

全国高等医药教材建设研究会
卫生部规划教材
全国高等学校教材

供 **8** 年制及 **7** 年制临床医学等专业的专业用

耳鼻咽喉头颈外科学

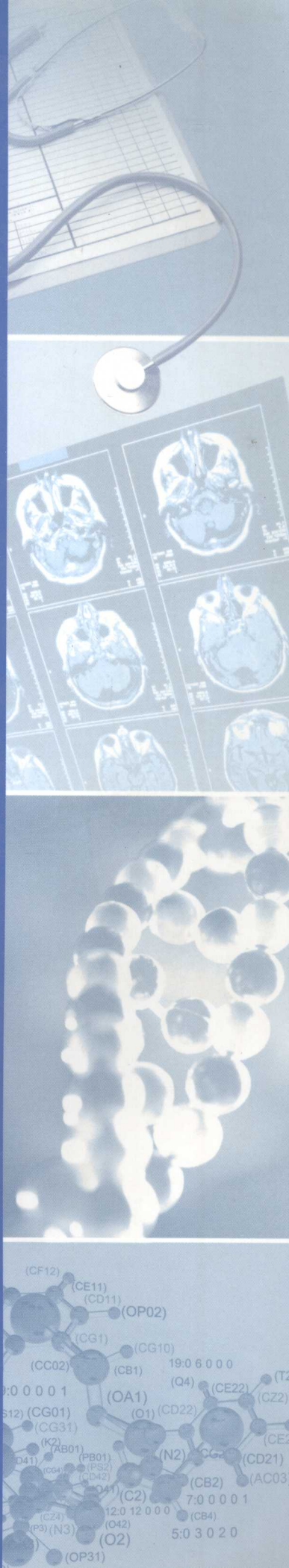
Otorhinolaryngology-Head and
Neck Surgery

主 编 孔维佳

副主编 周 梁 许 庚 王斌全

人民卫生出版社

People's Medical Publishing House



全国高等学校教材

供8年制及7年制临床医学等专业用

耳鼻咽喉头颈外科学

主编 孔维佳

副主编 周梁 许庚 王斌全

编者 (以姓氏笔画为序)

- | | |
|------------------------|-------------------------|
| 王斌全 (山西医科大学第一附属医院) | 和医院) |
| 刘兆华 (第三军医大学大坪医院) | 田勇泉 (中南大学湘雅医学院湘雅医院) |
| 许庚 (中山大学附属第一医院耳鼻咽喉科医院) | 李源 (中山大学第三医院) |
| 余力生 (北京大学人民医院) | 汪吉宝 (华中科技大学同济医学院附属协和医院) |
| 迟放鲁 (复旦大学眼耳鼻喉科医院) | 杨伟炎 (中国人民解放军总医院) |
| 周梁 (复旦大学眼耳鼻喉科医院) | 倪道凤 (中国协和医科大学北京协和医院) |
| 殷善开 (上海交通大学附属第六人民医院) | 唐平章 (中国协和医科大学肿瘤医院) |
| 唐安洲 (广西医科大学附属第一医院) | 贾深汕 (哈尔滨医科大学附属第三医院) |
| 梁传余 (四川大学华西医院) | 黄维国 (第四军医大学附属西京医院) |
| 萧健云 (中南大学湘雅医学院湘雅医院) | 韩德民 (首都医科大学同仁医院) |
| 董明敏 (郑州大学第一附属医院) | 董震 (吉林大学白求恩医学部中日联谊医院) |
| 孔维佳 (华中科技大学同济医学院附属协和 | |

秘书 陈建军 (华中科技大学同济医学院附属协和医院)

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

耳鼻咽喉头颈外科学/孔维佳主编. —北京:人民
卫生出版社,2005.7

ISBN 7-117-06902-3

I. 耳… II. 孔… III. ①耳鼻咽喉科学:外科
学—医学院校—教材②头—外科学—医学院校—教材
③颈—外科学—医学院校—教材 IV. ①R762②R65

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 057710 号

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

耳鼻咽喉头颈外科学

主 编:孔维佳

出版发行:人民卫生出版社(中继线 67616688)

