

鼻部美容整形综合手术治疗方法的应用

曹英武

宁波海曙熙美医疗美容门诊部 浙江宁波

【摘要】目的 探究鼻部美容整形综合手术在矫正多类型鼻部形态缺陷、优化面部美学协调性中的临床效能。**方法** 选取 2023 年 1 月至 2025 年 1 月于本院接受鼻部美容整形综合手术的 100 例求美者为研究对象，基于术前三维美学评估，个体化配伍假体隆鼻、自体软骨鼻尖成形、鼻翼缩小及鼻小柱延长等术式。术中规范操作，术后标准化护理。**结果** 100 例随访 6-18 个月，92%对塑形效果满意，8%出现轻度并发症并痊愈。术后鼻背高度、鼻尖突出度及鼻翼宽度等指标与术前相比差异显著 ($P<0.05$)。**结论** 基于术前三维美学评估，个体化配伍假体隆鼻、自体软骨鼻尖成形、鼻翼缩小及鼻小柱延长等术式。术中规范操作，术后标准化护理。

【关键词】 鼻部美容整形；综合手术；自体软骨移植；假体植入；面部美学

【收稿日期】 2026 年 2 月 20 日

【出刊日期】 2026 年 3 月 27 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20260163

Application of comprehensive surgical treatment methods for nasal cosmetic and plastic surgery

Yingwu Cao

Ningbo Haishu Ximei Medical Beauty Clinic, Ningbo, Zhejiang

【Abstract】Objective To explore the clinical efficacy of comprehensive nasal cosmetic surgery in correcting various types of nasal morphological defects and optimizing facial aesthetic coordination. **Methods** 100 patients who underwent comprehensive nasal cosmetic surgery at our hospital from January 2023 to January 2025 were selected as the research subjects. Based on preoperative three-dimensional aesthetic evaluation, individualized combination of prosthesis rhinoplasty, autologous cartilage nasal tip shaping, nasal wing reduction, and nasal columella elongation were performed. Standardize intraoperative procedures and postoperative care. **Results** Among 100 cases followed up for 6-18 months, 92% were satisfied with the shaping effect, and 8% experienced mild complications and recovered. There were significant differences ($P<0.05$) in postoperative indicators such as nasal back height, nasal tip protrusion, and nasal wing width compared to preoperative levels. **Conclusion** Based on preoperative three-dimensional aesthetic evaluation, individualized combination of prosthesis rhinoplasty, autologous cartilage nasal tip shaping, nasal wing reduction, and nasal columella elongation are performed. Standardize intraoperative procedures and postoperative care.

【Keywords】 Nasal cosmetic surgery; Comprehensive surgery; Autologous cartilage transplantation; Implantation of prostheses; Facial Aesthetics

鼻部作为面部五官的核心美学枢纽，其形态特征直接决定面部整体的立体感与和谐度^[1]。随着现代医学美学的发展与大众审美需求的升级，鼻部美容整形手术的临床需求呈逐年攀升态势^[2]。传统单一术式的鼻整形方案往往仅能改善局部形态缺陷，难以兼顾鼻部整体美学平衡，例如单纯假体隆鼻术易引发鼻尖生硬、鼻翼比例失调等问题，而单纯鼻尖成形术则无法解决鼻背低平的核心矛盾。鼻部美容整形综合手术以面部整体美学设计为核心，整合多种鼻整形术式的技术优势，对鼻背、鼻尖、鼻翼、鼻小柱等亚单位进行系统性塑形，

是近年来鼻整形领域的主流发展方向^[3]。尽管该术式在临床应用中已展现出显著优势，但关于术式组合策略、术后并发症防控等关键问题的研究仍需进一步深化。本研究通过回顾性分析 100 例接受综合鼻整形手术求美者的临床资料，探讨术式应用要点与疗效优势，旨在为临床实践提供更具指导性的参考依据，推动鼻部美容整形技术向精准化、个性化方向发展^[4]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2023 年 1 月至 2025 年 1 月本院整形美容科

