

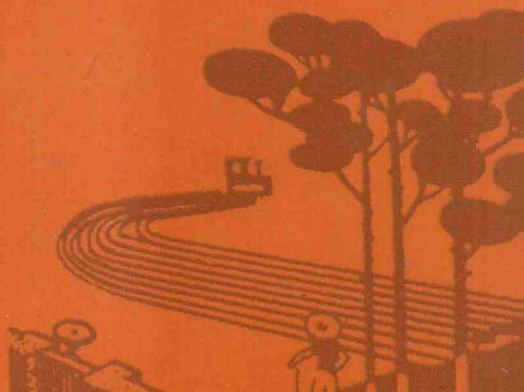


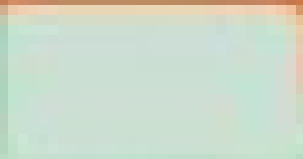
乡村医生用书——

耳鼻咽喉科疾病 诊疗手册

薄慕真 薄晓祎 主编

金盾出版社





乡村医生用书——

耳鼻喉科疾病 诊疗手册

周德成 周纪忠 主编

南京出版社

南京

耳鼻咽喉科疾病诊疗手册

主 编
薄慕真 薄晓祎

副主编
郭树繁 郝会卿 燕 茹 董新歌

编著者
(以姓氏笔画为序)

李运芝	郝会卿	张贵印	张 娜
张 燕	郭树繁	郝清波	范红霞
董新歌	赵立峰	燕 茹	薄晓祎
薄慕真			

绘 图
四年岩

金 盾 出 版 社

内 容 提 要

本书详细介绍了耳鼻咽喉科的检查方法;重点介绍了耳、鼻、咽、喉、气管、食管疾病的病因、诊断要点和中西医治疗方法。其内容丰富,图文并茂,通俗易懂,特别适合乡村医生和基层医生阅读参考。

耳鼻咽喉科疾病诊疗手册/薄慕真,薄晓玮主编. -- 北京:金盾出版社,2011.1

ISBN 978-7-5082-6476-9

(乡村医生用书)

I. ①耳… II. ①薄…②薄… III. ①耳鼻咽喉病—诊疗—手册 IV. ①R76-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 106591 号

金盾出版社出版、总发行

北京太平路 5 号(地铁万寿路站往南)

邮政编码:100036 电话:68214039 83219215

传真:68276683 网址:www.jdcbs.cn

封面印刷:北京蓝迪彩色印务有限公司

正文印刷:北京华正印刷厂

装订:北京华正印刷厂

各地新华书店经销

开本:850×1168 1/32 印张:10.25⁵ 字数:253 千字

2011 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

印数:1~8 000 册 定价:19.00 元

H 凡购买金盾出版社的图书,如有缺页
倒页、脱页者,本社发行部负责调换)

前 言

随着社会的发展,人们的物质文化生活水平不断提高,党和国家对卫生事业的关怀与重视,使农村合作医疗制度不断完善,基层医生的诊治水平日益提高,全国大部分地区基本达到了小病不出村,大病不出县的可喜局面,看病难、看病贵的状况得到改善。但基层全科医生在耳鼻咽喉科的基本理论和诊治水平尚不十分理想。为适应当前飞速发展的大好形势,我们组织有关人员编写了《耳鼻咽喉科疾病诊疗手册》一书,供农村和城镇基层医务人员阅读,以帮助他们在耳鼻咽喉科的基础知识、诊疗技术和基本操作方面得到充实和提高。

本书共分为十一章。第一章详细介绍了耳鼻咽喉科常见的检查方法和注意事项;第二至第七章重点介绍了耳、鼻、咽、喉、气管、食管疾病及音声和言语障碍的病因、诊断要点和中西医治疗方法;第八章介绍了耳鼻咽喉科常见急症的处理;第九章介绍了耳鼻咽喉科门诊常见的手术治疗方法;第十章介绍了耳鼻咽喉科简易疗法;第十一章介绍了耳鼻咽喉科的常用药物,并在附录中介绍了