地 址:(100078)北京市丰台区方庄芳群园3区3号楼

网 址:<http://www.pmph.com>

E-mail: pmph@pmph.com

邮购电话:010-67605754

印 刷:北京人卫印刷厂

经 销:新华书店

开 本:850×1168 1/16 印张:46.25

字 数:1322千字

版 次:2005年8月第1版 2005年8月第1版第1次印刷

标准书号:ISBN 7-117-06902-3/R·6903

定 价:118.00元

著作权所有,请勿擅自用本书制作各类出版物,违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

出版说明

为适应我国高等医学教育改革和发展的需要,贯彻教育部教高函[2004-9号]文“教育部/国务院学位委员会关于增加八年制医学教育(医学博士学位)试办学校的通知”的精神,全国高等医药教材建设研究会和卫生部教材办公室在吴阶平、裘法祖、吴孟超、陈灏珠、刘德培院士的亲切关怀下,以中央领导充分肯定的有83年办学经验的中国协和医科大学为借鉴,于2004年4月开始进行全国高等学校八年制临床医学专业规划教材的编写工作。本套教材的编写宗旨是:精品战略,质量第一;要在“三基”(基础理论、基本知识、基本技能)、“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性、适用性)的基础上,从内容到形式都达到“更新、更深、更精”,为八年制的培养目标,即培养高素质、高水平、富有临床实践和科学创新能力的医学博士服务。本套教材内容体现了医学模式的转变和学生综合能力的培养。教材的编写得到首批开办八年制的八所高等学校的大力支持,以及全国即将开设八年制的几十所高等学校的积极参与。600多位编者均是在各学科教学一线,具有丰富教学经验和较高写作水平的优秀教师。为满足广大读者的阅读需要,本套教材采用双色、套色和彩色印刷,图文并茂,制作精良,部分教材配有光盘。全套教材共32种,2005年8月全部出版。同时,有利于培养学生临床思维能力、科研创新能力和提高外语水平的系列配套教材,也将很快出版发行。

本套教材是我国医学教育史上第一套长学制规划教材,主要适用于八年制临床医学等专业,同样适合于七年制使用,并可作为研究生、住院医师等相关人员的参考用书。

全国高等学校八年制临床医学专业卫生部规划教材 编写委员会

顾问 吴阶平 裘法祖 吴孟超 陈灏珠

主任委员 刘德培

委员 (以姓氏笔画为序)

王卫平	王吉耀	王怀经	王家良	王德炳	王鸿利
巴德年	孔维佳	孙贵范	方平	丰有吉	文历阳
冯作化	刘玉村	江开达	李甘地	苏博	陈竺
陈杰	陈主初	陈孝平	杨恬	杨世杰	杨绍基
张永学	吴江	何维	沈铿	沈晓明	金征宇
姜乾金	欧阳钦	柏树令	姚泰	高英茂	贾文祥
贾弘禔	葛坚	詹希美	樊明武	颜虹	薛辛东

18 26 自10

八年制教材目录

- | | | |
|------------|----------------|-----------------------|
| 1. 细胞生物学 | 主 编 杨 恬 | 副主编 左 伋 |
| 2. 医学分子生物学 | 主 编 冯作化 | 副主编 药立波
周春燕 |
| 3. 系统解剖学 | 主 编 柏树令 | 副主编 应大君 |
| 4. 局部解剖学 | 主 编 王怀经 | 副主编 赵玲辉 |
| 5. 组织学与胚胎学 | 主 编 高英茂 | 副主编 宋天保 |
| 6. 生物化学 | 主 编 贾弘褪 | 副主编 屈 伸 |
| 7. 生理学 | 主 编 姚 泰 | 副主编 曹济民
樊小力
朱大年 |
| 8. 医学微生物学 | 主 编 贾文祥 | 副主编 陈锦英
江丽芳 |
| 9. 人体寄生虫学 | 主 编 詹希美 | |
| 10. 医学遗传学 | 主 编 陈 竺 | 副主编 傅继梁
陆振虞 |
| 11. 医学免疫学 | 主 编 何 维 | 副主编 高晓明
曹雪涛
熊思东 |
| 12. 病理学 | 主 编 陈 杰
李甘地 | |
| 13. 病理生理学 | 主 编 陈主初 | 副主编 郭恒怡
王树人 |
| 14. 药理学 | 主 编 杨世杰 | 副主编 杨宝峰
王怀良 |
| 15. 临床诊断学 | 主 编 欧阳钦 | 副主编 吕卓人 |
| 16. 实验诊断学 | 主 编 王鸿利 | |
| 17. 医学影像学 | 主 编 金征宇 | 副主编 冯敢生
冯晓源 |
| 18. 内科学 | 主 编 王吉耀 | 副主编 廖二元
胡品津 |
| 19. 外科学 | 主 编 陈孝平 | 副主编 石应康
邱贵兴 |

