维普资讯 http://www.cqvip.com

Lefort I 颌骨整复术外部参考点确定的解剖学观测

李立英* 杜传亮* 顾怀宇* 陈克功* 孙艳华**

【提 要】 目的 测量鼻根部到颅前窝、额窦的最短距离。为安全放置克氏针，确定外部参考点建立解剖学指导。方法 选择20例正中矢状切开的成人尸头标本，使用游标卡尺，测量(1)鼻根点到前颅窝的最短距离；(2)额窦最低点到通过鼻根点水平线的最短距离。结果 从鼻根点到前颅窝的平均距离为15.6mm，从鼻根点到额窦的平均距离为4.5mm。结论 克氏针从前上向后下进入相对前颅窝和额窦为安全路径。

【关键词】 Lefort I颌骨整复术 外部参考点 鼻根点

Defined of the external reference point for lefort I maxillary repositioning *Li Liying, Du Chuanliang, Gu Huaiyu, Chen Kegong. Dept. of Oral Anatomy, Medial College, Jiamusi University, Jiamusi* 154002

【Abstract】 **Objective** The purpose of this study was to measure the shortest distance from the nasion to the anterior cranial foss and from the nasion to the frontal sinus. These measurement were used to establish anatomic guidelines govering safe placement of external reference point pins. **Methods** 20 heads were selected in the midsagittal plane for gross study. Using vernier callipers, two specific measures were obtained: (1)distance from deepest depression of nasion to the most anterior and inferior projection of the anterior cranial fossa, and (2) distance from nasion to the most inferion aspect of the front sinus. **Resuts** The average distance from nasion to anterior cranial fossa was 15.6mm. The average distance from nasion to the frontal sinus was 4.5mm. **Conclusions** Directing the pin from anterior superior to posterior in ferior provide safty for both the anterior cranial fossa and the frontal sinus.

【Key words】 Lefort I maxillary osteotomis External reference point Nasion point

Lefort I 骨折(即上颌骨折I型)复位术参考点的确定[1,2,3]，正颌外科传统上使用内部参考点。但随着模型外科的发展和头影测量技术的应用，临床实践表明：外部参考点，即将克氏针刺入鼻根点作参照，在Lefort I上颌骨复位术中才能准确地标出上颌骨顶点的准确位置。国内尚未见报道。以往通过鼻根点水平(与耳平面平行)插入克氏针，但这种技术对前颅窝和额窦有潜在性的损伤危险[4]。本研究目的在于测量鼻根点的应用。为临床提供解剖学参考资料。

材料和方法

一、实验材料：本研究利用20具成人尸头标本。其中颅前窝、眶及鼻根部均无损伤。做正中矢状切开，使用游标卡尺进行观测。

二、测量项目：1. 鼻根点到颅前窝的最短距离。2. 额窦最低点距通过鼻根点水平线的最短距离。

三、数据处理：将测量数据求出最短距离范围及平均值。

结 果

测量结果见附表。

从鼻根点到颅前窝的最短距离17.12±4.52mm。额窦最低点距离通过鼻根点水平线的最短距离5.38±2.63mm。其中，两侧额窦的最低点在通过鼻根点水平线以下，一例在矢状面

* 作者单位：154003 黑龙江佳木斯大学医学院口腔医院

** 黑龙江鹤岗卫生学校

维普资讯 http://www.cqvip.com

上未见有额窦。

附表 解剖学测量结果(mm, $\bar{x}\pm s$)

例数	鼻根点至颅前窝	额窦最低点至鼻根平面
20	17.12±4.52	5.38±2.63

讨 论

1985 年 Johnson 首次报道了应用外部参考点，1986 年 Joseph 进一步论证了外部参考点较内部参考点更精确地获得上颌中切牙的位置，本实验研究结果可以指导临床正颌外科医生准确而安全地应用外部参考点。通过该实验结果将直径为 0.062 英寸的克氏针①在距鼻根软组织点下 5～10mm 刺入皮肤；②角度应尽量与鼻背垂直；③刺入鼻骨的深度不应超过 7mm。术中参考以上三点则可以降低 Lefort I 骨切开复位术潜在的危险性，减少并发症的发生，从而提高临床手术的成功率。

参考文献

1. Johnson DG. Intraoperative measurement of maxillary repositioning: An ancillary technique. Oral Surg. Oral Med. Oral Pathol, 1985, 60: 266－268.
2. Joseph E. Vansickels D. Predictability of maxillary surgery: A comparison of internal and external reference marks. Oral Surg. Oral Med. Oral Pathol. 1986, 61: 542－545.
3. Gary J. Niskioka D. Modified external reference measurement technique for vertical positioning of the maxiua. Oral Surg. Oral Med. Oral Pathol, 1989, 64: 22－23.
4. Frank E. Scarbrough D. Anatomic guidelines for the placement of external references for maxillary repositioning Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod 1997, 84: 465－468.

(收稿：1998－09－09)

·个 案·

高频电刀清洁片的临床应用

王桂闽* 沈永霞* 朱 炜* 杨小蓉*

随着现代医学的发展，传统的手术基本技术操作——切开、钳夹、结扎、止血的方法已越来越多的被高频电刀切开、止血的方法所代替。

高频电刀是利用高频电流切开组织和创面止血的。但是，在这一过程中，电刀头上常易粘附组织与血液凝结焦化的物质，从而影响电刀的效果和手术进展，此时，需要医生或者是护士用刀背将焦化物刮掉，这个过程即耽误手术又易损伤电刀头。由此，我们设计了一种清除电刀头上焦化物的清洁片。高频电刀清洁片是由砂纸和胶布制作而成的。此产品已获得国家专利，其专利号为—982280688，并且已经投入生产。使用时，将高频电刀清洁片粘于手术台上主刀医生最顺手处的无菌单上，当电刀头上有焦化物时，将电刀头在清洁片上正反来回擦几下即可。其优点是高频电刀清洁片既解决了手术电刀粘附焦化物的清除问题，又不损坏电刀头，提高了电刀的功效，延长了电刀的寿命，间接的降低了手术成本。高频电刀清洁片制作简单，造价低廉。高频电刀清洁片操作安全、方便、快捷、省事、省时、省力，缩短了手术时间，给医生和病人带来了益处。高频电刀清洁片现在已应用于我院各科手术中，深受医生和护士的欢迎。

(收稿：1998－10－20

* 作者单位：610041 成都市华西医科大学附属第一医院