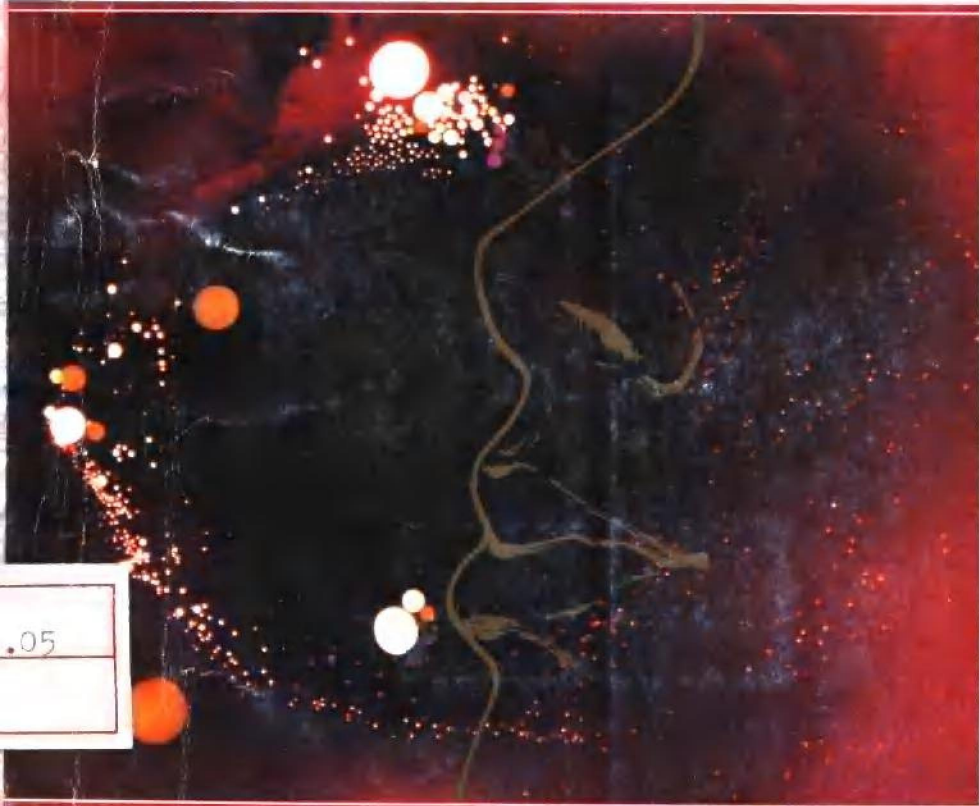


口腔颌面 手术并发症与防治

胡树立 编著

KOUQIANGHEMIAN

SHOUSHUBINGFAZHENG YU FANGZHI



.05

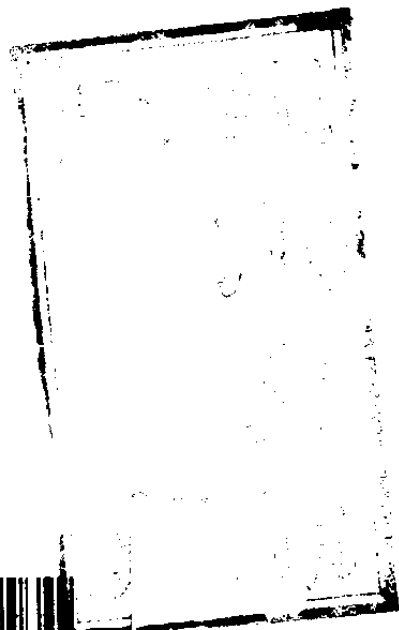
广东科技出版社

1
R785.35
45L

Yx116 P/16

口腔颌面手术并发症与防治

胡树立 编著



A0096718

广东科技出版社



粤新登字04号

图书在版编目(CIP)数据

口腔颌面手术并发症与防治/胡树立编·一

广州: 广东科技出版社, 1993.

