

T/CHSA

中华口腔医学会团体标准

T/CHSA XXXX—2024

口腔颌面外科手术分级专家共识

Expert consensus on surgical grading of oral and maxillofacial surgery

（征求意见稿）

（本草案完成时间：2024年5月1日）

在提交反馈意见时，请将您知道的相关专利连同支持性文件一并附上。

XXXX - XX - XX 发布

XXXX - XX - XX 实施

中华口腔医学会 发布

目 次

前言	II
引言	III
1 范围	1
2 规范性引用文件	1
3 术语和定义	1
4 口腔颌面外科手术分级专家共识编撰方法	1
4.1 手术目录及亚专科分类:	1
4.2 标准手术选择	1
4.3 手术评分	1
4.4 评分结果处理	2
4.5 手术等级划定	2
4.6 共识达成	2
5 口腔颌面外科分级手术目录	2
5.1 四级手术	2
5.2 三级手术	3
5.3 一、二级手术	5
附录 A (规范性) 手术内涵	12
参考文献	38

前 言

本文件按照 GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

本文件由中华口腔医学会口腔颌面外科专业委员会、口腔医疗服务分会提出。

本文件由中华口腔医学会归口。

本文件起草单位：由四川大学华西口腔医院负责起草，北京大学口腔医院、中山大学附属口腔医院、上海交通大学医学院附属第九人民医院、同济大学附属口腔医院、空军军医大学口腔医院、武汉大学口腔医院、浙江大学医学院附属口腔医院、中国医科大学附属口腔医院、中南大学湘雅口腔医院、中国人民解放军总医院、福建医科大学附属口腔医院、首都医科大学附属北京口腔医院、南京大学医学院附属口腔医院、吉林大学附属口腔医院参与起草。

本文件主要起草人：石冰、杨征、李春洁、郭陟永、王晓毅、华成舸、郑艳、陈建伟、祝颂松、汤炜、杨尚春、赵少峰、罗恩、李承浩、李精韬、王了、杨文宾、李龙江、刘磊、闫冰、朱桂全。

本文件参与起草人：郭传瑛、凌均荣、杨弛、王佐林、蔡志刚、吴正一、张铭、孔亮、何悦、尚政军、廖贵清、谢志坚、孙长伏、唐瞻贵、胡敏、林李嵩、韩正学、彭歆、施祖东、王旭东、张陈平、张益、胡勤刚、胡开进、魏建华、侯劲松、赵吉宏、朱洪平、胡敏、王慧明、赵心臣。

引 言

口腔颌面外科具有较多临床医学的特点，在医学知识结构和科室管理上有其特殊性。口腔颌面外科手术根据病种可划分为头颈肿瘤、创伤、正颌、唇腭裂、牙槽外科等亚专科，手术方式繁多，特点迥异。目前国家尚无统一的手术分级方案，不同医疗机构的手术分级理念和方式不尽相同。随着我国医疗体制改革的不断深入，手术分级管理不仅影响着医疗机构的运营管理、绩效分配，与医疗安全保障、学科建设与发展、教学管理与人才培养等也息息相关，亟需本专业适用的手术分级目录。

2011年原卫生部发布了《手术分级目录（征求意见稿）》，但正式目录仍未发布。虽然国家卫生健康委员会（以下简称国家卫健委）三级公立医院绩效考核四级手术目录及微创手术目录的推出，为医疗机构完善手术分级目录提供了一定的参考和指引，但是《医疗机构手术分级管理办法》第三十六条指出，国家组织制定用于公立医院绩效考核的手术目录，不作为各医疗机构开展手术分级管理的依据。不仅如此，该目录未充分考虑口腔颌面外科手术在解剖结构、功能重建、多学科治疗等方面的疑难复杂性而被严重低估，四级手术目录中涉及的口腔颌面外科手术极少。而且随着显微技术、内镜技术、数字导航、手术机器人等新技术的不断深入应用，口腔颌面外科手术的内涵与难度也不断提升。但是，2022年9月国家卫健委在“关于政协第十三届全国委员会第五次会议第03964号（医疗卫生类366号）提案答复的函”中，明确回复“不宜从国家层面制定统一的手术分级管理目录”。

在此形势下，医疗机构对制订口腔颌面外科手术分级目录的呼声日趋高涨。中华口腔医学会口腔颌面外科专委会和口腔医疗服务分会邀请了国内相关行业专家，依据《医疗机构手术分级管理办法》第十一条中手术分级的要素，结合各亚专科的学科特点与临床实际，经过多次讨论，并广泛征求意见，共同制订了“口腔颌面外科手术分级专家共识”（以下简称“共识”）。目前使用的手术分类名称繁多，尚无统一的手术目录库。2023年8月国家卫健委发布了《全国医疗服务项目技术规范（2023年版）》。该规范定位为技术工具，汇总了所有的临床手术，并从技术难度、风险程度、人力资源消耗相对值等维度对手术进行了评分。鉴于该规范是国家层面发布的最新手术目录并明确了具体手术内涵，具有较高参考性。本共识制订时所参考的手术名称均来自于《全国医疗服务项目技术规范（2023年版）》。

本《共识》旨在建立口腔颌面外科手术分级目录，促进口腔颌面外科手术诊疗的规范化、标准化，为医疗相关管理部门和医疗机构管理提供参考。

口腔颌面外科手术分级专家共识

1 范围

本标准规定了口腔颌面外科手术，包括头颈肿瘤、创伤整形、正颌与关节、唇腭裂和牙槽外科类疾病一到四级手术分级。

本标准适用于开展口腔颌面外科手术的各级医疗机构。

2 规范性引用文件

本文件没有规范性引用文件。

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

一、二、三、四级手术 I-IV grand of surgery

根据手术风险程度、难易程度、资源消耗程度或伦理风险不同，手术分为四级：一级手术是指风险较低、过程简单、技术难度低的手术；二级手术是指有一定风险、过程复杂程度一般、有一定技术难度的手术；三级手术是指风险较高、过程较复杂、难度较大、资源消耗较多的手术；四级手术是指风险高、过程复杂、难度大、资源消耗多或涉及重大伦理风险的手术。

3.2

手术分级管理 surgical grading

手术分级管理是指医疗机构以保障手术质量安全为目的，根据手术风险程度、难易程度、资源消耗程度和伦理风险，对本机构开展的手术进行分级，并对不同级别手术采取相应管理策略的过程。

3.3

考量因素 consideration factor

手术分级考量因素包括手术风险、手术难度、资源消耗程度以及伦理风险。手术风险包括麻醉风险、手术主要并发症发生风险、围手术期死亡风险等；手术难度包括手术复杂程度、患者状态、手术时长、术者资质要求以及手术所需人员配置、所需手术器械和装备复杂程度等；资源消耗程度指手术过程中所使用的医疗资源的种类、数量与稀缺程度；伦理风险指人的社会伦理关系在手术影响下产生伦理负效应的可能。

4 口腔颌面外科手术分级专家共识编撰方法

4.1 手术目录及亚专科分类：

以国家卫生健康委、国家中医药局、国家疾控局3部门联合印发《全国医疗服务项目技术规范（2023年版）》作为参考，将口腔手术划分为：牙及牙槽类疾病、头颈肿瘤类疾病、创伤与整形类疾病、正颌与关节类疾病、唇腭裂类疾病相关手术。

4.2 标准手术选择

每个亚专科的专家团队根据各自领域的专业知识和临床经验，在手术目录中推荐出本领域的3项金标准手术（最难、中间、最易），并赋予最难手术评分为90分，中间者50分，最容易的手术为10分，作为后续评分的参考。

4.3 手术评分

召集专家组后，各位专家参照选定的标准手术对各自亚专业的手术进行评分。评分主要针对2个维度——手术难度和手术风险程度进行考量。最高分不超过100分，最低分不低于1分。

4.4 评分结果处理

收集所有评分，计算每项手术的平均分。根据平均分将手术按照得分从高到低进行排序。亚专业手术各自排序，不进行汇总排序。

4.5 手术等级划定

分别向中华口腔医学会牙及牙槽外科专业委员会、口腔颌面-头颈肿瘤专业委员会、口腔颌面创伤及正颌专业委员会、唇腭裂专业委员会以问卷调查的形式征集各亚专科三、四级手术比例意见，汇总计算平均值。根据比例均值以及手术总分排序进行三、四级手术划分。召集专家组，公布汇总结果，发放调查问卷，征集专家对于手术评分、排序的意见。汇总意见并调整后，形成手术分级目录初稿。

4.6 共识达成

将手术分级目录初稿发送至各位专家手中，并通过问卷调查的形式咨询所有专家的意见，调查以匿名方式进行。汇总调查意见后，对分级目录进行相应调整后，再发送至专家手中征集意见。重复以上过程直至达成专家共识。

5 口腔颌面外科分级手术目录

5.1 四级手术

四级手术见表1，本表格中手术名称的内涵应符合附录A.1的规定。

表1 四级手术清单

序号	手术名称
1.	牙槽嵴种植型牵张器增高术
2.	上颌骨缺损网托加松质骨移植术
3.	牙槽嵴牵张成骨增高术
4.	下颌骨缺损修复体植入修复术
5.	下颌骨外板劈开植骨增宽术
6.	颅面种植体植入术
7.	口腔颌面部复合组织缺损游离骨肌皮瓣移植修复术
8.	陈旧性面瘫血管化游离肌瓣矫正术
9.	髌突骨球截除血管化骨移植重建术
10.	吻合血管的复合组织瓣移植术
11.	上颌骨缺损吻合血管复合瓣移植修复术
12.	面部软组织不对称畸形游离组织矫正术
13.	上颌骨缺损吻合血管骨移植修复术
14.	颌面部神经纤维瘤切除成形术(大)
15.	全下颌骨切除术
16.	带血管游离骨复合组织瓣移植下颌骨缺损修复术
17.	面部神经纤维瘤切除术(大)
18.	吻合血管的皮瓣移植术
19.	吻合血管的肌瓣移植术
20.	上颌骨扩大切除术
21.	下颌骨缺损带血管蒂游离骨瓣移植术
22.	吻合血管的筋膜瓣移植术
23.	血管化组织瓣舌再造术
24.	口腔颌面部巨大动静脉畸形切除术
25.	下颌下腺移植术
26.	口内外联合入路口咽部肿瘤扩大切除术
27.	口腔颌面部软组织缺损游离皮瓣移植修复术
28.	下颌骨大部切除术
29.	经腔镜颈淋巴清扫术
30.	功能性颈淋巴清扫术
31.	择区性颈淋巴清扫术

序号	手术名称
32.	侧颈淋巴清扫术
33.	根治性颈淋巴清扫术
34.	肩胛舌骨上淋巴清扫术
35.	髁突陈旧骨折错位升支截骨矫正术
36.	额部皮瓣全鼻再造术
37.	眶周骨折修复术
38.	额部扩张后皮瓣全鼻再造术
39.	上颌骨陈旧性骨折截骨整复术
40.	经鼻内镜筛窦纸板入路眶内壁整复术
41.	面颈深部异物探查取出术
42.	联合入路额眶颧上颌截骨矫正术
43.	口内外联合入路额眶颧上颌雷弗特 III型截骨术
44.	口内外联合入路额眶上颌雷弗特 II型截骨术
45.	颧下颌关节置换术
46.	上颌雷弗特 I 型加方块截骨术
47.	口内入路下颌升支矢状劈开颌骨畸形矫正术
48.	颧骨截骨自体骨移植增宽术
49.	上颌雷弗特 I 型截骨术
50.	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术
51.	经关节镜颧下颌关节盘复位固定术
52.	颧下颌关节成形加游离植骨重建术
53.	颧下颌关节成形术
54.	下颌全牙列根尖下截骨术
55.	上颌前牙骨段截骨后退术
56.	上颌后部牙骨段截骨术
57.	颧下颌关节盘复位固定术
58.	双侧 III 度唇裂修复+鼻畸形修复术
59.	III 度腭裂修复术
60.	单侧 III 度唇裂修复+鼻畸形修复术
61.	单侧唇裂术后继发鼻畸形矫正术
62.	双侧 II 度唇裂修复+鼻畸形修复术
63.	复杂面裂修复术
64.	双侧唇裂术后继发唇畸形矫正术
65.	单侧隐性唇裂修复术
66.	双侧 I 度唇裂修复术
67.	上颌梨状孔周围截骨术

5.2 三级手术

三级手术见表2，本表格中手术名称的内涵应符合附录A.2的规定。

表2 三级手术清单

序号	手术名称
1.	半侧下颌骨切除术
2.	牙槽突裂植骨成形术
3.	腭咽成形术
4.	低位阻生牙拔除术
5.	下颌骨外板切取术
6.	牙槽嵴植骨增高术
7.	颧骨种植体植入术
8.	块状骨固定术
9.	引导骨再生术
10.	鼻缺损种植体置入术
11.	微创复杂牙拔除术

序号	手术名称
12.	带蒂复合组织瓣移植术
13.	上颌骨全切术
14.	颊部洞穿性损伤修复术
15.	正中入路舌根肿瘤切除术
16.	口腔颌面部巨大静脉畸形切除术
17.	髁状突恶性肿瘤扩大切除术
18.	复合组织游离移植术
19.	颌骨缺损非血管化组织修复术
20.	带血管蒂组织瓣移位修复术
21.	腮腺恶性肿瘤扩大切除术
22.	口底恶性肿瘤扩大切除术
23.	颧骨扩大切除术
24.	舌骨上入路舌根部肿瘤切除术
25.	颌骨中心性血管畸形切除术
26.	颌面部软组织缺损远位肌皮瓣修复术
27.	下颌骨缺损游离植骨修复术
28.	带蒂复合组织瓣舌再造术
29.	带血运骨皮瓣切取术
30.	带蒂肌皮瓣转移术
31.	下颌骨缺损网托加松质骨移植术
32.	游离皮瓣移植术
33.	上颌骨骨折截骨复位内固定术
34.	经鼻内镜上颌窦入路眶底壁骨折整复术
35.	髁突骨折切开复位内固定术
36.	颧骨陈旧性骨折截骨复位固定术
37.	Markowitz II类眼眶筛骨折复位内固定术
38.	颧骨上颌骨骨折切开复位内固定术
39.	髁突陈旧性骨折髁状突摘除术
40.	下颌骨陈旧性骨折截骨再复位固定术
41.	颈部多间隙脓肿切开引流术
42.	颧骨颧弓骨折复位内固定术
43.	颌面部多间隙脓肿切开引流术
44.	鼻骨骨折切开复位术
45.	颧骨陈旧性骨折植骨矫治术
46.	上颌骨粉碎性骨折切开复位内固定术
47.	颧骨骨折复位内固定术
48.	口外入路下颌骨骨折内固定术
49.	Markowitz I类眼眶筛骨折复位内固定术
50.	口内外联合入路颌间挛缩松解术
51.	颌面部严重软组织挫裂伤清创缝合术
52.	面部神经纤维瘤切除术(中)
53.	颌面部神经纤维瘤切除成形术(中)
54.	颧骨颧弓截骨缩小降低整复术
55.	上颌骨截骨外置式牵张器置入牵张成骨术
56.	下颌角弧形截骨去骨术
57.	口内入路下颌升支垂直截骨术
58.	上颌前部根尖下截骨前移术
59.	颊部截骨前徙舌骨下肌群切断术
60.	上颌骨额突截骨整形术
61.	下颌后部根尖下截骨术
62.	经关节镜颞下颌手术治疗
63.	口外入路下颌升支垂直截骨术

序号	手术名称
64.	颧骨颧弓过窄截骨成形术
65.	颧骨上颌骨复合切开复位内固定整形术
66.	下颌下缘去骨成形术
67.	口内入路下颌骨不对称畸形材料衬垫矫正术
68.	颞下颌关节盘修复术
69.	下颌骨体部阶梯状截骨术
70.	颊部截骨前徙舌骨悬吊术
71.	反向双“Z”腭裂修复术
72.	上颌骨内置式牵引器置入牵张成骨术
73.	Ⅱ度腭裂修复术
74.	自体肋软骨移植鞍鼻畸形矫正术
75.	萨氏腭裂修复术
76.	软腭前移术
77.	腭咽肌瓣成形术
78.	T形瓣上提腭咽成形术
79.	腭咽上提术
80.	面裂鼻畸形矫正术
81.	面斜裂修复术
82.	颊部皮瓣转移鼻部分再造术
83.	歪鼻畸形矫正术
84.	腭咽环扎腭裂修复术
85.	单侧Ⅱ度唇裂修复+鼻畸形修复术
86.	上唇缺损鼻唇沟瓣修复术
87.	咽腭弓成形术
88.	鼻唇沟皮瓣转移鼻部分再造术
89.	牙槽嵴裂修复术
90.	轴型皮瓣移植术
91.	下颌骨缺损带蒂骨移植术
92.	口腔颌面部巨大淋巴管畸形切除术
93.	舌恶性肿瘤扩大切除术
94.	巨舌畸形矫正术
95.	颌面部软组织恶性肿瘤扩大切除术
96.	跨面神经移植面瘫畸形整复术
97.	复发性鳃裂瘻管切除术
98.	腮腺全切术
99.	面神经吻合面瘫畸形整复术
100.	牙龈恶性肿瘤扩大切除术
101.	腮腺咬肌区静脉畸形切除术
102.	腮腺深叶切除术
103.	第三、四鳃裂囊肿摘除术
104.	上颌骨次全切除术
105.	口内外联合入路口底皮样囊肿摘除术
106.	颌骨骨纤维异常增殖症切除成形术
107.	面部软组织不对称畸形局部组织瓣矫正术
108.	面横裂修复术
109.	耳廓复合组织带蒂转移鼻部分缺损修复术

5.3 一、二级手术

一、二级手术见表3，本表格中手术名称的内涵应符合附录A.3的规定。

表3 一、二级手术清单

序号	手术名称
1.	骨劈开术
2.	颞部及下颌外斜嵴取骨术
3.	腭黏膜游离移植术
4.	微创牙周软组织整复术
5.	全舌切除术
6.	鳃裂瘻切除术
7.	面部神经纤维瘤切除术（小）
8.	中位阻生牙拔除术
9.	牙周植骨术
10.	口内入路下颌骨囊肿刮治术
11.	骨融合牙拔除术
12.	颌面部脓肿切开引流术
13.	上颌窦开窗异物取出术
14.	骨阻生恒牙开窗助萌术
15.	下颌下腺导管探查取石术
16.	腮腺导管结石取出术
17.	引导性牙周组织再生术
18.	口腔上颌窦瘻黏骨膜瓣转移修补术
19.	阻生磨牙牙冠切除术
20.	舌肿物切除术
21.	颌骨隆突切除术
22.	牙周翻瓣清创术
23.	颌骨活检术
24.	弓外牙拔除术
25.	部分牙拔除术
26.	根尖切除术
27.	颌面小肿物切除整形术
28.	种植区黏膜缺损修复
29.	颌骨牙源性病灶刮治术
30.	截根术
31.	牙冠延长术
32.	下颌下腺导管口转位术
33.	高位阻生牙拔除术
34.	前庭沟加深术
35.	骨挤压术
36.	恒磨牙拔除术
37.	修复前软组织成形术
38.	牙龈瘤切除术
39.	牙周骨切除修整术
40.	上颌结节成形术
41.	颊脂垫切除术
42.	牙周软组织整复术
43.	种植体周围软组织成形术
44.	口底黏液囊肿摘除术
45.	牙周结缔组织移植获取术
46.	分根术
47.	牙周组织瓣缝合术
48.	唇部肿物局部切除术
49.	种植体周围翻瓣刮治术
50.	口腔黏膜小肿物切除术
51.	颊系带修整术
52.	根尖囊肿摘除术

序号	手术名称
53.	恒前磨牙拔除术
54.	根尖搔刮术
55.	牙龈切除术
56.	舌系带修整术
57.	牙周楔形瓣切除术
58.	牙槽骨修整术
59.	恒前牙拔除术
60.	牙槽窝清创术
61.	牙种植Ⅱ期术
62.	软组织内阻生恒牙开窗助萌术
63.	牙周纤维环状切断术
64.	拔牙创面搔刮术
65.	口腔黏膜切取术
66.	下颌骨边缘性骨髓炎刮治术
67.	上颌骨缺损带蒂骨移植术
68.	带穿支超薄皮瓣切取术
69.	半舌切除术
70.	口外入路颊部肿物切除术
71.	筋膜组织瓣切取移植术
72.	颈部囊状水瘤切除术
73.	下颌骨缺损替代物植入术
74.	口咽部肿物局部切除术
75.	上颌骨缺损非血管化游离植骨修复术
76.	面神经周围神经移植术
77.	远位皮瓣移植术
78.	带蒂肌瓣移植术
79.	口外入路下颌骨部分切除术
80.	鼻翼肿瘤切除成形术
81.	第一鳃裂囊肿摘除术
82.	颈部淋巴结核灶清除术
83.	再造鼻预构术
84.	舌下神经吻合术
85.	皮下蒂皮瓣转移整复术
86.	游离植皮术（特大）
87.	口腔颌面部软组织缺损带蒂皮瓣修复术
88.	岛状皮瓣成形术
89.	颈部恶性肿瘤扩大切除术
90.	颈部入路茎突过长切除术
91.	下颌下腺恶性肿瘤扩大切除术
92.	第二鳃裂囊肿摘除术
93.	舌根牵引伴舌骨悬吊术
94.	鳃裂瘻管切除术
95.	唇部恶性肿瘤扩大切除术
96.	内镜辅助下经支撑喉镜舌根肿物切除术
97.	皮瓣探查术
98.	腮腺浅叶肿物切除术
99.	带蒂皮瓣转移术
100.	腮腺部分切除术
101.	口内入路颊部恶性肿瘤扩大切除术
102.	腭部恶性肿瘤扩大切除术
103.	颌面部神经纤维瘤切除成形术（小）
104.	游离植皮术（大）

序号	手术名称
105.	涎腺瘘切除导管重建术
106.	上颌骨部分切除术
107.	舌骨切除术
108.	腮腺导管缺损静脉移植修复术
109.	口内入路口底皮样囊肿摘除术
110.	口内入路下颌骨部分切除术
111.	皮瓣修整术
112.	邻位皮瓣移植术
113.	口内入路茎突过长切除术
114.	游离植皮术（中）
115.	颞部肿物切除术
116.	舌骨部分切除术
117.	口外入路口底皮样囊肿摘除术
118.	口外入路下颌骨囊肿摘除术
119.	颈部肿物活检术
120.	局部皮瓣移植术
121.	涎腺瘘切除导管结扎术
122.	局部皮瓣舌整形术
123.	舌下腺摘除术
124.	下颌下腺摘除术
125.	下颌下腺良性肿物切除术
126.	腭部良性肿物切除术
127.	唇部恶性肿物切除术
128.	腮腺导管断裂吻合术
129.	带蒂皮瓣/管断蒂术
130.	颌面皮肤瘻管病灶切除术
131.	游离植皮术（小）
132.	皮瓣延迟术
133.	锁骨上窝淋巴结摘除术
134.	断层取皮术
135.	带蒂皮瓣二期断蒂术
136.	三叉神经周围支切断术
137.	口内黏膜下黏液囊肿切除术
138.	筋膜延长术
139.	腮腺导管结扎术
140.	全厚皮切取术
141.	小唾液腺自体移植术
142.	取皮术
143.	舌下腺囊肿袋形术
144.	口底颌下脓肿切开引流术
145.	颌面创伤性软组织缺损局部组织瓣修复术
146.	重睑术后修复+上睑颗粒脂肪注射
147.	复杂眼睑裂伤缝合术
148.	髌突粉碎性骨折骨折片摘除术
149.	颞部入路颞弓骨折复位内固定术
150.	口内入路下颌骨骨折切开复位内固定术
151.	重睑术后修复术
152.	颈部开放性损伤探查术
153.	颌骨骨髓炎病灶刮治术
154.	颞部除皱术
155.	口内入路颌间挛缩瘢痕切除松解术
156.	鹰钩鼻畸形矫正术

