

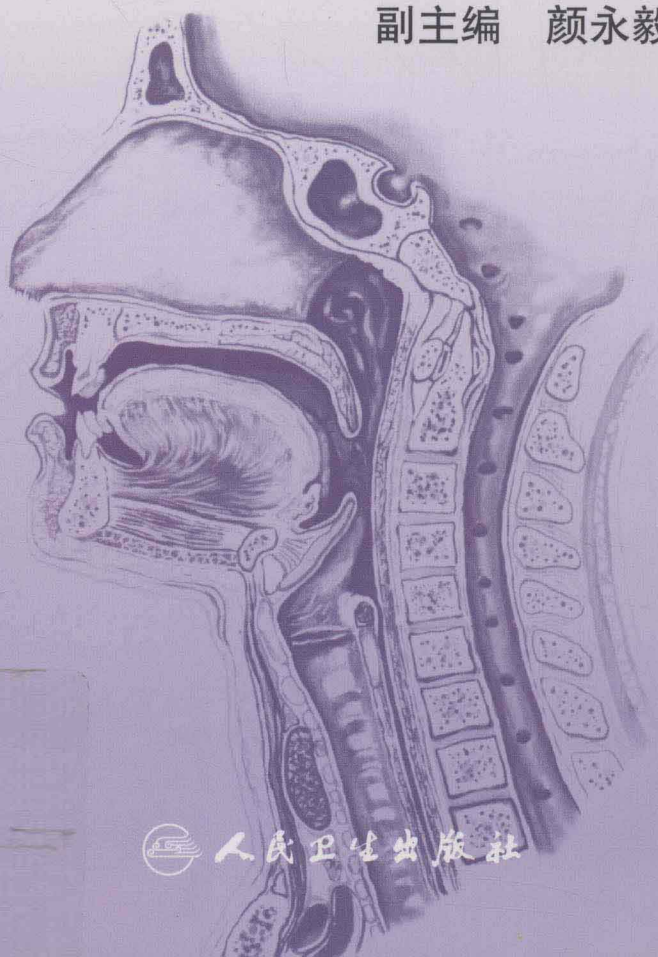
本著作由广州市科技局科普项目资助，编号2009KP028

◆ 认知耳鼻咽喉常见病丛书 ◆

喉炎和声嘶

患者必读

主 编 吉晓滨 谢景华
副主编 颜永毅



人民卫生出版社

国家卫生健康委员会 国家中医药管理局 中国疾病预防控制中心 中国健康教育中心 中国疾病预防控制中心性病艾滋病预防控制中心 中国疾病预防控制中心皮肤性病预防控制中心

中国疾病预防控制中心性病艾滋病预防控制中心 中国疾病预防控制中心皮肤性病预防控制中心

肝炎病毒

患者必读

主 编 肖 颖 副主编 陈 颖
副主编 陈 颖 副主编 陈 颖





认知耳鼻咽喉常见病丛书

喉炎和声嘶

患者必读

主 编 吉晓滨 谢景华

副主编 颜永毅

本著作由广州市科技局科普项目资助，编号2009KP028

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

喉炎和声嘶患者必读/吉晓滨等主编. —北京: 人民卫生出版社, 2011. 8

ISBN 978-7-117-14281-6

I. ①喉… II. ①吉… III. ①喉炎—诊疗—基本知识 ②声带疾病—诊疗—基本知识 IV. ①R767

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 117949 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

喉炎和声嘶患者必读

主 编: 吉晓滨 谢景华

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 三河市双峰印刷装订有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710×1000 1/16 印张: 10

字 数: 176 千字

版 次: 2011 年 8 月第 1 版 2011 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-14281-6/R·14282

定 价: 26.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

编 委 会

主 编 吉晓滨 谢景华

副主编 颜永毅

编 委 (按姓氏笔画排序)

王 磊 广州市第一人民医院

吉晓滨 广州市第一人民医院

李孝安 中国人民解放军第458医院

李 鹏 广州市第一人民医院

苏 娟 广州市第一人民医院

陈 亮 广州军区广州总医院

罗明月 中山大学附属第六医院

罗秋兰 广东省中医院、广州中医药大学第二附属医院

贺广湘 中南大学湘雅三医院

夏纪严 广东省中医院、广州中医药大学第二附属医院

谢 佳 广州市耳鼻咽喉头颈外科医院、广州市职业病防治院

谢景华 广州市第一人民医院

颜文杰 广东省中医院、广州中医药大学第二附属医院

颜永毅 广州市耳鼻咽喉头颈外科医院、广州市职业病防治院

潘晓李 广州市第一人民医院

医学绘图

吉晓滨 广州市第一人民医院

隋晓雪 广州美术学院



喉炎和声嘶

患者必读

《认知耳鼻咽喉常见病丛书》前言

耳鼻咽喉科学涉及听觉、平衡觉、嗅觉、发声、言语、呼吸以及吞咽等运动器官的发育、解剖、病理、生理、疾病诊断和治疗等内容。学科的发展与人们对该领域的认识，有着巨大的反差。医学优势只被医疗及相关专业人员所掌控，普通民众知之甚少，更不用说自己防治疾病了。为普及耳鼻咽喉方面诊病、治病、防病等知识，我们编写了这套丛书。