20. 妇产科学	主 编 丰有吉 沈 铿	副主编 马 丁 孔北华
21. 儿科学	主 编 薛辛东	副主编 杜立中
22. 传染病学	主 编 杨绍基	
23. 神经病学	主 编 吴 江	副主编 贾建平 崔丽英
24. 精神病学	主 编 江开达	副主编 周东丰
25. 眼科学	主 编 葛 坚	副主编 赵家良 崔 浩
26. 耳鼻咽喉头颈外科学	主 编 孔维佳	副主编 周 梁 许 庚 王斌全
27. 核医学	主 编 张永学	副主编 匡安仁 黄 钢
28. 预防医学	主 编 孙贵范	
29. 医学心理学	主 编 姜乾金	
30. 医学统计学	主 编 颜 虹	副主编 徐勇勇 赵耐青
31. 循证医学	主 编 王家良	副主编 吴一龙
32. 医学文献信息检索	主 编 方 平	副主编 夏知平

序

全国高等医药教材建设研究会和卫生部教材办公室于2004年秋积极响应教育部对医学学制的改革,即我国实行八年制长学制的高等医学教育,立即组织编写了这套共32种的八年制医学教材。这套教材不同于五年制医学教材,其内容“更新、更深、更精”,并与国际紧密接轨。但它仍然是一套教材,不同于参考书、文献综述或专题专著,也就是它仍然坚持三基(基础理论、基本知识、基本技能)和五性(思想性、科学性、先进性、启发性、适用性)的原则,篇幅的多少仍按多数高等医药院校教学时数的比例来安排的。

在八年制医学教材编写的过程中,坚决实行了主编负责制。主编要进行顶层设计、系统把握、全程调控,并严格按四个步骤进行编写。首先集体讨论编写计划,然后各编写人分别完成初稿,接着由专业分编小组集体讨论定稿,最后由主编作全面的整理。因此,这套教材达到了创品牌、出精品的目标。

全套八年制医学教材共32种,在基础理论方面有17种:细胞生物学、医学分子生物学、系统解剖学、局部解剖学、组织学与胚胎学、生物化学、生理学、医学微生物学、人体寄生虫学、病理学、病理生理学、药理学、医学遗传学、医学免疫学、循证医学、医学统计学、医学文献信息检索。在临床诊疗方面有15种:临床诊断学、实验诊断学、医学影像学、内科学、外科学、妇产科学、儿科学、传染病学、神经病学、精神病学、眼科学、耳鼻咽喉头颈外科学、核医学、预防医学、医学心理学。这套作为长学制高等医学教育的教材,充分体现了系统整合和整体优化这个原则,并很好地获得了质量方面的控制。

我参阅了不少欧美的高等医学教材,认为我国的这套八年制医学教材有其显著的特色:系统而全面,翔实而新颖,特别是很好地解决了相关学科之间的交叉与联系问题。在印刷质量方面也大有改进,插图、表格都配以彩色,清晰醒目,易于理解,完全可以与欧美相应教材媲美。

我参加全国高等医药院校的教材建设工作已25年(1978~2004),亲眼看到了人民卫生出版社、卫生部教材办公室的创建和不断发展,他们承担了极其繁琐而又细致的编辑任务,功绩卓著。作为老一辈的教材编写人,怀着深切的欣幸心情,看到这套八年制的医学教材按计划一本一本地出版问世,为培养我国德才兼备的医学博士作出了重大贡献。愿这套八年制医学教材永远保持一流的质量,去陈辟新,再创新的辉煌!