耳鼻咽喉卫生保健及常用中成药的主要成分。本手册内容充实,通俗易懂,图文并茂,治疗方法多样,以适合乡村医生和广大基层医务人员在临床工作中应用参考。本书在编写过程中得到刘庆远主任及刘鑫涛、刘贤、马立静、张洁、刘巧娜、苏红娟等同志的大力支持与协助,并付出了艰辛的劳动,在此表示衷心的感谢。由于水平和能力有限,难免有谬误之处,望各位专家及同仁批评指正,我们深表谢意。

作 者

目 录

第一章 耳鼻咽喉科检查

- 一、耳鼻咽喉科常用器械 (1)
- 二、耳鼻咽喉科检查方法 (7)
- 三、耳鼻咽喉科 X 线摄影检查 (43)
- 四、耳鼻咽喉科的内镜检查 (53)

第二章 耳部疾病

- 一、外耳湿疹 (61)
- 二、耳带状疱疹 (64)
- 三、耳郭假性囊肿 (66)
- 四、耵聍栓塞 (69)
- 五、外耳道疖 (70)
- 六、急性弥漫性外耳道炎 (74)
- 七、外耳道乳头状瘤 (75)
- 八、外耳道真菌病 (76)
- 九、外耳道胆脂瘤 (78)
- 十、鼓膜外伤 (79)
- 十一、急性卡他性中耳炎 (81)
- 十二、慢性卡他性中耳炎 (83)
- 十三、急性化脓性中耳炎 (85)
- 十四、慢性化脓性中耳炎 (90)
- 十五、急性乳突炎 (95)

十六、耳源性迷路炎	(96)
十七、耳源性脑膜炎	(100)
十八、耳源性脑脓肿	(103)
十九、咽鼓管异常开放症	(107)
二十、耳硬化症	(110)
二十一、鼓室硬化症	(112)
二十二、岩锥炎	(113)
二十三、听神经瘤	(114)
二十四、梅尼埃病	(117)
二十五、噪声性耳聋	(122)
二十六、特发性突聋	(126)
二十七、感音神经性耳聋	(132)

第三章 鼻部疾病

一、鼻疖	(138)
二、鼻前庭炎	(141)
三、急性鼻炎	(144)
四、慢性鼻炎	(147)
五、干燥性鼻炎	(152)
六、萎缩性鼻炎	(156)
七、变应性鼻炎	(160)
八、血管运动性鼻炎	(167)
九、鼻中隔偏曲	(169)
十、急性化脓性鼻窦炎	(170)
十一、慢性化脓性鼻窦炎	(175)
十二、儿童鼻窦炎	(181)

十三、鼻息肉	(183)
十四、鼻真菌病	(187)
十五、鼻骨骨折	(189)

第四章 咽部疾病

一、急性咽炎	(191)
二、慢性咽炎	(194)
三、急性扁桃体炎	(198)
四、慢性扁桃体炎	(205)
五、腺样体疾病	(209)
六、扁桃体周围脓肿	(211)
七、咽后脓肿	(213)
八、咽旁脓肿	(215)
九、咽神经性疾病	(216)
十、咽异感症	(219)
十一、鼻咽纤维血管瘤	(221)
十二、鼻咽癌	(222)
十三、咽灼伤	(224)
十四、阻塞性睡眠呼吸暂停综合征	(225)

第五章 喉部疾病

一、闭合性喉外伤	(230)
二、开放性喉外伤	(231)
三、喉烫伤及烧灼伤	(233)
四、急性喉炎	(234)
五、小儿急性喉炎	(235)
六、慢性喉炎	(236)

七、喉痉挛	(237)
八、喉部良性肿瘤	(238)
九、喉水肿	(239)
十、喉囊肿	(240)
十一、喉狭窄	(242)

第六章 气管、食管疾病

一、气管、支气管异物	(243)
二、食管异物	(247)
三、食管腐蚀伤	(250)

第七章 音声和言语障碍

一、音声障碍	(254)
二、功能性失声	(259)
三、言语障碍	(260)

第八章 耳鼻咽喉急症

一、异物	(264)
二、急性喉梗阻	(268)
三、鼻出血	(270)

第九章 耳鼻咽喉门诊常见手术

一、气管切开术	(273)
二、喉插管术	(279)
三、鼓膜切开术	(280)
四、鼓膜穿刺术	(281)
五、鼓膜置管术	(283)
六、下鼻甲封闭疗法	(284)
七、下鼻甲硬化疗法	(285)

