

实用美容外科手术图谱

荣国华 编著

ATLAS OF PRACTICAL AESTHETIC SURGERY

西南交通大学出版社

实用美容外科手术图谱

荣国华 编著

冷永成 审阅

西南交通大学出版社出版

(川)新登字 018 号

实用美容外科手术图谱

荣国华 编著

冷永成 审阅

西南交通大学出版社出版

成都市九里堤 邮编 610031

南京铁道医学院印刷厂 印刷

南京市丁家桥 87 号 邮编 210009

开本 787×1092 毫米 1/16 印张 13 字数 290 千字

1994 年 12 月第 1 版 1994 年 12 月第 1 次印刷

印数 1~2000 册

ISBN 7-81022-645-2/R · 013

定价:24 元

黄继臣 责任编辑

目 录

序言.....	1
头皮瓣转移术治疗 I 度男性秃发.....	2
头皮瓣转移术治疗 II 度男性秃发.....	4
头皮瓣转移术治疗 III 度男性秃发.....	6
头皮片游离移植术治疗男性秃发.....	8
缝线法重睑成形术	10
埋线法重睑成形术	12
切开法重睑成形术	14
老年性上睑松垂整形术	16
眼袋整形术(一)	20
眼袋整形术(二)	24
眼袋整形术(三)(肌皮瓣手术)	26
下睑眼轮匝肌肥厚(假性眼袋)整形术	28
伴外眦下垂的老年性上下睑松垂的整形术	30
提上睑肌折叠上睑下垂纠正术	32
提上睑肌缩短上睑下垂纠正术	34
眉区额肌筋膜瓣悬吊上睑下垂纠正术	40
单 Z 字法内眦赘皮纠正术	42
双 Z 字法内眦赘皮纠正术	42
四瓣法(墨氏法)内眦赘皮纠正术	44
眉毛皮片游离移植睫毛再造术	46
头皮片游离移植眉再造术	46
鼻部美容整形局部麻醉术	48
隆鼻术	50
驼峰鼻纠正术	52
鼻尖突度提高术	56
鼻尖畸形纠正术	58
鼻小柱宽短的鼻尖圆钝畸形纠正术	
鼻头过突、圆鼻尖、宽鼻尖畸形纠正术	
鼻尖下垂畸形纠正术	60
鼻翼低塌畸形纠正术	62
鼻孔畸形纠正术	64
鼻孔尖端状畸形纠正术	
鼻翼缘肥厚畸形纠正术	
鼻孔底狭窄畸形纠正术	

鼻孔底过宽畸形纠正术	
鼻小柱延长术	66
鼻前庭基底皮瓣鼻小柱延长术	
鼻孔缘皮瓣鼻小柱延长术	
人中 V-Y 推进鼻小柱延长术	
星形皮瓣鼻小柱延长术	
鼻翼缘缺损修复术	68
全皮移植法	
Z 字成形法	
鼻唇沟皮瓣转移法	
耳廓复合组织移植鼻翼再造术	70
鼻背小面积缺损修补术	72
旗帜皮瓣修补术	
林柏氏皮瓣修补术	
双叶皮瓣修补术	
全鼻背旋转推进皮瓣修补术	
厚唇修薄术	74
米勒 Millard 法 I 式旋转推进唇裂修补术	76
米勒 Millard 法 II 式旋转推进唇裂修补术	78
唇红畸形纠正术(一)	80
垂直于鼻唇沟的挛缩疤痕造成的上唇外翻纠正术	
上唇唇红缘不整齐纠正术	
下唇线形疤痕挛缩引起的唇外翻纠正术	
唇红畸形纠正术(二)	82
一侧唇红缘凹陷畸形纠正术	
唇弓重建术	
下唇唇红部分缺损修复术	
唇红畸形纠正术(三)	84
V-Y 推进法唇红口哨畸形纠正术	
Z 字成形法唇红口哨畸形纠正术	
唇红畸形纠正术(四)	86
唇粘膜瓣转移唇红口哨畸形纠正术	
上唇正中口哨畸形纠正术	
唇红畸形纠正术(五)	88
伴唇珠不显上唇正中口哨畸形纠正术	
V-Z 推进法唇龈沟粘连上唇口哨畸形纠正术	
前颌牙龈粘膜瓣推进法唇龈沟粘连上唇口哨畸形纠正术	
唇红畸形纠正术(六)	90
Z 字成形法唇红切迹纠正术	
V-Y 推进法唇龈沟粘连下唇内翻纠正术	
唇红畸形纠正术(七)	92
双侧 V-Y 推进法唇红中央切迹畸形纠正术	