中国科学院院士
原全国高等医药院校临床医学专业
教材评审委员会主任委员

束法祖

二〇〇五年五月

序 二

由衷欣喜于眼前这一套清新淡雅、浸透着浓郁墨香而又焕放着深厚内蕴的八年制医学教材，它的问世犹如一个活泼可爱的新生儿呱呱降生。新的生命总会给我们注入新的生机和活力，更会带给我们对未来的美好憧憬。

近年由于科学技术的突飞猛进，也促进了生命科学的突破性进展。生命科学已经体现出信息化、网络化的特点以及学科的高度交叉、渗透和融合，成为 21 世纪的主导力量。医学作为生命科学的重要一支，在这种背景下其模式亦发生了重大转变：由传统的生物医学模式转变为生物-心理-社会医学模式，进而又转变为环境-社会-心理-工程-生物医学模式。当前，我国正在全面建设小康社会的道路上阔步前进，同时也确立了人口与健康领域的战略，即战略前移、模式转变和系统整合。因此，医学的发展必须适应科技的发展、模式的转变以及经济社会的发展，要体现“以人为本、协调发展”的战略思想。而医学的发展离不开医学教育，我国的医学教育正在从单纯地注重规模效益向“巩固、深化、提高、发展”转变，并在不断地将医学教育国际标准本土化。为了更好地与国际接轨，我国对医学学制进行改革，实行八年制高等医学教育，而医学教育的改革更需要强有力的医学教材体系作为支撑，由此，这套八年制医学教材便应运而生，这一我国医学教育史上的伟大壮举，是适应科技的发展、经济与社会的发展、医学模式的转变以及医学教育改革的需要，是久经酝酿和孕育的结晶。

这套八年制教材的规划和编写本着“战略前移、模式转变、系统整合”的先进思想，秉持主编进行顶层设计、系统把握、全程调控和质量控制的工作原则，如同基因的选择性时空表达一般，精确地调控细胞高度有序的分化，组织、器官和系统的形成以及个体的发育，从而有序地进行了这套教材的组织和编写，使其从一开始就具备旺盛的生命力。

这套教材是科学性的集中体现。无论是策划、组织、主编及编委的确定，还是在学科分类、篇章设置、概念引用、文字表达以及各学科间的交叉渗透的处理、图表运用等问题上，都秉承严肃认真的科学态度，进行了合理的安排和控制。每本教材既相对独立，在结构和功能上又彼此相互联系、相互协调，共同形成一个统一的有机体。

这套教材具有良好的适应性和可塑性。它定位于医学精英教育，面向八年制医学生教学，但同样适用于各高等医药院校其他学制。教材的使用者可根据各自的实际需要，对其进行有重点和有针对性的培养和塑造。

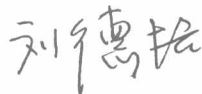
这套教材富于创新，敢于挑战，在全国率先为八年制医学教育输送物资和能源。他不拘泥于固有的思维模式和现有的知识储备，而是对某些热点和前沿问题进行了有益的探讨和尝试。他会经常提出各种新颖的想法和发人深思的问题，使教材的使用者受到有益的启发，进而激发其探索和创新意识。特别是这套教材以国际化的视角来发展自己、充实自己、完善自己，与国际接轨，与国际同行交流、互动。

这套教材凝聚着以吴阶平、裘法祖、吴孟超、陈灏珠等为代表的老一辈科学家的心血，凝聚着教育部、卫生部、国家中医药管理局、国家食品药品监督管理局的厚爱，凝聚着众多主编、编委们以及卫生部教材办公室同志们的辛勤汗水。他承载着深厚的期望和寄托，肩负着我国医学改革的使命和重任。深信他会带给大家美好的希望和未来。

