## <<Ballenger耳鼻咽喉头颈外科 >

#### 图书基本信息

书名:<<Ballenger耳鼻咽喉头颈外科学>>

13位ISBN编号:9787117150040

10位ISBN编号:7117150041

出版时间:2012-4

出版时间:人民卫生出版社

作者:(美)斯诺 主编,李大庆 译

页数:148

译者: 李大庆

版权说明:本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介,请支持正版图书。

更多资源请访问:http://www.tushu007.com

## <<Ballenger耳鼻咽喉头颈外科 >

#### 内容概要

《Ballenger耳鼻咽喉头颈外科学:面部整形与重建外科学分册(第17版)》首版于1908年问世,距今已有一百多年的历史。

这本教科书已被译成十多种不同的语言在世界各地发行,但译成中文在中国发行尚属首次。

在我的耳鼻咽喉头颈外科学职业生涯中,教科书是我事业发展的良师益友。

在中国,我走进耳鼻咽喉学领域时,获益最大的教科书有萧拭之教授的《耳鼻咽喉科学》,以及由当 时武汉医学院第一附属医院耳鼻咽喉科教研组编辑的《耳鼻咽喉科学》(该书现已由黄选兆教授、汪 吉宝教授和孔维佳教授等再版成为《实用耳鼻咽喉头颈外科学》)。

走出国门之后,Ballenger(美国),Scott-Brown(英国),Paparella(美国),Bailey(美国)以及Cummings(美国)的耳鼻咽喉头颈外科学教科书一直伴随着我。

通过教科书,我们增添了专业知识面;通过教科书,我们寻找到解决临床难题的方案;通过教科书, 我们吸取了前人宝贵的经验;又是通过教科书,我们将自己的经验融人其中并传于后人,将自己毕生 的探求和心得与后来者分享。

耳鼻咽喉头颈外科学领域优秀的教科书使这个领域所有的从业者都受益匪浅,培养出一代又一代耳鼻咽喉科头颈外科学的接班人。

## <<Ballenger耳鼻咽喉头颈外科 >

### 作者简介

作者:(美国)斯诺(James B.Snow)(美国)P.Ashley Wackym 译者:李大庆

# <<Ballenger耳鼻咽喉头颈外科 >

#### 书籍目录

#### 面部整形与重建外科学

- 52 招风耳整形术
- 53 鼻及鼻中隔成形术
- 54 鼻部重建
- 55 面部骨折
- 56 伤口愈合与皮瓣生理
- 57 瘢痕修复与嫩肤术
- 58 局部皮瓣在颜面整复中的应用
- 59 区域皮瓣和游离组织移植
- 60 面上、中部的年轻化手术
- 61 面下部和颈部年轻化

索引

### <<Ballenger耳鼻咽喉头颈外科 >

#### 章节摘录

版权页: 插图: 由于传统凿骨术常伴随着潜在的并发症,与之相比,电动的骨锉更具有精细性, 创伤也小很多。

采用电动骨锉修除骨质还保护了上面的软组织。

电动骨锉可轻易地处理小驼峰,轻微的不对称以及表面瑕疵。

已成型的骨锥还可以被细细地雕刻成更为自然的形态。

大部分手术都需要侧边截骨来缩窄宽宽的鼻背,电动骨锉可以进行一些小的修剪,使最后的形态轮廓 更平滑柔和。

成功的鼻背驼峰去除术可以改善鼻部侧面观,但侧面形态的改变会影响到正面观。

鼻梁的降低会增加剩余鼻骨的间距,在去除驼峰后鼻背上半部分会明显增宽。

术后加宽肯定不能被接受,因为驼峰鼻原本就挺宽的。

而且,鼻骨凿除之后的间隙增大,连同相邻的筛骨复合体,被称为"敞顶畸形",会形成过平而不自然的外观,也是驼峰去除后的不良后果。

为了弥补这种缺陷,会在驼峰去除后行双侧侧边截骨,把双侧鼻骨向中线骨折。

侧边截骨术就是沿着双侧鼻面沟行弧线形打断双外侧鼻背,然后将其向中间折断。

截骨术松解的不仅是剩下的鼻骨(因为鼻背侧壁包括上颌骨鼻突),上部穹隆的缩窄可以弥补医源性 的鼻背增宽。

通常,可在鼻内行一小切口,然后用尖锐的骨凿经切口沿着皮下层进行截骨。

与这种连续性的皮下凿骨相比,有些人喜欢采用经皮的间断式的"打点"截骨法。

这两种方法各有利弊,传统的截骨术用的更为广泛。

传统截骨术起自下鼻甲骨上方的梨状孔。

这一起始点大约位于梨状孔边的中间,可以完成缩窄骨锥的同时而不影响鼻腔通气。

起点不能再低了,因为下鼻甲若被向内位移的话肯定会影响鼻腔通气。

起初认为截骨线应向着上外侧瞳孔方向走,止于上颌骨前壁骨质密度增厚变硬处(图53—26)。

后来截骨线又被调整为约90°向着上方中线鼻根部走并止于上颌骨致密部同鼻面沟相交处的内侧缘。 凿骨线路向着头端走行,并略向鼻根部转弯,最后止于瞳孔间连线。

传统的侧边截骨术起自鼻背侧壁的高处,向着鼻面沟低处走,最后止于鼻根部的高处,所以这种截骨术称为"高—低—高"截骨术。

同骨性驼峰去除一起做的高—低—高截骨术能松解所有与剩余骨性侧壁的连接,使鼻骨与骨膜和软组织相游离。

然而,如果上部骨锥的缩窄在去除骨性驼峰后就效果满意的话,应采取中间截骨术来松解鼻骨同筛骨复合体在中间部分的连续。

中间截骨术做法同侧边截骨术相同,用尖锐的骨凿沿着中央筛骨复合体进行截骨(图53—26)。

一般,中间截骨和侧边截骨都在瞳孔间连线处汇合,但侧边截骨也可以因骨锥不稳定而随时中断。

# <<Ballenger耳鼻咽喉头颈外科 >

#### 编辑推荐

《Ballenger耳鼻咽喉头颈外科学:面部整形与重建外科学分册(第17版)》中文版的出版发行将对推动我国耳鼻咽喉头颈外科学的发展、缩小国内与国际耳鼻咽喉头颈外科教科书间的差距,促进临床诊疗技术规范化、提高医师的临床诊疗水平有着积极深远影响。

# <<Ballenger耳鼻咽喉头颈外科 >

#### 版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介,请支持正版图书。

更多资源请访问:http://www.tushu007.com