

美容整形手册

MEIRONG ZHENGXING SHOUCHE

俞宝梁 主编

四川辞书出版社

92
R622
3
2

X416-3/17

美容整形手册

华西医科大学附属第一医院

主 编：俞 宝 梁

副主编：罗 全 安

编 著 者：邓典智 范加裕 冯淑君 何仕蓉

黄广孚 黄志进 黄明生 陆佑之

任林森 俞宝梁 张德超 周继林

周天野 周兵城

(按姓氏汉语拼音为序)



四川辞书出版社



3

303477

责任编辑：杨广楠

装帧设计：罗全安

美容整形手册

华西医科大学附属第一医院

俞宝梁 主编

出版发行：四川辞书出版社
成都市盐道街三号

印刷：四川新华印刷厂

开本：787×1092毫米 1/32

版次：1989年12月 第一版

1989年12月第一次印刷

印张：9.25 字数：193千字

印数：1—2500 册

ISBN7-80543-125-6/R·10

定价：5 元

前 言

“爱美之心，人皆有之”，随着人民生活水平的不断提高，人们对美的观念也发生了变化，对美的追求也愈来愈迫切。人们除了注意培养自己美的品质、美的行为和美的心灵外，也希望自己的容貌、体态给人以美评的印象。近年来，美容手术和化妆技术得到了迅速的发展，不同程度地满足了人们的需要。由于人们对美的追求，要求做美容手术的人日益增多。

美容手术虽已在全国各地广泛开展，但国内出版的美容外科书籍寥寥无几，多数医务工作者开展美容手术多依赖于国外的参考书。而国外的各种美容、整形手术方法并不完全适合于中国的国情。有鉴于此，我们编写了这本书，供外科医生及有关人员参考。

本书共十七章，重点描述了眼睑、鼻、耳、面颊、乳房、腹壁、手部等各种美容整形手术的适应症，手术操作，术前术后处理等，也介绍了近几年才发展起来的激光美容术、冷冻美容术等新技术。为了使人们正确理解美容手术，加强手术护理，特编写了美容化妆、皮肤保健与美容以及美容心理等章节。

本书编写过程中参考了《中华整形、烧伤外科杂志》，《整复外科学》（张涤生主编），《中国医学百科全书，整形外科学分册》（蔡洪荫主编），《Plastic and Reconstructive Surgery》，《British Journal of Plastic Surgery》，《Aesthetic Plastic Surgery》（Richard B. Stack），《Atlas of Aesthetic Plastic Surgery》（John Ransom Lewis）等书刊。

本书编著过程中得到华西医科大学附属医院领导的关怀与支持，

并承蒙李晟生同志协助绘图，在此一并致谢。

由于作者学术水平与临床经验所限，本书缺点错误在所难免，
希读者批评指正。

编 者

1989年6月
干华西医科大学

目 录

前 言

第一章	美容整形手术基础	(1)
第一节	美容整形基本原则	(1)
第二节	美容整形手术常用器械和设备	(4)
第三节	美容整形手术基本操作	(9)
第四节	美容整形手术前后的处理	(15)
第二章	眼睑、眉、睫毛美容整形术	(20)
第一节	眼睑应用解剖	(20)
第二节	重睑成形术	(22)
第三节	内眦赘皮	(27)
第四节	眼睑松垂症	(30)
第五节	睑外翻矫正术	(32)
第六节	上睑下垂	(35)
第七节	眉及睫毛成形术	(38)
第三章	鼻部美容整形术	(44)
第一节	外鼻的应用解剖	(44)
第二节	鞍鼻整形术	(46)
第三节	驼峰鼻整形	(51)
第四节	先天性长鼻(“鹰鼻”)整形术	(53)
第五节	歪鼻整形术	(55)
第六节	鼻尖和鼻小柱整形术	(58)