耳鼻咽喉解剖有许多特殊性（图1）

这个部位的血管、神经很密集；四周毗邻生命器官，如颅底、眼眶、颈椎、食管、气管、神经干与大血管等，与全身系统的联系很紧密；洞小、腔深。

疾病状况

鼻炎和鼻窦炎是常见病、多发病，患病者众多。

耳聋、耳鸣、眩晕也是常见的症状，它们既独立又密切联系、互相伴随；既是由耳疾病引起，也是全身疾病在耳的表现。涉及耳鼻咽喉—头颈外科、神经内科和外科、眼科、精神心理科、心血管内科、内分泌科等。据2006年第二次全国残疾人抽样调查显示，我国13亿人口中有听力言语障碍者约2780万人，占全国人口的1.679%，其中7岁以下聋儿达80万，老年性耳聋者949万，居我国残疾人总数的首位。因药物、遗传、感染、疾病等原因造成的新生聋人，每年约增加3万人。耳鸣为难治的常见疑难病症。有些耳鸣不论何时何地，终日响个不停，而且常是许多声音交织，使人担忧、心烦意乱、痛苦不堪，甚至精神抑郁、产生自杀的想法。眩晕性疾病也是常见病，诱因繁多，常

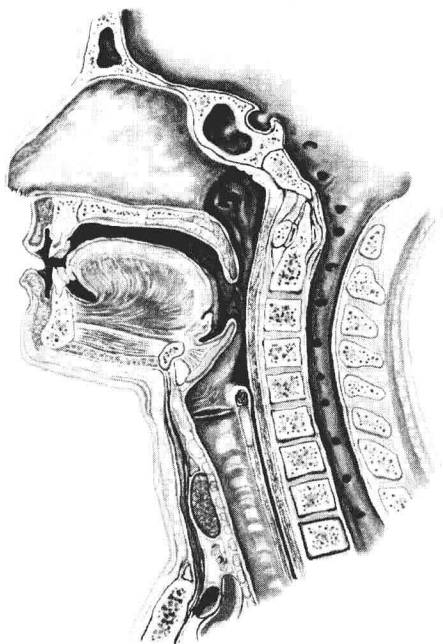


图1 口腔、咽和喉正中矢状切面图

见的有梅尼埃病及脑、颈、心血管疾病等。一旦发作，症状有时非常严重，是棘手的诊治难题。

中耳炎很常见，可以表现为耳流脓或非流脓；随病情发展可出现不同的症状和体征；导致患者听力减退，影响工作和生活；化脓性（胆脂瘤和骨疡型）中耳炎可以引起颅内并发症，甚至危及生命；疾病经常复发或迁延不愈；部分病例必须手术，且承担手术并发面神经麻痹等风险。

还有咽炎和扁桃体炎、喉炎和各种疾病引起的声嘶，都经常困扰着患者。

这些疾病给患者及其家庭带来了烦恼和痛苦，使患者的生活质量下降；也给社会造成了沉重的负担，成为一个社会问题。

新理论、新技术需要普及

耳鼻咽喉科疾病看似简单，其实复杂。即便是经验丰富的医生，疾病的许多方面有时还难以驾驭。因此，这吸引了世界各地众多专业人员，对疾病的流行病学、发病机制、临床观察、治疗等方面，进行挖掘性研究。

目前，医学界对耳鼻咽喉结构、生理，已经了解得比较透彻，对疾病在病理、病理生理、生物化学、电生理、细胞和分子生物学、免疫学、遗传以及形态学（分子、细胞、器官层面）等方面的认识，已经非常深入，并将不少基础理论知识用于指导临床。检查技术，从CT扫描（器官计算机体层摄影）和MRI（磁共振成像）到细胞电子显微镜和流式细胞技术，再到聚合酶链反应（PCR）等，日新月异。治疗方面，从简单的原始方法，发展到现在的分科诊治、中西医结合、基因克隆工程、纳米技术、导航微创手术、高保真人工感觉器官、器官局部或全切除、器官移植和改造重建等许多高端技术，使以前不认识或不能治疗的疾病，能够得到较好的治疗。新设备的发展，使疾病的诊断也得到了进步，实施精细的外科手术已成为可能。