ISBN 7-5359-1235-4

I. 口...

II. 胡...

III. 口腔外科手术, 口腔颌面部疾病

IV. R782

口腔颌面手术并发症与防治

编著者: 胡树立

出版发行: 广东科技出版社

(广州市环市东路水荫路11号)

经 销: 广东省新华书店

印 刷: 韶关新华印刷厂

规 格: 787×1092 1/32 印张8.5 字数17万

版 次: 1994年3月 第1版

1994年3月 第1次印刷

印 数: 1—1000册

ISBN 7-5359-1235-4

R·224 定价: 8.80元

前 言

近年,我国的口腔医学发展迅速,口腔颌面外科是口腔医学中的一门主要临床学科,手术的范围从牙齿、牙槽外科到颌骨颅面不断扩大,手术方式方法也日趋多样,日益复杂,随之,由手术引起的并发症时有发生。著者根据多年来的临床、教学经验,并收集整理国内外有关资料,从实用出发,编写了口腔颌面手术并发症与防治一书,希望能受到广大读者的欢迎。

中山医科大学口腔系名誉教授罗芸芳老师在百忙中逐章仔细审阅和修改,著者衷心感谢。我的朋友对本书的出版给予支持,特此致谢。

由于本人水平有限,本书如有错误之处,恳请读者批评指正。

胡树立

1993年8月

序

口腔颌面外科是口腔医学中一门主要的临床学科，这门学科在近代的发展十分迅速，手术的范围从牙齿牙槽到颌骨颅面不断扩大，手术的方式方法也日趋多样，日益复杂。随之，由手术而引起的并发症时有发生，对手术的疗效影响很大。口腔颌面居人体的显著部位，尤为观瞻所系，在手术治疗上不仅要求功能和形态的恢复并重，而且还力求美化或改善仪表。因此，如何有效地控制口腔颌面手术并发症，早已成为口腔临床上众所瞩目的研究课题。但是，有关这方面的资料，迄今仍少见发表，而仅有的一、二种也因包涵的病种少，出版时间较长，知识相对陈旧，临床应用价值不高，未免令人遗憾。

胡树立教授所写的《口腔颌面手术并发症与防治》是一本富有应用价值的口腔专业的临床和教学参考书。其内容具两大特点，一是将繁多的口腔颌面手术并发症按手术的性质和部位分门别类进行归纳，从发病原因、临床表现、诊断要点、救治准则和预防措施等作了条分缕析，突出重点、难点的简明而扼要的陈述。在口腔颌面手术并发症的防与治两方面给人以明确概念，提供可靠的依据。二是广泛联系有关学科，在口腔颌面手术并发症的防治上介绍了一些新概念、新进展和自己积累的实践经验，对口腔专科的临床知识的更新和补充有所裨益。

胡教授从事口腔医学的教学、医疗和科研工作30多年，擅长口腔颌面外科，素以砥砺学业，钻研技艺、乐于培育著称。

以其深厚的专业理论，广博的医学知识和丰富的临床经验为本书的撰写奠定了良好的基础，以其精湛娴熟的手术技艺更为本书内涵增姿添彩。相信这一专著的问世将对广大的口腔临床和教学工作者带来一定的帮助。

谨对本书的出版表示真挚的祝贺，对胡树立教授的向业精神表示由衷的钦佩。

广州中山医科大学荣誉教授罗芸芳

1992年8月

内 容 简 介

口腔颌面属人体显著部位，为观瞻所系。口腔颌面手术范围从牙齿、牙槽外科到颌骨颌面，在手术治疗上要求功能和形态的恢复并重，力求改善和美化仪表。作者是口腔颌面医学教育、医疗和科研方面的专家，在口腔颌面手术方面具有丰富经验。本书内容具有两大特点：一是将繁多的口腔颌面手术并发症按手术性质和部位分门别类进行归纳，从发病原因、临床表现、诊断要点、救治准则和预防措施作了系统分析；二是在口腔颌面手术并发症的防治上介绍了一些新概念、新进展和新成果。这是一本富有应用价值的口腔颌面专业的临床和教学参考书，适合口腔医学专业的实习生、研究生和口腔科、五官科、外科医生等临床参考。

