

很多人谈“硅胶”色变，因为很容易联想到“包膜挛缩”，的确。假体隆鼻后，鼻部产生包膜挛缩确实更多见于硅胶假体隆鼻，而膨体则几乎没有。

今天，我们来一起扒一扒硅胶的是是非非。

硅胶假体

由于亚洲人群鼻部软组织较厚、鼻软骨较薄弱，硅胶假体隆鼻后更易发生包膜挛缩，西方人则比较少。

> 硅胶隆鼻一定会产生包膜挛缩吗？

为什么会产生包膜挛缩呢？

1.1 大体和病理分析

假体与周围组织连接处有一层“生物膜”，通常情况下认为“生物膜”是一层“无菌反应生物膜”。而产生包膜挛缩的患者这层“生物膜”含有大量刺激因子及细胞因子，激活人体对假体的炎症免疫反应。

1.2 创伤、血肿较大：

多次鼻部手术史、反复的假体置入，导致局部组织反复创伤，局部组织反复发生急性慢性炎症反应，导致组织反复纤维化，瘢痕组织大量形成致假体周围包膜形成。

此外，为追求小巧玲珑的鼻子，过度切除鼻翼软骨组织导致创伤较大，软骨支架变得薄弱，使得包膜挛缩导致鼻外观畸形更容易发生。

而由于解剖不准确，过度使用锐性分离、损伤鼻背动脉、止血不彻底等因素，导致术后假体周围腔隙内血肿形成，血肿机化过程产生慢性炎症反应，刺激成纤维细胞及肌成纤维细胞激活，纤维肉芽组织增生导致纤维包膜形成。

1.3 感染：

。手术时带入细菌、手术未严格遵守无菌操作原则，手术时间过长等导致术后组织坏死感染。感染后的生物膜中多种炎症细胞、细胞因子、及肌成纤维细胞导致大量纤维包膜形成。

感染导致的炎症反应还可导致软骨组织吸收，让原本薄弱的软骨结构遭到破坏甚至出现严重的鼻部外形的畸形改变。

1.4假体因素，包括：

①假体大小：

过度追求高挺的鼻外形，导致假体置入过大，或者分离的腔隙过小，使皮肤张力过大且对软骨组织产生较大的挤压力，一方面导致假体周围细胞压力性坏死产生，出现慢性炎症反应及纤维化，另一方面软骨吸收，致软骨塌陷，出现外鼻畸形。

② 假体类型：

调查发现，L型假体由于对鼻尖部张力大，对鼻部组织产生较大的挤压力，手术置入L型假体者组织更容易压力性坏死导致鼻尖畸形甚至假体膨出；

③假体置入层次：

硅胶已被证实会产生微小的位移

。有研究表明，于骨膜下置入假体，坚韧的骨膜组织可以固定假体，减少假体的位移。因此手术时骨膜下硅胶假体置入可一定程度减少包膜形成。

> 硅胶假体隆鼻术后包膜挛缩的临床分级及防治

将假体包膜挛缩按照严重程度分为四级：

I级：鼻外形自然，没有皮肤颜色改变、变硬或者形态不规则；

II级：轻度挛缩，假体边缘显现、侧面观轻度不自然，但能被多数患者接受；

III级：中度挛缩，假体偏移，皮肤变硬和不规则改变；

IV级：重度包膜挛缩，出现短鼻畸形、鼻孔显露等严重畸形外观。

通常 I / II 级包膜挛缩不需要手术治疗，而 III 级、IV 级包膜挛缩通常外观畸形较重，对患者生活、心理产生较大影响，需要手术修复。

若 II 级挛缩患者强烈要求手术可行脂肪注射移植改善不自然外形或单纯包膜切开松懈术。III、IV 级包膜挛缩后鼻修复手术主要强调假体的取出，包膜的松解或切除、鼻软骨支架及鼻尖鼻背形态的重建、皮肤组织覆盖的完整性。

> 怎么预防包膜挛缩的发生？

1. 把假体放置在骨膜下面，坚韧的骨膜组织会紧紧的包裹住假体，一方面会减少包膜的生长空间，一方面也能有效防止假体位移情况的发生。

2. 手术操作要创伤小；手术时间不能太长；手术无菌操作减少感染发生率、尽可能微创减少创伤、严格止血；局部使用抗菌药物、减少滑石粉等异物的刺激。

3. 避免多次进行隆鼻手术，做一次手术就是对鼻子的一次创伤，有的人因为鼻部形态不好看多次调整，反而会增加隆鼻失败的风险。

4. 术后的护理也非常重要，假体隆鼻后感染细菌多是葡萄球菌，术中可用庆大霉素冲洗伤口，术后口服头孢类广谱抗生素，局部涂抹前列环素，促进切口早期愈合，防止假体置入后发生感染。

> 案例分析：

术前分析：

这位求美者，10 多年前做的硅胶假体单纯隆鼻后，手术中发现鼻腔内包膜挛缩严重，出现软骨变形、鼻孔不对称、鼻小柱短且退缩、鼻梁线条不佳，整体不美观。

侧脸看，鼻根-鼻头延长抬高，线条流畅，鼻头突出度增加，鼻基底饱满~

术后第 11 天：

【肋软骨鼻综合 □ 鼻基底填充 □ 鼻翼缩小 □ 鼻骨内推】术后 11 天，感受下小巧挺秀的

钻石鼻尖，带来的气质气场的变化，拆完线才第3天，这个状态还OK吧？

顺便来个视频版，就问你自然不？

视频加载中...

[xss_clean][xss_clean]

术后1个月：

高清晰度、超近距离，感受下做完鼻整形的气质变化有多大？美女身边已经有不少朋友好评，心动找我做鼻整形了

头顶光线有点问题