主　编·姚建民
副主编·徐靖宏　杨体泉　文辉才
主　审·王　炜

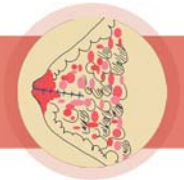
私密整形外科手术图解

ATLAS OF
PRIVATE PLASTIC
SURGERY

上海科学技术出版社

需要全本请访问 www.ertongbook.com

私密整形外科手术图解



Atlas of Private Plastic Surgery

主　编·姚建民
副主编·徐靖宏　杨体泉　文辉才
主　审·王　炜

上海科学技术出版社

图书在版编目（CIP）数据

私密整形外科手术图解 / 姚建民主编. -- 上海 : 上海科学技术出版社, 2023.2
ISBN 978-7-5478-5995-7

Ⅰ. ①私… Ⅱ. ①姚… Ⅲ. ①乳房－整形外科手术－图解②外生殖器－整形外科手术－图解 Ⅳ. ①R655.8-64②R699-64

中国版本图书馆CIP数据核字(2022)第213631号

私密整形外科手术图解

主　编　姚建民

副主编　徐靖宏　杨体泉　文辉才

主　审　王　炜

上海世纪出版（集团）有限公司
上 海 科 学 技 术 出 版 社　出版、发行
（上海市闵行区号景路159弄A座9F-10F）
邮政编码201101　www.sstp.cn
浙江新华印刷技术有限公司印刷
开本889×1194　1/16　印张13.5
字数：300千字
2023年2月第1版　2023年2月第1次印刷
ISBN 978-7-5478-5995-7/R・2657
定价：148.00元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题，
请向承印厂联系调换

内容提要



本书以解剖学、整形外科学为基础，结合其他学科知识，以及编者临床实践的成功经验和失败教训，以图解的编写方式，通过 1 500 余幅示意图和照片配以文字，全面系统地介绍了乳房和外生殖器常见的各种畸形及相应的整形修复术式、流程，包括编者团队摸索与创新的术式、操作技巧及关键点。

本书旨在为具有一定临床实践经验和基础的整形外科、泌尿外科、美容外科、乳腺外科及妇科同道，尤其是年轻医师，提供一部图文并茂、简洁明了、通俗易懂的参考书，以提高乳房和外生殖器常见各种畸形修复的技巧、诊治水平和实际操作能力。

编者名单

主　编

姚建民

副主编

徐靖宏　杨体泉　文辉才

主　审

王　炜

参编人员

（以姓氏笔画为序）

丁　晟　杭州整形医院整形外科

丁金萍　北京医院美容外科

于一佳　浙江大学医学院附属第一医院整形外科

马　亮　杭州整形医院整形外科

文辉才　南昌大学第一附属医院整形外科

方青青　浙江大学医学院附属邵逸夫医院整形外科

任丁香　杭州仁德妇产医院妇产科

杜　鹃　杭州连天美医疗美容医院美容外科

李　宏　杭州红房子妇产医院妇产科

杨体泉　广西中医药大学附属国际壮医医院小儿外科

杨甄宇　杭州整形医院美容外科

吴文燕　成都八大处医疗美容医院美容外科

需要全本请访问 www.ertongbook.com



沈泽仁　浙江大学医学院附属第一医院整形外科
张小红　义乌张小红医疗美容医院美容外科
林乃弓　浙江大学医学院附属杭州市第一人民医院乳腺外科
郑有卯　浙江省台州医院整形外科
祝　震　杭州整形医院美容外科
姚建民　杭州整形医院整形外科
徐小霞　上海美立方医疗美容医院美容外科
徐靖宏　浙江大学医学院附属第一医院整形外科
谈伟强　浙江大学医学院附属邵逸夫医院整形外科
黄云萍　杭州整形医院麻醉科
黄秋萍　中信惠州医院美容外科
谢庆平　杭州求是医院显微外科
裘一清　浙江大学医学院附属第一医院整形外科
黎　秀　杭州红房子妇产医院妇产科

