

实用口腔颌面 颈部手术图谱

SHIYONG KOUQIANG HEMIAN
JINGBU SHOUSHU TUPU

王国义 阎俊新 邹建平/主编



军事医学科学出版社

家用口腔鏡面 颈部手術圖譜

SHENYANG JIJIUJIAO YU HUOLUO
瀋陽九洲 HOSPEL SHOUZHUTUPU

九洲圖書出版社



九洲圖書出版社

实用口腔颌面颈部手术图谱

Shi Yong Kou Qiang He Mian Jing Bu Shou Shu Tu Pu

主 编 王国义 阎俊新 邹建平

副主编 刘宪国 张西增 郭秀娟

赵华堂 钱君荣

编 委 王国义 阎俊新 邹建平

 军事医学科学出版社

• 北京 •

图书在版编目 (CIP) 数据

实用口腔颌面颈部手术图谱 / 王国义, 阎俊新, 邹建平主编 . —北京: 军事医学科学出版社, 2009.8

ISBN 978-7-80245-324-1

I. 实… II. ①王… ②阎… ③邹… III. ①口腔颌面部疾病—外科手术 ②颈—外科手术 IV. R782 R653

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 147936 号

出 版	军事医学科学出版社
地 址	北京市海淀区太平路27号
邮 编	100850
发 行 部	(010) 66931051 66931049 81858195
编 辑 部	(010) 66931127 66931039 66931038 86702759 86703183
传 真	(010) 63801284
网 址	http://www.mmsp.cn
印 装	北京冶金大业印刷有限公司
发 行	新华书店
开 本	787mm × 1092mm 1/16
印 张	20
字 数	430千字
版 次	2009年9月第1版
印 次	2009年9月第1次
定 价	70.00元

本社图书凡缺、损、倒、脱页者，本社发行部负责调换



PREFACE

我国的口腔颌面外科近年来得到迅速的发展，在医学领域中已成为具有我国特色的一门专业学科，并且在国际上享有一定的声誉，取得了相应地位。口腔颌面外科涉及肿瘤、骨折、畸形及颞下颌关节疾病等，因此口腔颌面外科学在医学中实属一个不可缺少的重要部分。口腔颌面部的解剖是临床口腔医学中的一个重要组成部分，口腔颌面部解剖十分复杂，生理功能特殊，不易掌握，而对口腔颌面部解剖掌握的熟练程度又决定着手术的成败，因此在临床工作中，它是有待进一步探究的课题。鉴于口腔颌面部手术的特殊性，口腔颌面外科医师也应对手术所需麻醉的知识有所了解，以便在术前、术中及术后对病人有一个全面的了解，以期达到良好的治疗效果。

考虑到不仅要为口腔颌面外科医师手术治疗提供解剖基础，更重要的是从临床的角度着重阐述手术与解剖的密切关系，我们收集了国内外有关口腔颌面外科方面的文献资料。为了初步地收集整理我国有关这方面的经验，充实口腔颌面外科内容，我们编写了本书。全书共分三篇二十二章，主要从临床的角度阐述解剖与临床常见手术的密切关系，口腔颌面部手术麻醉以及术后的镇痛、重症监护等问题。因此，本书的编写主要从简明、扼要、实用出发，本着不求高深的理论，但力求贴近临床，贴近实际，贴近读者，以便理论联系实际，为临床服务。每章分别附有国内外重要的参考文献，以资查阅。本书不仅是口腔颌面外科初学者的必读著作，还可作为有关专业医师有价值的参考书。

鉴于口腔医学的迅速发展，颌面外科的科学技术也日新月异，本书目前所编内容，一定难以满足广大读者进一步的需求。又因撰写时间仓促和编写者的知识水平所限，缺点错误在所难免，希予批评指正，以期在今后的实践中或再版时得以改正、补充和渐趋完善。

