信息生物技术为代表的新技术迅猛发展，知识陈旧周期日益缩短，知识更新速度日益加快，随着人类基因图谱的破译、生物芯片技术的发展、克隆技术的成熟，人类将进入以生物时代为特征的21世纪。

综观人类历史的发展，社会的进步、经济的发展无不与科学技术密切相关。在新的世纪里，科学技术的进步对社会和经济的贡献将日益突出，新成果、新技术的推广和使用，为社会、经济各方面的发展带来了巨大的变革。在医学领域，新的医疗仪器的开发和使用，新的诊疗手段的应用和推广，为人类健康保健提供了可靠的保障，同时也对临床医师提出了更高的要求。为了适应新形势下临床医学的发展，为了满足全民医疗保健的需求，迫切需要对现有临床医学中有关知识进行更新并进行必要的补充，故组织从事多年临床工作且具有丰富临床经验的专家、教授编写了此套《现代医学诊断与治疗》丛书。

此套丛书从专科专病入手，深入浅出，内容丰富，突出临床实用及最新诊疗技术，分总论和各论两部分。总论内容主要论述各部位疾病的病理生理特点、分类、诊断及各项检查。各论内容按病种论述，包括：临床表现、病理生理、诊断、鉴别诊断、治疗、临床护理及预防。是广大临床医务工作者及基层医务工作者必备的实用型参考书。

此套丛书作者均为工作在临床第一线的中青年专家，有着丰富的临床经验，为丛书的出版付出了大量心血，在此表示衷心感谢，对书中所述不妥之处，亦请广大读者批评指正。

《现代医学诊断与治疗丛书》编辑委员会

2001年6月

前　　言

随着经济的发展，科学的进步，人民生活水平、生活质量的不断提高，必然促进了精神生活的更高要求。爱美之心人皆有之，爱美、崇美、追求美是人的天性。人们在美化社会、美化环境的同时，对自身的美化也自然放到了首位。正因为人们强烈的追求美，需要美，美容外科也就应运而生。

美容外科在我国发展迅速，生机勃勃。通过医学美容工作者辛勤劳动，使不少求美者的面貌得到改观，弥补了各种原因造成的缺陷和不足，使自身更增添了几分秀美，从而增强了生活的自信心。为了满足广大求术者的需求，为了适应我国美容外科的发展，为了推广和普及美容外科手术，特向读者推荐此书。

此书重点阐述了美容外科的发展和展望；美容外科的治疗范围、特点及手术的基本操作；分章介绍了眼部、鼻部、胸部、腹部的美容手术方法、步骤、注意事项；除皱术；去脂减肥术；皮肤软组织扩张器在美容外科的应用等。为了使读者便于了解和掌握有关手术操作方法，配有线条示意图。

本书可供整形外科、美容外科、眼科、颌面外科等有关科室的各级临床医护学习参考。本书的编写，参阅了国内外大量的最新文献，较全面地反应了该领域的现代诊断治疗水平，达到了理论与手术相联系，并结合临床实践体会。图文并茂，利于读者掌握。在编写过程中由于编者水平有限，书中难免有不足之处，敬请专家及广大读者批评指正。

本书在编写过程中承蒙有关专家指导及相关人士的大力协助和支持，谨此致谢。

编著者

2000年6月

目录

第一章 总论	(1)
第一节 美容外科的发展和展望.....	(1)
第二节 美容外科的治疗范围、特点与要求.....	(10)
第三节 美容外科和心理学的关系.....	(13)
第四节 美容外科手术的准备、操作原则及正确审美观点.....	(21)
第五节 人体美学观察及测量.....	(38)
第六节 美容外科的组织代用品.....	(72)
第七节 美容外科的特殊疗法.....	(80)
第二章 美容外科手术的基本操作	(96)
第一节 切开.....	(96)
第二节 剥离.....	(97)
第三节 止血.....	(99)
第四节 缝合.....	(100)
第五节 “Z”整形术	(101)
第六节 “W”整形术	(103)
第七节 “V-Y”或“Y-V”整形术	(104)
第三章 眼睛美容手术	(105)
第一节 重睑术.....	(105)
第二节 与重睑相关的手术.....	(118)
第三节 眼袋整复术.....	(124)