序号	手术名称
157.	唇颊沟加深术
158.	颈部感染清创术
159.	颈部衬垫术
160.	重睑成形术-切开法
161.	松牙固定术
162.	鼻翼肥厚矫正术
163.	鼻外伤清创植皮术
164.	重睑成形术-埋线法
165.	自体脂肪注射鼻唇沟填充术
166.	颌下脂肪抽吸术
167.	重睑成形术-缝线法
168.	牙槽突骨折结扎固定术
169.	牙槽骨烧伤清创术
170.	鼻骨骨折闭合复位术
171.	口内入路颧弓骨折复位术
172.	鼻外伤清创缝合术
173.	面颈部浅表异物探查取出术
174.	眼睑裂伤清创缝合术
175.	颧部入路颧弓骨折复位术
176.	颌面部软组织挫裂伤清创缝合术
177.	齿钩牵拉颧弓骨折复位术-口外法
178.	口腔颌面软组织浅表创伤清创术
179.	颌骨骨折牙间钢丝结扎固定术
180.	牵引钉植入术
181.	颌骨骨折外固定术
182.	颌骨骨折颌间牵引钉颌间固定术
183.	颞下颌关节切开复位术
184.	颞下颌关节盘摘除术
185.	下颌骨缺损牵张成骨修复术
186.	阶梯式颞成形术
187.	下颌骨体后部截骨术
188.	下颌前部根尖下截骨术
189.	水平截骨自体/人工骨移植颞成形术
190.	髁状突高位切除术
191.	下颌体部截骨术
192.	颞下颌关节内镜检查
193.	下颌骨体前部垂直截骨颌骨畸形矫正术
194.	颧骨颧弓截骨坚固内固定术
195.	颞水平截骨植骨成形术
196.	髁状突良性肿物切除术
197.	颧骨凿低术
198.	上颌骨骨皮质截骨扩弓术
199.	颌骨增高术
200.	下睑入路人工材料植入颧骨充填术
201.	水平截骨颞成形术
202.	下颌骨畸形截骨外牵张器牵张成骨术
203.	嚼肌部分切除术
204.	口内入路人工材料植入颧骨充填术
205.	隆颞术
206.	下颌骨骨皮质打磨术
207.	颧骨磨削术
208.	下颌角肥大打磨术
209.	口内入路冠突摘除术

序号	手术名称
210.	睡眠呼吸暂停综合征射频消融术
211.	颧骨过低衬垫成形术
212.	颞部骨质磨削术
213.	颞部假体置换术
214.	内置式骨牵张器拆除术
215.	颞肌筋膜瓣切取术
216.	颞部假体取出术
217.	正颌术后钛板钛钉取出术
218.	腭咽过度闭合矫正术
219.	唇缺损交叉唇瓣修复术
220.	单侧Ⅱ度唇裂修复术
221.	自体骨移植鼻根塌陷矫正术
222.	局部皮瓣转移鼻部分再造术
223.	全唇缺损局部组织瓣修复术
224.	梨状孔周围植骨术
225.	鼻背缩窄术
226.	悬雍垂-腭-咽成形术
227.	单侧唇裂术后继发唇畸形矫正术
228.	大口畸形矫正术
229.	唇裂初期鼻畸形矫正术
230.	唇正中裂修复术
231.	人中成形术
232.	隆鼻术后假体置换重新隆鼻术
233.	腭痿修复术
234.	唇缺损皮管修复术
235.	腭弓成形术
236.	分叉鼻畸形矫正术
237.	鼻尖充填术
238.	假体置入鞍鼻畸形矫正术
239.	鼻槛成形术
240.	驼峰鼻畸形矫正术
241.	Ⅰ度腭裂修复术
242.	口鼻前庭痿修补术
243.	单侧Ⅰ度唇裂修复术
244.	假体置入隆鼻术
245.	部分唇缺损局部组织瓣修复术
246.	鼻翼塌陷矫正术
247.	唇外翻畸形矫正+局部皮瓣转移修复术
248.	唇外翻畸形矫正+皮片移植术
249.	鼻头肥大矫正术
250.	腭帆缩短术
251.	鼻小柱延长术
252.	再造鼻修薄术
253.	薄唇矫正术
254.	口哨唇矫正术
255.	鼻翼沟成形术
256.	唇珠成形术
257.	悬雍垂缩短术
258.	厚唇重唇矫正术
259.	唇粘连术
260.	软腭支架置入术
261.	唇痿修补术

序号	手术名称
262.	唇弓不齐矫正术
263.	犁骨瓣修复术
264.	唇痿切除术
265.	旋转皮瓣转移整复术
266.	口角开大术
267.	厚唇切除术
268.	再造鼻断蒂术
269.	唇瘢痕切除整形术
270.	Z字成形术
271.	交叉唇瓣 (Abbes' 瓣)断蒂术
272.	隆鼻术后假体取出术
273.	唇系带修整术

附 录 A (规范性) 手术内涵

A.1 四级手术内涵

四级手术内涵见表4。

表4 四级手术内涵

序号	手术名称	手术内涵
1.	牙槽嵴种植型牵张器增高术	在配有微动力系统设备、牙种植设备和能量止血设备的手术室，消毒铺巾，局部麻醉，口内入路切开软组织，显露牙槽嵴顶及唇颊侧颌骨骨面，注意保护舌腭侧黏骨膜软组织附着以保证截骨块血供，箱形截开拟牵张区域牙槽骨，截骨过程注意保护临近神经血管等重要结构，并注意截骨块高度与种植型牵张器长度适合，使用测向器或导板平行预备种植窝，安置种植型牵张器，术区冲洗清理缝合伤口。含术后牵张器加力调整。不含内置式骨牵张器拆除术。
2.	上颌骨缺损网托加松质骨移植术	麻醉，消毒铺巾，设计口内切口入路，切开后颌骨黏骨膜瓣，暴露骨缺损区，缺损区修整、钛网成形及松质骨植入。手术需使用微动力系统。不含取骨、取皮术、计算机辅助设计、颌面头骨模型制作、口外重建板预成型。
3.	牙槽嵴牵张成骨增高术	在配有微动力系统设备和能量止血设备的手术室，消毒铺巾，局部麻醉，口内或口外入路切开软组织，显露牙槽嵴下方唇颊侧颌骨骨面，箱形截开拟牵张区域牙槽骨，截骨过程注意保护牙槽嵴顶和舌腭侧黏骨膜软组织附着并避免损伤，注意保护临近神经血管等重要结构，术前或术中塑形牵张器，使之与拟牵张区域骨面贴合，并保证牵张方向正确，骨螺钉固定牵张器，术区冲洗清理，缝合伤口。含术后牵张器分期加力调整。不含内置式骨牵张器拆除术。
4.	下颌骨缺损修复体植入修复术	全身麻醉，消毒铺巾，在配有能量止血装置和微动力系统的手术室，沿设计切口切开显露下颌骨缺损区，磨头处理骨断端，以个体化设计制备的修复体的形式修复下颌骨的缺损，恢复其连续性和颌间距离，内固定系统维持植入骨块的稳定性。止血冲洗，缝合伤口。不含个体化修复体的设计制备、计算机辅助设计、颌面头骨模型制作、口外重建板预成型、颌间固定。
5.	下颌骨外板劈开植骨增宽术	全身麻醉，消毒铺巾，设计口内黏膜切口，切开，骨膜下剥离显露下颌骨颊侧骨质，后至升支后缘，上至咬合平面，下至下颌骨下缘，前至颏孔区。应用牙科钻、裂钻和锯做下颌骨体颊侧骨质区做水平、矢状和垂直截骨线，用骨凿劈开，保护下牙槽神经，劈开间隙应用人工骨或自体骨充填。应用小钛板进行坚固内固定术，彻底止血。冲洗缝合，放置引流，包扎。不含自体骨取骨。
6.	颅面种植体植入术	局部浸润或阻滞麻醉，消毒铺巾，利用专用种植机和配套种植外科系列工具，根据计算机辅助设计制造（CAD/CAM）颅骨种植体植入导板，行鼻旁、耳周、眶周以及其他颅颌面骨内种植窝洞制备，植入颅面种植体。
7.	口腔颌面部复合组织缺损游离骨肌皮瓣移植修复术	全身麻醉，消毒铺巾，进行受床准备，受区血管准备。切取制备带血管蒂的肌皮骨瓣。动脉及静脉缝合血管吻合，肌皮骨瓣就位塑形与移植固定，颌间固定。
8.	陈旧性面瘫血管化游离肌瓣矫正术	全身麻醉设计，消毒铺巾，双侧翻瓣，解剖面神经，受区血管准备，切取制备带神经和血管蒂的肌瓣，动脉及静脉缝合血管吻合，神经吻合，肌皮骨瓣就位塑形与移植固定，颌间固定。
9.	髁突骨球截除血管化骨移植重建术	全身麻醉，消毒铺巾，在配有能量止血装置和微动力系统的手术室，沿发际、耳屏前和颌下切口切开，探查面神经和腮腺，显露关节区及融合骨球、乙状切迹、下颌升支上段，电锯截开设计截骨线，切断软组织附着，切除髁突骨球，骨面修整。解剖受区血管为血管吻合做准备。将带血管蒂的移植骨转移至受区后先吻合血管，再将骨块修整外形、成形、固定，恢复髁突的形态，重建下颌骨和关节的连续性。止血冲洗，缝合伤口。不含各种材料的关节重建、淋巴清扫。
10.	吻合血管的复合组织瓣移植术	麻醉，消毒铺巾，止血带止血，根据受区需求于供区设计复合组织瓣，显露保护重要的血管神经，切取皮肤、筋膜、骨骼、肌肉、肌腱等两种组织以上的复合组织瓣，携带动静脉血管蒂，断蒂后将复合组织瓣移植于受区，显微镜下吻合动脉、静脉，闭合供区、受区创面。不含供区皮肤移植术、供区皮瓣移植术、第二套或以上的动静脉吻合术、血管移植术、骨折内固定术、肌腱吻合术、肌腱移植术、皮瓣修整术。

序号	手术名称	手术内涵
11.	上颌骨缺损吻合血管复合瓣移植修复术	全身麻醉，消毒铺巾，采用韦伯切口，解剖出颞浅动静脉或颌外动静脉为供区营养血管，供骨成形，骨瓣连接固定，皮瓣缺损软组织修复，显微镜下微血管吻合，供受区伤口处理。手术需使用微动力系统、显微镜。含受床及血管准备。不含计算机辅助设计、定位导板、复合瓣制备。
12.	面部软组织不对称畸形游离组织矫正术	全身麻醉，消毒铺巾，进行受床准备，受区血管准备。设计并切取制备带血管蒂的肌肉瓣。动脉及静脉缝合血管吻合，肌瓣就位塑形与移植固定。
13.	上颌骨缺损吻合血管骨移植修复术	全身麻醉，消毒铺巾，采用韦伯切口，受床及血管准备，解剖出颞浅动静脉或颌外动静脉为供区营养血管，供骨成形，骨瓣连接固定，显微镜下微血管吻合，供受区伤口处理。手术需使用微动力系统及显微镜。不含计算机辅助设计、定位导板、血管骨制备。
14.	颌面部神经纤维瘤切除成形术(大)	全身麻醉，在配有能量止血装置的手术室，消毒铺巾，进行局部组织浸润麻醉，术前设计好巨大的神经纤维瘤(直径大于10厘米)切除范围，并划切口线，切开皮肤、翻瓣显露病变，对病变完整或大部分切除，对周围组织缝扎、电凝止血、血管结扎，放置引流，修复重建，缝合切口。不含眼、鼻、外耳、嘴唇进行特殊的修复重建、颈部神经解剖松解、颈鞘解剖、颈动脉结扎术、带蒂复合组织瓣以及游离皮瓣制备。
15.	全下颌骨切除术	全身麻醉，消毒铺巾，在配有能量止血装置和微动力系统的手术室，沿设计的双侧颌下颏下切口切开皮肤、皮下颈阔肌，结扎颌外动脉及面前静脉，保护面神经下颌缘支，切开下颌骨下缘骨膜，切断下颌骨周围肌肉附丽，翻瓣暴露截骨区，切除范围含双侧髁状突或保留部分升支和髁状突，电锯沿设计截骨线截开下颌骨，磨头修整骨创面。口内切开相应手术区的牙龈缘，分离下颌骨颊舌侧的骨膜，摘除全下颌骨。止血冲洗，植入重建钛板以及人工下颌骨，以保证余留下颌位置和运动形态。处理术区，缝合伤口。不含术前计算机辅助设计预成型钛重建板、术前预制人工下颌骨和模型制作、牙拔除、淋巴清扫、游离皮瓣切取。
16.	带血管游离骨复合组织瓣移植下颌骨缺损修复术	全身麻醉，应用游离髂骨，肩胛骨，腓骨等带血管骨复合组织瓣游离移植重建下颌骨。以腓骨为例，经口内或口外切口，消毒铺巾，小腿腓侧设计游离骨肌皮瓣，切开皮肤，制取骨肌皮瓣。解剖面部受区血管，显露下颌骨缺损区。吻合受区血管和腓骨瓣血管，骨断段应用坚固内固定术固定。彻底止血，冲洗，缝合，放置引流，包扎。
17.	面部神经纤维瘤切除术(大)	麻醉，设计，于瘤体周边以丝线贯穿皮下缝合止血。沿切口线切开皮肤，切除大于20平方厘米的面部神经纤维瘤，止血，切除部分多余皮肤，放置负压引流管，关闭切口。不含皮瓣转移。
18.	吻合血管的皮瓣移植术	麻醉，消毒铺巾，止血带止血，受区清创止血，探查受区血管、神经，根据受区创面大小于供区设计、切取皮瓣，皮瓣切取成功后断蒂转移至皮瓣受区，显微镜下吻合动脉、静脉，闭合供区、受区创面。不含神经吻合术、供区皮瓣移植术、皮瓣修整术、第二套及以上动静脉吻合术、血管移植术、神经移植术、皮肤移植术。
19.	吻合血管的肌瓣移植术	麻醉，消毒铺巾，止血带止血，根据受区需求于供区设计肌瓣，显露保护重要的血管神经，切取肌瓣携带动静脉血管蒂，将肌瓣移植于受区，显微镜下吻合动脉、静脉，闭合供区与受区创面。不含血管移植术、皮肤移植术。
20.	上颌骨扩大切除术	全身麻醉，在配有能量止血装置和微动力系统的手术室，消毒铺巾，切口和翻瓣暴露手术区和全上颌骨切除类似，切开各处骨连接，松解整个骨块(扩大至颧骨、眶及对侧上颌骨肿瘤及周围受侵犯的软组织和骨组织切除)，完整切除，彻底止血，颊部创面采用游离皮片或生物膜覆盖，或采用局部组织瓣、游离组织修复重建，关闭切口。不含腭裂腭护板制作、淋巴清扫、取皮术、牙拔除。
21.	下颌骨缺损带血管蒂游离骨瓣移植术	全身麻醉，消毒铺巾，在配有能量止血装置和微动力系统的手术室，沿设计切口切开显露下颌骨缺损区，磨头处理骨断端，以带血管蒂游离骨瓣的形式修复下颌骨缺损，恢复下颌骨的连续性，内固定系统维持植入骨瓣的稳定性，吻合动静脉。止血冲洗，缝合伤口。不含带血管蒂游离骨瓣的设计制备、计算机辅助设计、颌面头骨模型制作、口外重建板预成型。
22.	吻合血管的筋膜瓣移植术	麻醉，消毒铺巾，止血带止血，根据受区需求于供区设计筋膜瓣，显露保护重要的血管神经，切取筋膜瓣携带动静脉血管蒂，将筋膜瓣移植于受区，显微镜下吻合动脉、静脉，供区直接缝合。不含血管移植术、皮肤移植术。
23.	血管化组织瓣舌再造术	全身麻醉，在配有能量止血装置和微动力系统的手术室，消毒铺巾，沿设计切口切开皮肤、皮下、肌层，切除颌骨等，制备游离血管化皮瓣血管蒂的隧道，由后向前，从颈动静脉主干向分支方向探查、游离保护受区血管蒂；修整舌体缺损畸形区，修整适宜的受区外形；将修整好的游离皮瓣就位后，充分恢复舌外形及活动度，调整合适的血管蒂松紧度，充分修整后，与备选的受区动、静脉吻合，检查吻合血管通畅情况，针刺检查皮瓣血供，观察皮瓣的颜色及质地，冲洗创面，止血后，检

序号	手术名称	手术内涵
		查血管蒂情况，观察患者术后颈部限动位置及范围，分别置多个引流固定，分层缝合，关闭创面。不含神经吻合、颌骨切除、气管切开术。
24.	口腔颌面部巨大动静脉畸形切除术	全身麻醉，在配有能量止血装置的手术室，消毒铺巾，对口腔颌面部表浅以及深部的动静脉畸形解剖、切除（直径超过5厘米）。切开皮肤，在病变外围缝扎组织，血管探查结扎，切除动静脉畸形组织，拉拢关闭创面。不含颈鞘解剖、为关闭创面而进行的邻近组织瓣切取术以及皮瓣转移成形术、微波热凝、射频止血、硬化治疗。
25.	下颌下腺移植术	全身麻醉，在配有能量止血装置的手术室，消毒铺巾，设计切口线，逐层切开受区皮肤和皮下，显露受区动、静脉，止血，制备接受下颌下腺体的受床；颌下区逐层切开探查下颌下腺，游离下颌下腺及供应血管及导管；阻断血管，切取移植腺体，能量设备止血；腺体移植到受床并固定，血管分别吻合动静脉，导管口吻合于术区；供区和受区置管引出固定；冲洗术区，拉拢缝合和邻位皮瓣的转移修复逐层关闭创面。不含面神经探查术。
26.	口内外联合入路口咽部肿瘤扩大切除术	全身麻醉，在配有能量止血装置和微动力系统的手术室，消毒铺巾，设计下唇、颈部、颌下、颌下和颌后的弧形联合切口，逐层切开皮肤、皮下组织、肌层、黏膜下、黏膜，从下颌骨颊侧表面翻开面部颊部软组织，结扎颌外动脉远心端和面前静脉，截断下颌骨，充分暴露口咽部肿物，于肿物外1.5厘米设计切除范围，探查切开黏膜、黏膜下、肌层及部分颌骨，将肿物扩大切除。止血，冲洗创面，置引流并固定，转移邻近组织瓣修复或打包缝合创面。不含颌骨切除、远位组织瓣修复、淋巴清扫。
27.	口腔颌面部软组织缺损游离皮瓣移植修复术	全身麻醉，消毒铺巾，缺损区（包括舌、颊、腭、口底软组织缺损）受床准备，血管准备，血管化皮瓣的转移就位，皮瓣血管准备，吻合血管，缺损修复成形。手术需使用显微镜。不含缺损区植皮、带血管游离皮瓣切取制备。
28.	下颌骨大部切除术	全身麻醉，消毒铺巾，在配有能量止血装置和微动力系统的手术室，沿设计的颌下切口切开皮肤、皮下颈阔肌，结扎颌外动脉及面前静脉，保护面神经下颌缘支，切开下颌骨下缘骨膜，翻瓣暴露截骨区，口内切开相应手术区的牙龈缘，分离下颌骨颊舌侧的骨膜，电锯沿设计截骨线切除病变下颌骨，磨头修整骨创面。通过牙弓夹板和颌间固定或牵引装置，维持余留牙咬合关系，植入重建钛板以保证余留下颌位置和运动形态。处理术区，止血冲洗，缝合伤口。不含牙拔除、颈部淋巴清扫、术前计算机辅助设计预成型钛重建板、钛重建板弯制复制口内咬合关系、游离组织瓣切取、下颌骨重建、计算机辅助设计。
29.	经腔镜颈淋巴清扫术	全身麻醉，消毒铺巾，腔镜甲状腺全切后，行颈部淋巴清扫，注意保护重要血管神经，冲洗，引流，缝合。
30.	功能性颈淋巴清扫术	全身麻醉，消毒铺巾，气管插管喉气管切开，切口选择（人字、半H形、双三叉形等），从下颌骨下缘到锁骨，从斜方肌的前缘到颈前中线范围内，自颈阔肌深面到颈深筋膜之间，一般只保留颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉、迷走神经、膈神经、舌下神经、舌神经及臂丛，还保留胸锁乳突肌、颈内静脉、副神经。肩甲舌骨肌、其周围软组织均应切除，清扫的淋巴结合颌下、下颌下淋巴结、沿颈内静脉走向的颈深淋巴结上中下及副神经区和锁骨上区的颈深淋巴结群等。冲洗，放引流，缝合。能量设备止血。
31.	择区域性颈淋巴清扫术	全身麻醉，消毒铺巾，气管插管喉气管切开，切口选择（人字、半H形、双三叉形等），根据头颈部肿瘤特点，不同部位的肿瘤转移的区域不同进行选择，注意重要血管神经的保护，冲洗，放引流，缝合。能量设备止血。
32.	侧颈淋巴清扫术	全身麻醉，消毒铺巾，颈部切口，于颈阔肌浅面游离皮瓣，结扎切断颈外静脉，必要时切断胸骨舌骨肌、胸骨甲状肌、胸锁乳突肌和颈内静脉，切开颈动脉鞘，由下向上清除淋巴结和脂肪组织，切断甲状腺中（上）静脉、面总静脉，保护喉上、喉返神经、舌下神经、膈神经，再由下颌舌骨肌浅面自上而下清除颌下区淋巴结和脂肪，最后清扫颌下区的淋巴结，保护面动脉、面神经、舌下神经，能量设备止血，置管引出固定，缝合切口。
33.	根治性颈淋巴清扫术	全身麻醉，消毒铺巾，气管插管喉气管切开，切口选择（人字、半H形、双三叉形等），从下颌骨下缘到锁骨，从斜方肌的前缘到颈前中线范围内，自颈阔肌深面到颈深筋膜之间，一般只保留颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉、迷走神经、膈神经、舌下神经、舌神经及臂丛。胸锁乳突肌、肩甲舌骨肌、颈内静脉、副神经及其周围软组织均应切除，清扫的淋巴结合颌下、下颌下淋巴结、沿颈内静脉走向的颈深淋巴结上中下及副神经区和锁骨上区的颈深淋巴结群等。冲洗，放引流，缝合。能量设备止血。
34.	肩胛舌骨上淋巴清扫术	全身麻醉，在配有能量止血装置的手术室，T形或矩形切口翻瓣和结扎颈外静脉，翻起胸锁乳突肌，沿胸锁乳突肌两侧纵行切开筋膜并充分游离该肌，向后牵引，显露肩胛舌骨肌上缘处自下而上分离清扫颈深筋膜中层内的脂肪和淋巴组织。显露并游离颈内静脉在颈动脉三角区清扫颈动脉鞘鞘膜外的脂肪和淋巴组织后，仔细切开该鞘膜，沿颈内静脉两侧自下而上解剖、分离，充分游离后以静脉拉钩将颈内静脉拉向前内方，继而清扫鞘内血管旁的脂肪和淋巴组织，结扎、切断颈内静脉的各分支。显露并保护副神经在颈后枕三角区沿斜方肌前缘解剖，于中、下1/3交界处觅得副神