编 者

2009年4月

**目
录****CONTENTS****第一篇 不同组织的解剖和手术**

第一章 颌面部骨	.....	(2)
第一节 上颌骨	.....	(3)
第二节 下颌骨	.....	(5)
第三节 颧骨	.....	(7)
第四节 腭骨	.....	(7)
第五节 蝶骨	.....	(8)
第六节 颞骨	.....	(9)
第七节 舌骨	.....	(11)
第八节 颌骨的截除	.....	(11)
第二章 口腔颌面颈部肌	.....	(20)
第一节 表情肌	.....	(20)
第二节 咀嚼肌	.....	(24)
第三节 腭部肌	.....	(27)
第四节 颈部肌	.....	(28)
第三章 口腔颌面颈部神经	.....	(31)
第一节 三叉神经	.....	(31)
第二节 面神经	.....	(35)
第三节 舌咽神经	.....	(38)
第四节 迷走神经	.....	(39)
第五节 副神经	.....	(40)
第六节 舌下神经	.....	(41)
第七节 颈丛	.....	(42)



第八节 颈交感神经 (43)

第四章 口腔颌面颈部淋巴组织 (44)

第一节 环形组淋巴结群 (44)

第二节 纵行组淋巴结群 (48)

第三节 右淋巴导管 (49)

第四节 胸导管颈段 (49)

第五章 面颈部血管 (50)

第一节 动脉 (50)

第二节 静脉 (58)

第六章 面骨骨折 (63)

第一节 颌骨骨折 (63)

第二节 颧骨及颧弓骨折 (75)

第三节 全面部骨折 (77)

第七章 唾液腺 (80)

第一节 腮腺 (81)

第二节 下颌下腺 (84)

第三节 舌下腺 (86)

第四节 小唾液腺 (87)

第二篇 不同区域的手术

第八章 口咽部 (90)

第一节 应用解剖 (90)

第二节 口咽部的手术 (99)

第九章 腮腺区 (115)

第一节 应用解剖 (115)



第二节 腮腺的手术	(119)
第十章 口底颌下区	(124)
第一节 应用解剖	(125)
第二节 口底颌下区的手术	(129)
第十一章 耳颞部	(139)
第一节 应用解剖	(139)
第二节 耳颞部的手术	(145)
第十二章 颌骨种植外科	(151)
第一节 颌骨种植外科的应用解剖	(151)
第二节 常用牙种植手术	(155)
第三节 种植牙区骨量不足的处理	(160)
第十三章 颈 部	(165)
第一节 应用解剖	(165)
第二节 颈部的手术	(171)
第十四章 咽旁颞下区	(181)
第一节 应用解剖	(181)
第二节 咽旁颞下区的手术	(184)
第十五章 颞下颌关节	(193)
第一节 颞下颌关节的构成	(193)
第二节 血液供应	(201)
第三节 神经分布	(202)
第四节 颞下颌关节的毗邻	(202)
第五节 颞下颌关节的运动	(203)
第六节 颞下颌关节微创外科	(205)



第十六章 颈淋巴清除术 (211)

第十七章 常用的正颌手术 (227)

第十八章 知名动脉皮瓣和知名动脉肌皮瓣 (243)

第一节 知名动脉皮瓣 (243)

第二节 知名动脉肌皮瓣 (254)

第三篇 口腔颌面外科手术的麻醉

第十九章 局部麻醉 (262)

第二十章 全身麻醉 (282)

第二十一章 口腔及颌面部常见手术的麻醉 (292)

第一节 小儿唇、腭裂手术的麻醉处理 (292)

第二节 颞下颌关节强直手术病人的麻醉处理 (295)

第三节 下颌骨切除术病人的麻醉处理 (297)

第二十二章 镇静、镇痛与术后重症监护 (299)

第一节 镇静、镇痛 (299)

第二节 术后重症监护 (304)

附录 2006年《中国重症加强治疗病房（ICU）建设

与管理指南》 (307)

第一篇

1

不同组织的解剖和手术



第一章

chapter 1

颌面部骨

颌面部的骨性支架由 14 块骨组成，其中除单一的下颌骨及犁骨外，其余均成双对称排列，计有上颌骨、鼻骨、泪骨、颧骨、腭骨及下鼻甲。上述相邻诸骨互相连接，构成颌面部的基本轮廓，并作为软组织的支架（图 1-1, 1-2）。