编委介绍



主编　姚建民

整形外科主任医师，1982 年毕业于原浙江医科大学杭州分校（现杭州师范大学医学院）。2012 年起任杭州整形医院副院长兼外一科主任。2019 年被聘杭州微笑行动慈善医院名誉院长。1991 年荣获杭州市首届“十佳”青年医生称号。2021 年获“母亲微笑行动”终身成就奖。

1985 年起参与并见证杭州整形医院和杭州手外科医院的创建与发展。杭州市卫生健康委员会首批 4 个重点学科之一的学科带头人。浙江省医学会整形外科学分会第五届和第六届委员，浙江省医学会医学美容与美学分会第二届委员，杭州市医学会整形与显微外科学分会第一届副主任委员，浙江省医学会医疗事故鉴定专家库成员，浙江省医学会手外科学分会第一届常委，浙江省康复医学会四肢功能重建专业委员会第一届副主任委员，浙江省医师协会显微外科医师分会第一届委员会副会长，《中华显微外科杂志》第七届和第八届特约编委和第九届通讯编委。

从事整形外科临床工作 40 余年，发表学术论文 50 余篇，其中 SCI 收录 14 篇，中文核心期刊 23 篇。承担并完成省部级、地市级课题 11 项，分别达到国内外领先、先进水平，相关成果分别获国家级、省级和市级多项科技成果奖励。主编《手足部创面皮瓣修复临床手术图谱》《手及上肢先天性畸形》《唇腭裂及面部畸形手术图解》、*Congenital Deformities of the Hand and Upper Limb* 、《中国整形外科学》（第四分卷）和 *Atlas of Cleft Lip and Palate & Facial Deformity Surgery*，参编《整形美容外科手术失误及处理》等多部学术专著，获国家实用新型专利 1 项。



副主编　徐靖宏

整形外科博士，主任医师，博士研究生导师。师从我国著名整形美容专家王炜教授。现任浙江大学医学院附属第一医院整形外科主任，兼任中国医师协会整形与美容医师分会常委、浙江省医学会整形外科学分会候任主任委员。

从事整形美容外科 27 年，参加各类整形美容手术 2 万余例。获国家发明专利 1 项，主持国家级科研项目 3 项、省级科研项目 3 项。发表 SCI 论文 40 余篇，指导博士、硕士研究生 32 名。



副主编　杨体泉

原广西医科大学第一附属医院小儿外科主任，现任广西中医药大学附属国际壮医医院院长助理、大外科主任、小儿外科主任，主任医师（教授），硕士研究生导师。

广西医学会小儿外科学分会主任委员，中国医师协会小儿外科医师分会常委，中国抗癌协会小儿肿瘤专业委员会委员，《中华小儿外科杂志》资深编委。发表学术论文 80 余篇，其中 SCI 收录 5 篇。参编小儿外科学术专著 4 部。获广西科学技术进步奖二等奖 1 项。



副主编　文辉才

整形外科博士，主任医师，博士研究生导师，现任南昌大学第一附属医院整形外科主任。江西省医学会整形外科学分会主任委员，中华医学会整形外科学分会委员，中华医学会组织再生与修复分会委员，中国整形美容协会美容与再生医学分会常务理事。

从事整形美容专业 25 年，成功完成各类整形美容手术 3 万余例。担任多种学术期刊审稿专家，发表学术论文 40 余篇，承担省级课题 8 项，主编学术专著 1 部。

序

自 2020 年伊始，新冠肺炎疫情在全球范围内传播、蔓延，该疫情的大规模流行，对世界整形外科事业的影响也是巨大的，就在这与疫情抗争的岁月里，我收到姚建民主任医师编著的又一本学术专著——《私密整形外科手术图解》，很高兴接受他的邀请，为该书作序。