第四章	耳部美容整形术	(70)
第一节	外耳的应用解剖	(70)
第二节	耳廓和外耳道的胚胎发育	(72)
第三节	先天性耳畸形	(73)
第四节	后天性耳廓缺损畸形	(79)
第五章	唇颊部美容整形术	(83)
第一节	单侧唇裂整复术	(84)
第二节	双侧唇裂整复术	(91)
第三节	唇裂伴发鼻翼畸形的整复	(95)
第四节	唇裂术后畸形的整复	(98)
第五节	唇外翻矫正术	(102)
第六节	双唇整复术	(109)
第七节	大(小)口畸形矫治术	(110)
第八节	口角畸形矫正术	(112)
第九节	酒窝成形术	(113)
第六章	面部擦皮术	(116)
第一节	皮肤正常结构	(117)
第二节	擦皮术后创面的愈合过程	(118)
第三节	面部皮肤结构的特点对擦皮术使用的意义	(119)
第四节	擦皮术的适应证和禁忌证	(121)
第五节	擦皮术的实施	(123)
第七章	面部皱纹、瘢痕舒平术	(130)
第一节	面部皮肤提紧术	(130)
第二节	面部瘢痕舒平术	(135)
第八章	乳房美容整形术	(140)
第一节	隆胸术	(141)
第二节	巨乳缩小成形固定术	(147)
第三节	乳头内陷提升术	(152)

第九章	腹壁整形术	(154)
第一节	腹壁多脂切除术	(155)
第二节	脂肪抽吸术	(159)
第十章	先天性手指畸形矫正术	(163)
第一节	并指畸形矫正术	(163)
第二节	多指畸形矫正术	(166)
第三节	巨指畸形矫正术	(170)
第十一章	激光美容术	(171)
第一节	激光美容基本知识	(172)
第二节	激光美容术的应用	(180)
第十二章	冷冻美容术	(195)
第一节	冷冻疗法的机理和病理	(195)
第二节	冷冻美容术的应用	(196)
第十三章	组织扩张术在美容整形术中的应用	(205)
第十四章	皮肤保健与美容	(211)
第一节	皮肤的构造和生理功能	(211)
第二节	影响美容的皮肤病	(214)
第三节	皮肤的保健	(225)
第十五章	美容化妆	(229)
第一节	生活中的美容化妆	(229)
第二节	皮肤护肤与健美	(231)
第三节	面颊部的化妆	(233)
第四节	眼部的化妆	(239)
第五节	眉毛的修饰和美化	(241)
第六节	唇红的涂染	(245)
第七节	鼻部的化妆	(248)
第八节	发型与美容	(250)
第九节	指甲的美化	(257)

第十六章	化妆品的选择和使用	(260)
第一节	化妆品的作用	(260)
第二节	化妆品的种类及选择	(261)
第三节	化妆品所致的皮肤病	(265)
第四节	化妆品使用注意事项	(267)
第五节	化妆品的生产管理	(268)
第十七章	美容心理	(270)
第一节	美的概念	(270)
第二节	审美	(271)
第三节	整形、整容患者的心理状态	(273)
第四节	美容者的心理状态	(276)
第五节	医务工作者的态度	(278)
第六节	美容的时代性、民族性和社会性	(281)
第七节	如何正确对待美容	(284)

第一章 美容整形手术基础

第一节 美容整形基本原则

外科手术的基本要求是修复组织缺损和恢复良好的功能。美容手术则要求有完美的外形。为了达到美容的目的，美容外科医师必须严格遵守以下基本原则。

一、无菌：对于任何外科医生，都必须严格遵守“有菌观点，无菌操作”这一原则。手术本身也是一种创伤，不同程度地破坏了皮肤的完整性，有可能发生感染。对于美容外科而言，手术要有绝对成功的把握才行，手术一旦失败，其功能、外形必然比术前还差，当然更谈不上美容了。外伤所致的污染或感染创面的修复，也要从美的观点出发，把污染（或感染）创面变为清洁创面，把一个开放创面变为一个封闭伤口，以预防感染发生，力争早期愈合。在畸形矫正中，尤其是外伤愈合的瘢痕增生或挛缩畸形，局部瘢痕组织中所含的细菌量，远远多于正常皮肤。用一般常规的术前准备和