序号	手术名称	手术内涵
		经,并沿该神经分离、清扫其周围的脂肪、淋巴组织,直到颅底,并将需清除的组织整块切下(肩胛舌骨上I、II、III区淋巴清扫)。冲洗伤口、止血后,常规置负压引流管,无菌敷料包扎。
35.	髁突陈旧骨折错位升支截骨矫正术	全身麻醉,消毒铺巾,经口内下颌升支前缘和前庭沟入路作下颌升支矢状劈开,颌间固定恢复咬合关系后将截骨部位作坚强内固定。手术需使用微动力系统。不含关节盘复位。
36.	额部皮瓣全鼻再造术	消毒铺巾,设计切口,局部麻醉,鼻缺损处皮肤向下翻转形成衬里,额部按照术前多普勒血流仪探测滑车上血管轴型皮瓣设计,制备额部皮瓣,向鼻缺损处转移,必要时取耳廓软骨或肋软骨形成鼻支架置入腔隙,双极电凝止血,放置引流,额部创面直接缝合或中厚植皮,鼻腔填塞。不含骨软骨采取。
37.	眶周骨折修复术	全身麻醉,消毒铺巾,切口设计,切开,骨膜下剥离显露上颌骨、鼻骨、眶骨、梨状孔,自骨折处截开骨质,将错位愈合的骨质复位,人工材料或自体骨植入修复骨折,金属板或可吸收夹板内固定,止血,冲洗,缝合切口,放置引流。不含自体骨取骨。
38.	额部扩张后皮瓣全鼻再造术	消毒铺巾,设计切口,局部麻醉,将鼻缺损部位及周边瘢痕松解,形成鼻衬里,将额部扩张器取出,额部按照术前多普勒血流仪探测滑车上血管轴型皮瓣设计,制备额部皮瓣,向鼻缺损处转移,必要时取耳廓软骨或肋软骨形成鼻支架置入腔隙,双极电凝止血,放置引流,缝合切口,鼻腔填塞。不含软骨采取。
39.	上颌骨陈旧性骨折截骨复位术	全身麻醉,消毒铺巾,分别经冠状切口、鼻根皮肤切口、下睑缘切口及口内入路显露骨折,专用器械再复位,或用锯、钻作雷弗特(LeFort)截骨加分块截骨,修整骨块,待其复位后行颌间结扎恢复咬合关系,骨折复位后作坚强内固定。需使用微动力系统。不含计算机辅助设计、模型制备。
40.	经鼻内镜筛窦纸板入路眶内壁修复术	全身麻醉,消毒铺巾,鼻内镜下,开放筛窦,暴露眶纸板,对骨折缺损纸板修复,鼻腔填塞。不含游离植皮。
41.	面颈深部异物探查取出术	全身麻醉,消毒铺巾,根据具体情况设计口内或口外颌下切口,逐层进入深在结构(颈深筋膜深面或特殊结构如翼腭窝、颞下及翼颌区、骨内、骨间隙、咽旁、颈鞘等深在位置),异物探查取出。不含截骨、再固定。
42.	联合入路额眶颧上颌截骨矫正术	全身麻醉,消毒铺巾,切口设计(含冠状切口、下睑缘切口、上颌前庭沟切口),切开,骨膜下剥离显露额骨、鼻根、眶缘眶壁、颧骨颧弓和/或上颌骨,应用动力系统,钻或锯开颅取下颌骨瓣,硬脑膜外剥离显露眶顶颅内侧,截开眶上壁,截开额鼻缝、眶内壁、眶外壁和眶下壁,凿开筛骨垂直板和梨骨,截断颧弓,于上方切口或口内凿开翼上颌连接,或同时做上颌水平骨折(LeFort I型)截骨,作为一体向前牵拉推移额、眶、鼻、颧及上颌骨,额骨瓣回植,额、鼻根、眶壁、颧弓及翼上颌连接处形成的缺损植骨修复,钛钉钛板或钛网或钢丝固定,止血,冲洗,分层缝合切口。放置引流。加压包扎。不含自体骨取骨。
43.	口内外联合入路额眶颧上颌雷弗特III型截骨术	全身麻醉,消毒铺巾,分别经上颌前庭沟黏膜和头皮冠状切口入路,上颌前庭沟黏膜切口切开粘骨膜并于骨膜下翻瓣显露上颌骨前部区域、颧牙槽嵴,向后潜行分离直至翼上颌联结,向上分离达眶下缘,保护眶下神经,冠状切口切开头皮于骨膜上翻瓣至眶上缘上约1厘米处切开骨膜继续翻瓣,显露鼻根、眶周及颧骨颧弓区骨质,注意保护眶上神经和面神经,在鼻额缝下方作水平截骨,骨切开线向外侧经泪囊窝后方眶内侧的筛骨向下达眶底,转向外达眶外侧缘,离断颧额联结。截骨过程中注意保护眼球及眶下神经血管束。截骨线转向后下经上颌窦后外侧壁达翼上颌联结。保护颌内动脉,离断翼上颌联结和颧颞联结,离断鼻额联结时注意防止脑损伤。用专用上颌骨复位钳将颧上颌骨折下并松解,修整骨断面,骨段移动至预定位置后作坚强内固定。根据需要在骨缺损区植骨。处理术区,缝合伤口。手术需使用微动力系统,术中需行颌间结扎维持咬合关系。不含取骨。
44.	口内外联合入路额眶上颌雷弗特II型截骨术	全身麻醉,消毒铺巾,分别经上颌前庭沟黏膜和鼻根部皮肤入路,切开粘骨膜并于骨膜下翻瓣显露上颌骨前部区域、颧牙槽嵴,向后潜行分离直至翼上颌联结,向上分离达眶下缘,保护眶下神经,切开鼻根部皮肤及皮下骨面,向外侧剥离经眶内侧壁、泪囊窝后方剥离达眶底并向前达眶缘,在鼻额缝下方作水平截骨,骨切开线向外侧经泪囊窝后方眶内侧的筛骨向下达眶底,转向前达眶下缘。然后在口内将骨切开线从眶下缘向下后延伸,依次切开后上颌窦前壁、后外侧壁直达翼上颌联结,并保护颌内动脉。离断翼上颌联结和鼻额联结,用专用上颌骨复位钳将上颌骨折下并松解,修整骨断面,骨段移动至预定位置后作坚强内固定。根据需要在骨缺损区植骨。处理术区,缝合伤口。手术需使用微动力系统,术中需行颌间结扎维持咬合关系。不含取骨。
45.	颞下颌关节置换术	全身麻醉,消毒铺巾,在配有微动力系统设备和能量止血设备的手术室,经颞部耳屏前切口入路,分层切开翻瓣,注意保护面神经和腮腺。到达关节区后打开关节囊,显露关节区及融合骨球,截除骨球,修整骨断面做关节窝成形,然后将关节代用品植入,关节窝部分固定于颞弓根部,髁状突部分固定于升支区域,分别作坚强固定。处理术区,缝合伤口。

序号	手术名称	手术内涵
46.	上颌雷弗特 I 型加分块截骨术	全身麻醉，消毒铺巾，经上颌前庭沟入路，切开并于骨膜下翻瓣显露上颌骨前部区域、颧牙槽嵴，潜行分离直至翼上颌联结，剥离鼻底黏膜，保护眶下神经，依次切开上颌窦前壁、内侧壁、后外侧壁，保护颌内动脉，用专用上颌骨复位钳将上颌骨折下并松解，按照手术设计将上颌骨切割分块，修整骨断面。骨段移动至预定位置后，分别在双侧梨状孔外侧、颧牙槽嵴部必要时在分块区作坚强内固定。根据需要在骨缺损去植骨。处理术区，缝合伤口。手术需使用微动力系统，术中需行颌间结扎维持咬合关系。不含取骨。
47.	口内入路下颌升支矢状劈开颌骨畸形矫正术	全身麻醉，消毒铺巾，经口内下颌升支前缘及外斜线区黏膜切口骨膜下翻瓣，显露下颌支前缘、内外侧面部分、下颌骨体颊侧。在下颌小舌之上水平用骨锯或钻作水平骨切开线，切开升支内侧皮质骨，切开线后止于下颌神经沟前端经升支前缘向下延伸，沿外斜线至下颌第二磨牙相应颊侧骨外板，再转向下形成垂直骨切开线直达下颌缘偏内侧。全线切开单层皮质骨，用专用骨刀及劈开器将近远心骨段完全分开。修整骨断面，去除阻挡骨段移位就位的骨质，骨段进行坚强内固定。处理术区，缝合伤口。手术需使用微动力系统，术中需行颌间结扎维持咬合关系。
48.	颧骨截骨自体骨移植增宽术	全身麻醉，消毒铺巾，口内上颌黏膜设计切口，骨膜下剥离显露上颌骨前壁，颧骨和部分颧弓，保护眶下神经。用裂钻或来复锯将颧骨于上颌骨和额部连接截断，将颧骨和颧弓向前和外侧抬起，骨间隙应用自体骨质充填，小钛板进行坚固内固定。彻底止血，观察左右是否对称，冲洗，放置引流，缝合，包扎。
49.	上颌雷弗特 I 型截骨术	全身麻醉，经上颌前庭沟入路，切开并于骨膜下翻瓣显露上颌骨前部区域、颧牙槽嵴，潜行分离直至翼上颌联结，剥离鼻底黏膜，保护眶下神经，依次切开上颌窦前壁、内侧壁、后外侧壁，保护颌内动脉，离断翼上颌联结和鼻中隔，用专用上颌骨复位钳将上颌骨折下并松解，修整骨断面。骨段移动至预定位置后，分别在双侧梨状孔外侧和颧牙槽嵴部作坚强内固定。处理术区，缝合伤口。手术需使用微动力系统，术中需行颌间结扎维持咬合关系。
50.	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术	在配有微动力系统设备和能量止血设备的手术室，全身麻醉，消毒铺巾，可选用口内或口外手术进路。口内经下颌升支前缘及外斜线前庭沟处入路，切开黏膜、肌层至骨面，于骨膜下分离并升支及下颌角外侧骨质；口外经颌下切口入路，分层切开，保护面神经下颌缘支，妥善处理颌外动脉、面浅静脉，用微型骨锯或骨钻截除下颌角骨质，用磨头作外侧皮质去除，根据需要还可以切除内层咬肌。处理术区缝合伤口。
51.	经关节镜颧下颌关节盘复位固定术	全身麻醉，消毒铺巾，关节镜置入探查关节盘位置，进行关节盘前附着松解，咬肌神经剥离和保护，复位关节盘并固定。
52.	颧下颌关节成形加游离植骨重建术	全身麻醉，消毒铺巾，经颧部耳屏前切口入路，分层切开翻瓣，注意保护面神经和腮腺。到达关节区后打开关节囊，显露关节区及融合骨球，截除骨球，修整骨断面，制造人工间隙，截除或不截除喙突，将游离骨块塑形后移植并固定于关节区形成关节头，处理术区，缝合伤口。手术需使用微动力系统。不含取骨、关节盘复位、计算机辅助设计、头颅模型三维(3D)打印。
53.	颧下颌关节成形术	在配有微动力系统设备和能量止血设备的手术室，全身麻醉，消毒铺巾，经颧部耳屏前切口入路，分层切开翻瓣，注意保护面神经和腮腺。到达关节区后打开关节囊，显露关节区及融合骨球，截开骨球，修整骨断面，制造人工间隙，间隙内植入或不植入间置物(钛网、硅胶、高分子材料或邻近组织瓣等)。截除或不截除喙突，处理术区，缝合伤口。
54.	下颌全牙列根尖下截骨术	全身麻醉，消毒铺巾，经下颌切开黏膜、肌层至骨面，用骨膜剥离器分离至下颌下缘之上，显露出自颧孔的颧神经束，妥为保护。微型骨锯或骨钻作骨切开线直达相应骨板。完成前后部水平骨切开，截骨完成后修整骨断面，维持咬合关系，行坚强内固定。处理创面缝合伤口。
55.	上颌前牙骨段截骨后退术	全身麻醉，消毒铺巾，经上颌前庭沟入路(也可经唇腭侧联合入路)，切开黏骨膜向上翻起黏骨膜瓣，显露上颌窦前壁、前鼻棘、梨状孔边缘及鼻底，注意保持鼻底黏骨膜的完整性，避免撕裂后骨切开区与鼻腔相通。拔除双侧上颌第一前磨牙(也可在术前正畸过程中先拔除第一前磨牙)，在上颌根尖上方 5 毫米处作第一前磨牙间的水平向骨切开线，该水平骨切开线经两侧相应之梨状孔边缘横贯骨性鼻底。继而剥离第一前磨牙相应区的颊侧黏骨膜，在第一前磨牙的近中和远中缘分别作垂直骨切开，并与水平骨切开线相连，注意勿伤及黏骨膜。去除两条垂直骨切开线之间的骨质，用鼻中隔骨凿自鼻底部将鼻中隔与上颌前份分离直至超过水平切骨线之后方，用骨钻与骨凿配合，切除二骨切开线之间的硬腭部的计划去骨区。在骨切开过程中应防止损伤腭侧黏骨膜。用上颌钳分离前颌骨块，用骨钻修平或补充切骨并修整骨断面，使骨块能顺利移动至计划位置，然后用钛板作内固定。如需将骨段向上复位，则应在鼻中隔相应部按所需程度磨成沟状或切除相应的鼻中隔下份，以避免骨段复位后造成鼻中隔偏曲或复位不全及术后骨段移位。处理术区，缝合伤口。手术需使用微动力系统，术中需行颌间结扎维持咬合关系。不含牙拔除、取骨。
56.	上颌后部牙骨段截骨术	全身麻醉，消毒铺巾，经上颌颊侧前庭沟入路(也可经颊腭侧联合入路)，切开粘骨膜向上翻起黏骨膜瓣，显露接骨所需的上颌窦前壁、外侧壁和后壁部分以及翼上颌联结。用锯和钻在牙根尖上作水平骨切开线，然后在拟移动骨段的前后端分别作垂直骨切开线，然后用专用薄骨刀或摆动据经颊侧

序号	手术名称	手术内涵
		骨切开线或经腭侧切口切断腭侧水平板。在骨切开过程中应防止损伤腭侧粘骨膜。用器械离断牙骨块，用骨钻修平或补充切骨并修整骨断面，使骨块能顺利移动至计划位置，然后用钛板作坚强内固定。如需将骨段上抬，则应在第一条水平骨切开线上方再作第二条水平骨切开线，两线之间的距离就是需要上抬的距离。处理术区，缝合伤口。术中需行颌间结扎维持咬合关系。
57.	颞下颌关节盘复位固定术	全身麻醉，消毒铺巾，经颞部耳屏前切口入路，分层切开翻瓣，注意保护面神经和腮腺。到达关节区后打开关节囊，显露移位的关节盘，将其松解复位并缝合固定于周围组织。处理术区，缝合伤口。
58.	双侧Ⅲ度唇裂修复+鼻畸形修复术	消毒铺巾，设计切口，在全身麻醉下切开，调整白唇皮瓣和红唇黏膜瓣的位置，重组口轮匝肌，分层缝合白唇，口轮匝肌和红唇黏膜。设计鼻部切口，切开分离，调整鼻部形态，缝合。
59.	Ⅲ度腭裂修复术	麻醉，消毒铺巾，裂隙缘切开，腭侧龈缘内侧做松弛切口，粘骨膜下分离，于硬腭后缘剥离腭腱膜，松解腭大神经血管束，剥离翼钩并分离至翼内板，切开梨骨，形成犁骨瓣，缝合两侧鼻腔侧黏膜，解剖腭帆提肌，重建腭帆吊带，彻底止血，缝合口腔黏膜、悬雍垂成形。不含犁骨瓣修复术、神经阻滞麻醉。
60.	单侧Ⅲ度唇裂修复+鼻畸形修复术	全身麻醉，消毒铺巾，设计切口，切开，充分下降患侧唇峰，切断、分离口轮匝肌异位止点，重组口轮匝肌。调整红唇形态，分层缝合。设计鼻部切口，切开分离，调整鼻部形态，缝合。
61.	单侧唇裂术后继发鼻畸形矫正术	麻醉，延鼻小柱及鼻孔缘切开，解剖分离鼻翼软骨及鼻中隔软骨，矫正鼻中隔偏曲，矫正鼻骨偏斜，使用鼻中隔软骨、肋软骨、耳廓软骨或假体材料作为支撑，缝合固定两侧鼻翼软骨，支撑患侧鼻翼，使用V-Y或Z字交叉瓣延长患侧鼻孔内穹窿异常隆起，测量两侧鼻底宽度，调整两侧鼻底宽度一致，内收患者鼻翼，调整两侧鼻翼位置一致，必要时切除患侧部分鼻翼，调整两侧鼻翼位置一致，美容缝合，关闭伤口。不含肋软骨取骨术、耳软骨切取、鼻中隔软骨切取、鼻中隔畸形矫。
62.	双侧Ⅱ度唇裂修复+鼻畸形修复术	消毒铺巾，设计上唇双侧切口，在全身麻醉下切开，调整白唇皮瓣和红唇黏膜瓣的位置，重组口轮匝肌，分层缝合白唇，口轮匝肌和红唇黏膜。设计鼻部切口，切开分离，调整鼻部形态，缝合。
63.	复杂面裂修复术	全身麻醉下测量、定点、设计交叉瓣，沿设计点精准切开，分离红唇黏膜局部瓣，解剖上下唇口轮匝肌以及面裂周围面部各肌群，按正常口角肌肉及面部各肌群正常解剖重建口角及面部形态，强调各肌肉解剖复位，恢复口角及裂隙侧功能，彻底止血，美容分层缝合。
64.	双侧唇裂术后继发唇畸形矫正术	消毒铺巾，设计切口，在麻醉下切开，切除双侧上唇瘢痕，调整白唇皮瓣，红唇黏膜瓣，重组口轮匝肌，止血，缝合。
65.	单侧隐性唇裂修复术	消毒铺巾，设计红白唇交界处切口，在麻醉下切开分离，重组口轮匝肌，调整唇部形态，缝合。
66.	双侧Ⅰ度唇裂修复术	消毒铺巾，设计上唇双侧切口，在麻醉下切开，调整白唇瓣、红唇黏膜瓣，止血，分层缝合。
67.	上颌梨状孔周围截骨术	麻醉，消毒铺巾，切口设计，切开，骨膜下剥离显露上颌骨、梨状孔、眶下神经、在梨状孔周围设计截骨线，应用动力系统钻或锯截开骨质，松动前移截骨段，钛钉钛板内固定，骨间隙植骨，止血，冲洗，引流，缝合切口。不含取骨。

A.2 三级手术内涵

三级手术内涵见表5。

表5 三级手术内涵

排序	手术名称	手术内涵
1.	半侧下颌骨切除术	全身麻醉，消毒铺巾，在配有能量止血装置和微动力系统的手术室，沿设计的颌下切口，切开皮肤、皮下颈阔肌，结扎颌外动脉及面前静脉，保护面神经下颌缘支，切开后颌骨下缘骨膜，翻瓣暴露截骨区，电锯截开下颌骨，口内切开相应手术区的牙龈缘，分离下颌骨颊舌侧的骨膜，摘除半侧下颌骨，修正骨断端，止血。通过牙弓夹板、颌间结扎、颌间固定维持余留牙咬合关系，植入重建钛板以保证余留下颌位置和运动形态。处理术区，缝合伤口。不含牙拔除、颈部淋巴清扫、术前计算机辅助设计预成型钛重建板、钛重建板弯制复制口内咬合关系、游离皮瓣切取。
2.	牙槽突裂植骨成形术	麻醉，消毒铺巾，牙槽突裂隙切开，翻瓣，缝合鼻腔侧及腭侧黏膜，植骨床准备：髂部切开至骨面，取松质骨，修剪成相应大小的骨移植块；单侧或双侧制备粘骨膜瓣，在无张力的情况下严密缝合裂隙。不含口鼻瘘关闭、髂骨取骨术。

排序	手术名称	手术内涵
3.	腭咽成形术	全身麻醉，消毒铺巾，开口器暴露咽腔，使用能量设备，切除双侧扁桃体，沿悬雍垂两侧切开、切除部分组织，能量设备止血、缝合止血，缝合切口扩大鼻咽、口咽腔。
4.	低位阻生牙拔除术	在配有微动力系统设备的牙科椅位或手术室，麻醉，针对牙冠未萌出显露、仅通过影像学检查可见的低位阻生牙(牙的最高部位低于邻牙的牙颈部)，切开，翻瓣，去骨显露和解除阻力，分牙分根，拔除，清理牙槽窝，缝合伤口。
5.	下颌骨外板切取术	全身麻醉，消毒铺巾，切开口内黏膜，骨膜下剥离显露下颌骨颊侧骨质，后至升支后缘，上至咬合平面，下至下颌骨下缘，前至颞孔区。在颊侧骨质区做水平，矢状和垂直截骨线，用骨凿劈开，取下下颌骨外板，保护下牙槽神经。彻底止血。冲洗缝合。
6.	牙槽嵴植骨增高术	在配有微动力系统设备和能量止血设备的手术室，消毒铺巾，局部麻醉，经口内入路切开软组织，显露牙槽嵴顶和唇颊侧骨面，预备植骨床，植入自体骨和/或骨替代材料，骨螺钉固定植骨块，和/或使用骨再生引导膜覆盖植骨材料并使用膜钉固定，软组织瓣充分减张，无张力严密缝合伤口。不含取骨。
7.	颧骨种植体植入术	麻醉，切开牙槽嵴黏膜瓣，暴露种植体位点，使用专用种植机和配套种植外科系列工具，经牙槽突将种植体植入颧骨内。不含计算机辅助设计、头颅模型制备。
8.	块状骨固定术	局部麻醉，切开黏膜、翻瓣，暴露牙槽突，以微动力系统平整植骨床，去除纤维组织，将块状骨用长螺钉固定于缺牙区牙槽突，用外置法或“三明治”夹层法，骨颗粒材料充填，表面覆盖屏障膜或钛膜，松解软组织瓣，严密无张力缝合关闭伤口。必要时行取骨术。不含取骨、牙周翻瓣清创术、根面平整术、龈下刮治术、引导骨再生术。
9.	引导骨再生术	消毒铺巾，局部麻醉，清创，骨床预备，将植骨材料植于骨缺损区，表面覆盖屏障膜，必要时用膜固位钉加以固定，软组织瓣减张处理，伤口严密缝合。在术区周围必要时行牙周翻瓣清创、龈下刮治、根面平整、牙周骨切除修整、牙周塞治。不含牙周翻瓣清创术、龈下刮治术、根面平整术、牙周骨切除修整术、牙周塞治术。
10.	鼻缺损种植体置入术	局部麻醉或全身麻醉下，第一期埋置骨种植根(杆卡式或磁性)。第二期制作外部器官。
11.	微创复杂牙拔除术	麻醉，在配有微动力系统设备的牙科椅位或手术室，针对与神经管或上颌窦关系密切的牙、或拔除因各种原因导致牙根与骨融合牙，采用微创牙槽外科器械，不翻瓣或小翻瓣、不去骨或少量去除牙槽中隔骨，通过切割牙体组织和分根、扩增牙周隙等方法拔除患牙，清理牙槽窝，压迫或缝合伤口。
12.	带蒂复合组织瓣移植术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，麻醉后受区准备，切取供区复合组织瓣转移，供区直接关闭或植皮覆盖。不含供区植皮。
13.	上颌骨全切术	全身麻醉，在配有能量止血装置和微动力系统的手术室，消毒铺巾。口内前庭沟和上腭部切口，加上面部韦伯切口，切开暴露上颌骨前壁，剥离鼻腔鼻底黏膜和眶底骨膜，用电锯或骨刀截开腭中缝、上颌骨鼻突、翼上颌连接和上颌骨颧突，保留眶底，撬动骨块，摘除病变骨，止血后打包关闭伤口。颊部创面采用游离皮片或生物膜覆盖。不含缺损修复、取皮术、腭裂腭护板制作、淋巴清扫。
14.	颊部洞穿性损伤修复术	消毒铺巾，麻醉，处理缺损，形成创面，设计局部皮瓣转移修复，或切取游离皮瓣，吻合血管移植至面部，分别缝合黏膜面和皮肤面，放置引流。不含游离皮瓣切取。
15.	正中入路舌根肿瘤切除术	全身麻醉，在配有能量止血装置和微动力系统的手术室，消毒铺巾，逐层切开下唇皮肤、皮下、肌层、黏膜下、黏膜，暴露下颌骨颌部，截开下颌骨，向两侧牵开，探查分开口底和舌正中。直视舌根部肿瘤，在肿瘤外切除肿瘤，冲洗创面，止血分层缝合舌体、口底肌层，复位下颌骨体后固位，检查牙合关系。置管引出固定，缝合创口。不含颌骨切除、远位皮瓣移植、修复、淋巴清扫。
16.	口腔颌面部巨大静脉曲张畸形切除术	全身麻醉，在配有能量止血装置的手术室，消毒铺巾，对口腔颌面部表浅以及深部的静脉曲张畸形解剖、切除(直径超过5厘米)。切开皮肤，在病变外围缝扎组织，血管探查结扎，切除静脉曲张组织。拉拢关闭创面。不含颈鞘解剖、邻近组织瓣切取以及皮瓣转移成形、微波热凝、止血、硬化治疗。
17.	髁状突恶性肿瘤扩大切除术	全身麻醉，消毒铺巾，在配有能量止血装置和微动力系统的手术室，沿耳屏前和发际内切口切开，探查面神经，显露髁突、乙状切迹、下颌升支上段，电锯截开设计截骨线，切断软组织附着，扩大切除髁状突恶性肿瘤，骨面修整。止血冲洗，缝合伤口。不含各种材料的关节重建、骨缺损修复、淋巴清扫。
18.	复合组织游离移植术	术前设计，全身麻醉，消毒铺巾，体位摆放，手术分两组：一组行受区准备，切取复合组织瓣及受区关闭，一组行供区准备，缝合复合组织瓣，复合组织块较大时需吻合血管。不含供皮区游离植皮。
19.	颌骨缺损非血管化组织修复术	全身麻醉，在配有能量止血装置和微动力系统的手术室，消毒铺巾，经口内或口外入路。翻瓣显露上、下颌骨因为肿瘤切除后缺损，术前设计成型修复重建钛网或钛板，将钛网植入缺损区

