维普资讯 http://www.cqvip.com

319-325
文章编号：0253-3626(2000)03-0319-02

局麻下近手术区小切口隆乳术

张恒术，沈为民，果 磊，黄崇本
（重庆医科大学临床学院烧伤整形科 400016）

R622
R514.3

摘 要：目的 介绍一种局麻下安全、简便、组织损伤小的隆乳方法。**方法** 在局麻下、采用接近手术分离腔穴的小切口（乳房下皱襞切口和腋前线切口）行隆乳术、术后随访1～4年。**结果** 66例术后均无出血、血肿及感染等并发症，伤口愈合好；随访乳房外形好，手感柔软，无包膜挛缩硬化现象。**结论** 局麻下近手术分离区小切口隆乳术具有安全、简便、组织损伤小、术后并发症少、切口瘢痕不明显、乳房外形良好、不易形成纤维包膜硬化等优点。因此，这种小切口在受术者同意情况下乃最佳手术切口选择。

关键词： 隆乳术；乳房下皱襞切口；腋前线切口；局部麻醉
中国图书分类法分类号： R622 **文献标识码：** A **收稿日期：** 1999-09-01

Augmentation mammoplasty with short incision near operative areas under local anesthesia

ZHANG Heng-shu, et al
Department of Burns and Plastic Surgery, College of Clinical Medicine

Abstract : **Objective** To investigate a safe, simple and minimal tissue injured approach of augmentation mammoplasty under local anaesthesia. **Methods** Augmentation mammoplasty was performed with short insicion near operative areas (inframammary or anterior axillary incision) under local anesthesia and 1~4 year' follow up was taken to observe the long-term results. **Results** No bleeding, hematoma and infections occurred and good wound healing was achieved after operation in 66 cases. It was good in the contour of the breasts with softness and no fibrous capsule sclerosis formation after 1~4 year follow up. **Conclusion** In augmentation mammoplasty with short insicion near the dissected pocket under local anesthesia there are many advantages such as safety, convenience,simplicity, minimal tissue injury, less postoperative complications, no remarkable scars, good contouring of breasts and rare formation of fibrous capsule sclerosis. Therefore, these insicions are the optimum selection with the consent of the patient.

Key Words: Augmentation mammoplasty ; Inframammary approach ; Anterior axillary incision ; Local anaesthesia

1995年1月至1997年12月，我科采用局部麻醉下，以接近手术剥离腔隙的小切口行隆乳术66例，随访1～4年，均取得了满意效果。

1 临床资料

1.1 病例

本组66例均为双侧乳房，平均28.6岁，已婚64例，未婚2例；平均身高157.9cm；术前乳房容积单侧为155～235ml，平均189.3ml。66例隆乳者，均为国产硅凝胶假体，容量160和180 ml（其中160 ml 30例，180 ml 36例）。40例采用乳房下皱襞切口，假体植入乳房后间隙；26例为腋前线切口，假体植入胸大肌后间隙。

作者介绍：张恒术（1965- ），男，副主任医师，硕士

1.2 手术适应症的选择

年龄20岁以上，乳房先天发育不良或哺乳后乳房萎缩，无乳腺疾病且乳房容积大于150ml而要求隆乳者，可作为本组病例的适应症。但必须向受术者及家属言明术中及术后可能发生的并发症，特别是手术切口及术后预测的乳房大小等，征得其同意并签字后方可施行手术。

1.3 麻醉及手术方法

术前30min常规肌肉注射盐酸哌替啶70mg，术中先以1%利多卡因液行切口皮肤局部浸润麻醉，当手术进入到腔穴时，则采用含1/10万肾上腺素的0.25%利多卡因浸润麻醉（最大用量在400mg以内），效果均满意，无不良反应。

根据假体置入位置而选择不同切口，切口长度2.0～2.5cm。乳腺后间隙假体置入40例，均选择乳房下皱襞小切口；胸大肌后间隙假体置入26例，均选择腋前线小切口，以使切口最接近所需分离的腔穴。手术中腔穴分离时，近切口

维普资讯 http://www.cqvip.com

半侧在明视下以锐性分离进行，远侧半则以手指钝性分离结合直视下锐性分离进行，分离后观察10min排除活动性出血后置入假体，置入假体时，以小拉勾牵开切口，轻柔而缓慢地将其挤入腔隙中并舒平假体，以可吸收缝合线逐层缝合切口，勿需置放引流条，术后弹力绷带包扎固定塑形3天，5～7天拆线。

2 结 果

66例术后均无出血、血肿及感染等并发症，拆线时伤口愈合好；随访1～4年，平均2.4年，乳房外形好手感柔软，无包膜挛缩硬化现象，64例愈合伤口瘢痕不明显，2例腋前线小切口愈合后瘢痕增生明显，术后6月时行瘢痕切除术，切口采用同位素放射治疗[1]后，增殖性瘢痕被控制。66例均取得了术者满意的效果。