整形外科医疗受益人群包括患者和正常人。

整形外科医学是根，修复重建理论实践是树干，顶部生长着“花朵和果实”，一束是“救死扶伤，使伤者不残、残者不废”，另一束是“使人英俊、美丽、年轻、愉悦”。这两类医疗行为互相交叉和转化，伤、畸、病、残者经过医疗可以英俊、美丽、年轻、愉悦，两种医疗行为采用同样的理论、方法和路径，并有相关的艺术和哲学内涵。

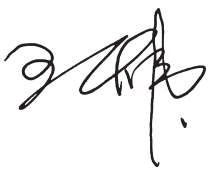
整形外科是外科学界“无边界的学科”。男女性特征器官的修复重建、改造、再造、美化是学科的重要医疗项目。姚建民主编的《私密整形外科手术图解》，通过治疗前后患者的照片反馈，来介绍男女性特征器官的整形技巧。这类整形外科的专科书籍比较稀少，期盼该书的出版能对临床医疗和研究提供重要的参考。

姚建民医生从小受到家庭和社会的熏陶，坚定自己从医的目标。他以亲情和深深的爱去医治患者，立志做一个高尚的人、全心全意为患者服务的医师，学习中华民族的传统、优秀的道德标准，以此指导自己 40 余年的医路人生旅程。

记得在 20 世纪 80 年代初期，他在我院进修整形外科时，就是一位善良且勤奋好学、富有创新追求的好医师。几十年来，他严格要求自己，勤奋学习，默默无闻地践行着“敬人行医、治病救人”的理念，坚持做善事。他放弃了很多个人休息的时间和获利的机会，放弃了与家人欢聚的时光，日以继夜，刻苦学习与研究，最终成为一位品德高尚、临床经验丰富、技术水平较高、著作颇丰的学者。作为医者，他始终抱着一颗不断更新创造的善心，坚持为伤病残者服务，为追求更美好生活的求美者服务。40 余年来，他还不断坚持参加“中国微笑行动”的慈善医疗服务，并和该组织的创始人韩凯医师及众多

医护专家、志愿者一起，到祖国边远、贫困和缺乏良好医疗条件的地区，免费救治了3万余例唇腭裂患儿。他在微笑活动手术室里度过了不知多少次生日，而在这些医疗救治慈善活动中，他不仅救治了残缺病员，也提升了自己。

《私密整形外科手术图解》是一部记录了编者几十年临床实践经验的著作，图文并茂，易于理解。故此我将该书推荐给读者，但我更希望将编者这一代人孜孜不倦从事整形外科事业，并为此奉献了一生的精神分享给大家，以“医心至善，上善若水”为信念，与君共勉。



上海交通大学医学院附属第九人民医院 终身教授

于上海，2022年10月

前　言

随着我国现代化建设的快速发展和物质水平的不断提高，人们对男女私密部位（包括女性乳房及男女性外生殖器）的整形需求日益增加。由于从事私密部位整形的医生不多，研究队伍也相对较少，该领域的发展大多依靠师承带教和少量的教材资料，因此，一些理论和实践上的不足乃至错误，也被延续下来了。为了批判性地继承、纠正和改良私密部位整形的手术理念、方法和技巧，编者克服心理压力及顾虑，总结回顾 40 余年的临床实践，将成功经验和失败教训汇编成书，供从事相关专业的同仁参考与借鉴。

希望本书的出版能为该领域内的医护人员提供相关的理论知识和实践技能，能帮助他们对本专业产生新的理解和认知，从而推动我国私密整形外科事业的发展和进步。

本书编著前后历时 5 年，我们尽全力做到系统和全面。但由于水平有限，书中疏漏错误之处在所难免，诚盼广大读者批评指正。

在本书出版之际，谨代表编委深深地感谢创建杭州整形医院、见证医院发展 30 余年的陈杭老院长，同时感谢为医院的发展、壮大付出心血的历任院长及同事们！感谢在医疗实践中信任我们的患者！感谢我的家人给予的理解和支持！感谢热心支持整形外科事业发展的杭州爱心人士翁建勋先生！