目 录

八、下鼻甲电烙及药物烧灼术	(286)
九、上颌窦穿刺法	(287)
十、鼻腔冲洗术	(289)
十一、咽鼓管吹张术	(290)
十二、鼻窦置换疗法	(292)

第十章 耳鼻咽喉科简易疗法

一、常用简易疗法	(294)
二、分米波热疗	(295)

第十一章 耳鼻咽喉科常用药物

一、鼻部常用药物	(298)
二、咽喉部常用药物	(301)
三、耳部常用药物	(303)

附 录

一、耳鼻咽喉卫生保健	(306)
二、方剂索引	(309)

第一章 耳鼻咽喉科检查

一、耳鼻咽喉科常用器械

由于耳鼻咽喉科各器官都深在腔洞,若欲清楚地辨认其正常的形态及其病变,必须利用特殊照明设备和检查器械。所以,检查室内宜稍暗,勿使强烈光线直接照射检查房间。

(一)耳鼻咽喉科常用检查器械、敷料及药物

1. 检查器械 包括窥鼻器(鼻镜)、前鼻孔镜、后鼻孔镜、枪状镊、膝状镊、压舌板、间接喉镜、窥耳器(耳镜)、电耳镜(一般都用鼓气电耳镜)、卷棉子、耵聍钩、五组音叉(图1)。

2. 敷料 纱布、纱布条、棉球、棉片、酒精灯、火柴、喷粉器、喷雾器。

3. 药物 1%麻黄碱、生理盐水、1%肾上腺素注射液、3%过氧化氢溶液、1%~2%丁卡因或2%~4%可卡因溶液等。

(二)检查设备

1. 光源 任何具有一定亮度的光源均可利用,如日光、电筒、电灯、煤气灯等。但不宜利用日光的直接光线,以免检查部位被灼伤和损伤检查者的眼睛,可利用其经过反射的间接光线。通常多用电灯,其亮度以40~100瓦为宜。磨砂灯泡的光线柔和均匀,更为适用。也可将灯置于不透明的罩内,罩前留一小孔或装以凸透玻璃,以便光线集中射出,光源放在患者的左侧或右侧稍后方,高度与耳