双侧口轮匝肌唇红岛状瓣唇红中央切迹畸形纠正术	
上唇高度纠正术	94
上唇斜形切开法上唇延长术	
V-Y推进法上唇延长术	
上唇缩短术(上唇皮肤提紧术)	
口角畸形纠正术	96
口轮匝肌唇红瓣推进口角开大术	
颊粘膜外翻口角开大术	
人中畸形纠正术	98
翻转肌瓣人中重建术	
皮下组织瓣旋转人中重建术	
耳廓软骨游离移植人中重建术	
颧骨发育不良纠正术	100
咬肌肥大纠正术	102
小颏畸形纠正术	104
I型杯状耳纠正术	106
II型杯状耳纠正术(一)	108
II型杯状耳纠正术(二)	110
招风耳畸形纠正术	112
耳轮部分缺损修复术	114
耳垂缺损重建术	116
颞部除皱术	118
额部除皱术	120
面部除皱术	124
重颞(双下巴)畸形纠正术	128
经乳房下皱折线切口胸大肌下隆乳术	130
经乳晕切口胸大肌下隆乳术	132
经腋窝切口胸大肌下隆乳术	134
横向双蒂真皮瓣乳房缩小成形术(Strömbeck 手术)	136
垂直双蒂真皮瓣乳房缩小成形术(McKissock 手术)	140
B形乳房缩小成形术	144
乳头凹陷纠正术(一)	148
乳头凹陷纠正术(二)	150
乳头肥大纠正术	152
局部软组织扩张乳房再造术	154
背阔肌皮瓣乳房再造术	156
垂直单侧腹直肌皮瓣乳房再造术	160
对侧乳房下腹直肌皮瓣乳房再造术	162
横向单侧腹直肌皮瓣乳房再造术	166
横向双侧腹直肌皮瓣乳房再造术	174
乳晕再造术	178

乳头再造术.....	180
健侧部分乳头乳晕复合移植乳头乳晕再造术.....	182
局部皮瓣乳头再造术.....	184
男性乳房发育症纠正术.....	186
腹壁去脂整形术.....	190
上臂松垂整形术.....	196
马裤样畸形纠正术.....	198
股内侧松垂纠正术.....	200

序 言

80年代以来,美容外科手术在我国迅速开展,受到求术者与施术者的共同关注。正是适应美容外科发展的需要,多种美容外科专著出版发行。对于推动美容外科的发展,起到了积极作用。美容外科是光彩照人的形态学科,美容外科手术更是力求形神兼备、以增进人体美的手术。举凡手术的切口设计、步骤程序、操作技艺,对于手术的效果至关重要。一本以描述以上诸端为特点的美容外科手术图谱,一直为从业者所渴求。本书作者有鉴于此,收集整理了常用美容外科手术,结合多年临床经验,编撰成《实用美容外科手术图谱》。全书共介绍经典的和新近的美容手术120余种,其中绝大部分的术式皆经作者所验证;可靠实用,不难掌握。术式的描述,采取图文并举,以图为主。帮助施术者正确掌握手术要领,从模仿入手,进而过渡到触类旁通,最终达到出神入化之境地。

学会某项美容手术,虽非易事,而要成为一名合格的美容外科医生则更难。美容外科手术是公认的“锦上添花”手术。这就要求施术者,在掌握整形外科技术的基础上,具有一定的美学修养,和良好的职业道德。技术上精益求精,严格掌握适应证。切勿陷入不顾条件,有求必术,唯钱是术的歧途。