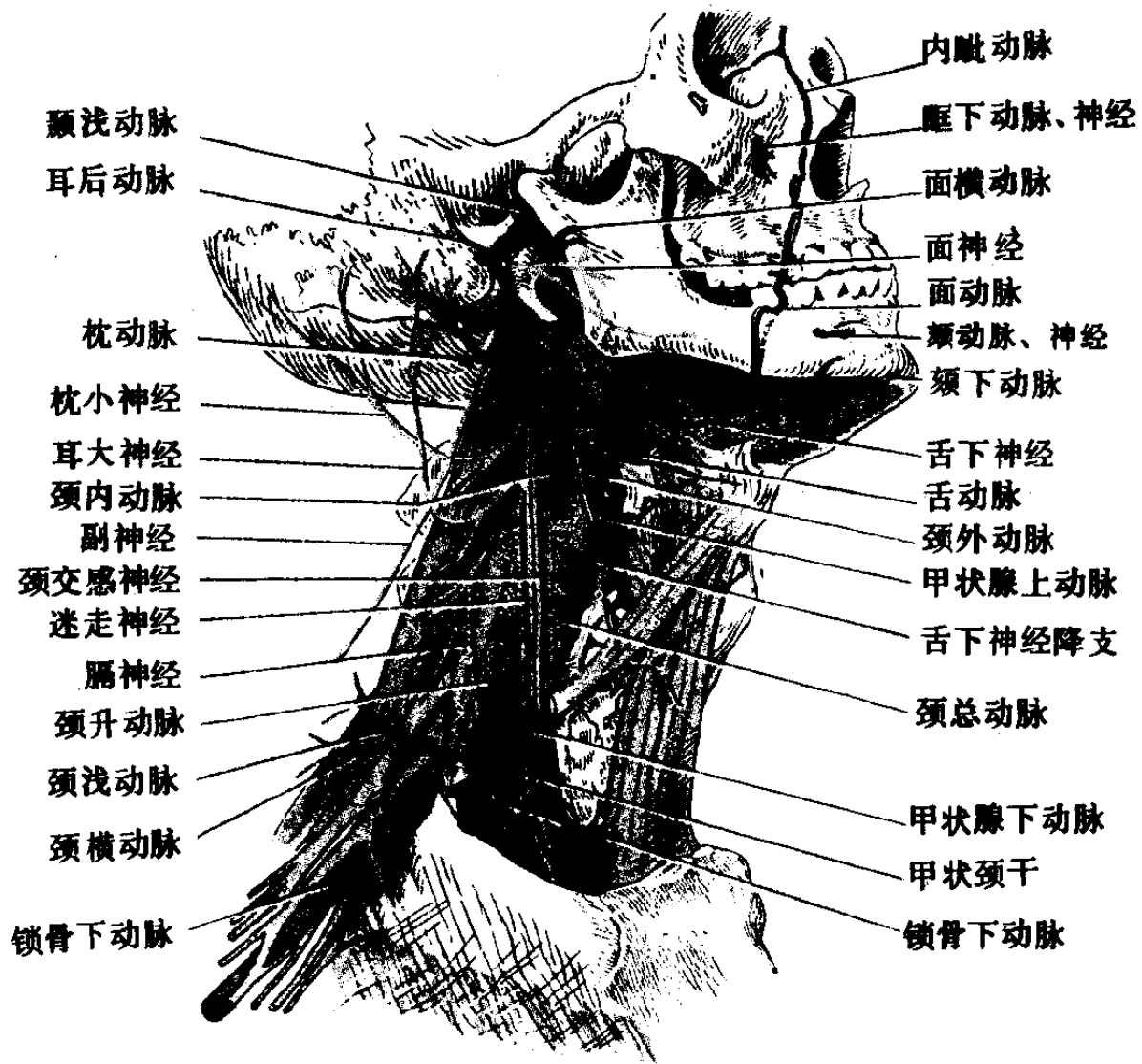


图 1 颈部主要神经及动脉 (胸锁乳突肌去除)