第四章 鼻的美容手术	(129)
第一节 隆鼻术.....	(129)
第二节 驼峰鼻和鹰钩鼻的矫正术.....	(133)
第三节 鼻小柱畸形的治疗.....	(136)
第四节 鼻尖及鼻翼畸形的矫正.....	(139)
第五章 面部皮肤松弛症及除皱术	(144)
第一节 面部皮肤松弛症.....	(144)
第二节 除皱术.....	(145)
第六章 乳房的美容整形手术	(156)
第一节 乳房的美学和局部解剖.....	(156)
第二节 乳房美容整形手术概述.....	(163)
第三节 隆乳术.....	(167)
第四节 乳房缩小成形术.....	(189)
第五节 乳房下垂的治疗.....	(197)
第六节 乳头内陷整形术.....	(201)
第七章 去脂与减肥术	(204)
第一节 人体曲线美概述.....	(204)
第二节 腹壁及臀部脂肪堆积的整 复术.....	(209)
第三节 脂肪抽吸术.....	(218)
第八章 皮肤软组织扩张术在美容外 科中的应用	(229)
第一节 概述.....	(229)
第二节 皮肤软组织扩张器的类型及 特性.....	(231)
第三节 皮肤扩张术的基本手术操作 方法及注意事项.....	(235)
第四节 扩张器的应用、并发症及防治...	(243)

第一章 总 论

美容外科是用外科手术的方法改善或增进人的容貌与形体美的一门学科，它是整形外科的一个分支。常用的名称有：美容整形外科、整形美容外科、成形美容外科、整容外科和美容外科。其中美容外科的应用最为广泛。英文译名为 Cosmetic Surgery、AESTHETIC Plastic Surgery 和 Aesthetic Surgery，其中以 Aesthetic Surgery 最常用。

第一节 美容外科的发展和展望

美容外科的历史不算很长，在国外发展不过四五年，国内也仅有 20 来年，但由于美容外科是在整形外科发展过程中逐渐分出的一个分支学科，其发展是以整形外科的发展为基础，因此为了追根溯源，有必要先进行整形外科发展史的简要回顾，然后再谈谈美容外科的发展史。

整形外科作为外科的一门独立分科只有 80 来年的历史，但整形外科手术可以追溯到外科尚未成为医学中专科之一的古代。

一、远古时期的整形外科

在古代埃及，并没有施行过以活体组织移植为手段的整形外科手术。但当时为了显示男人的高贵身份而进行纹身和为了戴耳饰而做的穿耳孔，恐怕可以算做最原始的“美容”了吧。古代印度有割鼻之风。丈夫认为妻子不贞，就要把妻子的鼻子割掉；战

争中，胜利者可以将战俘的鼻子割去；政府可以对罪犯施以割鼻子的刑法。所以当时缺鼻子者大有人在。但鼻子的位置在面部是非常突出的，所以缺鼻是非常明显的畸形，缺鼻人非常渴望获得一个新鼻，造鼻术也就应运而生。

据有文字记载的整形外科手术是在公元前 6 世纪瓦匠用额部皮瓣施行的鼻再造术（后人称之为印度法鼻再造术）和耳垂再造。古罗马曾有用滑行和皮下蒂皮瓣进行整行手术的记载。Paulus Asgineta（625~690 年）曾行尿道下裂修复。我国晋朝（265~419 年）即有修补唇裂的记载。