时代在前进,技术在发展,文明在呼唤。谨荐此书于世,并原从业者习之与勉之。

南京铁道医学院

冷永成 谨识

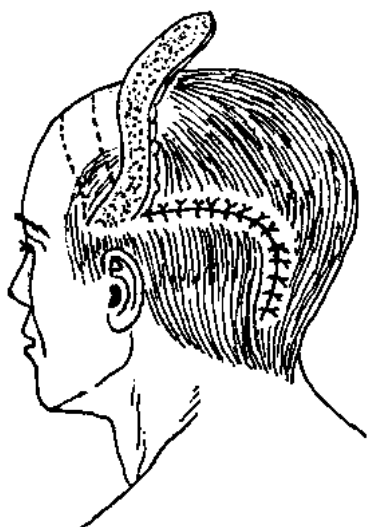
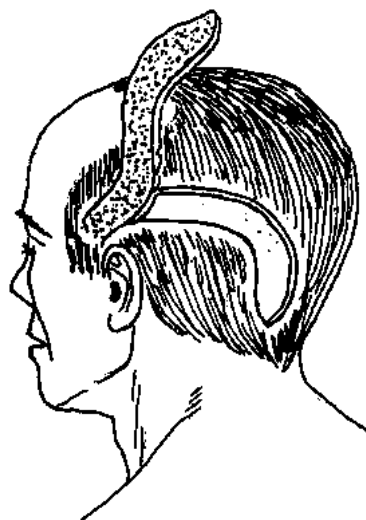
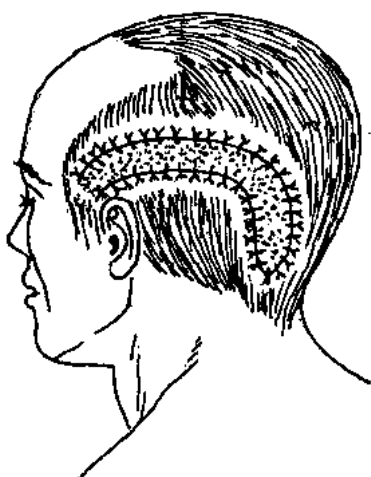
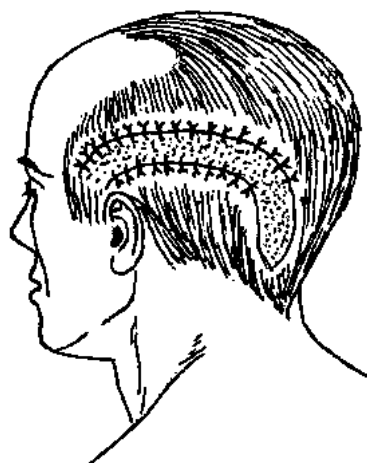
1994年10月

头皮瓣转移术治疗Ⅰ度男性秃发

额部秃发为Ⅰ度秃发。治疗Ⅰ度秃发设计一侧蒂在额顶部的头皮瓣。先确定并标记出颞浅动脉即皮瓣的轴心。皮瓣上下缘位于该点上下各2cm,皮瓣宽4cm。皮瓣向后下方延伸。勿超过枕部中线,长约25cm。皮瓣上方保留一段毛发区,以便遮盖缝合疤痕(A)。

由于头皮瓣较长,皮瓣旋转时蒂部出现一定程度的扭转。为了保证皮瓣完全成活,头皮瓣在转移前必须在局麻下经2次延迟术。第一次延迟术切开额顶部头皮瓣上下缘后原位缝合(B)。1周后行第二次延迟术,局麻下切开枕部皮瓣边缘后原位缝合(C)。

在第二次延迟术后1周行头皮瓣转移。以张开的虎口放置在前额,沿虎口画出发际线。发际离眉间的距离与下面部高度(鼻小柱基底至颏)相等。全麻下在帽状腱膜下掀起头皮瓣(D)。供瓣区经耳后至额部帽状腱膜下潜行分离后直接缝合(E)。在额部设计的发际线处切除与头皮瓣大小相当的头皮1条,头皮瓣向前旋转至接受区(F)。



