

Clinical analysis of rhinoplasty

Ma Chunling

Armed Police Hubei Provincial General Team Hospital, Wuhan

Abstract: Objective: To explore the clinical application value of sphenoid incision in shaping the shape of nasal tip. Methods: the clinical data of 35 patients with rhinoplasty were analyzed retrospectively. Results: all patients recovered in stage I, and the scar of incision was not obvious. After 1 month to 3 years of follow-up, all kinds of nasal deformities or defects have been significantly improved in aesthetics. The physiological curve of the tip of the nose is natural, and the shape of the lower part conforms to the oval characteristics of the nostril of Chinese people. There is no exposure of nasal prosthesis, hematoma and infection of the nasal septum. Conclusion: using butterfly incision for cosmetic surgery can effectively solve the bad shape of the tip of the nose and obtain the desired effect.

Key words: Nose; plastic surgery; butterfly incision; Cosmetology

Received: 2020-04-29; Accepted: 2020-05-14; Published: 2020-05-16

鼻尖整形手术临床分析

马春玲

武警湖北省总队医院，武汉

邮箱: chunlm_09@hotmail.com

摘要: 目的: 探讨蝶形切口鼻尖软骨整形手术在鼻尖形态塑造中的临床应用价值。方法: 回顾性分析 35 例鼻部整形手术患者的临床资料。结果: 所有患者均 I 期恢复, 切口瘢痕不明显。术后随访 1 个月~3 年, 各种鼻畸形或鼻缺陷在美学上均得到显著改善, 鼻尖生理弧度自然, 下方外形符合国人鼻孔卵圆形特点, 无鼻假体外露及鼻中隔血肿和感染现象。结论: 采用蝶形切口进行美容整形, 可有效解决鼻尖不良形态, 获得较为理想的预期效果。

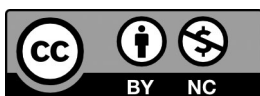
关键词: 鼻部; 整形手术; 蝶形切口; 美容

收稿日期: 2020-04-29; 录用日期: 2020-05-14; 发表日期: 2020-05-16

Copyright © 2019 by author(s) and SciScan Publishing Limited

This article is licensed under a [Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/).

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>



鼻位于人体面部中央, 呈三维椎体, 其形态与整个面部轮廓的和谐性关系

十分密切,而鼻尖的轮廓、形态及其完整性在鼻的形态中占有十分重要的地位,在现代整形外科手术中,获得一个尖翘、漂亮的鼻尖已成为鼻部整形手术的金标准 [1]。但在长期的医疗实践中,软骨处理问题一直是困扰整形外科医师所关注的难题,为探讨蝶形切口进行鼻尖软骨整形手术的临床应用价值,该研究选取 2009 年 1 月—2012 年 10 月在该院采用蝶形切口进行鼻尖软骨整形手术的 35 例患者,进行回顾性分析,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

该组共 35 例,男 3 例,女 32 例,年龄 18—53 岁,平均 27 岁,均因鼻梁低平,鼻尖圆钝,鼻部软骨发育较差而要求行鼻部美容整形手术。其中单纯鼻尖软骨整形 5 例,鼻尖软骨整形并放置鼻假体 24 例,鼻尖软骨整形并行鼻翼缩小术 6 例;首次手术者 28 例,因既往手术效果不佳而二次修复者 7 例。

1.2 手术方法

1.2.1 术前准备

术前常规观察鼻部外形,检查其皮肤松弛及软骨发育情况,常规测量并记录鼻唇角、Mang 角及眉间角。并行放置鼻假体手术患者,用龙胆紫标志出鼻假体放置部位。局麻药组成:1%利多卡因 10 mL + 0.75%布比卡因 10 mL + 地塞米松 5 mg + 1:10000 肾上腺素。

1.2.2 手术过程

所有患者均采用蝶形切口。常规消毒铺巾,局部浸润麻醉后,将干棉球塞入两侧鼻孔,以防渗血呛入。沿蝶形切口切开后,用小弯剪沿鼻小柱软骨向上进行剥离,暴露鼻翼软骨内侧角后继续向上直至鼻尖,用抓型钩提拉鼻尖软组织,沿鼻翼软骨外侧脚软骨膜面与纤维肌肉层进行充分分离,至鼻翼软骨鼻翼凹陷处为止,术中注意电凝止血。根据术前检查设计个体化软骨整形方案:既往放置鼻假体者取出鼻假体,重新放置已塑形的鼻假体材料。①鼻尖过低合并鼻小