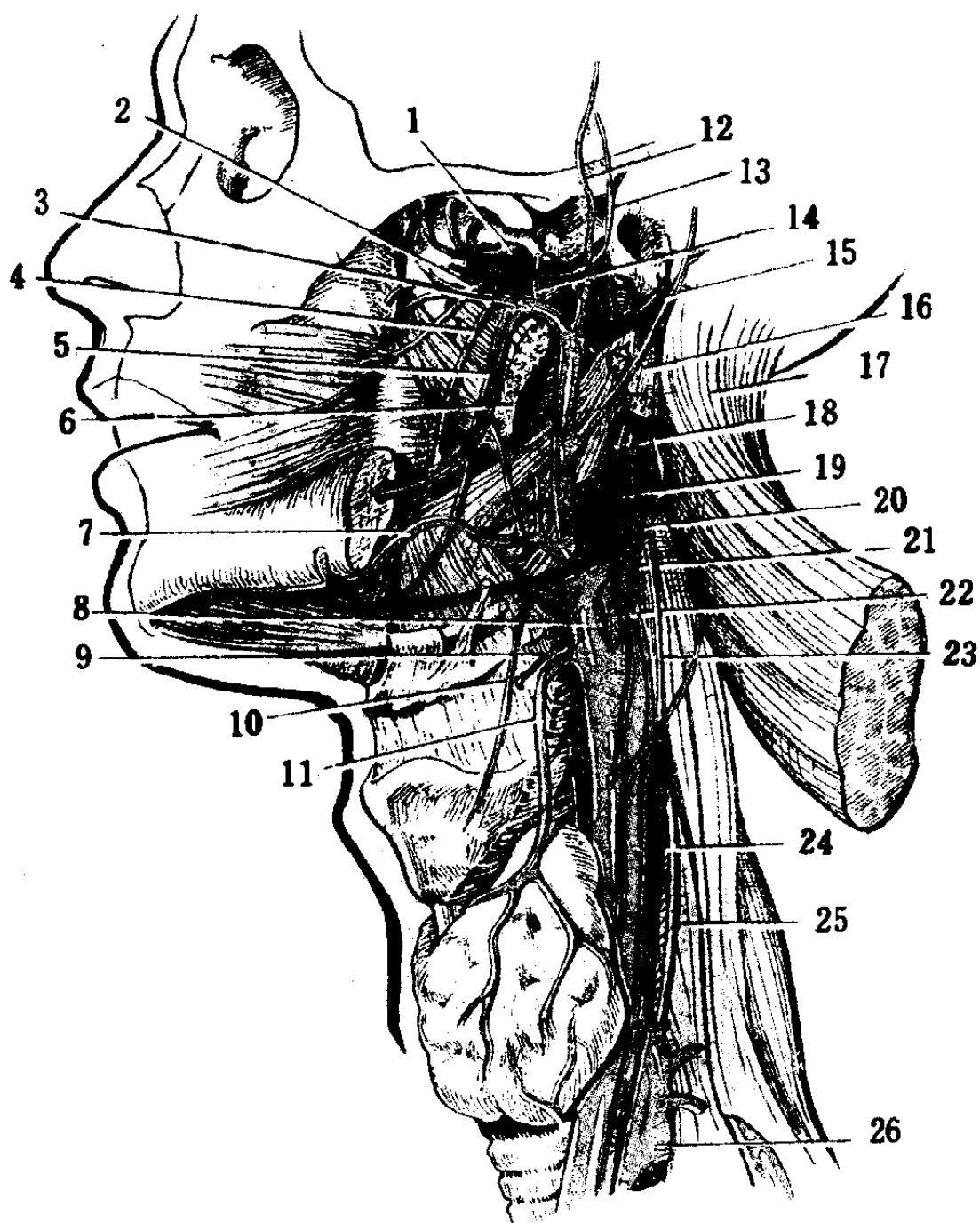


图2 面颈部深层神经血管

1. 三叉神经下颌枝 2. 颊神经 3. 颌内动脉 4. 舌神经 5. 下齿槽神经 6. 翼内肌 7. 颌外动脉 8. 颈外动脉 9. 喉上神经 10. 舌下神经甲状腺舌骨肌枝 11. 甲状腺上动脉 12. 颞浅动脉 13. 耳颞神经 14. 脑膜中动脉 15. 面神经 16. 二腹肌后腹 17. 胸锁乳突肌 18. 舌咽神经 19. 咽神经丛 20. 舌下神经 21. 交感神经 22. 舌下神经降枝 23. 迷走神经 24. 颈总动脉 25. 颈升动脉 26. 锁骨下动脉