诚然，这套教材一方面通过其自身的不断发育和成长，逐步完善各系统功能，强化内功；另一方面根据内外环境的需要进行调整，以增加新的内涵和外延，从而使其适应和满足新的需求。当然，这套教材离不开大家的呵护和关爱，希望对其提出宝贵意见和建议，使之不断汲取有益的营养，摒除缺点和不足，从而为其再版奠定良好的基础。

最后，希望各高等医药院校的广大教师、学生、管理者以及相关工作人员乐于接受这个可爱的“新生儿”，让我们共同培养和扶植，使其健康茁壮成长。

中国工程院院士
中国工程院副院长
中国医学科学院院长
中国协和医科大学校长



二〇〇五年端午

前 言

为适应新世纪医学教育全球性发展的趋势,根据我国长学制医学教育的成功模式及我国高等医学教育的实际需求,国家教育部从2004年起在全国部分重点高等学校医学院实施八年制临床医学专业教育的新模式,旨在培养适应社会主义现代化建设实际需要的德、智、体全面发展的医学高层次的专门人材。其培养目标定位于临床医学博士专业学位,培养方式是“八年一贯、本博融通、加强基础、注重素质、整体优化、面向临床”。在教育部高等教育司和卫生部科技教育司具体指导下,根据2004年4月全国高等医药教材建设研究会和卫生部教材办公室在北京召开的“全国高等学校八年制临床医学专业教材主编人会议”精神,我们受聘编写全国高等学校八年制临床医学专业教材《耳鼻咽喉头颈外科学》。

近30年来,耳鼻咽喉学界基础与临床领域发展迅速,新的诊疗技术方法及仪器设备不断出现和完善,随着三级学科的逐渐形成,耳鼻咽喉科在处理前颅底、侧颅底及颈部等学科交叉解剖区域疾病方面已展示出其特有的优势。目前,欧美各国耳鼻咽喉科、耳鼻咽喉科学会、耳鼻咽喉科学专业杂志及专著等都已相应更名为“耳鼻咽喉-头颈外科”(Department of Otolaryngology, Head & Neck Surgery)、“耳鼻咽喉-头颈外科学会”(如 American Society of Otolaryngology, Head & Neck Surgery)、“耳鼻咽喉-头颈外科杂志”(如 European Archive of Otolaryngology Head & Neck Surgery)以及“耳鼻咽喉-头颈外科学”(如 Cummings 等主编的“Otolaryngology Head & Neck Surgery”)等。国内部分大型综合医院的耳鼻咽喉科亦陆续更名为“耳鼻咽喉-头颈外科”。2005年元月,《中华耳鼻咽喉科杂志》更名为《中华耳鼻咽喉头颈外科杂志》,标志着我国耳鼻咽喉头颈外科学正步入迅速发展的新时期。为了反映国内外临床医学发展现状及耳鼻咽喉科学临床工作领域的现实,亦将本教材命名为《耳鼻咽喉头颈外科学》。本教材在编写设计上,一方面继承了全国高等院校七年制临床医学专业规划教材《耳鼻咽喉科学》的总体框架:①各篇按“应用解剖与生理学”、“症状学”、“检查法”、“治疗方法”、“先天性疾病”、“外伤性疾病”、“炎症性疾病”、“肿瘤”等顺序安排,利于自学;②各篇中设专门章节介绍本学科成熟的诊疗新进展,如鼻科学中“经鼻内镜手术”,喉科学中“临床音声学”和“喉部激光手术简介”等;③耳科学中将常见的内耳疾病纳入独立的章节介绍;增加“耳鸣”、“耳聋分子生物学研究进展”等章节,介绍诊疗新进展;④将耳鼻咽喉一般检查设备、常用药物、以及耳鼻咽喉常用物理治疗方法列入同一篇,以利教与学;⑤每章末有一至数道思考题,每篇末列出主要参考文献,供学生自学与讨论,以便加深对教材内容的理解与掌握;⑥书末附有中英文对照索引,便于查阅与学习专业外文词汇。另一方面,根据国内外耳鼻咽喉头颈外科学临床工作领域的现实和发展,本教材的编写作了如下调整、修改和补充:①将“颅底外科学”和“颈科学”列为独立的篇,并充实“三基”内容;②为介绍国内外有关本学科疾病的现代观点,对中耳炎、鼻窦炎、变应性鼻炎等临床常见病的分类作了较大的修改;③全书内容根据本学科基础与临床研究成果作了相应的修订,反映最新进展;④增加了表格式归纳对比,便于总结;⑤补充了“鼻部肿瘤手术概论”、“头颈部恶性肿瘤的综合治疗”、“头颈部缺损的重建与修复”、“前颅底肿瘤及手术概论”、“中颅底肿瘤及手术概论”、“侧颅底手术概论”和“鼻眼相关及鼻颅相关手术概论”等章节,供临床学习及临床医师参考;⑥对解剖知识的掌握是临床医学的重要基础,而耳鼻咽喉诸器官以及颅底等诸部