柱过宽者：将鼻翼软骨内侧脚及穹窿部拉拢缝合，于穹窿部前上方加覆假体后固定缝合。②鼻尖部圆钝，鼻翼沟生理弧线不明显者：去除软骨内侧脚间多余组织，部分切除大翼软骨外侧脚。③鼻尖过高上翘者：部分切除大翼软骨内侧脚，于穹窿部前方视鼻孔外露情形放置假体以延长鼻尖长度，如鼻小柱过窄，可重叠鼻翼软骨内侧脚后缝合固定。覆盖鼻小柱皮瓣，检查鼻尖外形满意后，将鼻小柱皮瓣游离端与上唇端皮下内固定缝合，用6~0尼龙线间断缝合切口，术毕，消毒切口，取出棉球，外涂抗生素软膏。

2 结果

所有患者均I期恢复，切口瘢痕不明显。术后随访1个月~3年，各种鼻畸形或鼻缺陷在美学上均得到显著改善，鼻尖生理弧度自然，下方外形符合国人鼻孔卵圆形特点，无鼻假体外露及鼻中隔血肿和感染现象。

3 讨论

鼻尖由两侧鼻翼深部的软骨支架及鼻尖部的软组织组成，其形态与鼻整体的美感密切相关。根据美学观点，鼻尖高度应该是鼻长度的1/2，从鼻基底部观察，理想的鼻尖形态为一个等边三角形，其中鼻尖下部约占1/3，鼻小柱和鼻孔约占2/3。Anderson认为：鼻翼深部的软骨支架以三角架的形式支撑鼻下1/3，是鼻下1/3的形态基础，其中软骨的外侧脚各为一脚，两内侧脚合为一脚。东方人种鼻尖皮肤及皮下组织较为肥厚，而深部的软骨欠发达，鼻尖呈单一峰状突起，外观表现为鼻尖低平且伴鼻梁低，鼻孔形状则多呈卵圆形。鼻部畸形多为先天性，有家族遗传倾向，部分则为外伤、感染及肿瘤切除等后天性原因所致，对由各种因素所导致的鼻部畸形均需进行整形美容。

鼻部整形手术是医疗美容门诊手术中极常见、也是所有整形手术中最难的一类手术。一个完美的鼻整形手术，不仅可以明显地改善一个年轻人的面容，而且会给她带来自信。在整个成功的鼻整形手术中，最为重要的是控制和保持鼻尖的位置及其形状。以往的单一隆鼻手术由于没有解决患者鼻部的根本问题，即没有充分发挥鼻尖部软骨的塑形潜力，造成鼻假体对鼻尖部皮肤压力过大，

影响其局部血运,引起整形医生应在术前遵循五官搭配自然、和谐的设计理念,对患者的面部轮廓特点及鼻部基础情况进行综合考虑,对鼻尖部软骨塑形有一个整体观。其中对鼻尖塑形效果产生直接影响的因素包括大翼软骨的发育情况、鼻部皮肤的松弛程度及鼻尖部的软组织量等,而对大翼软骨进行增减、重新排列、收拢固定的前提则是大翼软骨内、外侧脚良好分离。在本研究中均采用蝶形切口,上起穹窿部上方,下至蝶形切口缘,两外侧鼻翼沟处为止,以完全暴露大翼软骨内侧脚、外侧脚、穹窿部及鼻翼沟内侧。这种方式能够直接观察到鼻尖畸形发生的原因,进而实现对非对称性结构中的多种畸形的良好矫正。

综上所述,采用蝶形切口进行美容整形,能有效解决鼻尖的不良形态,获得预期效果。

参考文献

- [1] Ashkan Ghavami, Jeffrey E. Janis et, Cengiz Acikel, Tip Shaping in Primary Rhinoplasty: An Algorithmic Approach [J], Plastic and Reconstructive Surgery, 2008, 122(4): 1229-1241.
- [2] 柳大烈, 查元坤. 现在美容外科学 [M]. 北京: 人民军医出版社, 2007: 123-124.
- [3] Pereira MD, Marques AF, Ishida LC, et al. Total reconstruction of the alar cartilage en bloc using the ear cartilage: A study in cadavers [J]. Plast Reconstr surg, 1995, 96(5): 1045-1052.
- [4] 吴溯帆, 石杭燕, 陈永, 等. 埋线法鼻尖及鼻翼沟成形的临床观察 [J]. 中国实用美容整形外科杂志, 2009, 20(5): 260, 263.
- [5] Rollin K, Daniel, 著. 韩德民, 周兵, 译. 鼻整形手术图谱 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 8.