排序	手术名称	手术内涵
		固定，将游离骨块或松质骨充填入钛网内，修复骨性颌骨。严密关闭口内切口，根据需要放置负压引流。不含松质骨取骨、软组织重建、术前数字化设计和钛网制作。
20.	带血管蒂组织瓣移位修复术	麻醉，消毒铺巾，止血带止血，受区清创止血，根据受区大小于供区设计、切取皮瓣，皮瓣切取成功后明道或通过皮下隧道转移至受区，闭合供区、受区创面。
21.	腮腺恶性肿瘤扩大切除术	麻醉，消毒铺巾，在配有能量止血装置和微动力系统的手术室，沿耳屏前绕耳垂至颌下S形切口切开，从腮腺咬肌筋膜表面翻瓣，解剖面神经和腮腺导管，扩大切除恶性肿瘤及邻近正常腮腺组织及周围部分软组织。止血冲洗，关闭伤口。不含颈部淋巴清扫。
22.	口底恶性肿瘤扩大切除术	全身麻醉，在配有能量止血装置和微动力系统的手术室，消毒铺巾，逐层切开皮肤、皮下、肌层、黏膜下、黏膜层、颌骨，充分暴露口底、舌腹、舌下恶性肿瘤。于肿物外1.5厘米设计切除范围，逐层切开黏膜、黏膜下组织、肌层、颌骨等，将肿物及邻近组织完整扩大切除，冲洗创面，止血，置管引出固定，转移邻近组织瓣或打包缝合，逐层关闭创面。不含颌骨切除、淋巴清扫、远位组织瓣修复、取皮术。
23.	颧骨扩大切除术	在配有微动力系统设备和能量止血设备的手术室，全身麻醉，消毒铺巾，口内切口，翻瓣暴露手术区，扩大切除颧骨及其周围受侵犯的软组织。不含取皮术。
24.	舌骨上入路舌根部肿瘤切除术	全身麻醉，在配有能量止血装置和微动力系统的手术室，消毒铺巾，设计颌下隐蔽切口，逐层切开皮肤、皮下、肌层，保护面神经，分离或剪断并结扎舌骨上肌群，保护或结扎切断一侧舌动脉，切开会厌与舌根间的咽部黏膜进入舌根部，在肿瘤外探查暴露肿物，完整切除肿瘤，后转移邻近组织瓣反针缝合关闭舌根部与会厌部黏膜伤口，重建舌骨上肌群和舌骨的附丽关系，冲洗创面，止血，检查是否与口内相通。置管引出固定，转移邻近组织瓣和拉拢缝合创口。不含颌骨切除、远位皮瓣移植、修复、面神经探查术、淋巴清扫。
25.	颌骨中心性血管瘤畸形切除术	全身麻醉，在配有能量止血装置和微动力系统的手术室，消毒铺巾，口内切口或口外切口入路，翻瓣后病变的显露，然后截除病变骨，应当保留部分颌骨以保持骨连续性。创面严密止血。止血后采用植皮，或碘仿包加压包扎。不含骨缺损修复、血管介入栓塞、取皮术。
26.	颌面部软组织缺损远位肌皮瓣修复术	全身麻醉，在配有能量止血装置和微动力系统的手术室，消毒铺巾，口内或口外入路。含非手术区远位肌皮瓣制备及转移，应用颈阔肌皮瓣，胸大肌皮瓣，胸锁乳突肌皮瓣等带蒂皮瓣或肌皮瓣等进行颌面部软组织缺损修复。
27.	下颌骨缺损游离植骨修复术	全身麻醉，消毒铺巾，在配有能量止血装置和微动力系统的手术室，沿设计切口切开显露下颌骨缺损区，磨头处理骨断端，以游离植骨的形式修复下颌骨的缺损，恢复其连续性和颌间距离，内固定系统维持植入骨块的稳定性。止血冲洗，缝合伤口。不含计算机辅助设计、颌面头骨模型制作、口外重建板预成型、牙拔除、取骨。
28.	带蒂复合组织瓣舌再造术	全身麻醉，在配有能量止血装置和微动力系统的手术室，消毒铺巾，沿设计切口切开皮肤、皮下、肌层等，制备转移皮瓣的隧道，将制备的带蒂皮瓣或带蒂肌皮瓣转移舌部缺损区备用；修整舌体缺损畸形区，设计合理的受区外形；将带蒂皮瓣就位后，冲洗创面，止血后分层缝合，置引流固定，关闭创面。不含颌骨切除、牙拔除。
29.	带血运骨皮瓣切取术	术前设计、消毒铺巾、体位摆放，麻醉，以超声多普勒测定血管蒂位置，设计皮瓣，分离出供应骨皮瓣相应动静脉血管，切取带蒂肋骨皮瓣备用。
30.	带蒂肌皮瓣转移术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，麻醉，设计皮瓣，分离出供应皮瓣相应血管蒂，切取带蒂肌皮瓣转位移植至受区，再将皮瓣缝合固定。不含供区植皮。
31.	下颌骨缺损网托加松质骨移植术	全身麻醉，消毒铺巾，在配有能量止血装置和微动力系统的手术室，沿设计切口切开显露下颌骨缺损区，磨头处理骨断端，以钛网加松质骨的形式修复下颌骨缺损，恢复下颌骨的连续性。止血冲洗，缝合伤口。不含个体化钛网的设计制备、计算机辅助设计、颌面头骨模型制作、口外重建板预成型、颌间固定。
32.	游离皮瓣移植术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，麻醉，以超声多普勒测定血管蒂位置，设计皮瓣，分离出供应皮瓣相应动静脉血管，切取带蒂皮瓣游离移植至受区，并将显微镜下皮瓣血管与受区相应口径血管吻合，再将皮瓣缝合固定。不含供区植皮。
33.	上颌骨骨折截骨复位内固定术	全身麻醉，消毒铺巾，设计口内黏膜切口，显露上颌骨各个壁和上颌突等，将骨折部位暴露清楚，应用牙钻和锯将骨质截断，复位，应用小钛板进行坚固内固定。彻底止血，冲洗，缝合，包扎。
34.	经鼻内镜上颌窦入路眶底壁骨折整复术	全身麻醉，消毒铺巾，鼻内镜下，开放上颌窦，暴露眶底壁，对骨折缺损修复，鼻腔及上颌窦填塞。不含游离植皮。
35.	髁突骨折切开复位内固定术	全身麻醉，消毒铺巾，经耳屏前或颌下入路分层切开显露髁突骨折区域，注意保护面神经。行颌间固定恢复咬合关系后将骨折复位，作钛板钉坚强内固定。需使用微动力系统。不含内镜辅助口内入路内固定。

排序	手术名称	手术内涵
36.	颧骨陈旧性骨折截骨复位固定术	消毒铺巾，局部浸润麻醉，经颧部切口联合口内切口入路，切开翻瓣，妥善处理颧部血管，保护好面神经、眶下神经，显露颧骨骨折区域，应用微动力系统已将畸形愈合的骨块切割、松解，使其能移位、拼对、连接并作塑形、修整，用钛板钛钉将骨块复位固定，修整骨块使其无锐的边缘，将软组织复位检查面部双侧对称性。处理术区，完善止血，放置引流，缝合伤口。手术需使用微动力系统。含眶底探查。不含眶底重建、计算机辅助设计、颌面头骨模型制作。
37.	Markowitz II类鼻眶筛骨折复位内固定术	全身麻醉，消毒铺巾，辅助局部浸润麻醉，经鼻根部切口入路，切开翻瓣，显露探查鼻眶筛区骨折区域、内眦韧带附丽，眶内侧壁，保护泪囊和鼻泪管系统，先将中央骨段复位内固定，再作内眦韧带的再附丽(用丝线或医用金属缝扎内眦韧带断端，将线或丝另一端固定于重建后的眶内侧中央骨段上，调整线或丝的松紧度以复位移位的内眦韧带)。必要时探查眶内侧壁。处理术区，完善止血，放置引流，缝合伤口。手术需使用微动力系统和能量设备止血。不含眶内侧壁重建、鼻泪管系统修复重建、计算机辅助设计、颌面头骨模型制作。
38.	颧骨上颌骨骨折切开复位内固定术	全身麻醉，消毒铺巾，设计经冠状、睑缘及口内切口入路，分别切开翻瓣，显露骨折区域，并保护面部血管神经，松解骨折块并作复位，用牙弓夹板或颌间牵引钉作颌间结扎保持咬合关系，复位骨块并作内固定。处理术区，缝合伤口。手术需使用微动力系统及能量设备止血。不含取骨、计算机辅助设计、计算机导航、颌面头骨模型制作、口外重建板预成型。
39.	髁突陈旧性骨折髁状突摘除术	全身麻醉，消毒铺巾，经耳屏前入路分层切开显露髁突骨折区域，注意保护面神经。行颌间牵引维持咬合关系，将异常的髁状突摘除，修整髁突头，处理术区，缝合伤口。需使用微动力系统。不含关关节盘复位。
40.	下颌骨陈旧性骨折截骨再复位固定术	全身麻醉，消毒铺巾，经口内或口外入路分层切开显露骨折错位愈合部位，用微型骨锯将其截开，修整截骨断面，行颌间固定恢复咬合关系后，将截骨区域重新坚强固定。手术需使用微动力系统及能量设备止血。不含计算机辅助设计、颌面头骨模型制作。
41.	颈部多间隙脓肿切开引流术	全身麻醉，消毒铺巾，颈部入路，根据脓肿累及的范围，选择切开范围(累及两个及以上颈部间隙)，充分暴露范围，引流冲洗术腔，能量设备止血，放置引流。
42.	颧骨颧弓骨折复位内固定术	全身麻醉，消毒铺巾，经冠状切口、睑缘、颧弓多部位联合切口分别切开翻瓣，显露骨折区域，并保护面部血管神经，松解骨折块并作复位，分别固定颧额缝、颧上颌缝、眶下、颧弓，行眶底探查并作必要的修复。处理术区，缝合伤口。内固定需使用微动力系统。不含取骨、计算机辅助设计、计算机导航。
43.	颌面部多间隙脓肿切开引流术	全身麻醉，切口处局部浸润麻醉，消毒铺巾，可经颧部、颌下或口内设计低位切口，逐层切开局部组织，止血钳钝性分离至脓腔(两个间隙以上)，钝性扩大脓腔开口，可使用手指进入脓腔，彻底贯通所有感染间隙，保证各间隙相通且通畅，于各间隙分别放置冲洗管及引流管，彻底冲洗脓腔至液体清亮。不含神经阻滞麻醉。
44.	鼻骨骨折切开复位术	全身麻醉，消毒铺巾，外鼻面部切口或上唇龈切口，自鼻小柱两侧内缘切开，向上分离鼻翼软骨暴露骨折的鼻骨，骨折时间超过两周的先打断错位愈合的骨痂，恢复原有的位置，可应用钛板钛钉或钢丝应用骨钻固定骨折的骨板，充分止血缝合切口，鼻腔填塞止血纱条或其他的鼻腔填塞材料。可外置鼻夹板固定。
45.	颧骨陈旧性骨折植骨矫治术	全身麻醉，消毒铺巾，口内切口入路，用微动力系统将畸形的颧骨磨改修整，应用自体骨或人工骨骨生物材料矫正畸形。含自体植骨固定。不含取骨。
46.	上颌骨粉碎性骨折切开复位内固定术	全身麻醉，消毒铺巾，采用口内或联合口外切口，暴露骨折区域，对粉碎性骨折块进行固定，对不能保留骨片进行清除。不含计算机辅助设计、颌面头骨模型制作。
47.	颧骨骨折复位内固定术	全身麻醉，消毒铺巾，设计口内黏膜切口，切开，自骨膜下剥离显露颧骨颧弓，复位嵌入的软组织，将骨折复位，钛钉钛板内固定，缝合骨膜及切口，放置引流。
48.	口外入路下颌骨骨折内固定术	全身麻醉，消毒铺巾，经口外入路分层切开显露骨折区域，清除骨痂，将骨折复位并行颌间牵引固定保持咬合关系，骨折行坚强内固定。手术需使用微动力系统。
49.	Markowitz I类鼻眶筛骨折复位内固定术	全身麻醉，消毒铺巾，辅助局部浸润麻醉，经鼻根部切口入路，切开翻瓣，显露探查鼻眶筛区骨折区域、内眦韧带附丽、眶内侧壁，保护泪囊和鼻泪管系统，先将中央骨段复位内固定，再根据情况作内眦韧带的再附丽。处理术区，完善止血，放置引流，缝合伤口。手术需使用微动力系统。不含计算机辅助设计、颌面头骨模型制作。
50.	口内外联合入路颌间挛缩松解术	全身麻醉，消毒铺巾，经口外切口入路，切除颊部瘢痕，松解升支内外侧粘连，截除喙突，咀嚼肌松解，颌间支撑，创面植皮。不含取皮术。
51.	颌面部严重软组织挫裂伤清创缝合术	局部或全身麻醉，用过氧化氢液及生理盐水，反复冲洗伤口(涉及三个解剖区的软组织挫裂伤，与口内、副鼻窦相通，未涉及眼、鼻，无组织缺损，可伴有牙外伤，骨折，导管断裂，面神经分支损伤)，清除异物，完善止血，缝合伤口。不含面神经损伤修复、腮腺导管修复、局部组织瓣修复、颌骨骨折、牙外伤处理。

排序	手术名称	手术内涵
52.	面部神经纤维瘤切除术(中)	麻醉,设计,沿切口线切开皮肤,切除瘤体(8-20平方厘米),止血,切除部分多余皮肤,放置负压引流管,关闭切口。
53.	颌面部神经纤维瘤切除成形术(中)	麻醉,消毒铺巾,在配有能量止血装置的手术室,切开皮肤、翻瓣显露病变(直径小于等于10厘米),对病变完整或大部分切除,对周围组织缝扎、电凝止血、血管结扎,对缺损区域拉拢缝合,翻瓣,切除肿瘤,创面采用邻近组织瓣转移修复。不含面神经探查、制备带蒂组织瓣。
54.	颧骨颧弓截骨缩小降低整复术	麻醉,消毒铺巾,口内上颌黏膜设计切口,骨膜下剥离显露上颌骨前壁,颧骨和部分颧弓,保护眶下神经。用裂钻或来复锯将颧骨于上颌骨和额部连接截断,去除部分骨质,将颧骨颧弓按设计下降内收,应用小钛板进行坚固内固定,同时可设计头皮或耳前切口将颧弓根部离断,将颧骨颧弓降低。彻底止血,观察左右是否对称,冲洗,放置引流,缝合,包扎。
55.	上颌骨截骨外置式牵张器置入牵张成骨术	全身麻醉,消毒铺巾,设计口内切口,上颌骨截骨,固定接骨板或牵引钩在上颌骨块上,钢丝鼻旁引出,调试牵引头架,颅骨钉固定头架,牵引钢丝弹簧与头架连接。缝合伤口。
56.	下颌角弧形截骨去骨术	全身麻醉,消毒铺巾,设计口内黏膜切口,切开,骨膜下剥离显露下颌骨颊侧骨质,后至升支后缘,上至咬合平面,下至下颌骨下缘,前至颏孔区。在颊侧骨质区应用球钻、来复锯和摆动锯将下颌升支,下颌角和下颌体部进行连续的弧形截骨,将宽大骨质切除。保护下牙槽神经。止血。冲洗缝合,放置引流,包扎。
57.	口内入路下颌升支垂直截骨术	全身麻醉,消毒铺巾,沿下颌升支前缘及外斜线切开黏膜达骨面,骨膜下分离并显露下颌支前缘、外侧面、乙状切迹、喙突及髁突颈下部。下颌支内侧的软组织不作剥离。用微型摆动骨锯经下颌支外侧面,上起乙状切迹、下达下颌角前切迹全层切开后下颌支骨质。用骨膜分离器将连续髁突的近心骨段撬引向外侧,使之重叠贴附于续连牙列的远心骨段下颌支部的颊侧骨面。修整骨断面,远心骨段移动至预定位置后将近心骨段悬吊固定。处理术区,缝合伤口。手术需使用微动力系统,术中需行颌间结扎维持咬合关系。
58.	上颌前部根尖下截骨前移术	全身麻醉,消毒铺巾,设计口内第一双尖牙之间黏膜切口,应用动力系统做两侧垂直和腭部水平骨切开,游离上颌前部牙骨质段,保护粘骨膜,按设计向前移动上颌前部骨块,骨缺损间隙应用自体骨移植。应用小钛板进行坚固内固定。相邻牙齿进行钢丝固定,彻底止血,冲洗,缝合,包扎。不含自体骨植骨。
59.	颏部截骨前徙舌骨下肌群切断术	全身麻醉,消毒铺巾,经下颌前庭沟切口入路,骨膜下翻瓣分离显露颏部骨质。按设计的水平截骨线用微型骨锯或骨钻由唇侧骨板至舌侧骨板全层切开后下颌骨颏部,然后用骨凿分离、松动颏部骨段,牵引移动颏部骨段至设计位置。然后将移动后的骨块用钛板固定。同时做舌骨下肌群切断术。
60.	上颌骨额突截骨整形术	全身麻醉,术区消毒,设计口内黏膜切口,梨状孔入路,上颌骨额突截骨,重新排列,缝合切口。
61.	下颌后部根尖下截骨术	全身麻醉,消毒铺巾,经下颌前庭沟处入路,切开黏膜、肌层至骨面,用骨膜剥离器分离至下颌下缘之上,小心分离并显露出自颏孔的颏神经束,妥为保护。按设计线于下颌牙根尖下约5毫米平面,用微型骨锯或骨钻作水平向骨切开线切开颊侧皮质骨,颊侧骨板开窗探查下牙槽神经血管束位置,仔细分离并保护好下牙槽神经血管束后,将水平骨切开线穿透舌侧相应骨板,完成水平骨切开。然后在设计骨段的近远中进行垂直骨切开。截骨完成后修整骨断面,将骨块移动至预定位置,行坚强内固定。处理术区缝合伤口。术中需行颌间结扎维持咬合关系。不含取骨、拔牙、计算机辅助设计、颌面头骨模型制作。
62.	经关节镜颞下颌关节手术治疗	全身麻醉,消毒铺巾,耳前切口,关节镜进入关节腔上腔或关节下腔,根据术前检查和制订的手术方案以及镜下显示的关节腔内病变,进行颞下颌关节盘复位术、修补术、粘连剥离术、微小滑膜软骨瘤清除术、关节面骨关节病刨削术、活检术等。
63.	口外入路下颌升支垂直截骨术	全身麻醉,消毒铺巾,设计切口,骨膜下剥离和暴露喙突根部,升支外侧面,截骨上至乙状切迹,下至角前切迹,后退远心骨段,固定,冲洗缝合伤口。
64.	颧骨颧弓过窄截骨成形术	全身麻醉,消毒铺巾,经上颌前庭沟入路,切开并于骨膜下翻瓣显露上颌窦前壁、颧牙槽嵴,并向上分离显露颧骨体及颧弓前份。置入专用拉钩保护软组织、暴露手术区,用微型骨锯截开颧骨颧突根部的骨质,骨断面之间植入适当大小的骨块以使颧骨颧弓外展增高增宽。修整骨断面,截骨线两侧用金属或钛板钛钉固定。处理术区,缝合伤口。手术需使用微动力系统。不含取骨、计算机辅助设计。
65.	颧骨上颌骨复合切开复位内固定整形术	全身麻醉,消毒铺巾,经上颌前庭沟入路和耳前发际线内入路,切开皮肤并于骨膜下翻瓣,显露上颌窦前壁、颧牙槽嵴,并向上分离显露颧骨体及颧弓前份,以及颧弓根部。置入专用拉钩保护软组织、暴露手术区,用微型骨锯截开颧骨上颌骨,与颧突根部的骨质,截去或磨除部分骨质以使颧骨颧弓内收,以改善颧骨颧弓突度和宽度。修整骨断面,在截骨线两侧用金属或钛板钛钉固定。处理术区,分层缝合伤口。手术需使用颌面微动力系统。不含截骨、取骨植骨、计算机辅助重建设计、头模制备、手术操作的术中导航引导。

排序	手术名称	手术内涵
66.	下颌下缘去骨成形术	在配有微动力系统设备和能量止血设备的手术室，全身麻醉，消毒铺巾，可选用口内或口外手术进路。口外经颌下切口，分层切开，显露下颌骨体；口内沿下颌前庭沟切开黏膜达骨面，骨膜下分离并显露下颌骨。按照设计用微型骨锯在下颌骨体作截骨至下颌骨达到设计形态，进一步修整骨断面及外形。处理术区，缝合伤口。
67.	口内入路下颌骨不对称畸形材料衬垫矫正术	全身麻醉，消毒铺巾，设计口内切口，切开剥离，显露下颌骨颊侧，塑形假体材料，衬垫植入并固定。
68.	颞下颌关节盘修复术	全身麻醉，消毒铺巾，经颞部耳屏前切口入路，分层切开翻瓣，注意保护面神经和腮腺。到达关节区后打开关节囊，显露关节盘，进行穿孔区切除及修复。
69.	下颌骨体部阶梯状截骨术	全身麻醉，消毒铺巾，设计口内黏膜切口，切开、剥离和显露截骨部位至下颌骨下缘，做阶梯状截骨，截骨至颞孔上方约2毫米时，停止垂直截骨，转向前方做根尖下水平，至颞孔前3毫米，做垂直截骨至下颌骨下缘，就位植骨，固定和缝合。
70.	颞部截骨前徙舌骨悬吊术	全身麻醉，消毒铺巾，经下颌前庭沟切口入路，骨膜下翻瓣分离显露颞部骨质，注意保护颞神经血管束，可适当分离二腹肌的颞附着。按设计的水平截骨线用微型骨锯或骨钻由唇侧骨板至舌侧骨板全层切开后颌骨颞部，然后用骨凿分离、松动颞部骨段，牵引移动颞部骨段至设计位置。然后将移动后的骨块用钛板固定。然后分离显露舌骨，切断部分舌骨下肌群，以阔筋膜或金属结扎丝将舌骨悬吊至颞部并固定。修整外形，处理术区，缝合伤口。不含阔筋膜切取术。
71.	反向双“Z”腭裂修复术	全身麻醉，裂隙缘切开，于硬腭后缘剥离腭腱膜，松解腭大神经血管束，剥离翼钩并分离至翼内板，延硬腭后缘将软腭分离成口腔及鼻腔两侧黏膜，一侧将沿肌层下层分离，一侧沿肌层上层分离，分别于鼻腔黏膜设计“Z”字组织瓣，行交叉缝合，于口腔侧黏膜设计与鼻腔侧相反的“Z”形组织瓣，交叉缝合口腔侧黏膜，恢复软腭肌肉走行，重建腭帆提肌功能，彻底止血，悬雍垂成形。
72.	上颌骨内置式牵引器置入牵张成骨术	全身麻醉，消毒铺巾，设计口内切口，上颌骨截骨，将内置牵张器塑形，植入，固定于上颌骨上。处理术区，缝合伤口。
73.	II度腭裂修复术	全身麻醉，消毒铺巾，裂隙缘切开，腭侧龈缘内侧做松弛切口，粘骨膜下分离，于硬腭后缘剥离腭腱膜，松解腭大神经血管束，剥离翼钩并分离至翼内板，切开犁骨，形成犁骨瓣，缝合两侧鼻腔侧黏膜，解剖腭帆提肌，重建腭帆吊带，彻底止血，缝合口腔黏膜、悬雍垂成形。
74.	自体肋软骨移植鞍鼻畸形矫正术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，分离鼻背筋膜下腔隙，双极电凝止血，雕刻并植入自体软骨，局部改形，必要时行皮瓣转移，缝合切口。不含皮瓣转移、骨及软骨采取。
75.	萨氏腭裂修复术	全身麻醉，消毒铺巾，设计切口，自裂隙缘切口切开，解剖腭帆提肌，形成腭帆提肌吊带，缝合。
76.	软腭前移术	全身麻醉，消毒铺巾，开口器暴露口腔，术中使用能量设备切开、止血，硬腭部位弧形切开，分离，暴露硬腭，切开鼻底黏膜，咬骨钳咬除大约1厘米骨质，电钻打孔，缝合线固定软腭，缝合切口止血，局部可应用碘仿纱布压迫或腭裂腭护板保护。不含腭裂腭护板制作。
77.	腭咽肌瓣成形术	全身麻醉，消毒铺巾，于两侧腭咽弓分别形成腭咽肌瓣，于咽后壁横向切开，将腭咽肌瓣转移至咽后壁缺损处。
78.	T形瓣上提腭咽成形术	全身麻醉，消毒铺巾，设计切口，将咽后壁黏膜T形切开，形成蒂位于两侧的两个咽后壁瓣，并分别于软腭的两个鼻侧切缘缝合，形成两个通气管。
79.	腭咽上提术	全身麻醉，消毒铺巾，常规腭裂裂隙及松弛切口切开，剥离黏骨膜瓣，游离腭大神经血管束、剪断腭腱膜及凿断翼钩等，均同常规腭裂修复术。在咽后壁切开倒T型切口，向两侧剥离咽后壁三角形黏膜瓣或黏膜肌瓣。将已剥离翻起的咽后壁2个三角瓣边缘分别与左右侧软腭创面鼻腔侧创缘缝合，鼻腔侧黏膜、软腭肌层及口腔侧创面缝合。松弛切口暴露的骨创面用碘仿纱条填。
80.	面裂鼻畸形矫正术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，切除多余皮肤，行数个局部改形，皮瓣转移双极电凝止血，放置引流，鼻孔内径路入路上颌骨额突截骨，缩窄鼻背，必要时行自体骨软骨移植或假体置入术，缝合切口，鼻腔填塞，鼻外固定石膏或可塑性材料。不含软骨取骨。
81.	面斜裂修复术	全身麻醉下测量、定点、设计，沿设计点精准切开，分离红唇黏膜局部瓣，解剖上下唇口轮匝肌以及面裂周围面部各肌群，按正常肌群解剖重建口角及面部形态，强调各肌肉解剖复位，恢复口角及裂隙侧功能，彻底止血，美容分层缝合。必要时切口设计Z字瓣交叉，避免术后瘢痕直线收缩。
82.	颊部皮瓣转移鼻部分再造术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，设计、制备颊部皮瓣，转至受区修复鼻缺损，供区双极电凝止血，放置引流，直接缝合或植皮。不含骨及软骨采取、供区植皮。
83.	歪鼻畸形矫正术	消毒铺巾，设计鼻孔内或外径路切口，局部麻醉，使用鼻科器械行截骨、复位，充分止血，切口缝合，鼻腔填塞，鼻外固定石膏或可塑性材料。不含鼻中隔偏曲矫正术。