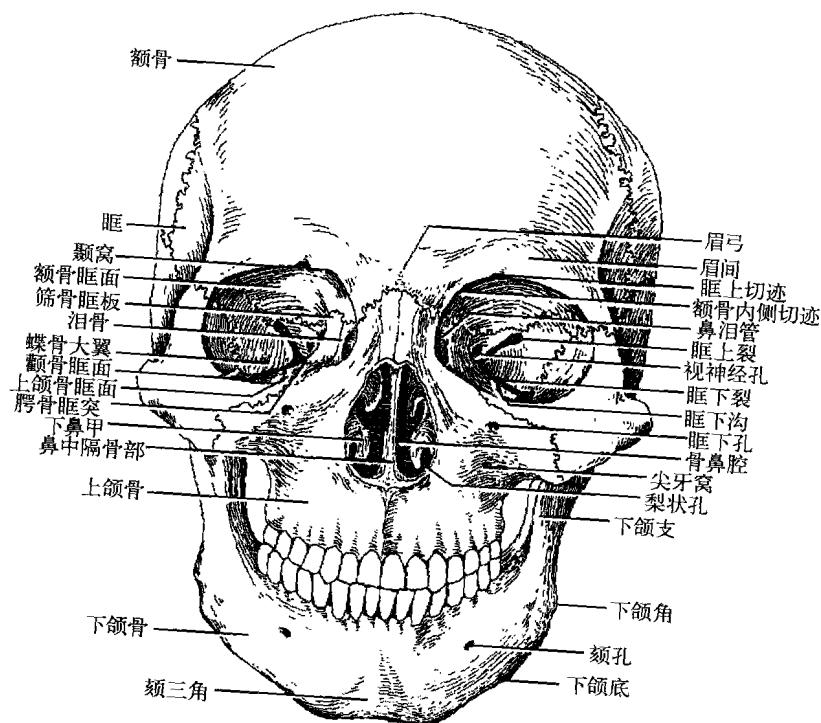


图 1-1 颅的概观（前面）

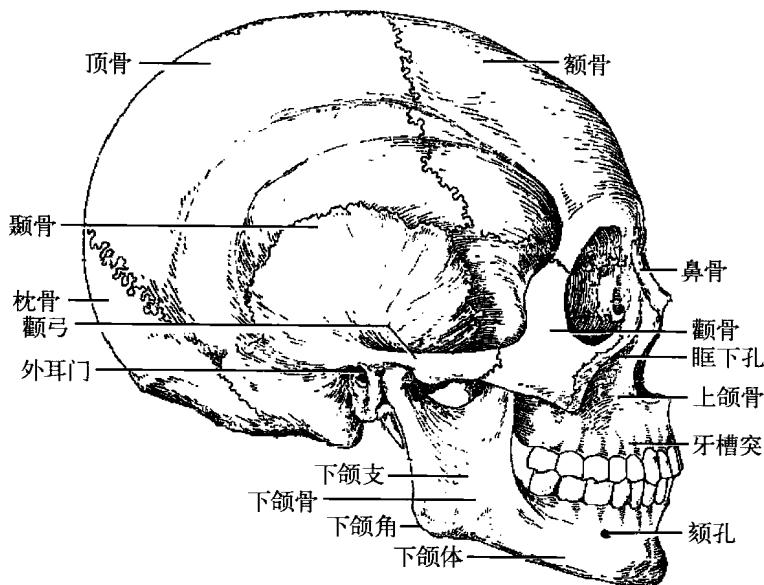


图 1-2 颌的概观（右侧面）

第一节 上颌骨

上颌骨位于颜面中部，左右各一，互相对称，它与邻骨连接，参与眼眶底、口腔顶、鼻腔底及侧壁、颞下窝和翼腭窝、翼上颌裂及眶下裂的构成。

上颌骨的解剖形态不规则，大致可分为一体和四突（图 1-3, 1-4）。

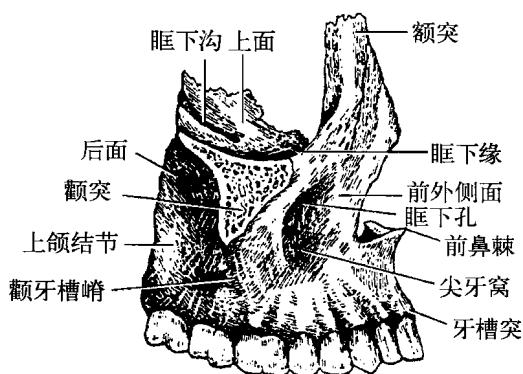


图 1-3 上颌骨（前外侧面）

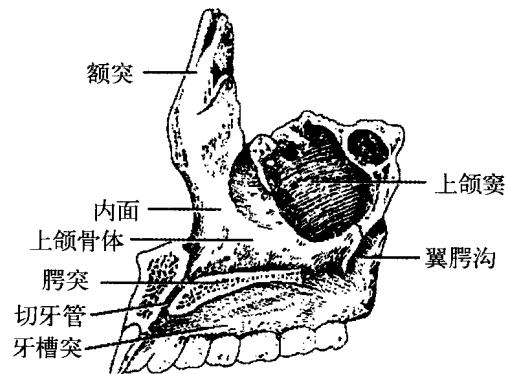


图 1-4 上颌骨（内侧面）



一、上颌体

上颌体的内部有一锥形的空腔即上颌窦，肩部向颧突，底向鼻腔。上颌体分为前外、后、上、内四面。

1. 前外面 又称脸面，朝向前外，上界为眶下缘，内界为鼻切迹，下方移行于牙槽突，后界藉颧突及其伸向上颌第一磨牙的颧牙槽嵴与后面分界。在眶下缘中点下方约0.5 cm处有椭圆形的眶下孔，向后、上、外方通入眶下管，管内有眶下神经、血管通过。在眶下孔下方，骨面有一深窝，称尖牙窝（犬齿窝），有提口角肌在此起始。

2. 后面 又称颞下面，参与颞下窝及翼腭窝前壁的构成。该面与前外面之间的颧牙槽嵴为上牙槽后神经阻滞麻醉的重要标志。后面的下部，有粗糙的圆形隆起，称上颌结节，为翼内肌浅头的起始处。

3. 上面 又称眶面，光滑，呈三角形，构成眶下壁的大部。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体的前外面。