二、中世纪的欧洲缺乏整形外科手术的文献记载

文艺复兴时期的意大利整形外科有新的发展，15 世纪 Brance 家族除采用由印度传入的方法行鼻再造术外，尚有用上肢皮瓣修复唇和耳廓的报道。16 世纪 Tagliacozzi 首创用上臂皮瓣行鼻再造术（后人称之为意大利法鼻再造术），他也是最早应用皮瓣延迟的术者，被称为“整形外科之父”。但当时因为教会权势很大，曾明令禁止在人体上做手术，因为人是上帝创造的，在人体上做手术是对上帝的不恭，而做整形外科手术更是对上帝的嘲弄。Tagliacozzi 本人也备受欺辱，所以他死后，他的鼻再造术也随之死亡。此后很长一段时间（17 和 18 世纪）无人再行造鼻术，整形外科手术开展的很少。回顾 19 世纪之前的整形外科历史可以看出，整形外科手术以鼻再造术开始。

三、近代的整形外科

进入 19 世纪以后，特别是到了中后期，由于解剖学的发展，麻醉和无菌技术的发明，外科迅速发展并分化成医学中的一门独立学科。相应的整形外科技术也逐渐向鼻再造以外的其他解剖部位扩展。其中以 Dupuytren 和 Dieffenbach 的工作最为突出，前者

根据皮肤受损深度首次提出了烧伤的分度，后者在腭裂修复和颌骨外科方面有很大贡献。19世纪植皮术也从无到有，并日趋完善。Baronio 最早于 1804 年报道用羊进行植皮的动物实验，1817 年，Cooper 首次用截指的皮肤覆盖断指残端，1823 年，Bunger 将大腿皮肤植于鼻部，1869 年，Reverdin 用表皮移植 ($2\text{mm} \times 3\text{mm}$) 覆盖肉芽创面，1872 年，Ollier 首次应用 $4\text{cm} \times 4\text{cm}$ 面积的断层皮片，1874 年，Thiersch 报道了同样的方法，后人称断层皮片移植为 Ollier - Thiersch 植皮，Dollock (1870)、Lawson (1870)、Lefort (1872)、Wolfe (1876) 分别介绍了用全厚植皮矫正睑外翻，Krause (1893) 进一步完善了全厚植皮技术，后人称全厚植皮为 Wolfe - Krause 植皮。19世纪整形外科发展的两大特点是：①治疗范围的扩展；②整形外科的最基本技术——植皮术的形成和发展。

四、现代整形外科

一般认为，现代整形外科始于第一次世界大战，由于近距离的枪战，大批的颌面外伤伤员需要整形修复。普通外科、骨科、口腔科、耳鼻咽喉科等专业医生纷纷开展整形外科手术，促进了整形外科技术的迅速发展，逐渐形成了一门独立的学科。其间也造就了一批著名的整形外科专家，如英国的 Gillies，法国的 Morestin，德国的 Lexer、Ganzer 和 Lindemann 俄国的 Filatoy，奥地利的 Esser 和 Pichler，捷克斯洛伐克的 Burian，美国的 Davis、Blair、Kazanjian 和 Ivy 等。其中以 Gillies、Blair 和 Davis 最负盛名，在他们的领导下形成了现代整形外科的基本概念和基本技术。在此期间有大量的文献发表，其中最重要的专著有 Davis 于 1919 年出版的 Plastic Surgery - Its Principle and Practice，Gillies 于 1920 年出版的 Plastic Surgery of Face，第一次世纪大战后的 1928 年，Smith 出版了 Reconstrutive Surgery。第一次和第

二次世界大战之间的和平时期整形外科的治疗范围仍以头面部为主，有许多新技术、新方法相继问世，其中最主要的是皮管的发明和植皮术的成熟。1917年，Gillies 和 Filatoy 分别创用的皮管，是 20 世纪 60 年代以前整形外科最常用的治疗手段之一。Blair 设计的徒手取皮刀和他的学生 Padgett 与机械工程师 Hood 共同发明的鼓式取皮机，可称为植皮术历史上的重大技术革命。第一次世界大战和其后的和平时期通过“传帮带”的方式，使从事整形外科专业的队伍逐渐壮大起来，美国和欧洲分别成立了整形外科医生协会，不断举办学术会议，并创办了欧洲《整形外科杂志》。