位的解剖尤为精细而且复杂。鉴于此，本教材的插图除原始照片以外，全部重新彩色绘制，以利自学。其彩色绘图示意之生动，实为本教材的另一大特色。由于本教材部分插图为原创，为了保护著作权，在原创插图上主编和绘图者做了签名，以表明著作权所有。

本教材编写组由长期工作在教学、科研和临床一线的老、中、青博士生导师指导教师组成，教材的编写在力求体现三基（基础理论、基本知识、基本技能）、五性（思想性、科学性、先进性、启发性、适用性）原则的基础上，致力做到“更新、更深、更精”，努力实现“创新性和实用性”。本教材以常见病及多发病为主要内容，推荐介绍新成果、反映新进展、展示新趋向，注重培养学生的创新思维、自学能力和实践能力。本教材主要供临床医学专业八年制学生使用，以及临床医学专业七年制或其他长学制医学生使用；亦可供临床医学专业学位研究生选用，或作为其他学制医学生和临床医师的重要参考书。本书初稿完成后，各位编委先进行了通讯互审，然后于2004年12月在海南博鳌召开了定稿会，对全稿进行了认真地审阅与讨论。在此基础上，又由各位编委作了进一步的修改与加工。华中科技大学同济医学院附属协和医院毕胜斌教授和项济生教授分别审读了本书有关篇章并提出了许多宝贵的意见；本书各位编委通力协作，叶京英教授、王晓雷教授、史剑波教授和文卫平教授参与了部分编务工作，秘书陈建军医师在全书稿件整理等工作上付出了大量的时间和精力；赵彬技师在彩图绘制工作中倾注了大量心血，各位编委提供了大量实例照片，华中科技大学同济医学院附属协和医院及海南省人民医院分别为编委会和定稿会提供了良好的条件，各位编委的所在医院和科室的同志们提供了极大的支持和帮助，华中科技大学同济医学院附属协和医院数位研究生同学参加了稿件的整理工作，值此教材付梓之际，我们谨在此一并致以深深的感谢。

随着医学科学的飞速发展，学科诊疗进展亦日新月异，而八年制临床医学专业教学改革不断深化，需不断总结经验、充实更新，加之编者等水平所限，难免挂一漏万，恳盼同道和读者们对本书疏漏之处不吝赐教，以资修订。

孔维佳 周 梁 许 庚 王斌全

2005年3月

目 录

绪论	1
第一篇 鼻科学及颅面疾病	
概述	5
第一章 鼻应用解剖学及生理学	7
第一节 鼻应用解剖学	7
一、外鼻	7
二、鼻腔	9
三、鼻腔的血管、淋巴和神经	14
四、鼻窦	16
第二节 鼻颅相关解剖学	19
一、鼻前颅底	19
二、鼻中颅底	20
三、鼻侧颅底	20
第三节 鼻眼相关解剖学	20
一、鼻窦与视神经管	21
二、鼻窦与眶内侧壁	21
三、鼻腔与泪囊	21
第四节 鼻生理学	22
一、外鼻的生理	22
二、鼻腔的生理	22
三、鼻窦生理学	24
第二章 鼻的症状学	25
一、鼻塞	25
二、鼻溢	25
三、喷嚏	26
四、鼻出血	26
五、鼻源性头痛	26
六、嗅觉障碍	27
七、共鸣障碍	27
第三章 鼻的检查法	28
第一节 外鼻及鼻腔的一般检查法	28
一、外鼻	28
二、鼻腔的检查	28