例如鼻科方面，Naumaun于1965年首次提出窦口鼻道复合体的概念。20世纪70年代中期，奥地利学者Messeklinger研究了鼻内镜技术相关的解剖和病理，Messeklinger的学生Stammberger和美国鼻科医生Kennedy等，提出并完善了功能性内镜鼻窦外科的概念、CT冠状位扫描技术。20世纪80年代，鼻内镜技术传入我国。从20世纪90年代开始，开展了鼻内镜鼻窦手术。近年来，我国又提出了“结构-功能-症状”全新的手术理念。关于过敏性鼻炎，2001年世界卫生组织颁布了《过敏性鼻炎的处理及其对哮喘的影响治疗指南》（ARIA），2007年做了修改，推荐的防治方法包括避免接触过敏原、阶梯（药物）治疗、变应原特异性免疫治疗、患者教育等。



耳科方面，目前的现实是：①我国耳聋、耳鸣、眩晕的发病率高、数量多、危害大、预防薄弱、科普宣传力度不够；②近30年来，耳科学在基础研究和临床医学方面取得了重大进展，如耳声发射及毛细胞能动性现象的探讨，耳聋的分子生物学研究定位了50余个遗传性聋基因，听觉与言语病理学研究的建立和康复工作的开展，眩晕的诊断与综合康复治疗，耳肿瘤基因诊断与基因治疗，耳及颅底计算机三维导航微创与功能外科，内耳的微显外科，外耳整形发展，人工感觉器官如全植入式人工耳蜗的发展等，为防治耳聋、耳鸣、眩晕提供了理论依据和实践经验。

耳鼻咽喉科患者迫切想了解这些新知识、新进展、新治疗手段、新技术、新观点，社会如何向这类患者提供服务、帮助，是当前需要重视的问题。

普及面临的问题

耳鼻咽喉科患者是构成整个门诊就诊者的一个主要群体，住院部也经常见到这类患者接受药物和手术治疗。他们在配合诊治的同时，会问医生：自己这个病是怎样患的？会引起并发症吗？怎么诊断？怎样治疗？有什么更先进的治疗方法？能够治愈吗？手术有什么风险？怎样预防？日常生活中需要注意些什么？哪些食物可吃，哪些要忌口？可惜医生可能很忙，没有时间和耐心太细致地去解答这些问题，患者也可能半解或不解。患者仍然存在困惑，自然使其产生对医疗服务的抱怨和对医嘱的不顺从。

患者要了解如何治疗、预防疾病，医疗机构有时却无从优质地向这类患者提供服务、帮助，这种矛盾每天都在发生。报纸、杂志、广播、电视、网络等媒体经常零星地介绍相关的知识，但可能不系统。个别媒体在利益广告的驱使下甚或误导患者。

为解决这些问题，我们编写了《认知耳鼻咽喉常见病丛书》。在许多专业技术人员潜心、努力、勤苦地研究发病机制、治疗技术同时，另辟了一条科普的路，即患者教育。邀请广州等地近20位临床专家，针对患者和家属需要了解的问题进行撰写，切合实际，犹如一个家庭医生，全面、系统地解答患者及其家属的许多问题。

本丛书的内容

丛书下辖5种，分别论及鼻炎和鼻窦炎、咽炎和扁桃体炎、喉炎和声嘶、中耳炎、耳聋耳鸣眩晕。采取问答形式，重点涵盖了耳鼻咽喉科常见病的发病情况、病因、临床表现、诊断和鉴别诊断、治疗等知识。对耳鼻咽喉的发生、解剖、生理等方面的知识，也作了剖析。提供了预防保健等知识，尤其提供了对付疾病的专家忠告。

特点

图文并茂，采用了较多精美、实用的图片进行说明。用通俗、简明、易懂的语言，深入浅出，解答艰深、抽象、复杂的专业问题。让没有任何专业背景的读者对所要阐述的内容有较深刻的理解。以问题为导向，突出重点，循循善诱。结构、逻辑清晰，层次分明。内容注重科学、实用、丰富，向患者提出实用性的建议和意见。

目标

人们渴望对自己的身体，包括耳鼻咽喉的结构和生理现象有所了解；当罹患疾病时，又渴望对这个部位疾病的病因、发病机制、病理有所了解，更渴望对治疗方法和效果有所了解；如果疾病的诊断一时没有弄清，则会想到是否有更先进的检查设备；如果疗效不好，又会想到是否还有更尖端的治疗手段。