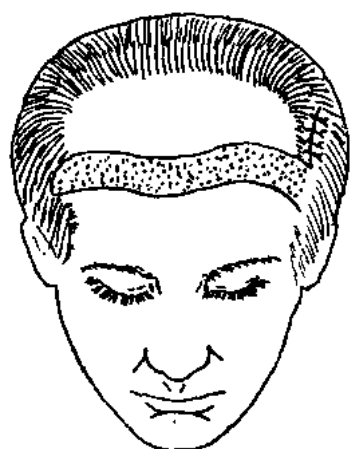
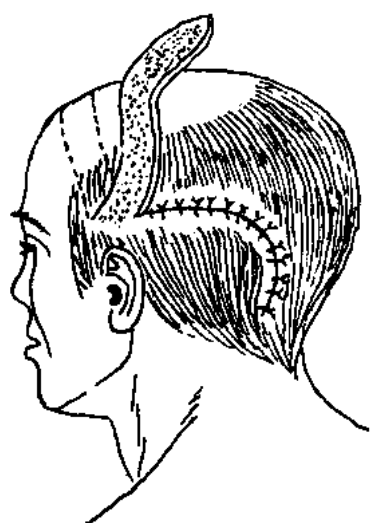
A	B
C	D
E	F

头皮瓣转移术治疗Ⅱ度男性秃发

额顶部秃发为Ⅱ度秃发。治疗Ⅱ度秃发两侧各设计1个蒂在额顶部的头皮瓣。发际线的设计,两侧额顶部头皮瓣的设计、延迟及第一侧头皮瓣的转移同Ⅰ度秃发的治疗(A、B、C)。

第一个头皮瓣转移术后30天,在对侧额顶部设计同样的头皮瓣。经两次延迟向前转移至第一个头皮瓣的后面,供瓣区直接缝合(D、E、F)。

如果秃发区较大,2个头皮瓣之间相隔2cm。2个月后切除此2cm宽的秃发区,2个皮瓣互相推进缝合。残留小的秃发疤痕可以通过Z字改形予以纠正。



A	B
C	D
E	F

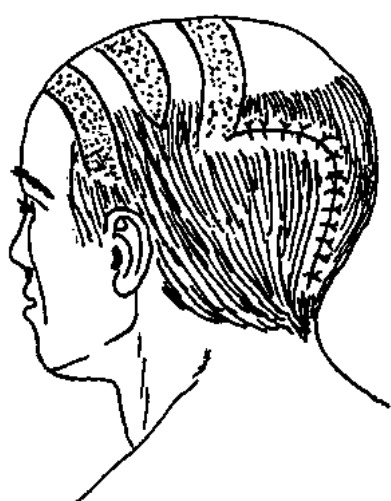
头皮瓣转移术治疗Ⅲ度男性秃发

额顶枕部秃发为Ⅲ度秃发。治疗Ⅲ度秃发除上述两侧额顶部蒂头皮瓣以外,按秃发区的分布再设计枕部蒂或耳后蒂的头皮瓣。

两侧额顶部头皮瓣的设计、延迟、转移及发际线的设计同Ⅱ度秃发的治疗。

在耳后设计第三个皮瓣,皮瓣的设计及延迟与Ⅰ度秃发的治疗相同(A)。皮瓣转移至两侧额顶部皮瓣的后方,供瓣区直接缝合(B、C)。第三个头皮瓣亦可以设计在枕部,蒂在枕部下方,向前延伸至耳后区。皮瓣的设计、延迟、转移、供瓣区直接缝合同Ⅰ度秃发的治疗。枕部头皮瓣转移至两侧额顶部头皮瓣后方正中区,(D、E、F)。

Ⅰ、Ⅲ度秃发可应用头皮扩张器埋植额顶枕部毛发区帽状腱膜下。经扩张后切除秃发区头皮,用面积扩大的毛发区头皮闭合创面。



A	B
C	D
E	F

头皮片游离移植术治疗男性秃发

先计算所需移植的头皮片面积。例如需要 $4\text{mm} \times 4\text{mm}$ 的头皮移植片 100 片, 切取 4mm 宽的头皮片长度为 $4\text{mm} \times 100 = 400\text{mm}$ 或 40cm 。 $40\text{cm} \div 3 = 13.5\text{cm}$ 。实际操作时切取 4mm 宽 13.5cm 长的头皮片三条, 或 $1.2\text{cm} \times 13.5\text{cm}$ 大小的头皮片。按需要计算出所需头皮移植片的面积, 于一侧额枕区设计阶梯形切口。切取全层头皮, 切口与毛发平行, 以免损伤毛囊(A)。供皮区直接闭合(B)。

