

上眼瞼修正手術に対する工夫

山本 豊

Yutaka Yamamoto, M.D.

山本クリニック

Yamamoto Clinic

■抄録

保険診療の危機感が広がる中、自費診療の拡大には目を見張るものがある。また、完全に保険システムより独立している美容医療に対する医師の関心が高まっている。

日本には、専門科目以外に診療してはならないという規制がないため、様々な科の医師が美容医療に参入してきている。しかし、その供給に足り得る『質』が無いままに治療を行う医師も増加し、美容診療トラブルには、目を見張るものがある。当院の上眼瞼修正術の相談として頻度の高いものに、『二重の幅が広すぎる』、『凹んだ傷が気になる』、『目の開き方が気になる』というものが挙げられる。

今回は、こうした上眼瞼の修正術をどのように処理するのかを、実症例を利用して、供覧したい。また、こうしたトラブルを招かないために私が行っている挙筋腱膜の処理、瞼板前組織の処理等についての留意点についても詳細に言及したいと考えている。

■Abstract

Medication in Japan is controlled by state health insurance system. Increase of medical cost followed by aging society in our country brought about depletion of financial resource, resulting in upraise of treatment cost. This phenomenon draws an interest of doctors who wished to run medical business independently without state health insurance such as aesthetic medicine.

Any kind of doctors are able to take part in aesthetic medicine because there is no rule that doctors are prohibited to treat the patient with special license. With this social background, cosmetic surgery becomes very popular lately. However, we cannot ignore that novice doctors are coming to this field day by day and are likely to make trouble cases.

I frequently encounter what so called scar inversion after incision double eyelid surgery. I will present how to avoid those trouble accompanied by this type of surgery. And also, I refer to difference between standard technique and my one. For example, an attention must be paid to management of elevator aponeurosis and pre-tarsus tissue.

I suppose that the trouble cases I encountered in my clinic might give you good suggestion in your practice.

In conclusion, I will explain about pitfall of the correction surgery based upon my reconsideration.