4. 内面 又称鼻面，参与鼻腔外侧壁的构成。鼻面有一三角形的上颌窦裂孔通向鼻腔。上颌窦裂孔之后方，有向下前的沟与蝶骨翼突和腭骨垂直部相接，共同组成翼腭管，管内有腭降动脉及腭神经通过。

二、四突

上颌骨的四突分别称为额突、颧突、腭突和牙槽突。

1. 额突 是一坚韧骨突，耸立于上颌体的内上方，其上、前、后缘分别依次与额骨、鼻骨和泪骨连接。额突参与泪沟的组成，若上颌骨骨折累及鼻腔及眶底时，应仔细复位，以保证鼻泪管的通畅。

2. 颧突 粗、短，呈三角形，伸向外上与颧骨相接。

3. 腭突（图1-5）是水平骨板，在上颌体与牙槽突的移行处伸向内侧，与对侧腭突在正中线相接，形成腭正中缝，参与构成口腔顶及鼻腔底。腭突参与构成硬腭前3/4，尚有多数凹陷容纳腭腺。腭突下面于上颌中切牙的腭侧、腭正中缝与两侧尖牙的连线交点上有切牙孔（或称门齿孔、腭前孔）。腭突后缘呈锯齿状与腭骨水平部相接。

4. 牙槽突 又称牙槽骨，自上颌体向下方伸出，是上颌骨包围牙根周围的突起部分，厚而质松。两侧牙槽突在正中线结合形成蹄铁形的牙槽骨弓。牙槽突有牙槽窝、牙槽嵴及牙槽间隔。牙槽窝周壁称为固有牙槽骨，包被于牙周膜的外围，骨面有多数小孔，又称筛状板，因其骨质致密，X线片上呈现包绕在牙周膜周围的白色线状影像，又称为硬板。故硬板、固有牙槽骨及筛状板系指同一部位。

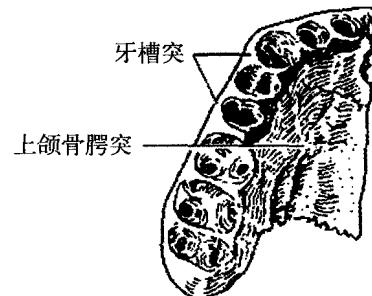


图1-5 上颌骨腭突及牙槽突



□

上颌骨牙槽窝的唇、颊侧与腭侧骨板的厚薄不一，一般上颌牙的唇、颊侧骨板均较腭侧者为薄。上颌第一磨牙颊侧骨板因有颧牙槽嵴而使之增厚，上颌第三磨牙牙根远中面的牙槽骨骨质甚松。牙槽突与腭骨水平部共同围成腭大孔。