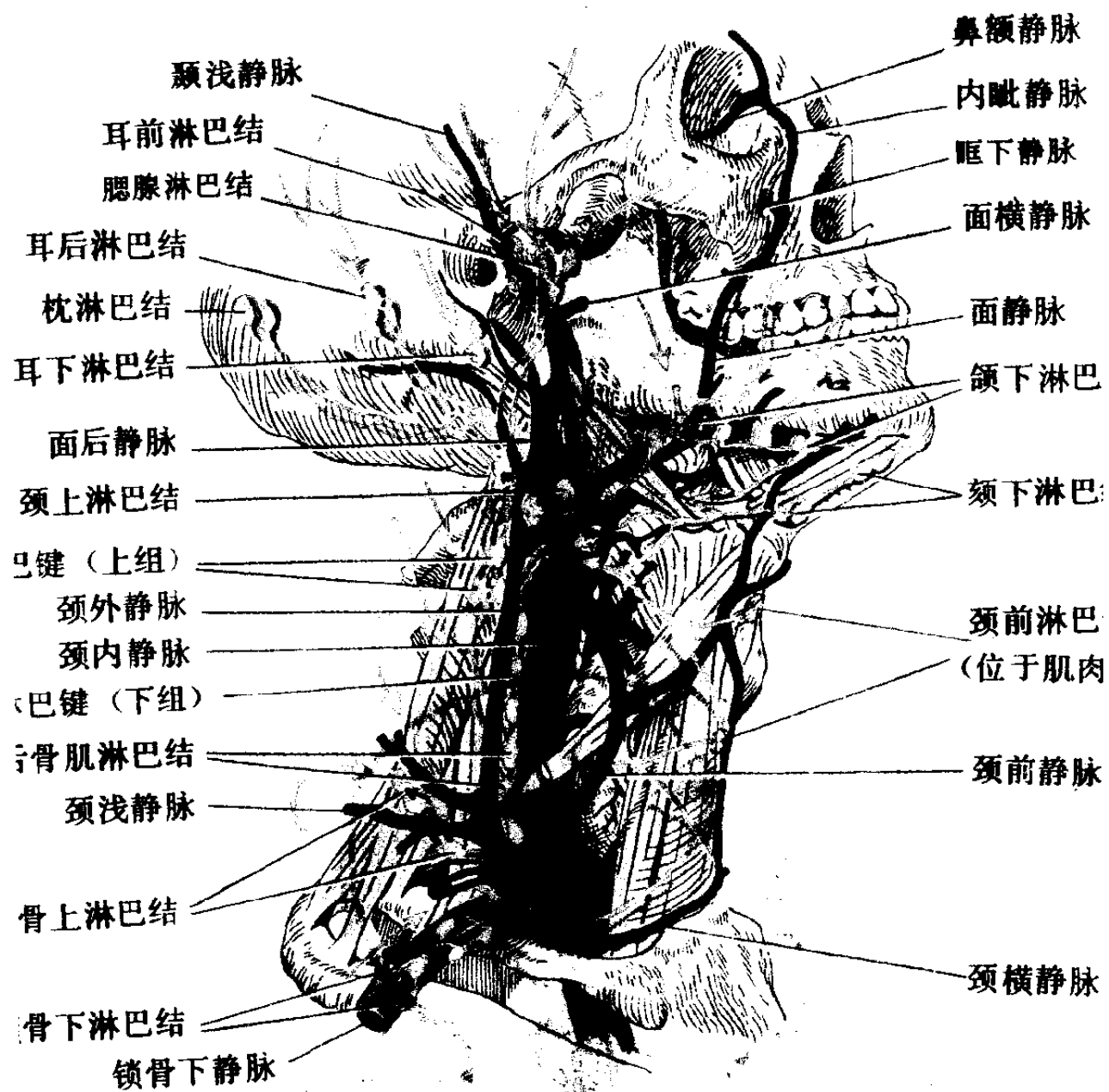


图 3 颈部淋巴结及静脉

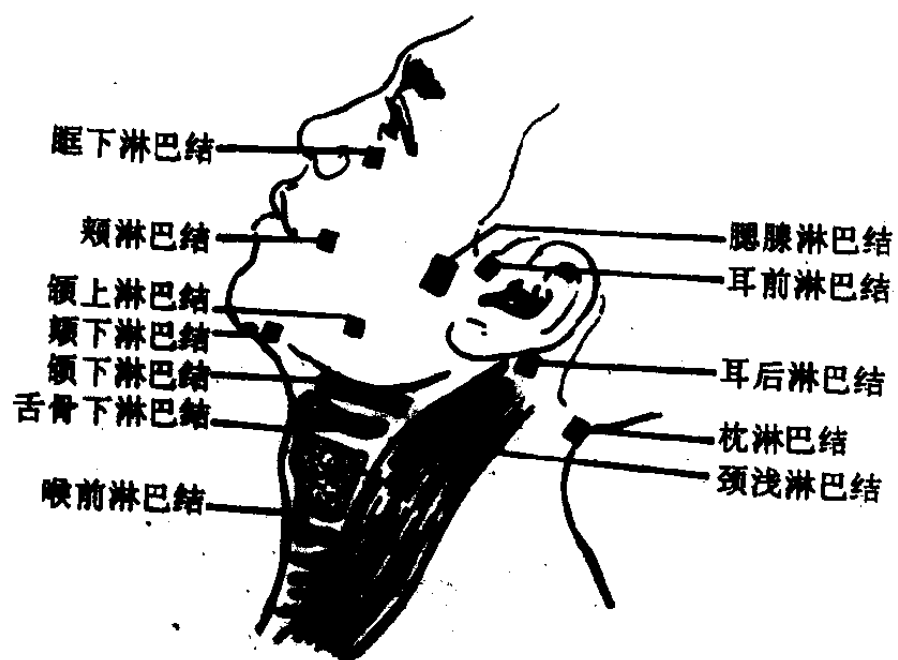


图 4 头颈环形链淋巴结群的表面标志

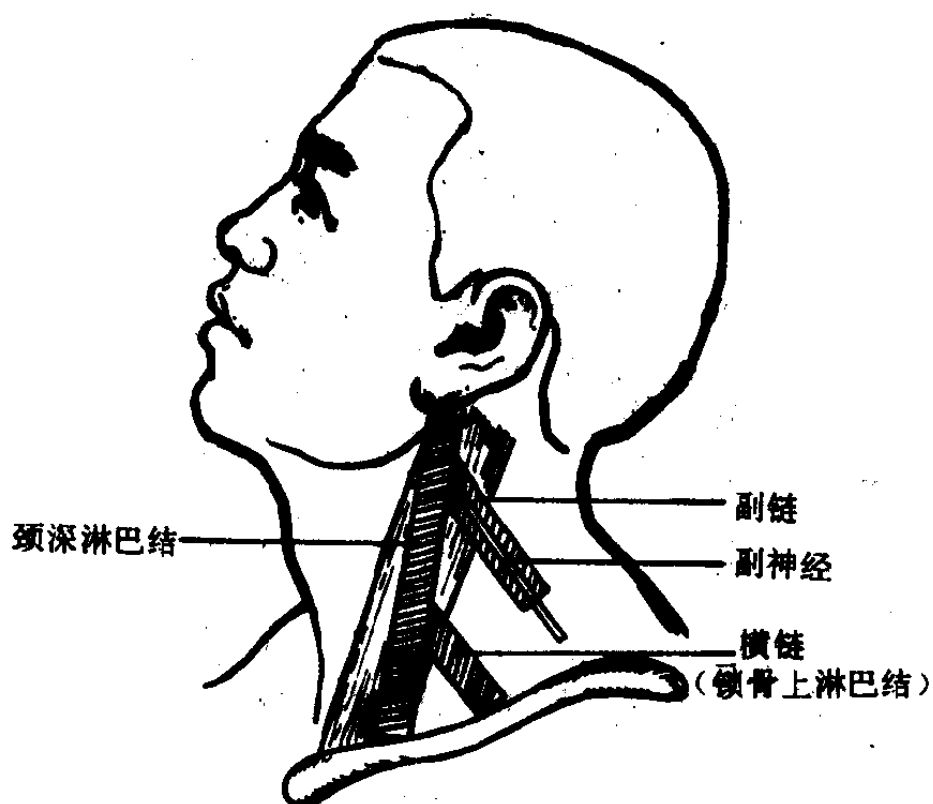


图 5 颈淋巴结垂直链的表面标志

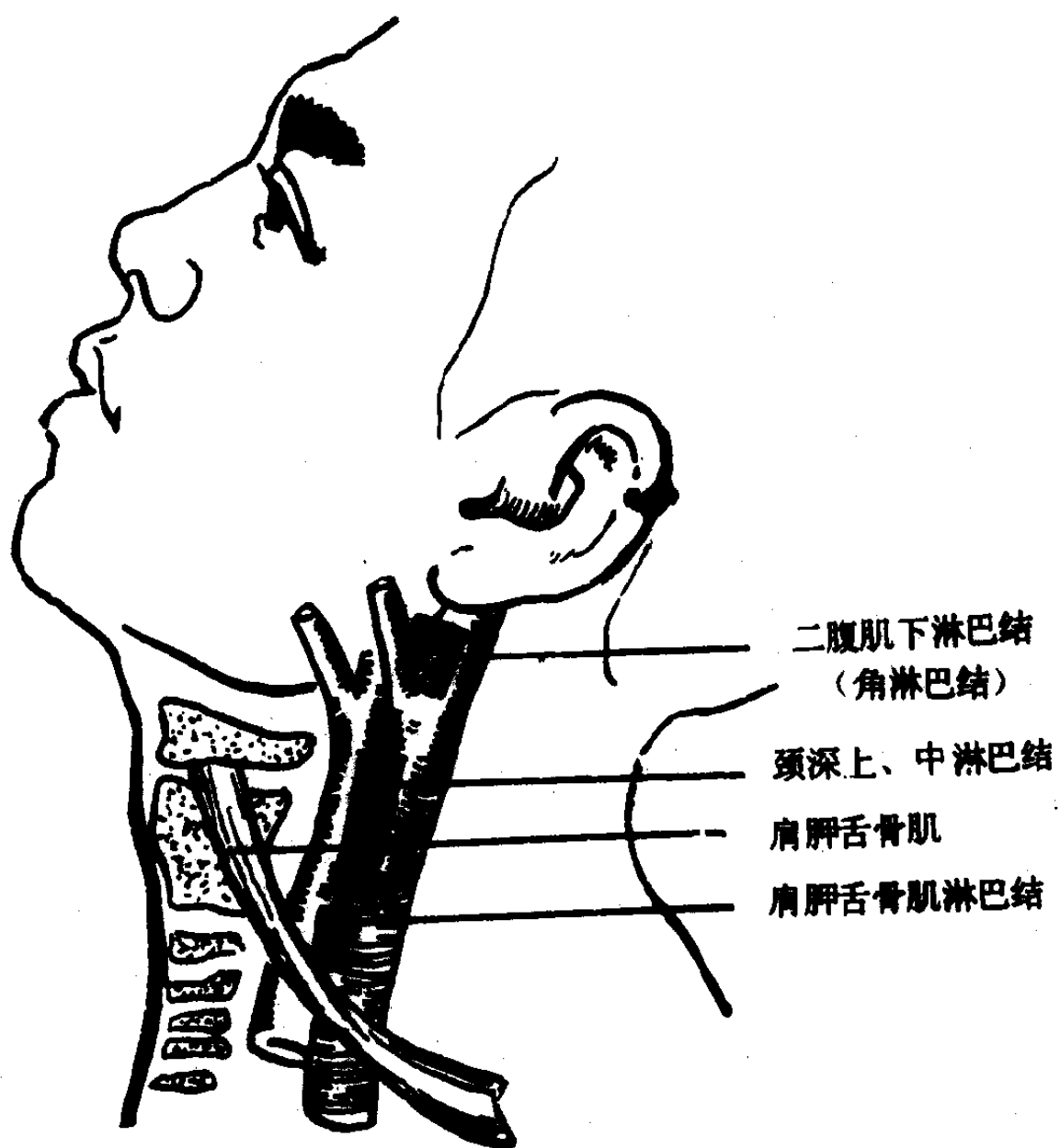


图 6 颌面部淋巴结表面标志

目 录

第一章 口腔颌面部解剖特点	1
第一节 颌面部骨组织.....	1
第二节 颌面部肌肉组织.....	4
第三节 唾液腺.....	5
第四节 颌面部的血管.....	7
第五节 淋巴组织.....	11
第六节 神经.....	12