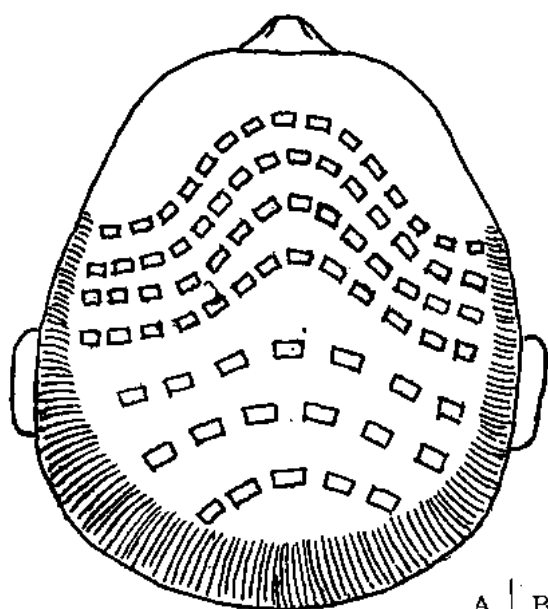
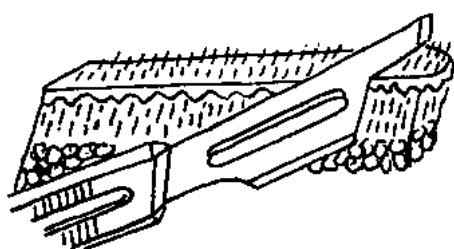
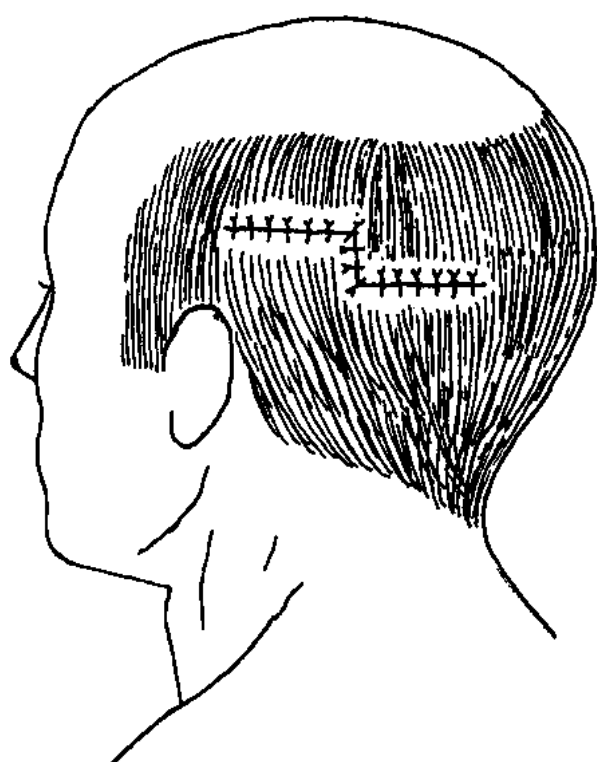
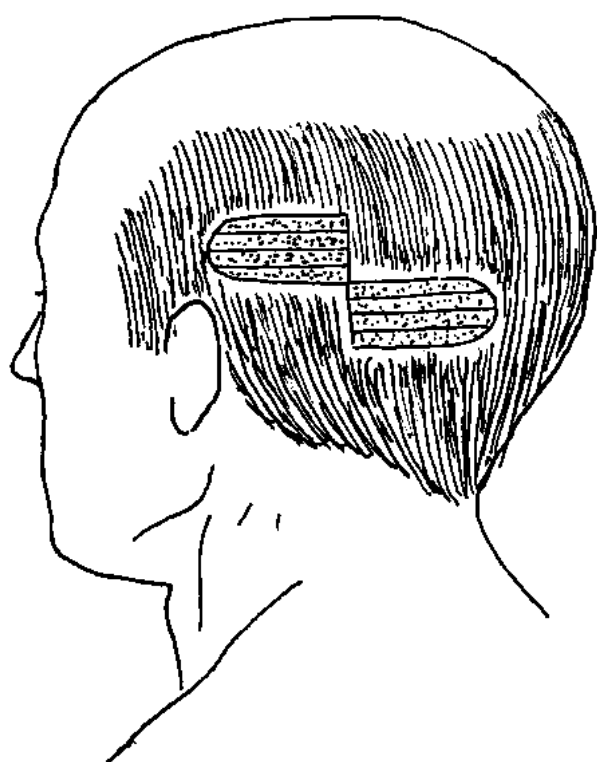
切取的头皮片在 2~3 倍的放大镜下操作, 去除过多的脂肪, 仅保留 1mm 厚的脂肪层。将切取的头皮片按毛发生长方向切成方形小块移植片(C)。放置在特别制成的分隔式的贮存盘内。既便于计数, 又利于每个移植片保持在林格液内, 以免移植片损伤。