第二节 下颌骨

下颌骨系颌面部骨中唯一能动者。

一、外形

下颌骨分为水平部和垂直部。水平部称下颌体，垂直部名下颌支。

下颌体呈弓形，具有内、外两面及牙槽突和下缘。

1. 外面 正中有骨嵴称正中联合。在正中联合两旁近下颌骨下缘处，左右各有一隆起称颏结节。从颏结节经颏孔之下延向后上与下颌支前缘相连的骨嵴，称外斜线或外斜嵴，有降下唇肌及降口角肌附着。外斜线之下，有颈阔肌附着。在外斜线上方，下颌第二前磨牙的下方或第一、二前磨牙之间的下方，下颌骨上、下缘之间的稍上方有颏孔，孔内有颊神经、血管通过（图 1-6）。颏孔的位置可随年龄的增长而逐渐上移和后移。儿童在第一恒磨牙萌出以前，颏孔位于下颌第一乳磨牙的下方，距下颌骨下缘较近。年老或因病牙失落后，牙槽骨萎缩吸收，故颏孔及下颌管相对上移甚至接近下颌骨上缘。成人颏孔多朝向后、上、外方，颏神经麻醉颏孔注射法时应注意此方向。

2. 内面 近中线处有上、下两对突起，称为上颏棘和下颏棘，分别为颏舌肌和颏舌骨肌起点。自下颏棘下方斜向后上与外斜线相应的骨嵴名内斜线或内斜嵴，因有下颌舌骨肌起始于此，故又称下颌舌骨线。该线之后端有翼下颌韧带附着。内斜线将下颌体内面分为上、下两部：内斜线上方，颏棘两侧有舌下腺窝，与舌下腺相邻；内斜线下方，中线两侧近下颌骨下缘处，有不明显的卵圆形陷窝，称二腹肌窝，为二腹肌前腹的起点。二腹肌窝的后上方有下颌下腺窝与下颌下腺相接（图 1-7）。

3. 牙槽突 下颌骨牙槽突与上颌骨牙槽突相似，但下颌骨的牙槽窝均较相应的

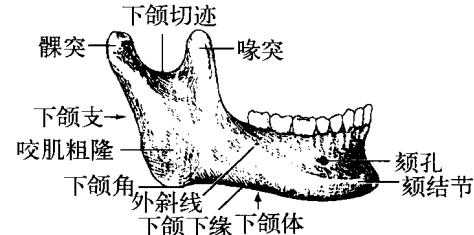


图 1-6 下颌骨（外侧面）

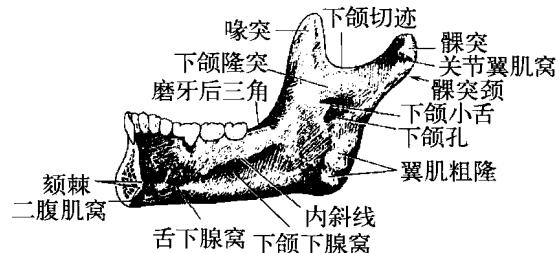


图 1-7 下颌骨（内侧面）



上颌骨牙槽窝小，且牙槽突内、外骨板均由较厚的骨密质构成，除切牙区外，很少有小孔通向其内的骨松质。下颌拔牙及牙槽骨手术时，除切牙区可采用浸润麻醉外，一般均采用阻滞麻醉。

下颌切牙、尖牙唇侧牙槽窝骨板较舌侧薄，但在前磨牙区者，颊、舌侧牙槽窝骨板厚度相近。下颌磨牙的牙槽窝骨壁坚实而致密，且牙体倾向于牙槽突的舌侧，故其颊侧骨板较厚。下颌第一、二磨牙的颊侧尚有外斜线使其骨质增厚。