第二章 口腔颌面部的生理功能特点	17
第一节 咀嚼生理功能.....	17
第二节 吞咽功能.....	18
第三节 语言功能.....	18
第四节 感觉功能.....	19
第五节 表情功能.....	20
第六节 唾液功能.....	20
第三章 口腔颌面部手术特点	22
第一节 手术与皮纹.....	22
第二节 手术与感觉、运动神经.....	24
第三节 手术与血管.....	24
第四节 手术部位的多腔窦性.....	25
第五节 手术的无菌性与感染.....	25
第四章 口腔颌面手术麻醉	26
第一节 口腔颌面外科手术全麻特点.....	26

第二节	全麻并发症	28
第三节	局部麻醉的并发症	34
第四节	颈丛神经麻醉的并发症	41
第五章	诊断治疗技术的并发症	43
第一节	血管造影术	43
第二节	涎腺造影术	47
第三节	颞下颌关节造影术	49
第四节	颞下——三叉神经封闭术	50
第五节	活体组织检查术	52
第六章	拔牙手术并发症	54
第一节	拔牙术中并发症	54
第二节	拔牙术后并发症	61
第三节	阻生牙拔除并发症	63
第七章	牙槽外科手术并发症	66
第一节	牙槽骨修整术	66
第二节	口腔上颌窦痿封闭术	67
第三节	上颌窦根治术	68
第八章	颌面间隙感染并发症	74
第一节	全身并发症	75
第二节	嚼肌间隙脓肿切开引流术	79
第三节	翼颌间隙脓肿切开引流术	81
第四节	咽旁间隙脓肿切开引流术	82
第五节	口底间隙脓肿切开引流术	84
第六节	颞下间隙脓肿切开引流术	86
第七节	颞间隙脓肿切开引流术	88
第八节	颌下间隙脓肿切开引流术	89