100例鼻部美容整形综合手术求美者为研究对象,含男性18例、女性82例,年龄18~46岁,平均(29.1±5.6)岁。纳入标准:年满18周岁、身心健康,无严重器质性及精神心理疾病;存在鼻背低平、鼻尖圆钝等一项或多项鼻部形态缺陷;术前签署知情同意书且配合随访;无鼻部手术史、外伤史及感染性疾病史。排除标准:合并凝血或免疫功能异常、传染性疾病;妊娠期或哺乳期女性;对植入材料过敏;整形预期不切实际或伴严重心理焦虑。按鼻部缺陷分型:鼻背低平合并鼻尖圆钝45例,鼻背低平+鼻尖圆钝+鼻翼肥大35例,鼻小柱短小合并鼻尖下垂12例,其他复合型缺陷8例。所有求美者术前均完成血常规、凝血功能、传染病筛查等实验室检查,以及鼻部CT扫描和面部三维美学建模,明确鼻部解剖结构与关键美学参数。

1.2 方法

(1) 术前设计

采用高精度面部三维扫描系统采集求美者颅颌面轮廓及鼻部亚单位数据,结合计算机断层扫描与光学扫描融合技术,构建毫米级数字化形态模型,精准测量鼻额角(115°~130°)、鼻唇角(90°~110°)、鼻尖角(85°~95°)等角度指标,以及鼻背高度、鼻尖突出度等线性参数,建立鼻部美学数据库。遵循“自然协调、比例适宜”原则,摒弃同质化塑形模式,制定个体化术式组合方案:鼻背皮肤菲薄者,采用自体耳/肋软骨联合膨体聚四氟乙烯假体分层隆鼻,缓冲假体与皮肤张力,避免假体透光、轮廓显形;鼻尖支撑薄弱者,以自体鼻中隔软骨雕刻成支撑支架,经筋膜包裹强化支撑力,提升鼻尖突出度与翘度;鼻翼外扩者,通过隐蔽切口适度切除软组织或软骨,或采用软骨缝合折叠技术收紧鼻翼,优化鼻孔形态。术前借助3D打印技术将设计方案转化为1:1鼻部仿真模型,与求美者沟通并微调细节,确认最终手术方案,为术中操作提供可视化参照。

(2) 手术操作

手术在全麻或局麻联合镇静镇痛下进行,选用鼻小柱倒V形、鼻翼缘蝶形、鼻孔内侧等隐蔽切口以减少瘢痕暴露。术式操作:①假体隆鼻术:于鼻背筋膜下分离腔隙,植入预雕刻膨体或硅胶假体并调至中线,保证鼻背挺拔对称;②自体软骨鼻尖成形术:取耳或鼻中隔软骨修剪移植,搭建鼻尖支撑并塑形软组织,改善鼻尖圆钝下垂;③鼻翼缩小术:经鼻翼缘切口切除部分组织或缝合收紧软骨,缩小鼻翼、优化鼻孔形态;④鼻小柱延长术:于基底切口植入自体软骨或假体,矫正短小

后缩畸形。术中遵循无创原则,避免损伤血管神经,分层缝合切口;术后鼻腔填塞凡士林纱条、外部鼻夹板固定,维持鼻部形态稳定。

1.3 观察指标

(1) 美学效果评价:术后6个月由求美者与2名资深整形医师共同进行双盲评价,分为满意、基本满意、不满意三个等级,满意度=(满意例数+基本满意例数)/总例数×100%。

(2) 鼻部形态指标:测量术前及术后6个月的鼻背高度、鼻尖突出度、鼻翼宽度等核心参数。

(3) 并发症发生情况:统计术后随访期间假体移位、感染、瘢痕增生、鼻尖红肿等并发症的发生例数及处理转归情况。

1.4 统计学方法

本次研究的所有数据均纳入SPSS23.0软件中进行比较分析,计数资料行 χ^2 检验,用[n(%)]表示,计量资料行 t 检验,用($\bar{x}\pm s$)表示,以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 美学效果评价

100例求美者术后6个月美学效果评价显示,满意78例,基本满意14例,不满意8例,总体满意度为(92.00%)。满意者术后鼻部形态与面部轮廓高度协调,鼻背线条流畅自然,鼻尖翘度适中,鼻翼宽度符合面部黄金比例;基本满意者存在轻微形态瑕疵,但无需二次手术矫正;不满意者主要因假体轻微移位或鼻尖塑形效果未达预期,经二次修复手术后均获得满意效果。

2.2 鼻部形态指标变化

如术前鼻背高度(5.2±1.1)mm,术后提升至(11.5±1.3)mm;术前鼻尖突出度(4.8±0.9)mm,术后提升至(8.6±1.0)mm;术前鼻翼宽度(32.4±2.1)mm,术后缩小至(27.5±1.8)mm。术后6个月,求美者鼻背高度、鼻尖突出度较术前显著提升,鼻翼宽度较术前显著缩小,各项指标与术前相比差异均具有统计学意义($P<0.05$)。