4. 下缘 又称下颌底，外形圆钝，较长于上缘，为下颌骨最坚实处。下颌骨下缘常作为颈部的上界及下颌下区切口的有关标志。

二、下颌支

下颌支或称下颌升支，为一几乎垂直的长方形骨板，可分为喙突、髁突及内、外两面。

1. 喙突 或称肌突，呈扁三角形，有颤肌和咬肌附丽。颧骨骨折时，骨折片可压迫喙突，影响下颌运动。

2. 髁突 或称关节突，分髁、颈二部。髁上有关节面，与颞下颌关节盘相邻。关节面上有一横嵴将其分为前斜面与后斜面。髁突的长轴斜向内后，与下颌体的长轴垂直，有利于在活体理解髁突长轴的方向。髁突下部缩小名髁突颈，颈下部前方有小凹陷，称关节翼肌窝，为翼外肌下头附着处。喙突与髁突之间，借“U”字形的下颌切迹（或乙状切迹）分隔。切迹内有咬肌血管、神经通过。髁突是下颌骨的主要生长中心之一，如该处在发育完成前遭受损伤或破坏，将影响下颌骨的生长发育，导致面部畸形。

3. 内面 其中央稍偏后上方处有下颌孔，该孔呈漏斗形，其口朝向后上方。男性下颌孔约相当于下颌磨牙的殆平面，女性及儿童其位置较低。下颌孔的周围关系较复杂：

(1) 在下颌孔前方有锐薄的小骨片，名下颌小舌，为蝶下颌韧带附着处。

(2) 在下颌孔后上方有下颌神经沟，下牙槽神经、血管通过此沟进入下颌孔。下颌神经沟约相当于下颌磨牙殆平面上方约1cm。下牙槽神经口内法阻滞麻醉时，为了使针尖避开下颌小舌的阻挡，接近下牙槽神经，注射针尖应在下颌孔上方约1cm处，注入麻药以麻醉该神经。

(3) 在下颌孔的前上方，有由喙突往下后及髁突往前下汇合成的骨嵴称下颌隆突，此处由前往后有颤神经、舌神经及下牙槽神经越过，故在下颌隆突处注射麻醉剂，可以同时麻醉上述三神经。

(4) 下颌孔的下方有一向下前的沟，称下颌舌骨沟，该沟沿下颌舌骨线的下方向前伸延，沟内有下颌舌骨肌神经、血管经过。

(5) 下颌孔向前下通入下颌管。

下颌小舌的后下方，骨面粗糙，称为翼肌粗隆，为翼内肌附着处。



4. 外面 外面上中部有突起或骨嵴，称下颌支外侧隆突。该突相应位于下颌支内侧面的下颌孔前或后 5 mm、下颌孔上缘上方 1.0 ~ 16 mm 处。行下颌支手术（如下颌前突矫正术），可以下颌支外侧隆突为标志，保护下牙槽血管、神经。外面下部粗糙称咬肌粗隆，为咬肌附着处。下颌支后缘与下颌体下缘相接处称下颌角，有茎突下颌韧带附着。

第三节 颧 骨

颧骨左右各一，近似菱形，位于颜面的外上部，为上颌骨与脑颅骨之间的主要支架，对构成面部外形起重要作用。每个颧骨形成面颊的隆起，参与眶外侧壁、眶底、颞窗、颞下窝和颧弓的构成。

颧骨由体部和 3 个突起构成。体部坚硬，有三面：① 颊面隆突朝前外；② 颊面凹向后内，参与颞下窝前外侧壁的构成；③ 眶面平滑内凹，参与构成眶的外下壁。3 个突起：① 额蝶突向上，邻接额骨颧突和蝶骨大翼；② 上颌突向内下，与上颌骨的颧突相连接；③ 颞突向后，与颞骨颧突相接构成颧弓，其连接处有颧颞缝（图 1-8）。颧骨与颧弓均位于面部较突起的部位，易受损伤发生骨折。颧骨骨折往往引起颧骨向下、向后及向内移位，导致其突起的外形消失。颧弓骨折常发生在其中段，使其中部塌陷。颧骨、颧弓骨折时，骨折片可压迫颞肌或使喙突运动障碍，出现张口困难。