排序	手术名称	手术内涵
84.	腭咽环扎腭裂修复术	全身麻醉，切口处局部浸润麻醉，设计切口位置，切开，腭咽腔环形缩窄，缝合。不含硬、软腭裂修复术、硬腭前部牙槽突裂关闭。
85.	单侧Ⅱ度唇裂修复+鼻畸形修复术	全身麻醉，消毒铺巾，设计切口，切开，充分下降患侧唇峰，切断、分离口轮匝肌异位止点，重组口轮匝肌。调整红唇形态，分层缝合。设计鼻部切口，切开分离，调整鼻部形态，缝合。
86.	上唇缺损鼻唇沟瓣修复术	全身麻醉，消毒铺巾，切除或修整缺损区，切取鼻唇沟瓣，可以制备隧道，将鼻唇沟瓣直接转移或通过隧道转移修复缺损区。不含带蒂皮瓣二期断蒂术、神经阻滞麻醉。
87.	咽腭弓成形术	全身麻醉，消毒铺巾，开口器暴露咽腔，用开口器暴露口咽腔，使用能量设备，沿悬雍垂两侧，切除部分软腭，缝合切口。
88.	鼻唇沟皮瓣转移鼻部分再造术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，制备鼻唇沟皮瓣，转移至受区，必要时移植骨或软骨支架，供区双极电凝止血，放置引流，缝合。不含骨及软骨采取。
89.	牙槽嵴裂修复术	全身麻醉，消毒铺巾，沿裂隙两侧切口及牙龈缘切口切开，掀起黏膜瓣，形成封闭的植骨袋，取肋骨前上缘处或其他供骨区的骨松质，植入植骨袋，用邻近的黏膜瓣转移覆盖创面。不含自体骨取骨植骨术。
90.	轴型皮瓣移植术	消毒，麻醉，以超声多普勒测定血管蒂位置，设计皮瓣，分离切取由解剖学上知名动静脉血管供血的组织瓣。不含供区植皮。
91.	下颌骨缺损带蒂骨移植术	全身麻醉，消毒铺巾，在配有能量止血装置和微动力系统的手术室，沿设计切口切开显露下颌骨缺损区，磨头处理骨断端，以带蒂骨的形式修复下颌骨缺损，恢复下颌骨缺损区的连续性，内固定系统维持植入骨块的稳定性。止血冲洗，缝合伤口。不含带蒂骨瓣的设计制备、计算机辅助设计、颌面头骨模型制作、口外重建板预成型、颌间固定。
92.	口腔颌面部巨大淋巴管畸形切除术	全身麻醉，在配有能量止血装置的手术室，消毒铺巾，对口腔颌面部表浅以及深部的淋巴管畸形（直径超过5厘米）解剖、切除。切开皮肤，在病变外围缝扎组织，血管探查结扎，切除静脉畸形组织，拉拢关闭创面。不含颈鞘解剖、为关闭创面而进行的邻近组织瓣切取术以及皮瓣转移成形术、微波热凝、止血、硬化治疗。
93.	舌恶性肿瘤扩大切除术	全身麻醉，在配有能量止血装置和微动力系统的手术室，消毒铺巾，逐层切开皮肤、皮下、颌骨，充分暴露舌部肿物，设计肿瘤外1.5厘米正常舌体组织内切口，扩大完整切除舌体及肿瘤，冲洗创面，止血，术中结扎显露的舌动脉，置引流固定，然后转移周边的舌组织瓣与口底黏膜组织瓣或残余舌体缝合。不含淋巴清扫、远位皮瓣移植、修复。
94.	巨舌畸形矫正术	消毒铺巾，麻醉，对淋巴血管瘤、血管畸形及先天性巨舌畸形进行治疗。设计切除肥大舌体，止血，缝合。
95.	颌面部软组织恶性肿瘤扩大切除术	全身麻醉，在配有能量止血装置的手术室，消毒铺巾，沿病变范围外1.5-2厘米正常组织内设计切口，沿切口线切除病变。冲洗止血后局部组织瓣转位修复缺损。不含面神经解剖、远位组织瓣重建、颈部淋巴清扫、颌骨切除。
96.	跨面神经移植面瘫畸形整复术	全身麻醉，消毒铺巾，切开皮肤，解剖两侧面神经，根据需要切取一定长度的腓肠神经，将移植的神经分别与健侧和患侧的面神经进行吻合，矫正面瘫畸形。电凝止血，放置引流。不含神经切取。
97.	复发性鳃裂瘘管切除术	全身麻醉，消毒铺巾，沿瘘管外口注入美蓝示踪。瘘管(连同与其粘连之表皮瘢痕)切除(仔细辨认可能与之伴行或其周围之面神经主干或分支，必要时做面神经监测)缝合，包扎。能量设备止血。不含面神经监测。
98.	腮腺全切术	全身麻醉，消毒铺巾，在配有能量止血装置的手术室，沿面部局部切口切开，翻瓣。解剖面神经切除腮腺浅叶，结扎腮腺导管，将面神经各分支与深面组织剥离，用神经拉钩提起，切除深叶组织。止血冲洗，分层缝合伤口。不含颈部淋巴清扫。
99.	面神经吻合面瘫畸形整复术	全身麻醉，消毒铺巾，根据面神经断裂部位解剖面神经的近、远心端，两个面神经断端在无张力的情况下，进行神经吻合，矫正面瘫畸形。电凝止血，放置引流。不含神经切取、移植。
100.	牙龈恶性肿瘤扩大切除术	全身麻醉，在配有能量止血装置和微动力系统的手术室，消毒铺巾，设计口内或口外或口内外联合切口，沿病变范围外1.5厘米正常组织处扩大切除牙龈病变，同时需行下颌骨边缘性截骨，磨头修整牙槽骨外形。拉拢缝合关闭伤口。不含颈部淋巴清扫、远位组织瓣重建、牙拔除、植皮、上颌窦根治术。
101.	腮腺咬肌区静脉畸形切除术	全身麻醉，消毒铺巾，在配有能量止血装置和微动力系统的手术室，切开皮肤，翻瓣，肿瘤显露，腮腺导管，面神经解剖，切除肿瘤。不含微波热凝、射频止血。
102.	腮腺深叶切除术	全身麻醉，消毒铺巾，沿面部局部切口切开。从腮腺咬肌筋膜表面翻瓣，显露腮腺，沿胸锁乳突肌表面将腮腺抬起，显露腮腺深叶，将病变连同腮腺一并切除。不含颈部淋巴清扫。
103.	第三、四鳃裂囊肿摘除术	全身麻醉，在配有能量止血装置的手术室，消毒铺巾，颈根部囊肿表面水平切口，在囊肿部位做沿皮纹的横切口或与胸锁乳突肌方向一致的斜切口，从颈阔肌下翻瓣，显露囊肿。沿囊肿壁分离。感染后的囊肿常有粘连，分离时尽量不穿破囊壁，探查囊肿和颈部血管鞘的关系，沿着

排序	手术名称	手术内涵
		囊肿周围剥离，探查囊肿蒂部的走形，完整切除囊肿和其蒂部，如果和食道相通，要缝合食道开口端的伤口，处理创面，止血，缝合伤口，放置负压引流。
104.	上颌骨次全切除术	全身麻醉，在配有能量止血装置和微动力系统的手术室消毒铺巾，口内前庭沟和上腭部切口，加上面部韦伯切口，切开暴露上颌骨前壁，剥离鼻腔鼻底黏膜，用电锯或骨刀截开腭中缝、上颌骨鼻突和翼上颌连接，保留眶底，撬动骨块，摘除病变骨，止血后打包关闭伤口。不含邻近瓣转移修复、取皮术、植皮、腭裂腭护板制作、缺损修复、淋巴清扫。
105.	口内外联合入路口底皮样囊肿摘除术	全身麻醉，在配有能量止血装置的手术室，消毒铺巾，设计口内舌下弧形切口，逐层探查切开黏膜、黏膜下，探查剥离囊肿口内部分备用；设计颌下或颌下隐蔽切口，逐层切开皮肤、皮下、口底肌层，探查剥离囊肿口外部分；口内外联合暴露并切除囊肿。止血，冲洗创面，置管引出固定，口内外分别转移邻近组织瓣和拉拢缝合，逐层关闭口内外创面。不含气管切开术。
106.	颌骨骨纤维异常增殖症切除成形术	全身麻醉，消毒铺巾，设计切口，切开显露骨肿瘤部位，应用动力系统，牙科钻，摆动锯，来复锯或骨凿将肿瘤部分或全部去除，邻近软组织成形术。彻底止血，冲洗，缝合，关闭创口，放置引流，包扎。
107.	面部软组织不对称畸形局部组织瓣矫正术	局部麻醉或全身麻醉，消毒铺巾，制备受区，邻近部位局部组织瓣设计、切取，换位，旋转，滑行，缝合修复缺损。
108.	面横裂修复术	全身麻醉，消毒铺巾，测量、定点、设计，沿设计点精准切开，分离红唇黏膜局部组织瓣，脱套式解剖上下唇口轮匝肌，按正常口角肌肉解剖形态重建口角，按照设计作红唇黏膜组织瓣的旋转移位，重建口角形态，美容分层缝合。
109.	耳廓复合组织带蒂转移鼻部分缺损修复术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，制备耳廓复合组织及血管蒂，带蒂经皮下转移至鼻部缺损部位，双极电凝止血，放置引流，供区直接缝合或头皮皮瓣转移修复。不含头皮皮瓣转移修复、植皮。

A.3 一、二级手术内涵

一、二级手术内涵见表6。

表6 一、二级手术内涵

排序	手术名称	手术内涵
1.	骨劈开术	局部麻醉，显露牙槽嵴，利用专用骨锯和/或骨凿劈开牙槽突，同时利用专用器械撑开骨床，以达到增宽牙槽突的目的，为种植体植入创造条件，骨间隙内植骨，黏膜减张处理，缝合。不含牙种植体植入术、引导骨再生术。
2.	颞部及下颌外斜嵴取骨术	在配有微动力系统设备和能量止血设备的手术室，全身麻醉，消毒铺巾，切开黏膜，显露取骨区，使用外科专用骨锯或骨钻，避开周围牙根以及下牙槽神经，切取下颌骨外侧骨板，止血材料骨床止血，缝合伤口。
3.	腭黏膜游离移植术	在手术室，消毒铺巾，局部麻醉，在磨牙及前磨牙内侧硬腭黏膜标记切取线，从前方标记切开并确定切取深度，从前向后在同一深度切取断层或全厚黏膜片，使用无创镊或丝线提拉组织瓣，避免组织瓣夹伤，至后方标记时，用剪刀剪断形成游离黏膜瓣，立即植于受植床，首先缝合黏膜瓣四角使其位置稳定，再缝合黏膜瓣四边使固定于受植床，褥式缝合等方法压迫固定，保证黏膜瓣贴合受植床。供区创面覆盖碘仿纱布或生物膜片材料，缝合固定或用过渡义齿、腭护板等进行固定止血。
4.	微创牙周软组织整复术	局部麻醉，检查软组织瓣型，设计微创手术方案、设计切口，使用微创手术工具，切开软组织瓣，潜行微创分离牙龈及牙槽黏膜，在设计位置放置软组织瓣、缝合。必要时行牙周软组织整复术、牙周塞治术。不含在供区获得牙周组织瓣的结缔组织移植术、牙周软组织整复术、牙周塞治术。
5.	全舌切除术	全身麻醉，在配有能量止血装置和微动力系统的手术室，消毒铺巾，设计全舌体外正常组织切口，逐层切开黏膜、肌层，完整切除舌体及肿瘤，冲洗创面，止血，术中结扎显露的舌动脉，置引流固定，然后转移残留的舌骨上肌群与口底黏膜组织瓣拉拢缝合或打包缝合。不含淋巴清扫、远位皮瓣移植、修复、植皮、颌骨切除。
6.	鳃裂瘻切除术	全身麻醉，在配有能量止血装置的手术室，消毒铺巾，设计切口，翻瓣，追踪囊肿蒂部所在，解除粘连，囊肿及鳃裂瘻切除。
7.	面部神经纤维瘤切除术（小）	麻醉，设计，沿切口线切开皮肤，切除瘤体（小于8平方厘米），止血，切除部分多余皮肤，放置负压引流管，关闭切口。
8.	中位阻生牙拔除术	在配有微动力系统设备的牙科椅位，针对中位阻牙（牙的最高部位低于合平面，但高于邻牙的牙颈部），麻醉，切开，翻瓣，去骨解除阻力，切割牙体组织，分根，拔除，清理牙槽窝，缝合伤口。

排序	手术名称	手术内涵
9.	牙周植骨术	局部麻醉，在牙周翻瓣清创的基础上，植入各种成骨材料，必要时放置屏障膜，设计缝合方式，缝合，使用常规牙周塞治剂。必要时行引导骨再生术、引导性牙周组织再生术。不含牙周翻瓣清创术、引导骨再生术、引导性牙周组织再生术。
10.	口内入路下颌骨囊肿刮治术	麻醉，消毒铺巾，在配有能量止血装置和微动力系统的手术室，沿设计的口内牙龈切口或前庭沟切口切开直至骨膜下，骨膜下翻瓣，咬骨钳或电钻磨头颌骨病变处开窗，刮治囊肿，病源牙根尖截除，下牙槽神经血管束探查，摘除囊肿，骨腔处理，缝合伤口。加压包扎。不含牙拔除、病理性骨折内固定术。
11.	骨融合牙拔除术	麻醉，在配有微动力系统设备的牙科椅位，切开牙龈、翻瓣、去骨、切割牙体组织、增隙、分根、拔除，清理牙槽窝，压迫或缝合伤口。
12.	颌面部脓肿切开引流术	局部麻醉或全身麻醉，消毒铺巾，手术室或治疗室，在口外或口内切开，逐层分离进入脓腔（单个），探查脓腔，引流脓液，冲洗，放置冲洗管和引流管。
13.	上颌窦开窗异物取出术	局部麻醉，消毒铺巾，切开黏骨膜，翻瓣，上颌窦开窗，探查，异物（拔牙断根）取出，缝合伤口。不含口腔内窥镜检查。
14.	骨阻生恒牙开窗助萌术	对进针点进行表面麻醉，局部麻醉下切开分离，翻瓣，使用长柄车针去骨，暴露埋藏于颌骨内牙齿，安装托槽及橡皮牵引圈牵引，缝合伤口。
15.	下颌下腺导管探查取石术	麻醉，消毒铺巾，口内切开，探查导管，明确结石后将结石取出，导管冲洗，缝合导管破损口及伤口。
16.	腮腺导管结石取出术	麻醉，消毒铺巾，口内或口外皮肤切开，探查导管，明确结石后将结石取出，导管冲洗，缝合导管破损口及伤口。
17.	引导性牙周组织再生术	局部麻醉，消毒铺巾，在牙周翻瓣清创术的基础上，放入屏障膜并进行固定、龈瓣的冠向复位及固定，设计缝合方式、缝合，上牙周塞治剂。必要时行牙周骨切除修整、牙周植骨、牙周激光根面平整。不含牙周植骨术、块状骨固定术、牙周翻瓣清创术。
18.	口腔上颌窦瘘黏骨膜瓣转移修补术	全身麻醉，在配有能量止血装置的手术室，消毒铺巾行瘘口创面准备，制备黏骨膜瓣，游离保护腭大神经血管束，将黏骨膜瓣转移至瘘口创面，止血冲洗，缝合伤口。不含腭裂腭护板制作。
19.	阻生磨牙牙冠切除术	在牙科椅位上，消毒，局部麻醉，设计切口，切开牙龈及骨膜，翻起粘骨膜瓣，暴露牙冠至釉牙骨质界，微动力系统截断牙冠，分块取出，圆钻修整牙断面至骨面下3毫米，刮除冠周病变组织，保留牙根于牙槽骨内的方法，对第二磨牙远中做根面平整，修整外形，冲洗，充分止血，设计缝合方式、缝合。
20.	舌肿物切除术	麻醉，在配有能量止血装置的手术室，消毒铺巾，将舌体拉出口外，设计肿物周边切口，将肿物完整切除，冲洗创面，止血，置引流固定，转移邻近组织瓣和拉拢缝合修复创面。
21.	颌骨隆突切除术	全身麻醉，消毒铺巾，设计口内黏膜切口，剥离显露，用凿子和磨球等将颌骨隆突等增生骨质去除成型。
22.	牙周翻瓣清创术	局部麻醉，检查牙周软组织瓣型，根据检查进行手术设计及切口设计，切开牙龈，翻开龈瓣，软组织清创，龈下刮治、根面平整，冲洗，缝合。必要时行牙周骨切除修整、牙周软组织修复。必要时可用可视化设备。不含牙周骨切除修整术、牙周软组织修复术。
23.	颌骨活检术	在手术室，麻醉，消毒铺巾，口内或口外切口，显露颌骨病变区域，使用骨凿等截取颌骨病变组织送检，能量设备止血，缝合伤口。
24.	弓外牙拔除术	在牙科椅位，麻醉，分离牙龈组织，使用牙挺挺松患牙，使用牙挺或牙钳拔除患牙，清理牙槽窝，处理或缝合伤口。
25.	部分牙拔除术	局部麻醉，在牙科椅位，使用外科专用切割钻切割牙齿，分根，拔除拔除多根牙一个牙根，牙槽窝清理止血，压迫伤口。
26.	根尖切除术	麻醉，消毒，根据牙位局部情况，设计切口，翻瓣，定位根尖，采用长柄裂钻去骨开窗。暴露根尖区病变，根尖区搔刮，刮除根尖肉芽组织，行根尖切除，长度通常为3毫米，根切角度应尽量垂直于牙根长轴。含根尖搔刮术。
27.	颌面小肿物切除整形术	设计切口，局部麻醉或全身麻醉，消毒铺巾，在配有能量止血装置的手术室，切除肿物（10-20毫米范围的颌面部小型痣、疣、痣、皮脂腺囊肿、血管瘤、脂肪瘤、纤维瘤等肿瘤、肿物等）后，拉拢缝合伤口。不含面神经探查、激光切除。
28.	种植区黏膜缺损修复	麻醉，从口内硬腭切取全层或黏膜下结缔组织，游离移植于缺牙或种植区。
29.	颌骨牙源性病灶刮治术	在配有微动力系统设备的手术室，麻醉，消毒铺巾，口内或口外切开，显露颌骨骨面，定位病灶部位，探查病灶范围和性质，刮治清理，创面冲洗，缝合伤口。不含根尖切除术。
30.	截根术	局部麻醉，根据患牙局部情况，设计切口（沟内切口，内斜切口或垂直切口等），切开牙龈，翻起龈瓣，暴露牙周病变，软组织清创，硬组织清创（根面，骨面及根分叉区刮治），截断病根，拔除断根，牙根及牙冠外形和断面修整，备洞，倒充填，设计缝合方式，缝合。必要时牙周植

排序	手术名称	手术内涵
		骨、牙周翻瓣清创术、牙周骨切除整形术、牙周塞治术。不含牙周植骨术、牙周翻瓣清创术、牙周骨切除修整术、牙周塞治术。
31.	牙冠延长术	局部麻醉，手术定点，设计切口，或设计制作导板，根据导板行牙龈切开，翻瓣，牙槽骨修整，牙龈成形，缝合伤口，兼顾邻牙间软硬组织协调性。必要时制备辅助导板、牙周塞治。不含牙周翻瓣清创术、龈下刮治术、根面平整术、牙周骨切除修整术。
32.	下颌下腺导管口转位术	消毒铺巾，口内消毒后，局部麻醉。设计导管口周围切口，围绕导管口切开分离黏膜并顺导管方向向后延长1-1.5厘米，分离出导管前部2-2.5厘米，将导管口转移至口底其他部位并缝合固定。
33.	高位阻生牙拔除术	在牙科椅位，针对高位阻生牙(牙的最高部位平行或高于牙弓合平面)，麻醉，分离牙龈，使用牙挺挺松患牙，使用牙钳或牙钳拔除患牙，清理牙槽窝，压迫或缝合伤口。
34.	前庭沟加深术	消毒铺巾，在麻醉下切开分离，应用局部组织、黏膜或皮片进行前庭沟加深，固定，止血。
35.	骨挤压术	局部麻醉，在使用专用种植机和配套种植外科手术系列工具制备种植窝过程中，由于骨质疏松或骨床宽度略薄，使用专用系列骨挤压器逐渐扩大种植窝，最后植入种植体，以增加种植体的初期稳定性，避免种植体外露。不含牙种植体植入术。
36.	恒磨牙拔除术	局部麻醉，在牙科椅位，分离牙龈组织，使用牙挺挺松患牙，使用牙钳或牙钳拔除患牙，清理牙槽窝，压迫或缝合伤口。
37.	修复前软组织成形术	在牙科椅位或手术室，消毒铺巾，局部麻醉，切开黏膜，软组织松解，修整成型，局部软组织转移缝合，修复创面。不含取皮术、皮片或黏膜游离移植、口腔模型及颌护板制备。
38.	牙龈瘤切除术	局部麻醉，切除龈瘤瘤体组织，止血，缝合，或牙周塞治剂塞治保护创面。必要时行术区的牙周翻瓣清创、牙周骨切除修整、龈下刮治、根面平整、牙周软组织整复等预防龈瘤复发。不含牙周翻瓣清创术、牙周骨切除修整术、龈下刮治术、根面平整术、牙周软组织整复术。
39.	牙周骨切除修整术	消毒铺巾，局部麻醉，在牙周翻瓣术的基础上，以骨凿，牙钻，骨锉等工具进行牙槽骨修整，成形，使其恢复正常生理外形，以利于牙周组织再生修复。此手术非独立手术，常为翻瓣清创术、牙周植骨术等的一部分。必要时行牙周激光根面平整、牙周软组织整复。不含牙周翻瓣清创术、根面平整术、龈下刮治术。
40.	上颌结节成形术	在牙科椅位，消毒铺巾，局部麻醉，口内切开黏骨膜，翻瓣显露上颌结节，使用微动力系统或骨凿修整骨形态，冲洗，缝合伤口。
41.	颊脂垫切除术	消毒铺巾，设计口内颊部黏膜切口，麻醉下切开，在颊肌下分离显露颊脂垫，取出部分颊脂垫体部，彻底止血，缝合。
42.	牙周软组织整复术	局部麻醉，检查软组织瓣型，设计手术方案、根据方案进行切口，切开软组织瓣，获取半厚瓣/全厚瓣，在设计位置放置软组织瓣、缝合。含通过牙周软组织瓣进行的系带成形术。必要时行牙周塞治。不含微创牙周软组织整复术。
43.	种植体周围软组织成形术	局部麻醉，采用局部三角瓣旋转、组织滑行等方法处理种植体周围黏膜，缝合。
44.	口腔黏液囊肿摘除术	麻醉，在配有能量止血装置的手术室，消毒铺巾，经口入路，设计口底囊肿周围切口，逐层探查切开黏膜、黏膜下层，探查剥离囊肿，完整切除，止血，冲洗创面，缝合伤口。不含舌下腺摘除术。
45.	牙周结缔组织移植获取术	局部麻醉，根据受区要求，设计手术获取结缔组织方案，根据方案设计切口、切开软组织瓣，获取所需结缔组织、修整、保护、供区缝合。必要时行牙周软组织瓣缝合术、牙周塞治术。不含牙周软组织整复术、牙周塞治术。
46.	分根术	局部麻醉，设计切口、切开牙龈，翻起龈瓣，暴露根分叉，截开牙冠、牙外形及断面修整成形，设计缝合方式、缝合。不含牙周翻瓣清创术、牙周骨切除修整术、牙周塞治术。
47.	牙周组织瓣缝合术	局部麻醉，根据牙龈生理形态，进行组织瓣修整，设计个性化缝合方式，精确定位，微创、减张、精准对位缝合。通常需要借助放大镜或显微镜进行操作。
48.	唇部肿物局部切除术	在牙科椅位或手术室，消毒铺巾，局部麻醉，切除唇部局部肿物，缝合伤口。不含部分唇缺损局部组织瓣修复术。
49.	种植体周围翻瓣刮治术	局部麻醉，种植体周围软组织翻瓣，显露炎症累及的种植体表面，彻底清除周围炎症组织，种植体表面清洁处理，冲洗，缝合。
50.	口腔黏膜小肿物切除术	常规消毒，在舒适化治疗下，表面麻醉或浸润麻醉，切除肿物或切开肿物表面黏膜，完整摘除肿物(5-10毫米范围的黏膜病变)，间断缝合创面伤口。
51.	颊系带修整术	在牙科椅位或手术室，消毒铺巾，局部麻醉，牵开颊部组织，在颊系带最薄弱处或异常附着处切开，缝合修整颊系带形态、长度和附着部位。
52.	根尖囊肿摘除术	在配有微动力系统设备的牙科椅位或手术室，麻醉，切开黏骨膜，翻瓣，去骨，显露囊肿并摘除，冲洗，止血，缝合。不含根尖外科手术和根管倒充填。