第二节 鼻窦一般检查法	30
第三节 鼻内镜检查法	31
第四节 鼻功能检查法	31
第五节 鼻及颅面影像学检查法	32
第四章 鼻部疾病常用治疗方法	35
第一节 鼻部一般常用治疗方法	35
一、鼻出血止血方法	35
二、鼻窦负压置换疗法	36
三、鼻腔冲洗	37
四、鼻腔粘膜下注射	38
五、下鼻甲激光、射频和微波治疗术	38
六、鼻腔与鼻窦活组织检查术	39
七、上颌窦穿刺术	39
第二节 鼻腔物理治疗方法	40
一、透热疗法	40
二、超短波电疗法	40
三、红外线疗法	40
四、紫外线疗法	40
五、超声波疗法	40
六、离子导入法	40
七、频谱疗法	41
第五章 鼻及颅面先天性疾病	42
第一节 外鼻先天性畸形	42
第二节 先天性后鼻孔闭锁	42
第三节 脑膜脑膨出	43
第四节 颅面囊肿	44
第六章 鼻及颅面骨外伤	45
第一节 鼻骨骨折	45
第二节 鼻窦外伤	46
一、额窦骨折	46
二、筛窦骨折	46
三、上颌窦骨折	47
四、蝶窦骨折	47
第三节 视神经管骨折	47
第四节 颅面骨骨折	48
一、颧骨及颧弓骨折	48
二、击出性和击入性骨折	48
三、面中部骨折	49
第五节 脑脊液鼻漏	50
第七章 外鼻及鼻前庭炎症性疾病	52
第一节 鼻前庭炎	52

第二节 鼻疖	52
第三节 鼻前庭湿疹	53
第四节 酒渣鼻	54
第八章 鼻腔炎症性疾病	56
第一节 急性鼻炎	56
第二节 慢性鼻炎	57
一、慢性单纯性鼻炎	58
二、慢性肥厚性鼻炎	59
第三节 药物性鼻炎	60
第四节 萎缩性鼻炎	61
第五节 干燥性鼻炎	62
第九章 鼻窦炎	64
第一节 鼻窦炎总论	64
第二节 儿童鼻窦炎	71
第三节 婴幼儿上颌骨骨髓炎	73
第十章 鼻粘膜高反应性疾病	75
第一节 变态反应性鼻炎	75
附：几种特殊情况下的治疗	80
第二节 血管运动性鼻炎	80
第十一章 鼻中隔疾病	82
第一节 鼻中隔偏曲	82
第二节 鼻中隔血肿和脓肿	83
第三节 鼻中隔穿孔	84
第十二章 鼻出血	87
第十三章 鼻腔及鼻窦异物	90
第十四章 鼻源性并发症	91
第一节 鼻源性眶内并发症	91
第二节 鼻源性颅内并发症	92
第十五章 鼻息肉	94
附：上颌窦后鼻孔息肉	96
第十六章 真菌性鼻-鼻窦炎	98
第十七章 鼻囊肿	102
第一节 鼻前庭囊肿	102
第二节 鼻窦粘液囊肿	102
第三节 鼻窦浆液囊肿	104
第四节 上颌窦牙源性囊肿	104

第十八章 鼻部肿瘤及颅面骨增生性疾病	106
第一节 概述	106
第二节 鼻腔及鼻窦良性肿瘤	106
一、血管瘤	106
二、乳头状瘤	107
三、骨瘤	108
第三节 骨纤维异常增殖症	109
第四节 鼻腔及鼻窦恶性肿瘤	109
第五节 鼻 NKT 细胞淋巴瘤	114
第十九章 鼻内镜手术	117
第二十章 鼻部肿瘤手术概论	119
一、手术适应证及病变切除原则	119
二、术前准备	119
三、手术进路及术式的选择	120
四、术后处理及主要并发症	121