2.3 并发症发生情况

术后随访期间共发生8例轻度并发症,发生率为(8.00%)。其中假体轻微移位2例(2.00%),经手法复位联合鼻夹板固定后恢复正常;鼻尖软组织红肿3例(3.00%),经加强抗感染治疗及局部冷敷后消退;鼻翼切口瘢痕增生3例(3.00%),经外用抗瘢痕药物治疗后瘢痕逐渐软化淡化。所有并发症均未引发严重

感染、假体排异或鼻部功能障碍,无求美者因并发症需终止治疗。

3 讨论

鼻部美容整形综合手术的核心优势是突破传统单一术式局限,实现鼻部多亚单位协同塑形,契合现代鼻整形“整体美学设计”理念^[5]。研究 100 例求美者临床数据显示,术后总体满意度 92.00%,核心形态指标改善显著,并发症发生率仅 8.00%,充分印证术式的有效性与安全性。术前精准美学评估与个性化方案设计是手术成功的前提,面部三维扫描与 3D 打印技术可直观呈现鼻部解剖结构及术后预期形态,降低医患审美偏差,提升方案精准度。术式需依鼻部缺陷个体化配伍:鼻背皮肤较薄者采用自体软骨联合假体复合植入,规避假体透光、顶破皮肤风险;鼻尖支撑力不足者以自体鼻中隔软骨或耳软骨搭建支撑支架,凭借其良好生物相容性提升鼻尖塑形的稳定性与自然度。术中精细化操作是保障效果、降低并发症的关键:需精准分离鼻背筋膜下腔隙,避免损伤血管网以防血肿;鼻尖软组织塑形遵循“微创、轻柔”原则,防止血供障碍引发坏死^[6];合理选用鼻小柱倒 V 形、鼻翼缘切口,降低术后瘢痕暴露风险,提升美学效果。术后标准化护理对促进创面愈合、维持塑形效果至关重要^[7]:术后 24 h 内冷敷减轻肿胀疼痛,48 h 后热敷促进淤血吸收;鼻腔凡士林纱条与外部鼻夹板需固定 7~10 d,避免鼻部受外力撞击挤压以防假体移位;常规抗感染与抗瘢痕治疗可降低感染及瘢痕增生风险,保障恢复效果^[8]。本研究存在局限性,回顾性设计或存选择偏倚,且随访时间较短,缺乏术后长期形态稳定性的追踪观察。未来可开展前瞻性大样本临床研究,探讨不同术式组合的远期疗效,探索新型生物材料在综合鼻整形中的应用,为提升手术效果与安全性提供理论依据。

综上所述,鼻部美容整形综合手术经术前个性化

设计、术中精细化操作及术后标准化护理,可实现鼻部精准塑形,效果自然持久、并发症可控,值得临床推广。

参考文献

- [1] 何美龄,卢婧,缪秀英.自体肋软骨移植构建鼻尖软骨复合体治疗对鼻整形患者术后创面愈合及睡眠质量的影响[J].中国医药指南,2025,23(14):67-69.
- [2] 岳慧平.自体肋软骨移植联合硅胶隆鼻术在鼻部美容整形修复中的应用[J].实用中西医结合临床,2023,23(17):75-77+81.
- [3] 杨森,孟庆鹏,赵丽.自体脂肪面部填充联合面部除皱术用于面部年轻化中的美学效果观察[J].中国医疗美容,2025,15(07):57-61.
- [4] 李婧怡,章茜.正颌术后面部美学亚单位预测方法的研究进展[J].口腔医学研究,2025,41(03):184-188.
- [5] 闫思静,俞楠泽,龙笑.精准软组织测量在面部美学研究中的应用进展[J].组织工程与重建外科,2024,20(06):648-652.
- [6] 唐金鑫,汤春波,郎艺远,等.无牙颌患者人格特征对面面部美学满意度的影响[J].口腔医学,2024,44(09):648-651.
- [7] 颜晗,田密密,黄娟,等.基于德尔菲法构建自体肋骨骨软骨移植治疗距骨骨软骨损伤护理路径[J].深圳中西医结合杂志,2025,35(19):122-126+135.
- [8] 贺召丽,黄梅,王莉.自体鼻中隔软骨及耳软骨移植在鼻尖部整形中的应用及对鼻部美学指标的影响[J].中国美容医学,2025,34(09):9-12.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

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



OPEN ACCESS