对此，本丛书目标如下：①用简单浅显的语言解释复杂的专业问题。②能够向公众宣传关于耳鼻咽喉的健康知识，传授常见病诊治的技巧，普及新成果和新技术。

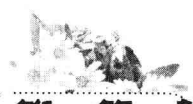
总之，让读者及时、持久地获益及提高健康水平，是本丛书的目标。

吉晓滨

2011年3月



目 录



第一篇 基础篇

一、喉是如何发生的

001

二、喉如同笛簧，它的解剖有什么谜团

002

1. 你了解自己的喉吗 002
2. 喉支架是怎样构成的 004
3. 这些软骨有什么作用 008
4. 如何认识环甲关节、环杓关节 009
5. 怎样理解“软骨是支架，韧带和膜是砖和瓦” 009
6. 如何认识喉的肌肉 010
7. 喉腔是怎样构成的 013
8. 如何认识喉的神经、血管及淋巴 015
9. 喉的间隙是怎样构成的 018

三、喉有什么生理功能

018

1. 你知道喉的呼吸功能吗 019
2. 你知道喉的发音功能吗 019
3. 你知道喉能保护下呼吸道的功能吗 020
4. 你知道喉的吞咽功能吗 020
5. 你知道喉的循环反射系统吗 021
6. 你知道喉的屏气功能吗 021
7. 你知道喉的味觉功能吗 021

第二篇 临床篇

一、患了喉炎和喉其他疾病，会出现哪些症状

023

1. 什么是喉痛 023
2. 什么是声嘶 024
3. 什么是喉鸣 025
4. 什么是吸气性呼吸困难 026
5. 什么是咯血 026
6. 什么是吞咽困难 027
7. 什么是咳嗽 028

二、喉有什么检查方法

031

1. 怎样检查喉外部 031
2. 如何认识间接喉镜检查 032
3. 如何认识直接喉镜检查 034
4. 如何认识软性内镜检查法 036
5. 如何认识喉动态镜检查 037
6. 喉X线普通检查是怎么样 037
7. CT扫描是怎么样 037
8. MRI检查是怎么样 038
9. 喉部炎性病变的影像学表现有什么特点 038
10. 声带息肉的影像学表现有什么特点 040
11. 喉癌的影像学表现有什么特点 040
12. 喉部损伤的影像学表现有什么特点 041

三、喉疾病有哪些常用的治疗方法

042

1. 喉部常用的药物局部治疗方法有哪些 042
2. 如何认识喉及颈部手术 042



四、如何认识喉的急性普通炎症性疾病

043

1. 什么是急性喉炎 043
2. 常见病因是什么 043
3. 常见的临床表现有哪些 044
4. 检查所见有些什么 044
5. 有什么样的病理改变 044
6. 如何诊断和鉴别诊断 045
7. 如何治疗 045
8. 如何认识小儿急性喉炎 046
9. 如何认识急性会厌炎 048
10. 急性会厌炎为什么又称急性声门上喉炎 048
11. 怎样分类 048
12. 急性感染性会厌炎是什么样的情况 049
13. 急性变态反应性会厌炎是什么样的情况 051
14. 急性感染性会厌炎与急性变态反应性会厌炎如何鉴别 052
15. 治疗过程中如何选择建立人工气道的时机 052
16. 儿童急性会厌炎有什么特点 052
17. 什么是疱疹性喉炎 053
18. 什么是喉软骨膜炎 054
19. 什么是喉脓肿 055

五、如何认识喉的慢性普通炎症性疾病

056

1. 什么是慢性喉炎 056
2. 慢性单纯性喉炎常见的病因是什么 056
3. 有什么样的病理改变 056
4. 典型的临床表现有些什么 057
5. 如何诊断 057
6. 如何治疗 057
7. 慢性肥厚性喉炎常见的病因是什么 058
8. 有什么样的病理改变和体征 058
9. 如何诊断 058
10. 如何治疗 058

11. 萎缩性喉炎常见的病因是什么	058
12. 有什么样的病理改变	059
13. 典型的临床表现有些什么	059
14. 如何诊断	059
15. 如何治疗	059
16. 声带息肉常见的病因是什么	061
17. 有什么样的病理改变	061
18. 典型的临床表现有些什么	062
19. 如何治疗	062
20. 什么是声带小结	062
21. 常见的病因是什么	063
22. 有什么样的病理改变	063
23. 典型的临床表现有些什么	063
24. 如何治疗	064
25. 什么是喉关节脱位	065
26. 什么是喉关节炎	067