第二篇 咽科学及颌面疾病

概述	123
第一章 咽的应用解剖学及生理学	124
第一节 咽的应用解剖学	124
一、咽的分部	124
二、咽壁的构造	126
三、咽的淋巴组织	129
四、咽的血管及神经	131
第二节 咽的生理学	131
第二章 咽的症状学	133
一、咽痛	133
二、咽异常感觉	133
三、吞咽困难	133
四、构音异常	134
五、腭咽反流	134
第三章 咽的检查法	135
第一节 一般望诊	135
一、面容与表情	135
二、口咽部检查	135
第二节 间接鼻咽镜检查法	136
第三节 咽部触诊检查法	137
一、鼻咽指诊	137
二、口咽部触诊	138
第四节 颈部扪诊	138
第五节 咽部内镜检查法	138

一、硬性内镜检查法	138
二、纤维内镜检查法	138
第六节 咽部影像检查法	138
一、X线平片检查	138
二、CT扫描	139
三、磁共振成像	139
第四章 咽部疾病常用治疗方法	140
第一节 咽部药物治疗法	140
一、咽部涂药法	140
二、咽部含片疗法	140
三、含漱疗法	140
四、雾化吸入治疗	140
五、喷雾疗法	140
第二节 咽部激光、微波、射频及等离子疗法	141
第五章 咽及颌面部先天性疾病和获得性畸形	142
第一节 咽及颌面部先天性疾病	142
第二节 咽及颌面部获得性畸形	143
一、咽憩室	143
二、腭咽闭合不全	143
三、咽部疤痕性狭窄	143
第六章 咽炎	145
第一节 急性咽炎	145
第二节 慢性咽炎	146
第三节 萎缩性咽炎	147
第七章 扁桃体炎	148
第一节 急性扁桃体炎	148
第二节 慢性扁桃体炎	150
第三节 扁桃体切除术	152
第八章 腺样体疾病	156
第一节 急性腺样体炎	156
第二节 腺样体肥大	156
第三节 咽囊炎	157
第九章 咽及颌面部脓肿	158
第一节 扁桃体周脓肿	158
第二节 咽后脓肿	159
第三节 咽旁脓肿	160
第四节 脓性颌下炎	161
第十章 咽的神经性和精神性疾病	163

第一节 咽感觉神经功能障碍	163
一、咽感觉减退或缺失	163
二、舌咽神经痛	163
第二节 咽运动神经功能障碍	164
一、咽肌麻痹	164
二、咽肌痉挛	165
第三节 咽异感症	165
第十一章 咽及颌面部外伤和异物	168
第一节 咽部灼伤	168
第二节 咽部异物	168
第三节 颌面部外伤	169
第四节 颌面部异物	170
第十二章 睡眠呼吸紊乱疾病	171
第一节 睡眠呼吸障碍基本概念	171
第二节 阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征	172
第三节 阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征的手术治疗	175
第十三章 咽部及颌面部肿瘤	177
第一节 鼻咽肿瘤	177
一、鼻咽纤维血管瘤	177
二、咽部脊索瘤	178
三、颅咽管瘤	179
四、鼻咽癌	179
第二节 口咽肿瘤	183
一、口咽良性肿瘤	183
二、扁桃体恶性肿瘤	183
第三节 喉咽肿瘤	184
一、喉咽良性肿瘤	184
二、喉咽恶性肿瘤	184
第四节 腮腺肿瘤	184
一、腮腺良性肿瘤	184
二、腮腺恶性肿瘤	185
第十四章 颞下颌关节紊乱综合征	187

第三篇 喉 科 学

概述	189
第一章 喉的应用解剖学和生理学	190
第一节 喉的应用解剖学	190
一、喉的软骨	190
二、喉的韧带及膜	193
三、喉的肌肉	194
一、喉的肌肉	194