消毒方法，难于达到与正常皮肤相同的效果，因此，应特别注意无菌操作技术。

在新鲜创面或感染创面接受手术治疗时，要对创面进行必要的扩创处理，既要珍惜正常组织，又要清除无生机的坏死组织和炎性肉芽肿。术中用抗生素盐水冲洗，彻底止血，术后合理使用抗生素，使创面获得良好的愈合。

二、无创：手术本身也是创伤，若手术操作粗暴，对组织随意的、过多的钳、夹、压、擦和牵拉等，必然使组织破坏增多。所谓无创操作，是指在每个具体操作上，要求尽量做到轻柔、准确、有目的，一挥而就，没有重复多余的动作。对于一些有活力，但已经明显变性而失去功能的组织，如瘢痕组织、变性的肌纤维，也应尽可能清除。使用的器械要求精巧、细小；刀、剪、缝针必须锐利，缝线宜细。分离组织时，尽可能用锐解剖。作皮下隧道或潜行分离面积很大的深部创面时，需采用钝解剖，或锐解剖与钝解剖相结合的方法。创面不宜暴露在空气中太久，宜用盐水纱布及时覆盖。用纱布吸血或暂时压迫止血时，纱布必须是垂直放下、垂直移去，不要反复擦、挤及揉捏创面组织。所有这些操作的目的是，就是把手术所造成的创伤减少到最低程度。手术刀应与所切皮肤垂直，一刀即切开皮肤全层。牵引、对合皮肤时，不宜使用组织镊、鼠齿钳，而应使用带尾缝线牵引，或使用无损伤的皮肤拉钩。

三、无血：为了使手术视野清晰，便于分离和识别组织，应使创面无血。肢体手术可在气囊止血带下进行。巨乳缩小成形固定术也可在乳腺根部扎止血带后手术。分离解剖组织时，宜按层次，顺解剖间隙切开与钳夹止血同时进行。

小的出血点经钳夹片刻后，松去止血钳即可止血，而不需结扎。较大出血点则宜结扎止血，但结扎的组织不能过多。创面渗血，可用二万分之一的肾上腺素盐水纱布压迫止血或用五十摄氏度温热盐水纱布压迫止血。经上述处理仍不能止血的小出血点，可用3~5/0丝线或尼龙线结扎止血或用双极电凝止血。使用电凝器时，只能是点状电凝，禁忌成片电凝，以免使创面上形成焦痂，阻碍伤口愈合，导致继发感染。在处理主干血管周围分枝时，不宜使用电凝，可用细线结扎，以避免发生主干血管的血栓形成。对于年龄偏大或血压偏高的病人，可于组织瓣下或切口间隙放置引流条。引流条穿出切口的位置，不宜片面强调低位引流，而应置于皮肤对合良好、血供充足的“非三角区”，且在该处预置缝线，待拔除引流条后，将缝线收紧打结。

四、无张力、无死腔、无创面残留：手术缝合封闭的创面或缝合的切口，应无张力、无死腔及创面残留。张力过高的缝合，可发生伤口裂开。皮下死腔，可造成腔内积血、积液，极易继发感染。美容整形术后，局部有创面残留，愈合后必然形成瘢痕。因此，周密的、正确的手术设计，适当的组织游离及分层缝合是非常重要的。在某些特殊部位作组织游离时，可借用光学放大镜以识别组织及分清解剖层次。作皮下深层组织缝合时，缝扎组织不能过多，使用缝线不能太粗。缝合皮肤时一定要对合良好，这对切口是否愈合良好、愈合后瘢痕的大小，有直接影响。缝线不宜收得过紧，以皮缘能良好的对合与接触为度。若有小区域创面残留（如三角区），可在局部设计小的皮瓣或作小的辅助切口，用局部皮肤调整的方法力争全部封闭创面。伤口缝合有困难，则