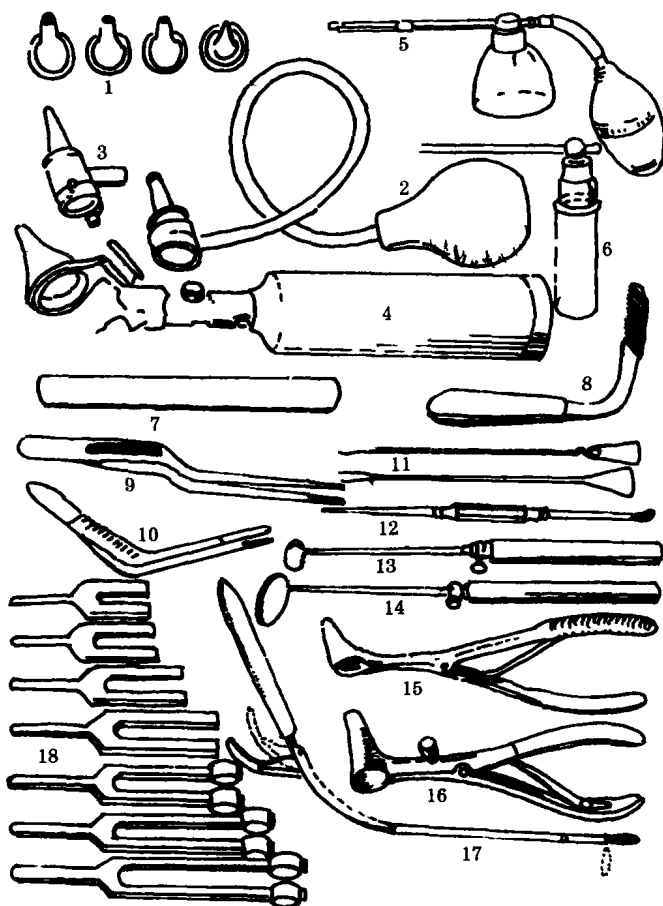


图1 常用检查器械

1. 耳镜 2. 鼓气耳镜 3. 电鼓气耳镜头 4. 电耳镜 5. 喷雾器
6. 喷粉器(缺橡皮球) 7. 直压舌板 8. 角形压舌板 9. 枪状镊 10. 膝状镊
11. 捲棉子 12. 盯眇钩 13. 后鼻镜 14. 间接喉镜 15. 小儿前鼻镜
16. 前鼻镜 17. 可动后鼻镜 18. 音叉

平齐,习惯于用左眼者,将光源放在受检者的右侧(图2)。

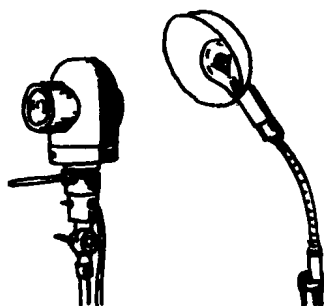


图2 耳鼻咽喉检查专用站灯

额镜的额带圈,使其适合检查者头围的大小。额镜戴于检查者的头部,将双球状关节拉直,置于习惯用的平视的左眼或右眼前,镜面与额面平行,瞳孔与镜孔等高,远近适宜(图4)。先调节光源使光线投射到额镜上,再调节额镜镜面,将光线反射聚焦到要检查的部位。检查者的视线通过镜孔正好看到反射的焦点光斑,即瞳孔、镜孔、反射光斑三点成一线,以便进行检查(图5)。对光时须注意以下几点:

(1)随时保持瞳孔、镜孔、反射焦点光斑和检查部位成一线,方能看清检查部位的情况。

(2)养成双眼单视,即检查时双眼都要睁开,以单眼视的习惯,只用带额镜的一侧眼睛观察欲检查的部位。

2. 额镜 镜面为可以聚光的凹面圆镜,直径 7.75 厘米,焦距 23~25 厘米,中央有孔,直径约 1.25 厘米,以便检查者的视线由此通过(图3)。镜面以一可转动的双球状关节连接于额镜带上,使用前须先调节双球状关节的松紧使镜面既能灵活的转动,而又可置于任何位置上均不松脱下坠,然后调节

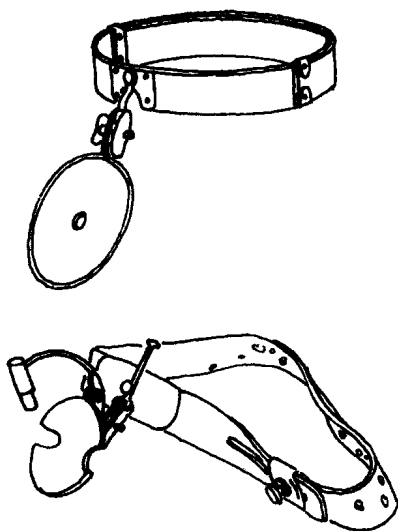


图3 额镜及头灯



图4 戴额镜方法

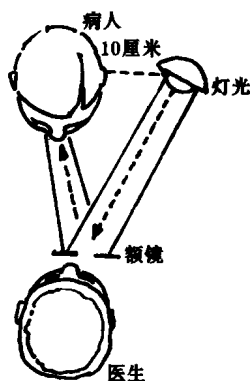


图5 对光

(3)检查者要保持身体姿势端正、舒适,检查时不低头,不弯腰,不扭颈,不迁就光源,要细心的调整反射光线和要检查的部位,以适应检查的需要,使光线的最亮点(焦点光)准确地照射到受检查的部位(如鼻尖,嘴唇,外耳道口)。

(三)常用器械的使用方法

1. 前鼻镜使用方法 左手持鼻镜;掌心向内,将鼻镜柄的一脚贴于掌心,其余三指附另一柄脚上,以控制鼻镜的开闭;将食指伸直固定于鼻尖,以控制鼻镜插入的深度以免引起疼痛或损伤鼻中隔黏膜而导致出血;鼻镜插入鼻腔的两叶上下缓缓张开;取出鼻镜时切勿立即完全闭拢以免夹住鼻毛(图6)。