于杭州，2022 年 10 月

需要全本请访问 www.ertongbook.com

目　录



上　篇
乳头、乳晕、乳腺畸形

第一章　乳头畸形　3
第一节·乳头内陷　3
第二节·乳头不圆　26
第三节·乳头分裂　29
第四节·乳头肥大　31
第五节·乳头缺损　37
第二章　乳晕肥大　45
第三章　乳腺肥大　52
第四章　男性乳房肥大　60

下　篇
外生殖器畸形

第五章　男性外生殖器畸形　65
第一节·概　述　65
第二节·阴茎系带短缩　66
第三节·包皮过长与包茎畸形　70
第四节·阴茎畸形　80
第五节·尿道下裂　85
第六节·阴茎断裂、包皮撕脱　98

第七节 · 阴茎缺损 102
第八节 · 阴囊创面缺损 105

第六章 女性外生殖器畸形 107
第一节 · 概　述 107
第二节 · 处女膜破裂 113
第三节 · 小阴唇肥大 118
第四节 · 阴蒂包皮过长 132
第五节 · 大阴唇贫瘠 137
第六节 · 阴道松弛 141
第七节 · 阴唇后联合短缩 166
第八节 · 小阴唇平坦、缺如 167
第九节 · 阴道缺如（石女症） 169
第十节 · 盆底肌、尿道括约肌松弛 176
第十一节 · 阴道直肠瘘 179
第十二节 · 肛门失禁 180
第十三节 · 阴道内壁充填 182
第十四节 · 女性私密综合手术 183

第七章 假两性畸形 190
第一节 · 阴蒂肥大畸形 190
第二节 · 隐睾畸形 195

第八章 易性病 197

上　篇



乳头、乳晕、乳腺畸形

女性乳头、乳晕、乳腺等隐私部位，由于先天发育异常或后天获得性造成的各种病理、生理的肥大、萎缩、畸形不美或残缺不全等，需要通过整形外科的方法、手段或技巧来进行改形、修复、再造。文献报道的乳头、乳晕、乳腺整形手术方法很多，也各有一定的效果与不足，这些术式一直在不断地被改良、更新、完善和验证。随着人们物质生活水平的提高，女性对躯体上半身的私密器官（如乳头、乳晕、乳腺）美丽形态的追求也在不断提升，以利于体型的改善和性生活的和谐，这些都对整形外科医生提出越来越高的要求与期望。

第一章
乳头畸形

第一节·乳头内陷

乳头内陷多数为先天性的乳头发育不良，少数是创伤、疾病或手术后结果。乳头内陷表现轻者乳头不显露，有的陷于乳晕之内；重者乳晕低于皮肤平面，完全缺失。乳头内陷的临床病例并不少见，Schwager（1974 年）报道的发病率为 1.76%，Park（1999 年）报道的发病率为 3.26%，且多数为双侧。这些病例除了外形不美，同时影响哺乳，还易纳污积垢，继发湿疹或反复炎症，这都给患者带来心理压力和生活不便。

下面介绍的几种纠正、修复乳头内陷的方法，各有其优缺点，需要不断摸索和提高，仅供读者参考。

一、临床分型

乳头内陷根据其乳头颈部是否突出和轻易挤出分成轻、中、重三度。①轻度：颈部（+）+ 挤出（+）。②中度：颈部（-）+ 挤出（+）。③重度：颈部（-）+ 挤出（-）。

二、手术方法

1. 埋线法·Peled（1999 年）和姚建民（2001 年）运用单纯线材进行乳晕皮下埋藏，矫正乳头内陷畸形，作者简称埋线法。原理是用线材将局部组织通过牵拉、提升、紧缩和固定等作用，达到重塑或改变身体体表微小器官、皮肤形态的效果。

本术式将线材埋于乳头根部，做单圈或双圈荷包的缝合，提紧、收缩皮下组织，挤出、形成乳头。选用线材为 3-0~5-0 中、长期可吸收的缝线。这是一种简单、有效的手术方法，具有无切口、无创面、损伤极小、恢复较快的优点。一般没有严重的后遗症。