第九节	慢性颌骨骨髓炎手术并发症·····	91
第九章	颌骨手术并发症·····	94
第一节	下颌骨手术·····	94
第二节	下颌骨切除立即植骨的并发症·····	98
第三节	上颌骨手术·····	102
第四节	颌骨囊肿手术·····	108
第十章	颈部手术的并发症·····	113
第一节	颈淋巴清扫术·····	113
第二节	颈部囊状水瘤手术·····	130
第三节	甲状舌管囊肿和瘻手术·····	132
第四节	气管切开术·····	134
第五节	颈外动脉结扎术·····	141
第六节	颈总动脉结扎术·····	143
第七节	颈内静脉结扎术·····	146
第八节	颈动脉体瘤手术·····	147
第九节	腮裂囊肿手术·····	151
第十节	腮裂瘻手术·····	153
第十一章	涎腺手术并发症·····	155
第一节	腮腺手术·····	155
第二节	颌下腺手术·····	158
第三节	舌下腺手术·····	162
第十二章	先天性畸形手术并发症·····	165
第一节	唇裂整复术·····	165
第二节	腭裂整复术·····	171
第三节	耳前瘻手术·····	178
第十三章	颞下颌关节强直与颌间挛缩手术并发症·····	182

第一节	颞下颌关节强直手术	182
第二节	颌间挛缩手术	189
第十四章	颌面损伤手术并发症	191
第一节	颌面外伤全身并发症	192
第二节	颊部外伤的处理	200
第三节	唇部外伤的处理	202
第四节	鼻部外伤的处理	204
第五节	舌外伤的处理	208
第六节	腭部外伤的处理	209
第七节	耳廓外伤的处理	210
第八节	上颌骨骨折手术	210
第九节	下颌骨骨折手术	213
第十节	髁状突骨折复位手术	217
第十一节	颧骨、颧弓骨折的处理	220
第十五章	组织移植术的并发症	222
第一节	皮肤游离移植术	222
第二节	带蒂皮瓣移植术	228
第三节	皮管移植术	231
第四节	自体肋骨切取术	234
第五节	自体髂骨切取术	236
第十六章	颌骨正畸手术并发症	239
第一节	Le Fort型截骨术并发症	240
第二节	下颌骨畸形矫正手术并发症	242
第十七章	颈外动脉插管术并发症	249
参考文献		252

第一章 口腔颌面部解剖特点

第一节 颌面部骨组织

颌面部的骨性支架由14块骨组成，为上颌骨、鼻骨、泪骨、颧骨、腭骨和下鼻甲、下颌骨及犁骨等，彼此相互连接，构成颌面部的基本轮廓，并作为软组织的支架。颅骨中的颞骨和蝶骨及颈部的舌骨与口腔颌面部临床有关。

上颌骨为颜面部中1/3最大的骨，左右各一，互相对称，它与邻骨连接，参与眼眶底、鼻腔底及侧壁、颧下窝和翼腭窝前壁、翼上颌裂及眶下裂构成。上颌骨前面有眶下孔为眶下神经、血管所通过。后面参与颧下窝及翼腭窝前壁的构成，上面构成眶底之大部，其后份中部有眶下沟，向前、内、下通眶下管，该管以眶下孔开口于上颌骨体的前面。内面参与鼻腔外侧壁的构成。上颌骨体内的空腔为上颌窦。

上颌骨之四突为额突、颧突、腭突及牙槽突。额突与额骨、鼻骨和泪骨连接。颧突与颧骨相接，腭突系水平骨板，在上颌骨体与牙槽突的移行处伸向内侧，与对侧腭突在正中线相接形成腭正中线，以助成口腔顶和鼻腔底。牙槽突自上颌体向下方伸出，系上颌骨包围牙根周围的突起部分。

下颌骨主要位于颜面部的下1/3，系颅骨中唯一能动者，可分为水平部和垂直部。水平部称下颌体，垂直部名下颌支。