排序	手术名称	手术内涵
53.	恒前磨牙拔除术	局部麻醉，在牙科椅位，分离牙龈组织，使用牙挺挺松患牙，使用牙钳或牙钳拔除患牙，清理牙槽窝，压迫或缝合伤口。
54.	根尖搔刮术	消毒，麻醉，根据牙位局部情况，设计切口，翻瓣，定位根尖，采用长柄裂钻去骨开窗。暴露根尖区病变，根尖区搔刮，刮除根尖周肉芽组织，冲洗，缝合。
55.	牙龈切除术	局部麻醉，手术定点，设计牙龈切口，根据设计进行牙龈切除，牙龈形态修整，冲洗，止血，牙周塞治剂塞治创面。必要时行牙周软组织整复。不含龈下刮治术、根面平整术、牙周软组织整复术。
56.	舌系带修整术	在牙科椅位或手术室，消毒铺巾，局部麻醉，牵开舌尖部组织，在舌系带最薄弱处或近舌腹处切开，缝合修整舌系带形态、长度和附着部位。
57.	牙周楔形瓣切除术	局部麻醉，测量评估术区，设计手术切口，楔形切除部分龈瓣，翻开龈瓣，必要时修整牙槽骨，根面刮治，根面平整，术区冲洗，减张缝合伤口。必要时可用可视化设备。不含牙周骨切除修整术、龈下刮治术、根面平整术。
58.	牙槽骨修整术	局部麻醉，在配有微动力系统设备的清洁治疗室内，消毒，铺单，切开牙龈，翻瓣，显露去骨区，修整修平，缝合伤口。
59.	恒前牙拔除术	局部麻醉，在牙科椅位，分离牙龈组织，使用牙挺挺松患牙，使用牙钳或牙钳拔除患牙，清理牙槽窝，压迫或缝合伤口。
60.	牙槽窝清创术	在牙科椅位，消毒铺巾，局部麻醉，搔刮和/或彻底冲洗清理牙槽窝内污染或感染物，填入干槽症专用充填材料或抗感染药物充填材料。
61.	牙种植Ⅱ期术	局部麻醉，种植体表面切开黏膜，显露种植体，更换愈合基台，对位缝合。不含种植体周围软组织成形术。
62.	软组织内阻生恒牙开窗助萌术	诊室内对进针点进行表面麻醉，局部麻醉下上开口器，使用手术刀切开牙龈，制作梭形切口，显露患牙牙冠，棉条压迫止血。
63.	牙周纤维环状切断术	局部麻醉，正畸牙齿的牙周纤维环状切断。常规牙周塞治剂塞治。必要时行牙周翻瓣清创、辅助调合。不含牙周翻瓣清创术、辅助性调合治疗。
64.	拔牙创面搔刮术	局部麻醉，在牙科椅位，刮除牙槽窝内肉芽组织、牙片/骨片等异物，刮除拔牙窝骨创面坏死骨质至有新鲜渗血点，冲洗，填塞缝合牙槽窝。
65.	口腔黏膜切取术	消毒铺巾，设计口腔内切口，在麻醉下切开黏膜，黏膜下，切取黏膜。止血，缝合口内创缘。修剪口腔黏膜。
66.	下颌骨边缘性骨髓炎刮治术	在配有微动力系统设备和能量止血设备的手术室，全身麻醉，颌下切口，局部浸润麻醉，切开皮肤、颈阔肌，分离至下颌骨下缘，彻底暴露下颌骨，使用刮匙刮除下颌骨表面骨膜反应，使用磨头磨除表面异常骨质，彻底冲洗创面，严格止血，放置冲洗管及引流管，注意保护面神经及颈神经，避免损伤。
67.	上颌骨缺损带蒂骨移植术	全身麻醉，消毒铺巾，设计经口内切口入路，骨缺损区受床准备，带蒂骨瓣转移植入固定，颌间固定和邻位皮瓣修复缺损。手术需使用微动力系统。不含计算机辅助设计、颌面头骨模型制作、口外重建板预成型。
68.	带穿支超薄皮瓣切取术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，麻醉，仔细切取皮瓣保留穿支血管，将皮瓣修薄，供区直接缝合。
69.	半舌切除术	全身麻醉，在配有能量止血装置和微动力系统的手术室，消毒铺巾，设计切口线，切开皮肤、黏膜、下唇和颌骨后，显露病变，在舌体正常组织内逐层切开舌体、舌腹肌层，完整切除半侧舌体，冲洗创面，止血，术中结扎显露的舌动脉，置引流固定，然后转移残留的舌体组织瓣与舌腹、口底组织瓣拉拢缝合。不含淋巴清扫、远位皮瓣移植、修复、颌骨切除、牙拔除。
70.	口外入路颊部肿物切除术	麻醉，在配有能量止血装置的手术室，消毒铺巾，考虑面部皮纹，设计颊部肿物外切口，逐层切开皮肤、皮下及肌层，充分暴露肿物，将颊部肿物外切除。冲洗创面，止血，置引流固定，转移邻近组织瓣和拉拢缝合创面。不含远位皮瓣切取、转移及修复、面神经探查术、腮腺部分切除术、颌骨切除、淋巴清扫。
71.	筋膜组织瓣切取移植术	消毒，麻醉，以超声多普勒测定血管蒂位置，设计筋膜组织瓣，分离切取由解剖学上知名动静脉血管供血的筋膜组织瓣，用于移植修复。不含供区植皮。
72.	颈部囊状水瘤切除术	全身麻醉，消毒铺巾，沿颈侧皮纹切开，分离掀起皮瓣，暴露肿物区，沿包膜暴露分离肿瘤，保护好周围结构，完整切除逐层缝合，放置引流，加压包扎，根据病情可气管切开。能量设备止血。不含气管切开术。
73.	下颌骨缺损替代物植入术	全身麻醉，消毒铺巾，在配有能量止血装置和微动力系统的手术室，沿设计切口切开显露下颌骨缺损区，磨头处理骨断端，以重建钛板的形式恢复下颌骨的连续性和稳定性。止血冲洗，缝合伤口。不含计算机辅助设计、颌面头骨模型制作、口外重建板预成型、牙拔除。

排序	手术名称	手术内涵
74.	口咽部肿物局部切除术	全身麻醉，在配有能量止血装置的手术室，消毒铺巾，设计口内肿物表面或肿物周边切口，逐层切开黏膜、黏膜下、肌层等，完整切除肿物，止血，置引流固定，转移邻近组织瓣和拉拢缝合或打包缝合，逐层关闭创面。不含远位组织瓣切除。
75.	上颌骨缺损非血管化游离植骨修复术	全身麻醉，消毒铺巾，经口内入路分层切开显露骨折错位愈合部位或骨缺损部，用微型骨锯将其截开，修整需植骨区，行颌间固定恢复咬合关系后，骨缺损区植骨，重新坚强内固定。手术需使用微动力系统。不含取骨、计算机辅助设计、颌面头骨模型制作。
76.	面神经周围神经移植术	全身麻醉，消毒铺巾，显微镜和/或内镜下，先用粗丝线测量面神经两端相距的距离。将取下的神经用盐水纱布包好备用。将面神经短段用缝利小刀切齐，再用移植的神经置于两端段之间，应毫无张力与两断端对齐。断端缝合或纤维蛋白胶固定。能量设备止血。不含面神经探查术、面神经减压。
77.	远位皮瓣移植术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，麻醉，设计皮瓣，按设计分离切取皮瓣修复远位缺损，择期断蒂。不含供区植皮。
78.	带蒂肌瓣移植术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，麻醉，设计皮瓣，分离出供应肌瓣相应血管蒂，切取带蒂肌瓣转位移植至受区，再将皮瓣缝合固定。
79.	口外入路下颌骨部分切除术	在配有微动力系统设备和能量止血设备的手术室，麻醉，消毒铺巾，经下颌下切口，切开皮肤，皮下颈阔肌，结扎颌外动脉及面前静脉，保护面神经下颌缘支，切开下颌骨下缘骨膜，翻瓣暴露截骨区，电锯截除下颌骨骨块，磨头修整骨创面，探查颏神经或下牙槽神经血管束，保持下颌骨连续性，关闭伤口。不含下颌骨骨折内固定、植骨修复。
80.	鼻翼肿瘤切除成形术	麻醉，消毒铺巾，鼻翼肿瘤切除，缺损处应用转移皮瓣，鼻翼成形术，术后包扎固定，肿物送病理。能量设备止血。
81.	第一鳃裂囊肿摘除术	全身麻醉，在配有能量止血装置和微动力系统的手术室，消毒铺巾，耳后或颌后切口，在腮腺咬肌筋膜层次翻瓣，逐层进入，探查鳃裂囊肿的位置，沿囊肿壁分离。感染后的囊肿常有粘连，分离时尽量不穿破囊壁，尤须注意解剖面神经总干或各个分支，保护好面神经后，注意其与外耳道间有无条索样组织相连，其中如有残留瘘管，须追踪切除，然后完整摘除囊肿及其瘘管，缝扎瘘口，冲洗伤口后，创面处理，放置负压引流，逐层缝合伤口。不含腮腺部分切除术。
82.	颈部淋巴结结核灶清除术	麻醉，头右侧位，消毒铺巾，“L”型切口，切开皮肤及皮下、颈阔肌，游离出耳大神经、颈横神经、锁骨上神经及副神经并予保护，刮除部分干酪样坏死物，分离胸锁乳突肌，清除颈内静脉周围肿大淋巴结数，彻底刮除坏死组织及坏死肌肉组织，切除窦道及多枚坏死肿大淋巴结，手术野未见明显出血及乳糜漏后，碘伏浸泡5分钟，冲洗脓腔后部，逐层缝合，止血，置管固定，敷料覆盖。组织送检。
83.	再造鼻预构术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，取肋软骨或耳廓软骨，鼻支架成形，胸部取皮，修剪为中厚皮片，分离皮下腔隙，将鼻支架固定置入分离皮瓣内侧，软骨后方中厚植皮固定，双极电凝止血，放置引流，分层缝合切口，适当注水。不含骨软骨采取。
84.	舌下神经吻合术	全身麻醉，切开舌下神经离断处周围组织，显微外科镜下解剖出离断的舌下神经，端端对位，进行神经外膜无张力缝合。
85.	皮下蒂皮瓣转移修复术	术前设计，消毒铺巾，麻醉。沿设计线切开皮肤，皮下组织，转移皮瓣修复，分层缝合。
86.	游离植皮术(特大)	术前设计，全身麻醉，消毒铺巾，体位摆放，按设计切除病变，彻底止血，将切取的皮片(超过200平方厘米)置于创面上，边裁剪边缝合，适力加压包扎，四肢部石膏固定。不含取皮术。
87.	口腔颌面部软组织缺损带蒂皮瓣修复术	全身麻醉，消毒铺巾，进行缺损区准备，采用带蒂组织瓣转移、就位与修整，缺损区修复与成形。不含带蒂组织瓣设计制备、远位肌皮瓣修复、面神经损伤修复、腮腺导管修复、唇鼻修复、颌骨骨折、牙外伤处理。
88.	岛状皮瓣成形术	消毒铺巾，麻醉，设计，掀起皮瓣，解剖血管蒂，将皮瓣转移到受区，双极电凝止血。不含植皮。
89.	颈部恶性肿瘤扩大切除术	局部麻醉或全身麻醉，在配有能量止血装置的手术室，消毒铺巾，设计切口，沿切口线切开皮肤、皮下组织及颈阔肌，沿肿物外1.5-2厘米范围正常组织内扩大切除病变。游离周围皮肤及皮下组织，冲洗止血后拉拢缝合。不含颈部淋巴清扫、颈鞘解剖、面神经解剖、远位组织瓣修复、颌骨部分切除。
90.	颈部入路茎突过长切除术	全身麻醉，消毒铺巾，颌下切开皮肤，皮下颈阔肌，翻瓣，切开深筋膜，由肌肉间隙向内侧逐渐钝性分离至茎突，切开骨膜显露过长的茎突，切除，逐层伤口关闭。
91.	下颌腺恶性肿瘤扩大切除术	消毒铺巾，麻醉，颌下区切口，切开皮肤、皮下组织和颈阔肌，显露下颌腺，分离结扎颌外动脉近心端及远心端，沿病变范围外1.5厘米外正常组织内切除病变。如病变侵犯周围组织，需行相应组织的扩大切除。不含下颌骨部分切除、颈部淋巴清扫。
92.	第二鳃裂囊肿摘除术	全身麻醉，在配有能量止血装置和微动力系统的手术室，消毒铺巾，在囊肿部位做沿皮纹的横切口或与胸锁乳突肌方向一致的斜切口，将胸锁乳突肌向外侧牵开显露囊肿。沿囊肿壁分离。

排序	手术名称	手术内涵
		感染后的囊肿常有粘连，分离时尽量不穿破囊壁，尤须注意保护其背侧的舌下神经、副神经、颈内静脉及颈外动脉，囊肿浅面的面静脉必要时可以结扎。囊肿剥离后，注意其与咽部间有无条索样组织相连，其中如有残留瘘管，须追踪切除，以免复发。逐层以间断缝合切口，创口内放置负压引流。
93.	舌根牵引伴舌骨悬吊术	全身麻醉，于颈前正中舌骨平面作横行切口，分离皮下组织及肌肉层，暴露下颌骨下缘平面及舌骨，下颌骨下缘各对称植入一颗骨螺钉，将缝合线向下绕过舌骨向上提拉收紧，逐层缝合肌肉、皮下组合及皮肤，放置引流。
94.	腮裂瘘管切除术	全身麻醉，消毒铺巾，沿瘘管外口注入美蓝示踪。瘘管切除(仔细辨认可能与之伴行或其周围之面神经主干或分支，必要时做面神经监测)缝合，包扎。能量设备止血。不含面神经监测。
95.	唇部恶性肿瘤扩大切除术	全身麻醉，在配有能量止血装置的手术室，消毒铺巾，设计肿物外1.5厘米切口，逐层切开皮肤、皮下、肌层、黏膜下、黏膜层，将肿物扩大切除。冲洗创面，止血，置引流固定，转移双侧邻近组织瓣或打包修复创面。不含远位皮瓣修复、鼻畸形矫正、颌骨切除、淋巴清扫。
96.	内镜辅助下经支撑喉镜舌根肿物切除术	全身麻醉，消毒铺巾，支撑喉镜暴露舌根肿物，内镜下，使用能量设备切除肿物、止血，肿物送病理检查。
97.	皮瓣探查术	术前设计，消毒铺巾，麻醉。沿设计线切开皮肤，皮下组织，探查皮瓣，分层缝合。
98.	腮腺浅叶肿物切除术	麻醉，消毒铺巾，在配有能量止血装置手术室，沿面部局部切口切开，从腮腺咬肌筋膜表面翻瓣，显露肿物，解剖面神经和腮腺导管。沿正常腮腺组织切除腮腺浅叶肿物。处理腮腺残端，止血冲洗，缝合伤口，加压包扎。不含淋巴清扫、腮腺部分切除术。
99.	带蒂皮瓣转移术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，麻醉，设计皮瓣，分离出供应筋膜瓣相应血管蒂，切取带蒂肌皮瓣转位移植至受区，再将筋膜瓣缝合固定。
100.	腮腺部分切除术	全身麻醉，消毒铺巾，在配有能量止血装置的手术室，沿面部局部切口，从腮腺咬肌筋膜表面翻瓣，探查保护面神经和腮腺导管，显露病变腮腺，沿正常腮腺组织切除病变腮腺。止血冲洗，缝合伤口，加压包扎。不含淋巴清扫。
101.	口内入路颊部恶性肿瘤扩大切除术	全身麻醉，在配有能量止血装置和微动力系统的手术室，消毒铺巾，设计颊部肿物外1.5厘米切口，逐层切开黏膜、黏膜下及肌层，充分暴露肿物，将颊部恶性肿瘤外扩大切除。冲洗创面，止血，置引流固定，转移邻近组织瓣和拉拢缝合或打包缝合创面。不含远位皮瓣移植、修复、腮腺导管探查术、淋巴清扫、颌骨切除、牙拔除。
102.	腭部恶性肿瘤扩大切除术	全身麻醉，在配有能量止血装置和微动力系统的手术室，消毒铺巾，在肿瘤周围1.5厘米设计切口，逐层切开黏膜、黏膜下层至骨面，拔除肿瘤邻近的牙齿，按切口线用电锯将骨质切开，将肿瘤及周围软硬组织完整切除，植入人工皮或植皮，碘仿纱条加压包扎。不含洞穿缺损邻近组织瓣的转移修复、牙拔除、颈部淋巴清扫。
103.	颌面部神经纤维瘤切除成形术(小)	麻醉，在配有能量止血装置的手术室，消毒铺巾，麻醉下行切开皮肤、翻瓣显露病变(直径小于等于5厘米)，对病变完整或大部分切除，对周围组织缝扎、电凝止血、血管结扎，对缺损区域拉拢缝合。不含面神经探查、硬化治疗。
104.	游离植皮术(大)	术前设计，麻醉，消毒铺巾，体位摆放，按设计切除病变，彻底止血，将切取的皮片(121-200平方厘米)置于创面上，边裁剪边缝合，适力加压包扎，四肢部石膏固定。不含取皮术。
105.	涎腺瘘切除导管重建术	麻醉，消毒铺巾，在配有能量止血装置的手术室，沿设计切口切开，解剖面神经和导管，切除涎瘘，导管断端确认，导管改道或导管缺损静脉血管移植吻合再造。止血冲洗，关闭伤口。
106.	上颌骨部分切除术	全身麻醉，消毒铺巾，口内前庭沟切口加上腭部切口，也可以辅助面部韦伯切口，切开暴露牙槽突根尖上截骨范围，用电锯或骨刀截开，撬动骨块，摘除病变骨，止血后打包关闭伤口。不含取皮术、植皮、腭裂腭护板制作、缺损修复。
107.	舌骨切除术	麻醉，消毒铺巾，舌骨水平切开皮肤、皮下组织至舌骨表面，沿舌骨上下缘，用能量设备切断附着于舌骨的上下肌群，切除舌骨，止血，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合关闭伤口。
108.	腮腺导管缺损静脉移植修复术	全身麻醉，消毒铺巾，沿伤口或切开皮肤皮下，解剖保护面神经，导管探查分离解剖，静脉与导管端端吻合。
109.	口内入路口底皮样囊肿摘除术	麻醉，在配有能量止血装置的手术室，消毒铺巾，经口设计舌颌沟弧形切口或舌腹正中纵形切口，逐层探查切开黏膜、黏膜下、肌肉，充分暴露囊肿并且完整切除，能量设备止血，冲洗创面，置入引流固定，转移邻近组织瓣和拉拢缝合伤口，逐层关闭创面。
110.	口内入路下颌骨部分切除术	全身麻醉，消毒铺巾，在配有能量止血装置和微动力系统的手术室，根据设计切除的下颌骨范围，切开后颌牙龈缘，骨膜下翻瓣，暴露手术区骨质，电锯截除下颌骨骨块，磨头修整骨创面，保持下颌骨下缘的连续性，止血冲洗，缝合伤口。不含牙拔除、病理性骨折内固定术。
111.	皮瓣修整术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，切开皮肤至深筋膜浅层，修剪皮下脂肪及浅筋膜组织，按照缺损的大小形状修整设计皮瓣，双极电凝止血，术区放置引流，缝合切口，包扎。

排序	手术名称	手术内涵
112.	邻位皮瓣移植术	术前设计, 消毒铺巾, 体位摆放, 麻醉, 设计皮瓣, 按设计分离切取皮瓣修复邻位缺损, 供区直接缝合。
113.	口内入路茎突过长切除术	全身麻醉, 消毒铺巾, 口内舌腭弓切开, 保留扁桃体, 由肌肉间隙向后方逐渐钝性分离至茎突, 切开骨膜显露过长的茎突, 切除, 逐层伤口关闭。
114.	游离植皮术(中)	术前设计, 麻醉, 消毒铺巾, 体位摆放, 按设计切除病变, 彻底止血, 将切取的皮片(51-120平方厘米)置于创面上, 边裁剪边缝合, 适力加压包扎, 四肢部石膏固定。不含取皮术。
115.	颞部肿物切除术	麻醉, 消毒铺巾, 在配有能量止血装置和微动力系统的手术室, 沿设计切口切开显露肿物, 保护颞前动静脉和面神经, 切除肿物, 止血冲洗, 缝合伤口, 加压包扎。不含远位瓣切取、取皮术、局部组织瓣转移。
116.	舌骨部分切除术	麻醉, 消毒铺巾, 舌骨水平切开皮肤、皮下组织至舌骨表面, 沿拟切除部分舌骨上下缘, 用能量设备切断附着于改部分舌骨的上下肌群, 咬骨钳咬断此部分舌骨, 止血, 冲洗伤口, 放置引流, 逐层缝合关闭伤口。
117.	口外入路口底皮样囊肿摘除术	麻醉, 在配有能量止血装置的手术室, 消毒铺巾, 经颏下或颌下设计隐蔽切口线, 逐层切开皮肤、皮下、口底肌肉等, 探查寻找囊肿后分离囊肿, 尽量完整摘除, 充分止血, 冲洗创面, 置管引出固定, 转移邻近组织瓣和拉拢缝合逐层关闭创口。
118.	口外入路下颌骨囊肿摘除术	麻醉, 消毒铺巾, 在配有能量止血装置和微动力系统的手术室, 沿设计的颌下切口切开皮肤、皮下组织和颈阔肌, 结扎切断颌外动脉及面前静脉, 保护面神经下颌缘支, 切开后颌骨下缘骨膜, 骨膜下翻瓣, 咬骨钳或电钻磨头开窗, 刮治囊腔, 病源牙根尖截除, 下牙槽神经或颈神经血管束探查, 摘除囊肿, 骨腔处理, 止血冲洗, 缝合伤口。加压包扎。不含病理性骨折内固定术、颌骨骨折颌间牵引钉颌间固定术、牙拔除。
119.	颈部肿物活检术	全身麻醉, 消毒铺巾, 切口选择(于肿物最隆起处或可疑恶性病变处), 根据头颈部肿瘤特点, 结合病变的影像学特点, 尽量大块取材, 确保阳性率, 注意重要血管神经的保护, 妥善止血。放置或不放引流, 缝合。
120.	局部皮瓣移植术	术前设计, 消毒铺巾, 体位摆放, 麻醉, 按照缺损的大小设计皮瓣, 按照设计切取皮瓣修复局部的缺损, 供瓣区直接拉拢缝合。
121.	涎腺瘘切除导管结扎术	麻醉, 消毒铺巾, 皮肤切开, 翻瓣, 解剖面神经, 切除涎瘘, 结扎导管, 缝合皮肤, 加压包扎伤口。
122.	局部皮瓣舌整形术	在配有能量止血装置的手术室, 消毒铺巾, 局部麻醉后, 设计残余舌自身或口底组织瓣, 探查下逐层切开, 保留舌瓣血运, 通过平移、旋转、翻折等途径修整舌形态, 恢复舌长度。冲洗创面后, 止血, 固定引流, 将移位后的舌瓣缝合或碘仿包固定。不含远位组织瓣修复。
123.	舌下腺摘除术	麻醉, 消毒铺巾, 在配有能量止血装置的手术室, 用开口器维持开口状态, 压舌板压舌向对侧, 显露侧口底。在舌下皱襞的外侧, 沿导管走行方向, 作一弧形切口。切开口底黏膜和黏膜下层, 显露病变舌下腺。探查舌神经和下颌下腺导管走行, 摘除病变舌下腺, 处理创面, 缝合伤口。
124.	下颌下腺摘除术	麻醉, 消毒铺巾, 在配有能量止血装置的手术室, 沿切口切开皮肤、皮下组织、颈阔肌及颈深筋膜, 显露下颌下腺。结扎颌外动脉和面前静脉分离腺体, 结扎颌外动脉近心端。显露下颌下腺导管、舌神经和颌下神经节。剪断颌下神经节通向下颌下腺的分泌支, 在靠近口底处将下颌下腺导管钳夹、切断并结扎。止血冲洗, 分层缝合伤口。不含淋巴清扫。
125.	下颌下腺良性肿物切除术	麻醉, 在配有能量止血装置的手术室, 消毒铺巾, 设计颌下区切口, 切开皮肤、皮下组织和颈阔肌, 显露下颌下腺, 沿病变范围外0.5厘米外正常组织内扩大切除病变。冲洗止血后分层对位缝合颈阔肌、皮下组织及皮肤。不含下颌下腺切除。
126.	腭部良性肿物切除术	全身麻醉, 在配有能量止血装置和微动力系统的手术室, 消毒铺巾, 在肿瘤周围0.5厘米设计切口, 逐层切开黏膜、黏膜下层至骨面, 钝性分离肿瘤, 完整切除肿瘤, 磨除肿瘤邻近的上腭部骨皮质, 无洞穿缺损, 缺损打碘仿包或植皮/组织补片修复。不含取皮术。
127.	唇部恶性肿物切除术	麻醉, 在配有能量止血装置的手术室, 消毒铺巾, 设计肿物外切口, 逐层切开唇红、黏膜下、肌层、黏膜层, 将肿物完整切除。冲洗创面, 止血, 转移邻近组织瓣修复创面。不含唇红皮瓣转移修复、黏膜瓣转移修复、淋巴清扫。
128.	腮腺导管断裂吻合术	全身麻醉, 消毒铺巾, 沿伤口或切开皮肤皮下, 解剖保护面神经, 导管探查分离解剖, 端端吻合。
129.	带蒂皮瓣/管断蒂术	麻醉, 消毒铺巾, 切开皮肤, 显露保护重要的血管神经, 切断皮瓣或皮管的蒂部, 伤口充分冲洗止血后直接缝合。不含供区皮肤移植、供区皮瓣移植和皮瓣修整。
130.	颌面皮肤瘘管病灶切除术	术前可以用钝头弯针头插入瘘口, 再注入2%亚甲蓝液充盈瘘管各分支。麻醉, 消毒铺巾, 在瘘管口周围作梭形切口, 切开皮肤及皮下组织后, 沿蓝染的管道仔细分离, 将瘘管分支全部分离出, 注意勿损伤附近重要神经血管, 摘除干净, 然后缝合皮下组织及皮肤。如手术腔较深, 可放置小橡皮引流, 外加纱布覆盖, 加压包扎。