需植皮。

五、无皱褶：美容术中，除一般的切开、缝合外，常需设计各种皮瓣转移或作辅助切口进行皮肤调整。若调整缝合后，局部出现小的皱褶，也称“狗耳”畸形，可将局部皮肤的表皮与部分真皮作楔形切除少许后，折叠缝合，畸形即可矫正。皮肤全层切除，可能损伤供血动脉，不宜采用。

第二节 美容整形手术常用器械和设备

美容手术除与一般手术有共同之处，如切开缝合、分离、结扎止血外，还要求具有完美的外形和术后不留或少留痕迹。这除了对手术设计、外科基本操作技术要求更高外，还需要有一些特殊的器械设备，才有可能达到目的。美容外科所要求的器械设备，从总的原则来说，是精巧、锐利，对组织创伤小。缝线类材料应对组织刺激性小。

一、缝针：医用缝针有圆针、三角针两大类。

圆针：用于皮肤以外各组织的缝合，尖圆，对组织创伤小。从针的弧度分， $1/2$ 圆、 $3/8$ 圆及 $1/4$ 圆三种。常用 $1/2$ 圆及 $3/8$ 圆两种，前者弧度大，适用于缝合组织间隙窄的部位；后者较直，适用于缝合组织间隙较平坦宽敞的部位。针的直径最小者为400微米，即4号圆针，针长10毫米。其它有6号、7号……等圆针，号数越大，针越粗、越长。

角针：为缝合皮肤专用，针尖呈三角形，针身是圆形，其目的是增加锐度，但又不能对组织损伤太大。其弧度与圆

针同。其最小直径为400微米，长10毫米，即4号三角针，其它有5号、6号三角针，以此类推。

二、缝线：临床常用的缝线有1~4号粗丝线及3~5/0细丝线，号数越大线越粗，0越多越细。

无损伤缝合针是针与单丝尼龙线焊接在一起。目前常用的有7~11/0的五种。针的弧度都是3/8圆，直径为70~200微米，针长为4~6毫米。线的直径为18~50微米。

美容外科中，缝合面颈部皮肤，多用4~5号三角针及3/0丝线。重睑术则宜用5/0细丝线。缝合头皮则宜用1号丝线。缝合手部肌腱宜用4号圆针、3~5/0丝线。缝接神经外膜或束膜宜用7~9/0单丝尼龙线。作巨乳缩小成形固定术时，宜用5号缝针及1号或3/0丝线。腹壁整形术，除紧缩腹直肌鞘及腹外斜肌腱膜需用大号圆针和4号丝线外，其余都宜选用5号缝针1号丝线。

就一般原则而言，缝针缝线都宜细。切口有张力的缝合，关键不在于使用缝线的粗细，而在于缝合组织的多少、缝合的针距、边距及打结线的张力。美容外科缝合皮肤时，一般针距为0.5~0.6厘米，边距为0.3~0.4厘米。切口张力较大的缝合，可先用较粗丝线作数针减张缝合，待用细丝线缝好后，拆去减张缝线。

无损伤性缝针线，主要用于吻合神经、血管，也可用于缝合面部切口，术后瘢痕很小。

三、手术刀：一般外科常用的手术刀片有20号、10号圆刀片，11号尖刀片及15号小圆刀片（图1-1）



图1-1. 刀片类型

等。刀柄有7号、4号及3号三种。

美容外科常用7号刀柄，上15号小圆头刀片或11号尖刀片。尖刀片适用于极小的皮肤切口。小圆头刀片既可切开皮肤，也可以解剖分离较精细的组织结构，比尖刀片更常用。

7号刀柄比较细长，适用于术中锐解剖与钝解剖。前者用刀片切割，后者用刀柄分离。

四、切皮机：切皮机是整形美容外科植皮术中不可缺少的器械。

(一) 鼓式切皮机：主要供切取中厚皮片用。由鼓面及刀架两部分组成。可用于躯干、肢体等部位取皮，尤其在腹壁取皮时更为适用。鼓式切皮机切取的皮片厚薄均匀、边缘整齐，便于皮片的剪裁及使用。目前使用的切皮鼓有大鼓、小鼓两种，取皮面积分别为 10×20 厘米及 8×20 厘米。刀架长分别为18和14.5厘米。刀片长分别为16和12厘米。调节厚度的刻度盘有0~16字样，取皮厚度范围在0.1~1毫米之间。