应用特制的方形刀头皮打孔器沿设计的发际线与头皮呈 45° 斜向打孔, 以利头发呈正常方向生长。在每一个打孔之间留有方形间隙, 以便第二次头皮片移植。通过指压止血, 一般不须电凝止血。将头皮片插入头皮打孔内并缝合固定(D)。移植片涂以磺胺嘧啶银霜剂, 厚敷料加压包扎。绷带必须绕过额下以保证加压包扎固定牢靠。

第二次手术头皮片取自对侧额枕区, 第三次手术可在第一次供皮区手术疤痕处再切取头皮片。

术后 3~4 周移植的头皮片毛发脱落, 新的头发将于术后 3 个月左右开始生长。

一次手术最多可以移植 170 个头皮移植片。头皮片必须比受区打孔大 0.5mm 。一般头皮片为 4.5mm , 受区打孔为 4mm 。大于 5mm 的头皮片中心的毛囊不易成活。范围较大的秃发沿发际区的前排头皮片排列较密, 其余部位间隙较宽。或者沿发际前排移植 $20\text{mm} \times 5\text{mm}$ 的头皮片小条, 其余部位用小块方形头皮片移植。



A	B
C	D

缝线法重睑成形术

术前必须准确设计重睑切口线。重睑切口线的高度和形状因人而异。根据患者的脸型、眼睛的形状大小、年龄、职业等而有所不同,再结合患者本人的要求。

一般重睑切口的最高点离睑缘约 8mm,最高点位于眼裂的内中 1/3 交界处。内侧始于内眦韧带上线。睁眼时重睑切口线与睑缘相平行(A)。让患者端坐凝视正前方观察重睑切口线是否准确及左右对称性。用龙胆紫画重睑切口线,并用 2.5% 的碘酊固定,以免皮肤消毒时擦掉切口设计线。

在重睑切口线上定出 3~4 个点。鼻侧一点靠近内眦点,颞侧一点位于外眦部(A)。结合膜以 1% 的卡因表面麻醉后上睑定点处皮下及穹窿部结合膜下以 1% 利杜卡因或普鲁卡因浸润麻醉。用 5×17 的三角针穿 0 号丝线自皮肤切口线定点一侧进针(A),穿过上睑全层在睑板上缘对应点处出针。旁开 3mm,在睑板上缘进针,穿过上睑全层,在皮肤切口线定点的另一侧出针,皮肤切口线进出针距约 3mm(B)。3 或 4 针缝合方法相同。每针缝线的 2 个线头之间夹 1 条细的酒精棉条,同时打结(C)。每针呈 U 形褥式缝合,将上睑皮肤、眼轮匝肌、提上睑肌腱膜及睑板上缘结扎一起(D)。造成皮肤与提上睑肌腱膜及睑板上缘之间的粘连,从而形成重睑皱折。术后缝线处涂以抗生素软膏,术后 10 天拆线。