排序	手术名称	手术内涵
131.	游离植皮术(小)	术前设计,消毒铺巾,局部麻醉,体位摆放,按设计切除病变,彻底止血,将切取的皮片(50平方厘米)置于创面上,边裁剪边缝合,适力加压包扎,四肢部石膏固定。不含取皮术。
132.	皮瓣延迟术	消毒铺巾,局部麻醉,根据设计,在保障血供的情况下,将皮瓣、肌皮瓣掀起后,原位缝合。含皮管切形成术。
133.	锁骨上窝淋巴结摘除术	患者平卧位,麻醉,消毒铺巾,颈部切口,切开皮肤、颈阔肌、皮下脂肪、切断胸锁乳突肌,解剖颈内静脉牵向内侧,完善显露锁骨上窝,游离淋巴结,结扎输入输出淋巴管,完整摘除淋巴结,依次关闭切开各层。
134.	断层取皮术	麻醉,消毒铺巾,以滚轴取皮刀或鼓式取皮机或电动取皮刀切取断层皮片,供皮区止血,使用油纱或功能性敷料覆盖,包扎。若切取头部断层皮片,需皮下注射肾上腺素生理盐水溶液。
135.	带蒂皮瓣二期断蒂术	消毒铺巾,局部麻醉,根据设计,切断皮瓣一端,将皮瓣转移至相应部位缝合,并修整成形。
136.	三叉神经周围支切断术	麻醉,切皮,找到三叉神经周围支,止血后切断。不含电生理监测。
137.	口内黏膜下黏液囊肿切除术	常规消毒,表面麻醉或浸润麻醉,进行颊部、舌腹、唇部黏液囊肿局部切除,缝合伤口。
138.	筋膜延长术	全身麻醉,消毒铺巾,仰卧位,切开皮肤,显露筋膜,延长,缝合切口。
139.	腮腺导管结扎术	消毒铺巾,麻醉,依次切开皮肤、皮下组织、翻瓣,按体表投影打开腮腺组织,解剖面神经,探查腮腺导管,结扎腮腺导管。不含腮腺浅叶肿物切除术。
140.	全厚皮切取术	麻醉,消毒铺巾,使用相关器械切取皮肤,供皮区止血,分层精细缝合取皮后创面。将取下的皮片去除皮下脂肪,并修剪至所需要的厚度备用。
141.	小唾液腺自体移植术	消毒铺巾,依次切开黏膜、黏膜下组织,显露唇腺,于唇腺深面口轮匝肌浅面制作唇腺黏膜瓣,转移至受区,缝合固定,关闭术区。
142.	取皮术	麻醉,消毒铺巾,用手术刀切取所需面积大小皮肤,供区止血,直接缝合或用敷料覆盖,包扎。
143.	舌下腺囊肿袋形术	麻醉,消毒铺巾,在配有能量止血装置的手术室,切开口底黏膜,在舌下腺囊中表面,切除圆形或卵圆形黏膜和囊壁,然后囊肿壁和口底黏膜拉拢缝合。不含舌下腺摘除术。
144.	口底颌下脓肿切开引流术	全身麻醉,消毒铺巾,麻醉,以低位引流为原则设计切口。逐层切开皮肤、颈阔肌、至口底肌群,钝性分离至口底脓腔,并向两侧颌下区钝性分离至颌下脓肿区,彻底通畅各脓腔,并保持各脓腔通畅引流,于各脓腔放置冲洗管及引流管,冲洗各脓腔至液体清亮,术后彻底止血,避免大出血。
145.	颌面创伤性软组织缺损局部组织瓣修复术	全身麻醉,消毒铺巾,进行软组织清创后,面部组织缺损用局部组织瓣转移、滑行、易位修复。不含面神经损伤修复、腮腺导管修复、唇鼻整复、颌骨骨折、牙外伤处理。
146.	重睑术后修复+上睑颗粒脂肪注射	采用脂肪抽吸技术,抽取颗粒脂肪,消毒铺巾,局部麻醉,设计手术切口,切开,止血,松解以前形成的瘢痕组织,游离眶上脂肪,缝合,注射自体颗粒脂肪,加压包扎。
147.	复杂眼睑裂伤缝合术	消毒铺巾,局部麻醉,儿童或不合作患者可全身麻醉。清创,一次性电凝电极或压迫止血,眼睑,睑板及皮肤分层缝合,如睑缘裂伤,注意睑缘缝合。结膜囊内涂抗生素眼膏,消毒纱布遮盖。
148.	髁突粉碎性骨折骨折片摘除术	全身麻醉,消毒铺巾,经耳屏前入路分层切开显露髁突骨折区域,注意保护面神经。行颌间牵引维持咬合关系,将无法固定的髁状突碎骨片摘除,修整髁突头,处理术区,缝合伤口。不含关节盘复位。
149.	颞部入路颞弓骨折复位内固定术	消毒铺巾,局部浸润麻醉,经颞部切口切开翻瓣,妥善处理颞部血管,保护好面神经,显露颞骨颞弓骨折区域,依次作骨折复位、内固定,软组织悬吊缝合,重建面部轮廓,处理术区,放置引流,缝合伤口。内固定需使用微动力系统。
150.	口内入路下颌骨骨折切开复位内固定术	全身麻醉,消毒铺巾,经口内前庭沟入路切开局部软组织,显露骨折,清除骨痂,将骨折复位并行颌间牵引固定保持咬合关系,骨折行坚强内固定。手术需使用微动力系统。不含牙拔除。
151.	重睑术后修复术	消毒铺巾,局部麻醉,设计手术切口,切开,止血,去除以前形成的瘢痕组织,缝合。提上睑肌调整,眶隔脂肪重置。
152.	颈部开放性损伤探查术	定位,消毒铺巾,麻醉后伤口探查,能量设备止血,清创,缝合。
153.	颌骨骨髓炎病灶刮治术	在配有微动力系统设备和能量止血设备的手术室,消毒铺巾,局部麻醉,口内或口外切开,显露骨髓炎病灶区域,死骨已分离时,摘除死骨,刮治清理炎性肉芽组织,死骨未分离、边界不清楚时,使用微动力系统逐层仔细磨除或使用刮匙刮除坏死骨质,创面彻底冲洗清理,伤口填塞碘仿纱块或缝合关闭。不含截骨、牙拔除。

排序	手术名称	手术内涵
154.	颞部除皱术	麻醉,消毒铺巾,设计发际线内切口,切开皮肤,在皮下及颞浅筋膜下分离,注意保护面神经,折叠或短缩面部表浅肌肉腱膜系统(SMAS筋膜),去除多余的皮肤软组织,分层缝合,放置引流装置,加压包扎。
155.	口内入路颌间挛缩瘢痕切除松解术	全身麻醉,消毒铺巾,经口内切口入路,松解升支内外侧粘连,截除喙突,咀嚼肌松解,颌间支撑、创面植皮。不含取皮术。
156.	鹰钩鼻畸形矫正术	消毒铺巾,设计鼻中隔黏膜及鼻前庭切口,局部麻醉,分离鼻背腔隙,游离鼻中隔软骨及鼻翼软骨并修整,调整其位置,充分止血,必要时可同时行假体或自体骨或软骨材料移植,切口缝合,鼻腔填塞,鼻外固定石膏或可塑性材料。不含骨软骨采取、假体置入。
157.	唇颊沟加深术	在手术室或牙科椅位,消毒铺巾,局部麻醉,于拟加深唇颊沟区域的膜龈联合处切开黏膜,锐性分离半层黏骨膜软组织向唇颊沟(前庭沟)底推移,注意保护骨膜及表面半层软组织在骨面的附着,缝合固定黏膜瓣边缘于加深的唇颊沟底,牙槽突表面遗留创面覆盖生物膜片材料、或断层皮片、或游离腭黏膜瓣等,先缝合移植四角使其位置稳定,再将移植四边与创面边缘黏膜缝合,最后打包缝合压迫移植使与创面贴合。不含腭黏膜游离移植术、取皮术。
158.	颈部感染清创术	麻醉,消毒铺巾,对颈部感染术腔清理,生理盐水、药物冲洗感染的创面,清除坏死组织,放置引流装置,缝合创面,止血。
159.	颈部衬垫术	全身麻醉,消毒铺巾,经下颌前庭沟切口入路,骨膜下翻瓣分离显露颈部骨质,注意保护颈神经血管束。按术前设计将假体塑形、置入颈部,固定。进一步修整外形,处理术区,缝合伤口。
160.	重睑成形术-切开法	消毒铺巾,局部麻醉,设计重睑线,切开,去除部分组织以及眶上脂肪,止血,缝合。
161.	松牙固定术	麻醉,外伤牙齿复位,牙面酸蚀,并行正畸托槽粘接及半弹性弓丝结扎固定,或行钛链、纤维带等半弹性或弹性固定装置的粘接固定,并调磨抛光。含牙根折、松动、脱位及嵌入牙的复位固定。不含清创缝合。
162.	鼻翼肥厚矫正术	消毒铺巾,设计鼻孔缘切口,局部麻醉,切除多余皮肤及皮下组织,双极电凝止血,分层缝合切口。
163.	鼻外伤清创植皮术	消毒铺巾,局部麻醉,鼻部外伤创面的清创,异物取出,双极电凝止血,创面全厚植皮。不含取皮术。
164.	重睑成形术-埋线法	消毒铺巾,局部麻醉。设计重睑线,于上睑画出重睑线,定出内、中、外三组六点位置。以适宜缝线从结膜面穿入,自相应皮肤面穿出;缝线的另一针再由结膜面穿入点进针,在结膜下潜行后穿出结膜面,再由出针点穿入,自皮肤面穿出。缝针再出针点穿入,在皮下潜行并穿过睑板浅层后出针,然后结扎缝线并埋藏于皮下。如此共做三或四对埋藏缝线。或行皮下潜行固定睑板缝合方式。结膜囊内涂抗生素眼药膏,消毒纱布遮盖或加压包扎。
165.	自体脂肪注射鼻唇沟填充术	麻醉,设计,于身体其他部位行脂肪抽吸术,获得自体脂肪组织,清洗纯化处理后,受区切口,在鼻唇沟区域内多层次均匀注射处理后的纯化脂肪,轻揉,供区包扎。不含脂肪抽吸术。
166.	颌下脂肪抽吸术	麻醉,消毒铺巾,设计,局部注射肿胀液,在耳垂下方皮肤皱襞或颌下隐蔽部位进针,在颈阔肌浅层行扇形抽吸,保留3-5毫米皮下脂肪层,加压包扎。
167.	重睑成形术-缝线法	设计定点,消毒铺巾,局部麻醉,在皮下和睑板之间用特殊缝线行间断缝合,使眼睑皮肤发生粘连,形成重睑线。
168.	牙槽突骨折结扎固定术	在牙科椅位或手术室,麻醉,消毒铺巾,手法复位牙槽突骨折,恢复局部牙列形态和咬合关系,缝合牙槽黏膜、牙龈伤口,塑形牙弓夹板或钢丝、钛板、纤维带等固定装置,使与需固定的牙列部位唇颊面贴合,采用钢丝结扎或牙科树脂粘接等方法固定,调整咬合。不含神经阻滞麻醉。
169.	牙槽骨烧伤清创术	在配有微动力系统设备的手术室,全身麻醉,消毒铺巾,口内切开,显露牙槽骨烧伤坏死病灶区域,使用微动力系统或刮匙等清除坏死骨质,创面彻底冲洗清理,伤口填充抗感染药物材料或缝合。不含截骨、牙拔除。
170.	鼻骨骨折闭合复位术	麻醉,消毒铺巾,收缩鼻腔后,以前鼻镜引导鼻骨整复器放入一侧鼻腔适当位置,按一定方向推移骨折部位的骨板尽可能恢复原有的鼻骨形态,可嘱患者自查鼻部形态,不满意可再次调整骨板位置,鼻腔一侧或双侧选取适当填塞材料填压。可外置鼻夹板固定。
171.	口内入路颧弓骨折复位术	全身麻醉,消毒铺巾,经口内上颌前庭沟切口切开黏骨膜,在骨膜下翻瓣剥离经颧牙槽嵴骨体达颧弓区域,循骨膜下间隙将颧弓复位专用器械伸入达颧弓骨折区域深面,按照复位方向抬起塌陷颧弓,使骨折复位,恢复颧弓高度,检查颧弓高度恢复后缝合伤口。
172.	鼻外伤清创缝合术	麻醉,消毒铺巾,生理盐水冲洗伤口,双氧水冲洗,外鼻、鼻前庭撕裂处皮肤黏膜修整尽可能按原有外形对位,若有一定的缺损,松解皮下组织,必要时可应用小的转移皮瓣尽可能恢复原有外鼻形态和功能,尽可能保留原有的鼻翼软骨,应用碘酒清洗,保持鼻小柱及鼻中隔原有解

排序	手术名称	手术内涵
		剖形态及位置,前鼻孔外形,防止粘连狭窄,外伤清创缝合术,鼻腔及前鼻孔填塞止血材料及扩张材料。能量设备止血。
173.	面颈部浅表异物探查取出术	全身麻醉,消毒铺巾,经口外或口内切口入路,依次切开显露异物所在层次,探查取出。能量设备止血。不含感染灶清创。
174.	眼睑裂伤清创缝合术	消毒铺巾,局部麻醉,儿童或不合作患者可全身麻醉。清创,一次性电凝电极或压迫止血,缝合眼睑皮肤及皮下组织(不累及睑缘、睑板的简单眼睑裂伤缝合)。抗生素眼膏膏,消毒纱布遮盖。
175.	颞部入路颞弓骨折复位术	麻醉,消毒铺巾,经颞部切口切开头皮翻瓣,在正确的层次将颞弓复位专用器械伸入达颞弓骨折区域深面,保护好面神经,按照复位方向用恰当的力量抬起塌陷颞弓,使骨折复位,恢复颞弓高度,检查颞弓高度,恢复后缝合伤口。
176.	颌面部软组织挫裂伤清创缝合术	麻醉,消毒铺巾,用过氧化氢液及生理盐水,必要时还需加用合适药物,反复冲洗伤口,清除异物,完善止血,缝合伤口(涉及两个解剖部位的软组织不规则伤。未通口内和窦腔,无骨折,无组织缺损)。不含面神经损伤修复、腮腺导管修复、局部组织瓣修复、颌骨骨折处理。
177.	齿钩牵拉颞弓骨折复位术-口外法	麻醉,消毒铺巾,避开面神经走行区域,在颞骨骨折区域将齿钩刺入达颞弓深面,按照复位方向用恰当的力量拉起塌陷颞弓,使骨折准确复位,恢复颞弓高度,缝合皮肤伤口。
178.	口腔颌面软组织浅表创伤清创术	麻醉,消毒铺巾,用过氧化氢液及生理盐水,必要时还需加用合适药物,反复冲洗伤口,清除异物,完善止血,缝合伤口(涉及一个解剖区域的浅表软组织损伤,无组织缺损,无骨折,神经及导管损伤)。不含局部组织瓣修复。
179.	颌骨骨折牙间钢丝结扎固定术	在牙科椅位,消毒铺巾,局部麻醉,手法复位颌骨骨折,使用钢丝结扎骨折线两侧多个牙,使骨折部位固定,可通过通过拴结上下颌牙间结扎钢丝,恢复咬合关系并固定颌骨骨折。
180.	牵引钉植入术	将牵引钉按规范的方向、角度,正确施力植入颌骨内用于颌骨骨折、正颌手术颌间牵引固定。也用于作为支抗矫治牙列畸形。骨组织愈合后,按正确的方向和力度再取出。
181.	颌骨骨折外固定术	麻醉,消毒铺巾,在治疗室,手法复位骨折,使用悬吊绷带、外固定支架等固定上下颌骨骨折。
182.	颌骨骨折颌间牵引钉颌间固定术	在牙科椅位或手术室,麻醉,消毒铺巾,手法复位骨折,使用微动力系统或手法在上下颌牙槽骨基部、牙根之间植入颌间牵引钉,橡皮圈颌间牵引恢复咬合关系,橡皮圈或钢丝结扎颌间固定颌骨骨折。
183.	颞下颌关节切开复位术	麻醉,消毒铺巾,经颞部耳屏前切口入路,分层切开翻瓣,注意保护面神经和腮腺。到达关节区后打开关节囊,显露髁状突,器械复位关节。必要时可进行关节结节骨质修整。
184.	颞下颌关节盘摘除术	全身麻醉,消毒铺巾下,经颞部耳屏前切口入路,分层切开翻瓣,注意保护面神经和腮腺。到达关节区后打开关节囊,显露病变关节盘并摘除。处理术区,缝合伤口。
185.	下颌骨缺损牵张成骨修复术	全身麻醉,消毒铺巾,经口外切口进路,分层切开,显露下颌骨缺损区,颌间结扎固定维持缺损区域大小,必要时钛板固定。用微型锯或钻制备转移盘,牵张器塑形后安装并固定。需使用微动力系统。不含取骨、计算机辅助设计、颌面头骨模型制作。
186.	阶梯式颧成形术	全身麻醉,消毒铺巾,在双侧下颌第一双尖牙口腔前庭黏膜切开,骨膜下剥离,暴露设计截骨部位。标记截骨线:双侧颧孔下方5毫米,下颌下缘上约10-15毫米,用裂钻或矢状锯、来复锯或摆动锯完成阶梯式及其他截骨,移动颧部骨断至适当位置,应用坚固内固定术进行固定,缝合,加压包扎。
187.	下颌骨体后部截骨术	麻醉,消毒铺巾,设计口内黏膜切口切开、剥离和显露截骨部位至下颌骨下缘,截骨上至牙槽嵴、下至下颌骨下缘。去除多余骨块,就位植骨,固定和缝合。
188.	下颌前部根尖下截骨术	全身麻醉,消毒铺巾,经下颌双侧第二前磨牙间前庭沟处入路,切开黏膜、肌层至骨面,用骨膜剥离器分离至下颌下缘之上,小心分离并显露出自颧孔的颧神经束,妥为保护。按设计线于下颌牙根尖下约5毫米平面,用微型骨锯或骨钻作第一前磨牙间的水平向骨切开线直达舌侧相应骨板。在完成水平骨切开后,仔细由骨面剥离第一前磨牙区粘骨膜。如需后退前颌骨块,则在拔除第一前磨牙后,分别在第一前磨牙近中和远中作两条垂直骨切开线,两条垂直骨切开线之间的距离就是前颌骨块需要后退的距离,如果不需后退前颌骨块,则用微型骨锯或骨钻分别由已拔除的第一前磨牙区牙槽嵴顶部,向下垂直切开牙槽骨,垂直骨切开线与水平骨切开线相交。如需下降前颌牙骨段,则在第一条水平截骨线下方再作第二条水平截骨线,两条水平骨切开线之间的距离就是前颌骨块需要下降的高度。修整骨断面,将前颌骨块移动至预定位置,行坚强内固定。处理术区缝合伤口。术中需行颌间结扎维持咬合关系。不含取骨、拔牙、取骨、计算机辅助设计、颌面头骨模型制作。
189.	水平截骨自体/人工骨移植颧成形术	麻醉,消毒铺巾,在双侧下颌第一双尖牙口腔前庭黏膜切开,骨膜下剥离,暴露设计截骨部位。标记截骨线:双侧颧孔下方5毫米,下颌下缘上约10-15毫米,用裂钻或矢状锯、来复锯或摆动锯完成截骨,移动颧部骨断至适当位置,应用自体骨或人工骨移植充填骨间空隙,应用坚固内固定术进行固定,缝合,加压包扎。不含自体骨取骨。