3 讨 论

隆乳术麻醉方式可以选择局麻、硬膜外麻醉及全麻等[2]，各有优缺点。本组66例受术者均选择了局部麻醉方式，术前肌肉注射盐酸哌替啶镇静止痛，术中先行切口皮肤局部浸润麻醉，当手术进入到腔穴时，则以较稀浓度含肾上腺素的利多卡因浸润麻醉，均取得了满意效果，且麻醉药用量较小，既方便，又安全，也无不良反应发生，术后受术者可自己步出手术室，减少了麻醉并发症和护理工作，也符合大多数受术者的隐私心理，易于术者接受。

隆乳术的切口选择有多种多样，常见的有乳房下皱襞切口[2]、腋窝切口[3]及乳晕切口[4]等。乳房下皱襞切口由于术后伤口瘢痕较长而不易被受术者接受，而腋窝切口和乳晕切口较隐蔽，因而更具美容意义。但根据中国人的传统不具有暴露身体的特点，而本组受术者要求的乳房假体容积较小（180ml及以下），遵循外科手术切口选择原则，我们选择了以接近手术分离区的较小切口。在有一定乳腺组织的受术者中，选择乳房下皱襞小切口，分离乳房后间隙以置入假体，术后因乳房轻度下垂使切口更不明显而达到满意效果；在乳腺组织发育稍差者，则选取腋前线小切口直接进入胸大肌边缘分离出胸大肌后间隙置入假体，这样由于乳房自身和胸大肌边缘向外膨隆，可以部分掩盖术后伤口,而且两种切口均置于乳罩内，可以达到满意效果。

采用接近手术分离区的小切口进行隆乳术，其手术进路短，既利于施行局部麻醉，又方便了手术时腔穴的分离，避免了因切口较远而用器械盲目分离所造成的损伤，并结合近切口半侧腔穴以锐性解剖进行，而切口远侧半腔穴以手指钝性分离为主的原则，具有损伤小，易止血和假体易放入等优点。由于分离路径短，腔穴分离充分，避免了假体植入后折叠以及术后一些乳房畸形等。术后随访，伤口瘢痕细微，乳房外形好，手感柔软，无包膜硬化，取得了医患双方均满意的效果，这与手术损伤小、出血少有密切关系。因此，我们认为，只要受术者本人和家属能够接受，在隆乳术时就应该采用最简单、最安全和最小损伤的手术方法即局麻下近手术区小切口的方法。

参 考 文 献

[1] 黄崇本，石崇荣，吴纯洁，等. 放射线核素敷帖防治疤痕增殖[J]. 中华整形烧伤外科杂志，1987;3:81-83.

[2] 曹建平，杨晓惠，王 征，等. 乳房下皱襞小切口隆乳术104例报告[J]. 实用整形美容外科杂志，1993;4:1-2.

[3] 宋业光，刘立刚，岳纪良. 经腋窝切口植入乳房假体隆乳术[J]. 中华整形烧伤外科杂志，1990;6:6-7.

[4] 罗力生，陈林峰，关国勤. 乳晕切口充注式乳房假体置入隆乳术[J]. 中华整形烧伤外科杂志，1991;7:4-5.

简 讯

《重庆医科大学学报》自1976年创刊以来，在历届校领导和科研处的关心、指导下，24年来为我校科研、医疗工作者刊登了数千篇学术论文，为我校的科研和临床医疗工作的发展起到了积极的作用。

近几年来，国内科技期刊发展迅速，期刊数量激增，论文学术质量随着科技的进步也不断提高。为使我校学报成为国内高水平的医学科技期刊，编辑部经过多年努力，与学校的专家教授一起，严把审稿关，对每篇论文的创新性、学术性及实用价值都作了严格要求。同时从学报的排版数据规范、校对质量、装帧设计等各方面逐年改进，目前我校学报已获得由《中国期刊网》、中国科学院文献情报中心、北京大学图书馆等单位共同颁发的全部三项证书：

国家级火炬计划项目、国家重点新产品**《中国期刊网》**、**《中国学术期刊（光盘版）》全文收录**证书（Q）R191

由中国科学院文献计量评价研究中心指定为国家级火炬计划项目**“中国科学引文数据库来源期刊”**证书（K）R191

由中国科学院文献情报中心、中国科学文献计量评价研究中心、北京大学图书馆等颁发的国家级火炬计划项目**“中国学术期刊综合评价数据库来源期刊”全文收录**证书（Z）R191

此三项证书已由重庆市科委、重庆市科技期刊协会于日前召开的重庆科技期刊研讨会上颁发给我校学报编辑部。