2. 后鼻镜(间接鼻咽镜)使用方法 将小号间接喉镜或鼻后孔镜在酒精灯上稍加温以免镜面生雾,并将镜背在检查者手背上测试一下,以温而不烫为宜。检查者左手持压舌板,将舌前2/3压下,并向前稍加轻按使其固定于口底,右手以执钢笔姿势,将镜从左侧口角(镜面向上)送到软腭与咽后壁之间,置入口后适当地转动和倾斜镜面分别观察各部(图7)。



图6 前鼻镜使用方法

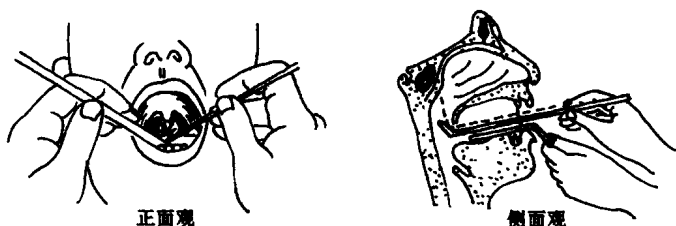


图7 后鼻咽镜检查法

3. 耳镜(窥耳器)使用方法 耳镜形如漏斗,由金属或塑料等制成。常用管径大小不同的3~4只配成一套,以适应受检者外耳道大小的差异,使用时以左手或右手牵接耳郭使外耳道变直,然后按下列步骤操作:

(1)将耳镜旋转置入,伸入方向与外耳道纵轴一致,目的在于压倒耳毛。

(2)耳镜置入的深度不应越过外耳道的外1/3,以便上下左右移动,以观鼓膜之全貌。同时也可避免因置入过深压迫骨部引起疼痛或咳嗽。如操作熟练,可在检查左耳时以左手中指推耳郭向上后外方。左手食指及拇指持耳镜插入外耳道,以右手进行操作。

(3)检查右耳时,左手中指与无名指夹住耳郭将之向后上外方牵拉,同时左手食指与拇指持住耳镜插入外耳道。初学者最好先练习用左手提耳郭,右手持耳镜插入外耳道,然后空出右手进行操作,耳镜插置妥当后即可利用额镜反射光线进行检查(图8)。



双手耳镜检查法



单手耳镜检查法

图8 耳镜检查方法

4. 间接喉镜的使用方法 间接喉镜是一有柄的圆形平面镜,镜面与镜柄相交成 120° , 镜面直径有各种不同大小, 国产直径有 10、12、14、18、22、26 毫米 6 种。检查儿童常用 10~12 毫米的镜面, 成人则用 18~22 毫米镜面。放入口腔前, 先将镜面在酒精灯上加热至镜面上的水汽消散为止。加热时温度不宜过高, 以免烧坏镜面, 加热后背面应先在检查者手背上试一下, 以微温而不烫为度, 以免烫伤黏膜。放入间接喉镜时, 需将镜面向下, 迅速而稳妥地与水平面成 45° 贴放在软腭部, 而不接触硬腭及腭扁桃体处, 以免引起恶心反射。一般用右手持镜, 镜柄偏置于受检者的左口角, 以免镜柄和右手遮挡镜野。镜背紧贴软腭, 将悬雍垂向后上轻压, 镜面应尽量采用大号的, 不仅观察面积较大, 且可防止检查时喉镜滑到软腭之后。

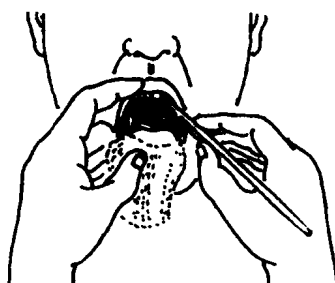


图9 间接喉镜检查法

因镜面向前下倾斜 45° , 故镜面所见的喉部影像与真实的喉部位置前后倒置, 而左右不变, 按镜缘绘图, 则左右与实体相反。

喉缘因受镜面大小的限制, 不能同时看到喉的全部, 故应将镜面贴在软腭上缓缓转动, 逐区检查以窥全貌(图9)。