排序	手术名称	手术内涵
190.	髁状突高位切除术	全身麻醉，消毒铺巾，经皮肤切口切开显露，髁状突高位切除，髁状突关节面磨改。手术需使用微动力系统。不含关节盘复位。
191.	下颌体部截骨术	全身麻醉，消毒铺巾，口外经颌下切口，分层切开，显露下颌骨体，口内经路沿下颌前庭沟切开黏膜达骨面，骨膜下分离并显露下颌骨。按照设计用微型骨锯在下颌骨体作截骨，全层切开后下颌体部骨质，修整骨断面，将骨段移动至预定位置，行坚强内固定。如需要植骨同期植骨并固定。处理术区，缝合伤口。手术需使用微动力系统，术中需行颌间结扎维持咬合关系。不含取骨、计算机辅助设计、颌面头骨模型制作。
192.	颞下颌关节内镜检查	消毒铺巾，局部麻醉，耳前切口，关节镜进入关节上腔或下腔检查关节腔内病变。
193.	下颌骨体前部垂直截骨颌骨畸形矫正术	全身麻醉，消毒铺巾，设计口内黏膜切口切开、剥离和显露截骨部位至下颌骨下缘，截骨上至牙槽嵴下至下颌骨下缘。去除多余骨块，就位植骨，固定和缝合。
194.	颧骨颧弓截骨坚固内固定术	麻醉，根据具体条件进行骨内固定。含钢丝结扎或小型或微型钛板坚固内固定。
195.	颞水平截骨植骨成形术	在配有微动力系统设备和能量止血设备的手术室，行截骨颞成形并植骨手术。全身麻醉，消毒铺巾，经下颌前庭沟切口入路，骨膜下翻瓣分离显露颞部骨质，注意保护颞神经血管束，按设计的水平截骨线用微型骨锯或骨钻由唇侧骨板至舌侧骨板全层切开后下颌骨颞部，然后用骨凿分离、松动颞部骨段，牵引移动颞部骨段至设计位置，移植骨置于骨间隙内，然后将移动后的骨块及移植骨用钛板固定。不含取骨。
196.	髁状突良性肿物切除术	全身麻醉，消毒铺巾，在配有能量止血装置和微动力系统的手术室，沿耳屏前和发际内切口切开，探查保护面神经，显露髁状突肿物并切除，骨面修整。止血冲洗，缝合伤口。不含关节重建。
197.	颧骨凿低术	全身麻醉，消毒铺巾，口内上颌黏膜设计切口，骨膜下剥离显露上颌骨前壁，颧骨和部分颧弓，保护眶下神经。用骨凿将颧骨结节等高处凿除，彻底止血，观察左右是否对称，冲洗，放置引流，缝合，包扎。
198.	上颌骨骨皮质截骨扩弓术	全身麻醉，消毒铺巾，经上颌前庭沟入路，切开并于骨膜下翻瓣显露上颌骨前部梨状孔、颧牙槽嵴区域，潜行分离直至翼上颌联结，剥离并保护鼻腔黏膜，保护眶下神经，依次切开后颌窦前壁、内侧壁、后外侧壁，保护颌内动脉，必要时作上颌中线切开和翼上颌联结离断。安装扩弓器，处理术区，缝合伤口。术中需行颌间结扎维持咬合关系。
199.	颌骨增高术	全身麻醉，消毒铺巾，口内切口入路，应用自体或生物材料进行牙槽骨或颌骨增高。不含自体组织切取。
200.	下睑入路人工材料植入颧骨充填术	全身麻醉，消毒铺巾，额颞部和下眼睑设计切口或可附加口内切口，骨膜下剥离显露上颌骨前壁，颧骨和部分颧弓，保护眶下神经。采取人工骨质帖附或嵌入植入颧骨表面，增高颧骨颧弓等处，用钛板，钛钉或可吸收材料进行固定，彻底止血，观察左右是否对称，冲洗，放置引流，缝合，包扎。不含自体骨取骨。
201.	水平截骨颞成形术	在配有微动力系统设备和能量止血设备的手术室，行截骨颞部成型术。全身麻醉，消毒铺巾，经下颌前庭沟切口入路，骨膜下翻瓣分离显露颞部骨质，注意保护颞神经血管束，可适当分离二腹肌的颞附着。按设计的水平截骨线用微型骨锯或骨钻由唇侧骨板至舌侧骨板全层切开后下颌骨颞部，然后用骨凿分离、松动颞部骨段，牵引移动颞部骨段至设计位置。然后将移动后的骨块用钛板固定。修整外形，处理术区，缝合伤口。不含自体骨取骨植骨术。
202.	下颌骨畸形截骨外牵张器牵张成骨术	全身麻醉，消毒铺巾，下颌骨截骨完成后将外牵张支架置入固定。处理术区，缝合伤口。需使用微动力系统。不含下颌骨截骨、取骨、计算机辅助设计、颌面头骨模型制作。
203.	嚼肌部分切除术	消毒铺巾，麻醉，口内切开显露嚼肌，在嚼肌内侧面用组织剪或电刀将嚼肌深层均匀分离，根据术前设计去除部分嚼肌。不含下颌角三角形去骨。
204.	口内入路人工材料植入颧骨充填术	全身麻醉，消毒铺巾，设计口内切口，切开，骨膜下剥离显露颧骨，复位嵌入的软组织，人工骨修复塌陷处，钛钉钛板或钢丝内固定，缝合切口，放置引流。
205.	隆颞术	设计，消毒铺巾，局部麻醉，下颌前庭沟切口，切开粘骨膜，剥离，显露下颌骨颞部，双极电凝止血，剥离骨膜下间隙，雕刻假体，放入腔隙，调整位置，固定，缝合切口。
206.	下颌骨骨皮质打磨术	全身麻醉，消毒铺巾，设计口内黏膜切口，切开，骨膜下剥离显露下颌骨颊侧骨质，使用口腔微动力系统对下颌骨骨质打磨。
207.	颧骨磨削术	麻醉，消毒铺巾，口内上颌黏膜设计切口，骨膜下剥离显露上颌骨前壁，颧骨和部分颧弓，保护眶下神经。用磨球将颧骨颧结节等高处磨除，彻底止血，观察左右是否对称，冲洗，放置引流，缝合，包扎。

排序	手术名称	手术内涵
208.	下颌角肥大打磨术	全身麻醉，消毒铺巾，设计口内黏膜切口，切开，骨膜下剥离显露下颌骨颊侧骨质，后至升支后缘，上至咬合平面，下至下颌骨下缘，前至颞孔区，应用磨球将下颌骨外板和下颌角区进行打磨，使下颌骨缩小，彻底止血。冲洗缝合，放置引流，包扎。
209.	口内入路冠突摘除术	全身麻醉，消毒铺巾，设计口内切口，切开黏膜、肌肉，触及冠突后，使用微动力系统截除冠突，缝合伤口。
210.	睡眠呼吸暂停综合征射频消融术	全身麻醉，消毒铺巾，利用射频探针的插入肥大软组织（鼻甲、软腭、舌根肥大），进行组织消融等过程。
211.	颧骨过低衬垫成形术	全身麻醉，消毒铺巾，经上颌前庭沟入路，切开并于骨膜下翻瓣显露上颌窦前壁、颧牙槽嵴，并向上分离显露颧骨体及颧弓前份。置入专用拉钩保护软组织、暴露手术区，将拟植入的人工材料或自体骨塑形并反复调整形态与位置，最后植入并固定，处理术区，伤口关闭。手术需使用微动力系统。不含取骨、计算机辅助设计。
212.	颈部骨质磨削术	麻醉，对颈部骨组织粗糙和畸形断面进行机械打磨。
213.	颈部假体置换术	消毒铺巾，局部麻醉，设计下颌前庭沟切口，切开粘骨膜，打开包膜，取出假体，修整或雕刻新的假体，剥离腔隙，止血，重新置入假体，固定，缝合切口。
214.	内置式骨牵张器拆除术	全身麻醉，消毒铺巾，设计经口内或口外原切口入路，切开局部软组织，显露牵张器，旋出固定螺钉，取出牵张器。处理术区缝合伤口。不含皮肤瘢痕修整、植骨、感染灶清创。
215.	颞肌筋膜瓣切取术	全身麻醉，在配有能量止血装置和微动力系统的手术室，消毒铺巾，依次切开皮肤、皮下组织至颞浅筋膜表面，翻瓣，暴露颞肌，沿颞骨表面剥离颞肌筋膜瓣，制备颞肌筋膜瓣，隧道转移至受区，供区创面处理及关闭。
216.	颈部假体取出术	消毒铺巾，局部麻醉，下唇前庭沟切口，切开黏膜直至骨膜，打开包膜，取出假体。冲洗缝合。
217.	正颌术后钛板钛钉取出术	消毒铺巾，全身麻醉或局部麻醉，取出正颌用钛板钛钉
218.	腭咽过度闭合矫正术	全身麻醉、消毒铺巾，切除过长的软腭后缘、肥大的悬雍垂和松弛的咽侧壁黏膜，必要时切除肥大的扁桃体，将咽侧壁黏膜向前绷紧缝合。不含扁桃体切除术。
219.	唇缺损交叉唇瓣修复术	设计切口，麻醉，消毒铺巾，切开，切取下唇瓣，保护蒂部的唇动脉，切除或修整缺损区，将下唇瓣转移至上唇，修复缺损，修整成形，下唇拉拢缝合。不含带蒂皮瓣二期断蒂术。
220.	单侧Ⅱ度唇裂修复术	全身麻醉，消毒铺巾，设计切口，切开，充分下降患侧唇峰，切断、分离口轮匝肌异位止点，重组口轮匝肌。调整红唇形态，分层缝合。
221.	自体骨移植鼻根塌陷矫正术	设计切口，全身麻醉，消毒铺巾，切开，剥离，显露颅骨外板及鼻根部位，采用动力系统，钻或锯截开颅骨外板，骨凿凿取外板备用，骨蜡止血，将切取的外板修整至合适的形状，移植于鼻根部，观察外观满意后，钛钉或钛板内固定，止血，冲洗，缝合切口，放置引流。包扎石膏固定。不含自体颅骨外板切取术。
222.	局部皮瓣转移鼻部分再造术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，松解周围瘢痕组织，暴露创面，在邻近组织形成局部皮瓣，双极电凝止血，修复鼻缺损，放置引流，切口缝合，皮瓣供区直接缝合或植皮。不含供区植皮。
223.	全唇缺损局部组织瓣修复术	麻醉，消毒铺巾，切除或修整缺损区，切取皮瓣或皮管，将皮瓣或皮管转移修复缺损区，修整成形。不含带蒂皮瓣二期断蒂术。
224.	梨状孔周围植骨术	全身麻醉，消毒铺巾，口内黏膜切口设计，切开，骨膜下剥离显露上颌骨、梨状孔、眶下神经，植入自体骨或人工骨矫正凹陷，观察两侧对称后，钛钉钛板内固定，缝合切口。
225.	鼻背缩窄术	消毒铺巾，设计鼻孔内或外径路切口，局部麻醉，使用鼻科器械将宽大的鼻背截骨、缩窄，充分止血，切口缝合，鼻腔填塞，鼻外固定石膏或可塑性材料。
226.	悬雍垂-腭-咽成形术	全身麻醉，消毒铺巾，设计切口，局部注射肿胀液，切开分离，切除部分肥厚的软腭组织、腭垂、多余的咽侧壁软组织及肥大的腭扁桃体，缝合。
227.	单侧唇裂术后继发唇畸形矫正术	消毒铺巾，设计切口，在麻醉下切除瘢痕，切断、分离口轮匝肌异位止点，重组口轮匝肌，调整白唇皮瓣、红唇黏膜瓣，止血，缝合。
228.	大口畸形矫正术	消毒铺巾，确定新口角位置，设计局部红唇黏膜瓣及皮瓣，在麻醉下切开，重建局部肌肉组织，调整黏膜瓣及皮瓣，缝合。
229.	唇裂初期鼻畸形矫正术	全身麻醉下测量，设计，阻滞麻醉，延鼻孔缘切开，分离患侧鼻翼软骨，将患侧鼻翼软骨分别与对侧鼻翼软骨，鼻背软骨悬吊固定，去除鼻孔缘多余皮肤组织，分层伤口缝合。
230.	唇正中裂修复术	麻醉，消毒铺巾，在切口处定点、设计，手术精准切开，脱套式解剖两侧口轮匝肌，按解剖缝合复位两侧肌肉，重建人中形态，同时调整鼻小柱及两侧鼻翼位置，使之对称，于红唇黏膜设计局部组织瓣，修正形成唇珠形态，美容缝合伤口。不含神经阻滞麻醉。
231.	人中成形术	消毒铺巾，设计切口，在麻醉下行局部改形或皮瓣转移以形成人中沟，止血，缝合切口。

排序	手术名称	手术内涵
232.	隆鼻术后假体置换重新隆鼻术	消毒铺巾，设计切口于原切口或对侧切口，局部麻醉，取出原鼻假体，分离松解瘢痕挛缩，将新假体材料雕刻修整后置入。
233.	腭痿修复术	全身麻醉，消毒铺巾，于腭痿边缘切开分离，剥离两侧松弛切口，止血，分别缝合鼻腔侧黏膜和口腔侧黏膜。
234.	唇缺损皮管修复术	根据缺损具体情况，设计皮管。麻醉，消毒铺巾，切除或修整缺损区，切取皮管，将皮管转移修复缺损区，修整成形。不含带蒂皮瓣二期断蒂术。
235.	腭弓成形术	全身麻醉下设计、浸润麻醉、切开、分离、组织瓣转移成形，或将舌腭弓和咽腭弓做Z字改形以延长之，伤口缝合。
236.	分叉鼻畸形矫正术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，局部修整成形，通过皮瓣转移修复鼻畸形，双极电凝止血，放置引流，必要时行自体骨软骨移植或假体置入术，缝合切口，鼻腔填塞。不含皮瓣转移、骨软骨采取。
237.	鼻尖充填术	消毒铺巾，设计鼻孔缘鼻前庭切口，局部麻醉，分离腔隙，修整鼻尖部位皮下组织，双极电凝止血，取耳甲腔软骨或肋软骨或鼻中隔软骨或人工材料，修剪后置于鼻尖相应位置，缝合切口。不含软骨采取。
238.	假体置入鞍鼻畸形矫正术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，分离鼻大翼软骨内侧脚，鼻中隔软骨上缘背筋膜下腔隙，双极电凝止血，雕刻并置入假体，局部改形，必要时行皮瓣转移，缝合切口。不含皮瓣转移。
239.	鼻槛成形术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，局部改形、皮瓣转移以形成鼻槛，必要时置入假体或自体软骨，双极电凝止血，缝合切口。不含软骨采取。
240.	驼峰鼻畸形矫正术	消毒铺巾，设计鼻孔内或外径路切口，局部麻醉，使用鼻科器械将驼峰部位及宽大的鼻背截骨、复位，充分止血，必要时可同时行假体或自体骨或软骨材料移植，切口缝合，鼻腔填塞，鼻外固定石膏或可塑性材料。不含骨软骨采取、假体置入。
241.	I度腭裂修复术	全身麻醉下先行黏膜下浸润麻醉，沿裂隙缘切开，松解硬腭后缘，松解翼钩，沿软腭肌层钝性分离，彻底分离软腭肌肉及腺体层，缝合两侧鼻腔侧黏膜，精细解剖并游离腭帆提肌，重建腭帆吊带，彻底止血，缝合口腔黏膜，悬雍垂成形。含悬雍垂裂、软腭裂、隐裂修复。不含神经阻滞麻醉。
242.	口鼻前庭痿修补术	在手术室，消毒铺巾，局部麻醉，口内瘘口周围设计环形切口，切开黏骨膜，沿骨面剥离翻瓣转移至鼻腔侧，反针缝合关闭鼻腔侧瘘口，切口两侧设计滑行粘骨膜瓣，缝合关闭口腔侧瘘口。不含牙槽突裂植骨成形术。
243.	单侧I度唇裂修复术	全身麻醉，消毒铺巾，设计切口，切开分离，形成白唇皮瓣和红唇黏膜瓣，重组口轮匝肌，调整皮瓣和黏膜瓣，缝合。
244.	假体置入隆鼻术	消毒铺巾，设计切口于鼻孔缘及前庭，局部麻醉，分离鼻背筋膜下腔隙，雕刻并置入假体，缝合切口。
245.	部分唇缺损局部组织瓣修复术	根据缺损具体情况，设计移位、滑行、旋转组织瓣。麻醉，消毒铺巾，切除或修整缺损区，按照设计切取组织瓣修复缺损区并修整成形。不含神经阻滞麻醉。
246.	鼻翼塌陷矫正术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，暴露缺损，游离鼻翼软骨，调整鼻翼形态，双极电凝止血，局部皮瓣转移，必要时植皮，缝合切口。不含植皮。
247.	唇外翻畸形矫正+局部皮瓣转移修复术	消毒铺巾，在麻醉下切除唇部瘢痕，彻底松解挛缩，于唇部创面附近切取局部皮瓣转移，修复唇部创面。
248.	唇外翻畸形矫正+皮片移植术	消毒铺巾，在麻醉下切除唇部瘢痕，彻底松解挛缩，于供皮区切取皮片，移植于唇部创面，包堆包扎，修复缺损。
249.	鼻头肥大矫正术	消毒铺巾，设计鼻孔缘及鼻前庭切口，局部麻醉，分离皮下腔隙，去除多余皮下组织，游离鼻翼软骨并悬吊缝合，双极电凝止血，缝合切口。
250.	腭帆缩短术	消毒铺巾，局部麻醉，设计切口位置，切开，分离，进行组织瓣转移成形，逐层缝合伤口。
251.	鼻小柱延长术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，局部改形延长鼻小柱，上抬鼻尖，双极电凝止血，缝合切口。
252.	再造鼻修薄术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，修整再造鼻皮瓣，软组织修薄，双极电凝止血，放置引流，缝合切口。
253.	薄唇矫正术	设计切口，在麻醉下切开，制作移植床，植入增厚组织或抽取的脂肪。不含自体组织切取、脂肪抽吸术。
254.	口哨唇矫正术	麻醉，在手术室，消毒铺巾，设计唇红、唇黏膜瓣，切开、转移、调整缝合，矫正口哨唇畸形。
255.	鼻翼沟成形术	消毒铺巾，设计鼻孔缘及鼻前庭切口，局部麻醉，分离腔隙，去除鼻翼沟多余皮下组织，双极电凝止血，皮下缝合固定，切口缝合。
256.	唇珠成形术	消毒铺巾，设计切口，在麻醉下切开，重组口轮匝肌，转移红唇黏膜瓣，缝合。

排序	手术名称	手术内涵
257.	悬雍垂缩短术	全身麻醉，消毒铺巾，设计切口，局部注射肿胀液，软硬腭交界处切除部分黏膜，暴露其下肌肉，缩短缝合。
258.	厚唇重唇矫正术	麻醉，在手术室，消毒铺巾，从口腔黏膜侧切除增厚重叠的部分唇红组织，缝合修整唇外形。
259.	唇粘连术	新生儿全身麻醉，局部浸润麻醉，于两侧裂隙切开皮肤红唇交界区，翻开局部红唇黏膜，形成创面，将两侧黏膜缝合，可于手术放大镜下操作。
260.	软腭支架置入术	全身麻醉，在配有能量止血装置的手术室，于软腭正中，软硬腭交界处，旁开1.0厘米，支架纵形置入软腭黏膜下软组织间隙内，止血术毕。
261.	唇瘘修补术	在手术室，消毒铺巾，局部麻醉，向瘘口内注入亚甲蓝，再向其中插入探针，沿瘘口做横梭形切口，然后将窦壁连同周围的黏液腺一并切除后缝合肌肉，再将红唇修整后缝合。
262.	唇弓不齐矫正术	麻醉，在手术室，消毒铺巾，设计唇红边缘切口，切开调整局部皮瓣，转移缝合，矫正唇弓不齐。
263.	犁骨瓣修复术	全身麻醉，切口处局部浸润麻醉，消毒铺巾，延犁骨顶部切开犁骨黏膜，延犁骨表面剥离翻开犁骨黏膜，形成犁骨黏膜瓣，将两侧的犁骨黏膜瓣分别于两侧鼻腔侧黏膜缝合，关闭硬腭鼻腔侧前部裂隙。
264.	唇瘘切除术	消毒铺巾，在麻醉下切开，切除唇部瘘管，止血，缝合。
265.	旋转皮瓣转移整复术	术前设计，消毒铺巾，麻醉。沿设计线切开皮肤，皮下组织，转移皮瓣修复，分层缝合。
266.	口角开大术	消毒铺巾，确定新口角位置，在麻醉下将瘢痕组织切除，沿正常唇红缘和口内黏膜分别做水平切口，形成上、下唇红组织瓣，于新口角位置缝合。
267.	厚唇切除术	消毒铺巾，在麻醉下切除冗余的唇部黏膜和部分口轮匝肌，止血，分层缝合。
268.	再造鼻断蒂术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，再造鼻断蒂，将鼻根部皮瓣修整后缝合，蒂部修整，放回原位，调整后缝合。双极电凝止血，放置引流，缝合切口。
269.	唇瘢痕切除整形术	消毒铺巾，设计切口，在麻醉下切除唇部瘢痕，止血，缝合。
270.	Z字成形术	麻醉，消毒铺巾，设计并掀起对偶皮瓣，双极电凝止血，换位缝合，包扎。
271.	交叉唇瓣(Abbes'瓣)断蒂术	消毒铺巾，在麻醉下切断唇瓣(Abbes'瓣)蒂部，修整红唇黏膜，缝合。
272.	隆鼻术后假体取出术	消毒铺巾，设计切口于原切口或对侧切口，局部麻醉，取出原鼻假体，冲洗腔隙，切口缝合。
273.	唇系带修整术	在牙科椅位或手术室，消毒铺巾，局部麻醉，牵起唇部组织，在唇系带最薄弱处或近牙槽突表面切开，修整唇系带形态、长度和附着部位。

参 考 文 献

- [1] 张益. 对中国口腔颌面外科学科管理与发展模式的两点思考[A]. 中华口腔医学会口腔颌面外科专业委员会. 第十四次中国口腔颌面外科学术会议论文汇编[C]. 北京大学口腔医学院口腔颌面外科; :中华口腔医学会, 2018:1
- [2] 吴舒婷, 林孟波, 吴雄伟等. 公立医院高质量发展下DRGs支付方式改革的SWOT分析与对策[J]. 现代医院管理, 2023, 21(01):19-21.
- [3] 吴志明, 王佳玮, 邹心爱等. CMI引导下的医保精细化管理策略研究[J]. 中国卫生经济, 2022, 41(07):80-82.
- [4] 中国医师协会烧伤科医师分会, 中华医学会烧伤外科学分会, 《中华烧伤杂志》编辑委员会, 等. 中国烧伤专科手术分级评估方法专家共识(2019版)[J]. 中华烧伤杂志, 2019, 35(11):769-771.
- [5] 季巍, 杨晓倩, 陈超宇等. 儿外科手术分级管理评价体系应用研究[J]. 中国医院, 2021, 25(02):46-48.
- [6] 王凯, 候旭敏, 娄洁琼. 医院手术分级管理体系优化[J]. 解放军医院管理杂志, 2021, 28(04):329-331.
- [7] 付昱, 杨淼, 吴铁等. 细化手术分级目录及授权管理体系的应用研究[J]. 江苏卫生事业管理, 2022, 33(12):1660-1663+1687.
- [8] 卫生部关于印发《医疗技术临床应用管理办法》的通知(卫医政发(2009)18号)[J]. 中华人民共和国卫生部公报, 2009, No. 70(05):32-38.
- [9] 卫生部办公厅关于印发医疗机构手术分级管理办法(试行)的通知[J]. 中华人民共和国卫生部公报, 2012, No. 109(08):42-44.
- [10] 国家卫生健康委办公厅关于印发医疗机构手术分级管理办法的通知[J]. 中华人民共和国国家卫生健康委员会公报, 2022, No. 229(12):10-14.
- [11] 王斐玉. 手术分级新规: 权限放宽 权责下沉[J]. 中国医院院长, 2023, 19(06):26-29.
- [12] 国务院办公厅关于加强三级公立医院绩效考核工作的意见[J]. 中华人民共和国国务院公报, 2019, No. 1652(05):22-30.
- [13] 陈晔, 董四平. 我国三级公立医院绩效考核指标体系解读与评析[J]. 中国卫生政策研究, 2020, 13(02):19-25.
- [14] 陈妍霖, 邓玮, 陈幼花. 基于绩效考核背景下某三级公立医院提高医院四级手术量的实践探讨[J]. 中国医疗管理科学, 2022, 12(06):81-84.
- [15] 周庆, 唐东, 袁芳等. 三级公立医院绩效考核中人才培养考核指标的再思考[J]. 现代医院管理, 2023, 21(01):95-99.
- [16] 欧阳黛峤, 张思恩, 郑广森等. 口腔颌面部肿瘤颅颌联合根治术中颅底修复技术[C]//中华口腔医学会口腔颌面修复专业委员会. 2021年中华口腔医学会口腔颌面修复专业委员会第六次全国口腔颌面修复学学术年会论文汇编. 2021:1.
- [17] Matsuda Y, Okui T, Karino M, Aoi N, Okuma S, Hayashida K, Sakamoto T, Kanno T. Postoperative oral dysfunction following oral cancer resection and reconstruction: A preliminary cross-sectional study. Oral Oncol. 2021 Oct;121:105468.
- [18] Gilbert RW. Reconstruction of the oral cavity; past, present and future. Oral Oncol. 2020 Sep;108:104683.
- [19] 杨玥怡, 张益益, 李一新等. 多学科协作诊疗模式在口腔鳞癌中的实践进展[J]. 中国口腔颌面外科杂志, 2021, 19(05):474-477.
- [20] Yang Y, Li PJ, Shuai T, Wang Y, Mao C, Yu GY, Guo CB, Peng X. Cost analysis of oral and maxillofacial free flap reconstruction for patients at an institution in China. Int J Oral Maxillofac Surg. 2019 May;48(5):590-596.
- [21] Hu S, Fan C, Pecchia B, Rosenberg JD. Submental island flap vs free tissue transfer in oral cavity reconstruction: Systematic review and meta-analysis. Head Neck. 2020 Aug;42(8):2155-2164.

[22] Hakim MA, McCain JP, Ahn DY, Troulis MJ. Minimally Invasive Endoscopic Oral and Maxillofacial Surgery. *Oral Maxillofac Surg Clin North Am.* 2019 Nov;31(4):561-567.

[23] Zou HW, Gao J, Liu JX, Qu ZL, Du ZS, Zhao H, Zhao M, Chen HY. Feasibility and advantages of endoscope-assisted parotidectomy: a systematic review and meta-analysis. *Br J Oral Maxillofac Surg.* 2021 Jun;59(5):503-510.

[24] Tang ZN, Hu LH, Soh HY, Yu Y, Zhang WB, Peng X. Accuracy of Mixed Reality Combined With Surgical Navigation Assisted Oral and Maxillofacial Tumor Resection. *Front Oncol.* 2022 Jan 14;11:715484.

[25] Hupp JR. Robotics and Oral-Maxillofacial Surgery. *J Oral Maxillofac Surg.* 2020 Apr;78(4):493-495.

[26] 权英实. 医院麻醉风险的防范管理策略[J]. *中国卫生产业*, 2019, 16(34):66-68.