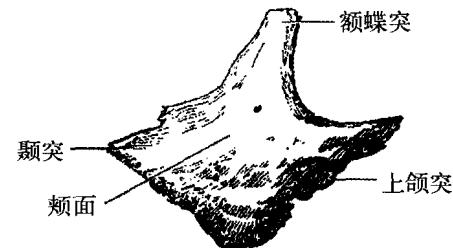


图 1-8 颧骨（颊面）

第四节 腭 骨

腭骨为一对 L 形骨板，位于鼻腔后部，上颌骨与蝶骨翼突之间，参与鼻腔底和侧壁、腭、翼腭窝、翼突窝等的构成，分为水平与垂直两部分以及 3 个突起。水平部构成鼻腔底的后部、硬腭的后 1/4，其外侧缘与上颌骨牙槽突共同构成腭大孔；两侧水平部的内缘在中线处相连，形成鼻嵴后部。垂直部构成鼻腔的后外侧壁，其外侧面有翼腭沟与上颌体内面和蝶骨翼突前面的沟共同形成翼腭管。垂直部上缘有蝶突和眶突，两突间的凹陷为蝶腭切迹，蝶腭切迹与蝶骨体的下面合成蝶腭孔，翼腭窝经此孔通向鼻腔。在水平部与垂直部的连接处有锥突，锥突后面的中部构成翼突窝底（图 1-9）。

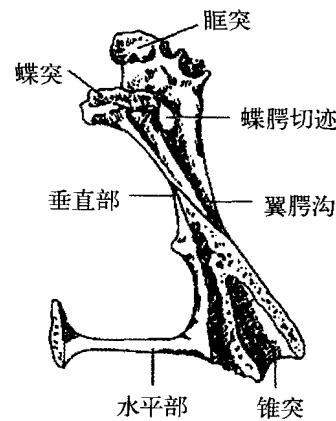


图 1-9 腭骨（后面）



第五节 蝶 骨

蝶骨形似飞蝶状，位于颅底中部，“嵌入”额骨、颞骨和枕骨之间。蝶骨包括中央的体部、1对小翼和大翼以及蝶骨体和大翼交界处向下伸出的2个翼突。蝶骨前接额骨和筛骨，后接颞骨和枕骨，下接犁骨和腭骨（图1-10, 1-11）。



图 1-10 蝶骨（上面）

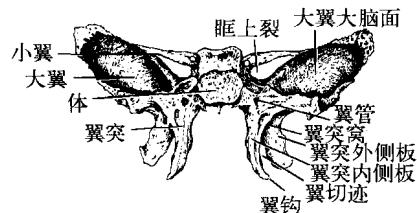


图 1-11 蝶骨（后面）

一、蝶骨体

蝶骨体居蝶骨中部，以中隔将蝶骨体分为左右两个气窦称为蝶窦。蝶骨体上面又称大脑面，前方平滑处为蝶鞍，鞍的后界为交叉沟的前缘，沟向外侧到视神经管，沟后为鞍结节，其后的深凹是蝶鞍，蝶鞍中部有凹陷的垂体窝，容纳脑垂体。体外侧面与蝶骨大翼和翼突内侧板相连，体后面接枕骨，下面组成鼻大翼大脑面腔顶。

二、小翼

小翼为成对的三角形骨板，构成眶顶的一部分。上面平滑与大脑额叶相邻，下面为眶顶的后部和眶上裂的上界。小翼以上、下两根与蝶骨体前上部相连，两根之间为视神经孔（管），有视神经和眼动脉通过。

三、大翼

大翼由蝶骨体的两侧伸向外上方。大翼有4个面。

1. 大脑面 为颅中窝的前部，容纳大脑额叶前部。近蝶骨体处的前内侧有圆孔，向前通翼腭窝；圆孔的后外侧为卵圆孔，向下通颞下窝；再向后外侧是较小的棘孔，脑膜中动脉由此入颅。

2. 颞面 构成颞窝的一部分，其下界为颞下嵴。

3. 颞下面 位于颞下嵴内侧，构成颞下窝的上壁。颞下面与颞下嵴均为翼外肌上头的起始处。在颞下面亦可见卵圆孔和棘孔。颞下面的后端有突向下方的蝶棘，为蝶下颌韧带的起始处。

4. 眶面 参与眶外侧壁的构成，眶面下缘与上颌骨体部眶面后缘之间的裂隙为眶