第二次世界大战爆发后，由于新式武器的应用，战伤波及全身，伤情复杂，整形外科的治疗范围随之进一步扩大。其间又由整形外科分出了手外科、烧伤科和颌面外科等专业性更强的分支学科，也造就了 Convers、Brown、Burrnell、Mandoe Taylor 和 Payep 等又一批整形外科医师。由于对战伤的成功救治，整形外科不论在医学界，还是在公众中都赢得了广泛的赞誉。

第二次世界大战结束后，由于经济的迅速发展，人们收入增加了，普遍希望提高生活质量，整形外科除面向治疗创伤感染疾病及肿瘤切除后所致畸形和先天性畸形外，美容外科也随之诞生，并具有旺盛的活力。其具有里程碑性的成果有：1965 年，Bakamjian 首次报道胸三角皮瓣，开创了轴型皮瓣解剖和应用的新纪元。1962 年，Malt 首例断肢再植成功和 1972 年首例游离皮瓣移植成功，推动了显微外科技术的迅猛发展。1967 年，Tessier 等首次提出颅外科的概念，已成为整形外科的又一新分支学科。1976 年，Radovan 首创的皮肤软组织扩张术为整形外科又增加了一项新技术。这期间各国纷纷成立了整形外科协会。1955 年，国际整形外科医生协会成立，以后每 4 年举行一次学术会议。各种专科杂志也不断涌现。目前国际上最有影响的整形

外科杂志 Plastic and Reconstructiv Surgery 创刊于 1946 年。当今，整形外科在医学领域中已占据举足轻重的地位，美国仅 1986 年开展的整形外科手术就达 100 多万例。

五、我国现代整形外科

我国现代整形外科起步较晚，据文献记载，宋儒耀教授是国内第一位早年（1942 年）去美国学习整形外科的医生，1948 年学成回国后，在华西医科大学开展整形外科工作。1950 年抗美援朝战争爆发，大量伤员待医，宋教授和洪民教授在积极参加整形修复治疗中，培养了一批整形外科医生。此前，于 1948 年美国整形外科医生 Webster 在上海举办了一期整形外科讲习班，共有 12 人参加。其中有几名参加者在新中国成立后，为我国整形外科的建立与发展做出了卓越的贡献，朱洪荫教授 1949 年在北京、汪良能教授 1954 年在西安、张涤生教授 1956 年在上海先后创建了整形外科专科，宋儒耀教授还于 1967 年在北京首创整形外科医院，他们为我国的整形外科事业做出了不朽的业绩，是我国整形外科的奠基人。20 世纪 50~60 年代国内整形外科病种以烧伤创伤的后期整形修复占有较大的比重。70 年代，显微外科的突起有力地推动了整形外科在我国的持续发展。我国实行改革开放政策以来，整形外科空前兴旺发达，许多手术效果达到了世界水平。于 1982 年在上海召开首届全国整形烧伤外科学术会议，1984 年在北京举办了国际整形外科研讨会，1985 年中华医学会整形外科学会正式成立，1985 年《中华整形烧伤外科杂志》创刊出版。

美容外科是在整形外科不断发展的基础上逐渐形成的。早在 19 世纪末 20 世纪初，即有少数整形、眼科、耳鼻咽喉科，普通外科、骨科的医生兼施美容外科手术。Miller 于 1907 年出版了医学史上第一部美容外科专著 The Correction of Featural Imper-