（1）适应证：对轻度乳头内陷者适用，或作为辅助术式。

（2）切口设计：于乳晕内，靠近乳头的根部，设计埋线路径（图 1-1）。

（3）手术步骤：①局部常规消毒、铺巾。②局部浸润麻醉。③以乳头为中心，以乳头至乳晕的边缘之

中点，画圆标记埋线路径。④缝一针牵引乳头。⑤在设计线上的任意一点进针，沿设计线环行缝合，出针于设计线；再从出针点进针，每次进针是前一次的出针点（原点），依次环绕设计线一圈；从第一针眼出针，打 4 个结，用镊子送线结埋入皮下后，剪线。

（4）关键点：①打结后先将线结送入皮下，再剪线。如果先剪线，后送线结，线结容易散。②如果考虑缝线力量不够，可以双圈埋线。

（5）并发症：线结反应，线结外露。

（6）复发率：高。

（7）注意事项：第一针的针眼应预先扩大，便于最后将线结埋入皮内。

（8）典型病例及分析：详见病例 1 至病例 4。

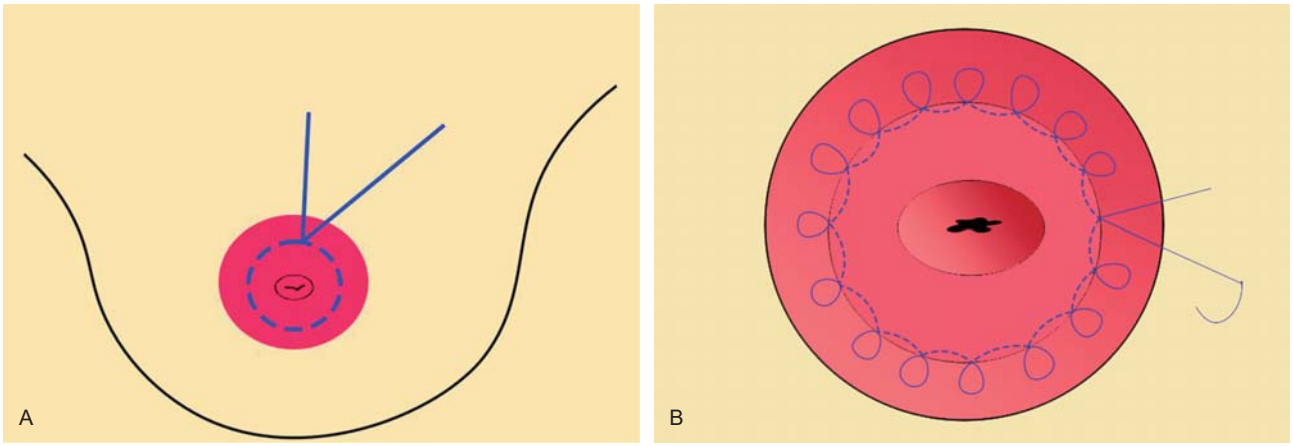


图 1-1　埋线法示意图
A. 设计部位；B. 埋线操作

【病例 1】

• 病史介绍：女性，25 岁，未婚。双侧乳头内陷，乳头颈不明显，但能牵拉后突出。为了保留今后的哺乳功能，希望选用不损伤乳腺导管的术式。

• 手术方法：埋线法。

• 手术步骤：本例采用单圈埋线的方法，术中提起乳头，围绕乳头根部，做荷包埋线缝合（图 1-2）。

• 术后随访：术后 3 个月复发，乳头重新回陷，究其原因，可能是术式选择不当或术中没有钝性分离乳头下纤维，松解牵拉。

• 注意事项：①单圈或双圈埋线于乳头根部均可，以双圈效果为佳。②提紧埋线对乳头血供并不影响。③选择正确的术式很重要。

需要全本请访问 www.ertongbook.com