(二) 电动切皮机：由电机、传动装置及取皮机头三部分组成。西德产AESCULAP GB230型取皮机，电机转速1500转/分。取皮最宽8厘米，取皮厚度为0.1~0.6毫米，取皮方便，易于掌握。

(三) 滚轴植皮刀：国产的有长型、短型两种，刀架长分别为30厘米和24厘米，刀片长分别为16厘米和8厘米，取皮厚度可调范围在0.1~1.0毫米间，携带方便，易于掌握。

五、手术放大镜：手术放大镜能放大形象，使手术区更加清晰。目前使用的手术放大镜有中国广东产DS2-1型（图1-2），不带光源，携带和使用比较方便。香港产Luxtec型，

能和带光导纤维的额灯结合使用，使手术区更加清晰，且避免暴露组织所遭受的直接热力损伤。另外，该放大镜可调90度的仰俯角，术者在使用过程中颈部前屈的程度可大为减少。如短时间需要休息双眼，只需将镜头往上仰起，即可恢复正常视力，使用十分方便（图1-3）。



图1-2. DS2-1型放大镜



图1-3. Luxtec 放大镜

六、显微手术器械：上海生产的SSW-3型显微外科器械是目前国内生产的性能较好而且适用的一套器械。其中某些器械是美容外科所必需的。

（一）显微组织镊：显微组织镊是手术操作中使用较多的器械，用来夹持和分离组织。有直头、弯头两种。尖端无齿，两个尖端间呈0.15~0.3毫米大小的面接触，而不是点接触，且光滑无刺。镊子长10~15厘米，两臂的弹力不大，即使较长时间使用，也不致感到手指疲劳（图1-4）。

（二）显微血管钳：显微血管钳也有直头、弯头两种（图1-5），长为12.5厘米，用于止血和分离细微的结构，如神经和血管。血管钳合拢时，略呈椭圆形，尖端钳夹的力量略大。尖端光滑无刺，能减少分离组织时所造成的创伤。两臂弹力适中，易于关闭及开放。

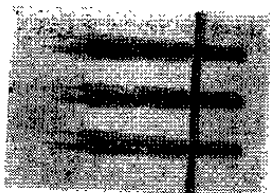


图1-4. 显微组织镊

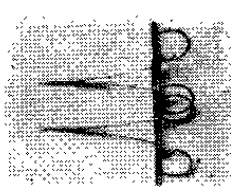


图1-5. 显微血管钳

(三) 显微剪刀：显微剪刀有直形、弯形两种，都采用弹簧式启闭装置，长12~15厘米（图1-6）。剪刀的两个刃必须锋利，尖端呈钝圆形，既可用于剪断细小的组织，也可用作分离。还有折角小剪与直小剪两种（图1-7）。前者长10.5厘米，用于修剪小血管，后者长12.5厘米，用途与弹簧式显微剪相同。

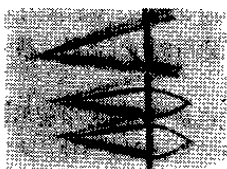


图1-6. 显微剪刀

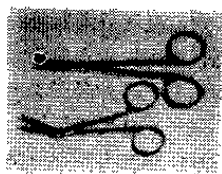


图1-7. 折角剪与直小剪

(四) 显微持针器：显微持针器也有直头与弯头两种。两臂以半圆弹簧启闭式为佳。带齿锁闭式持针钳在紧闭与放开时所引起的弹跳，常可使缝针的动度加大而损伤缝合组织。弯头持针器的弯度为30度，使用时较直头持针钳方便（图1-8）。

另外，有一种带剪持针钳，全长14厘米，它的尖端平坦，