六、如何认识喉的神经功能障碍和功能性疾病

068

1. 什么是喉运动神经性疾病	068
2. 常见的病因是什么	068
3. 典型的临床表现有些什么	069
4. 如何认识喉运动神经麻痹的手术治疗	070
5. 什么是癔症性失声	070

七、如何认识喉肿瘤引起的声嘶

071

1. 什么是喉乳头状瘤	071
2. 什么是喉的癌前病变和原位癌	073
3. 什么是喉癌	074
4. 常见病因是什么	074
5. 喉是怎样分区的	075
6. 喉癌如何分型	075
7. 如何分期	075
8. 典型的临床表现有些什么	077

9. 如何扩散	078
10. 检查所见有些什么	078
11. 如何诊断和鉴别诊断	078
12. 如何治疗	078
13. 喉切除术后, 如何实现喉功能重建及语言康复	080

八、引起声嘶的喉疾病还有哪些

081

1. 什么是喉水肿	081
2. 什么是喉气囊肿	082
3. 什么是喉黏液囊肿	083
4. 什么是喉室脱垂	084
5. 什么是喉角化症	084
6. 什么是喉白斑病	084
7. 什么是喉淀粉样变性病	085
8. 发病机制是什么	085
9. 如何分类	085
10. 主要的临床表现都有些什么	086
11. 如何诊断	086
12. 如何治疗	087
13. 什么是喉气管狭窄	088
14. 什么是声带黏膜下出血	090
15. 什么是声带沟	092
16. 什么是喉结核	092

九、如何认识临床音声问题

093

1. 什么是音声障碍	093
2. 声音是怎样发生的	094
3. 音声障碍典型的临床表现有些什么	096
4. 检查所见有些什么	097
5. 如何治疗	098
6. 什么是言语障碍	099
7. 形成正常言语需具备哪些基本条件	099
8. 言语障碍常见的病因是什么	099

9. 如何分类	099
10. 典型的临床表现有些什么	100
11. 如何治疗	100
12. 什么是艺术嗓音	101
13. 艺术嗓音有什么特点	101
14. 声音有什么类型	102
15. 歌声如何分部	103
16. 戏剧如何分行	103
17. 嗓音职业病容易出现哪些病症	103
18. 什么是起声	104
19. 什么是音域	104
20. 认识艺术嗓音有什么意义	105
21. 艺术嗓音的治疗有哪些方法	105
22. 什么是嗓音美容	105
23. 嗓音美容有什么作用	106
24. 有哪些方法	106
25. 什么是嗓音外科学	106
26. 为什么嗓音外科学引起了人们的关注	107
27. 如何认识甲状软骨成形术	107

十、如何认识喉职业性损害

109

1. 什么是喉职业性损害	109
2. 发病机制是什么	109
3. 典型的临床表现有些什么	109
4. 如何诊断	109
5. 如何治疗	110
6. 如何预防	110

十一、喉炎和声嘶的中医药诊治

111

1. 中医对喉炎和声嘶有哪些认识	111
2. 中医认为喉痞是如何发生的	111
3. 喉痞与哪些脏腑有关	112
4. 需做什么检查	112

5. 中医如何诊断	113
6. 中医治疗有何特点和优势	114
7. 什么是辨证论治	114
8. 怎样辨证论治	114
9. 喉痞有哪些外治法	117

第三篇 常识篇

1. 喉哪些先天性疾病可引起声嘶	121
2. 喉哪些良性肿瘤可引起声嘶	121
3. 引起儿童声嘶的疾病有哪些	121
4. 甲状腺手术后, 为什么有时会出现声嘶	122
5. 吸烟对咽喉有什么危害	122
6. 为什么不能轻视老年人的声嘶	123
7. 什么是变声期	123
8. 什么是男声女调或女声男调	125
9. “咽炎”和“喉炎”有什么区别? “咽喉炎”又是怎么回事	125
10. 引起声嘶的疾病有哪些	126
11. 如何鉴别声嘶	127
12. 什么是声嘶“2周警戒线”	128
13. 怎样早期发现喉癌	128
14. 提示须及时鉴别声嘶的信号有哪些	129
15. 如何区别声带小结与声带息肉	129
16. 经期、妊娠期妇女患喉炎和声嘶, 用药及注意事项有哪些	130
17. 儿童患慢性喉炎和声嘶, 发病和用药有什么特点	130
18. 会厌会发生些什么疾病	131
19. 什么是“世界噪音日”	131
20. 什么是“国际口吃日”	131
21. 患口吃怎么办	131
22. 如何预防慢性喉炎	132
23. 如何预防急性喉炎	132