fections, 1911 年 Koole 著 Plastic and Cosmetic Surgery, 1926 年 Hunt 著 Plastic Surgery of Head, Face and Neck, 1926 年医学史上第一位美容外科女医生 Noel 用德文出版了美容外科专著。这些美容外科先驱们根据他们的临床实践经验撰写的论著为美容外科奠定了深厚的基础。两次世界大战期间及其后的和平时期, 许多大战时成长的整形外科医生, 包括了一些著名的整形外科大师, 用他们精湛的技术开展美容外科手术, 并通过钻研改进, 效果显著提高。但有一些庸医为了自己获取经济上的利益, 不自量力, 滥做美容手术, 效果没有保证, 致使美容外科在公众中声誉受损, 又因为美容一词 (cosmetic) 原义是面部化妆, 在医学界也受到轻视和歧视。因此 20 世纪 60 年代以前, 美容外科不论在社会上还是在医学界, 均未能占有一定地位。一些整形外科大师虽然开展美容外科手术, 但很少发表有关的论文, 20 世纪 50 年代美容外科论文在整形外科杂志中少于 2%。20 世纪 60 年代以后, 由于人们思想观念的改变和经济水平的提高, 要求美容的人越来越多, 从而推动了美容外科发展和完善, 美容外科在医学中的地位也有所提高并日益受到了重视。1970 年成立了国际美容整形外科学会, 每两年举行一次学术会议, 并由该学会创办《美容外科杂志》, 美容外科已在外科中占有了很重要的地位, 1986 年仅美国开展美容手术的就近 60 万例。

在我国, 改革开放以前, 美容被视为禁区。1979 年以后, 由于经济收入水平的提高和思想观念的转变, 美容外科才从无到有, 应运而生, 并得到迅速发展。近 20 年来, 已在全国各大、中、小城市遍地开花。1988 年, 中华医学会医学美学与美容学会建立, 1990 年, 我国《实用美容整形外科杂志》创刊, 1993 年, 《中国医学美学与美容杂志》创刊, 并先后有数十册美容外科专著出版。

一些常用的美容手术, 如除皱术、鼻部美容手术、眼部美容

手术、乳房美容手术、去脂体型美容手术等的发展简史如下：

除皱术是欧美目前最流行的美容手术之一，但创始人尚无定论，按后来撰写的文章回顾，开展此项手术最早的是 Hollander (1901)，其次是 Lexer (1906)，但按发表文章的先后顺序是 Miller (1906)、Koll (1911)。最早除皱术只是简单地在额部或颞部发际内切除一块皮肤后拉紧缝合创口。1991 年，Passor 介绍了切除“重颈”的局部除皱术。1919 年，Bettman 首次描述了现在全颜面除皱术的手术切口，但也只是切除皮肤后直接缝合。1927 年，Barnes 率先提出除皱术需进行皮下分离，此种术式曾沿用几十年之久。直到 20 世纪 70 年代 Skoog、Mitz 和 Peyronie 等人发现了浅表肌腱膜系统 (SMAS) 后才开始了分离 SMAS 的除皱术。20 世纪 80 年代和 90 年代初开展了骨膜下分离和切断皮肤韧带的除皱术，并与吸脂术、皮肤扩张术等新技术相结合，使手术效果更加持久。最近几年又兴起了内窥镜下除皱术，减少了手术切口，比较受欢迎。

鼻美容手术，早在 19 世纪末，Roe (1887) 即已开展，但在这方面做出了大量的出色工作的是被称为鼻美容外科之父的德国矫形外科医生 Joseph，他于 1928 年出版了第一部关于鼻部美容专著。早期欧美的鼻美容手术多为驼峰鼻缩小成形术，以后范围不断扩展，各种类型的鼻美容手术相继出现。隆鼻术则主要流行于东方，首创人属谁难以考证，早期多用自体肋软骨或骨组织移植填充，也有用象牙和各种组织代用品置入法，20 世纪初曾出现液体石腊注射法隆鼻术，目前最流行的固体硅胶假体植入是 1955 年由 Nishihata 首创的。1963 年 Conuay 和 Gowlian 用液态硅胶注射隆鼻，以后由于与液体石腊注射法相同并发症太多而被淘汰。

眼部美容手术，最早是在 1839 年 Dupuyrren 对睑袋进行了描述，但睑袋切除最早是与面部眶周除皱同时进行的手术，1907