



中国医学临床百家

余力生 / 著

常见内耳疾病 余力生 2017 观点

- 《突发性聋诊断和治疗指南(2015)》客观而又深入的解读
- 良性阵发性位置性眩晕的治疗，漏诊和泛化同样值得重视
- 梅尼埃病治疗方案应根据分期进行选择
- 偏头痛在耳内科非常值得重视，不管是头晕还是耳鸣，都跟其有很大关系
- 前庭性偏头痛是一个被我们长期忽视的疾病



科学技术文献出版社

SCIENTIFIC AND TECHNICAL DOCUMENTATION PRESS

中国医学临床百家

余力生 /著

常见内耳疾病

余力生 2017 观点



科学技术文献出版社

SCIENTIFIC AND TECHNICAL DOCUMENTATION PRESS

· 北京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

常见内耳疾病余力生2017观点 / 余力生著. —北京：科学技术文献出版社，
2017.6 (2017.8重印)

ISBN 978-7-5189-2675-6

I. ①常… II. ①余… III. ①内耳—耳疾病—诊疗 IV. ① R764.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 101194 号

常见内耳疾病余力生2017观点

策划编辑：巨娟梅 责任编辑：巨娟梅 李丹 责任校对：张吲哚 责任出版：张志平

出 版 者 科学技术文献出版社

地 址 北京市复兴路15号 邮编 100038

编 务 部 (010) 58882938, 58882087 (传真)

发 行 部 (010) 58882868, 58882874 (传真)

邮 购 部 (010) 58882873

官方网 址 www.stdpc.com.cn

发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销

印 刷 者 虎彩印艺股份有限公司

版 次 2017年6月第1版 2017年8月第3次印刷

开 本 710×1000 1/16

字 数 184千

印 张 20 彩插2面

书 号 ISBN 978-7-5189-2675-6

定 价 128.00元



版权所有 违法必究

购买本社图书，凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者，本社发行部负责调换

序

Foreword

韩启德

欧洲文艺复兴后，以维萨利发表《人体构造》为标志，现代医学不断发展，特别是从19世纪末开始，随着科学技术成果大量应用于医学，现代医学发展日新月异，发生了根本性的变化。

在过去的一个世纪里，我国现代化进程加快，现代医学也急起直追。但由于启程晚，经济社会发展落后，在相当长的时期里，我国的现代医学远远落后于发达国家。记得20世纪50年代，我虽然生活在上海这个最发达的城市里，但是母亲做子宫切除术还要到全市最高级的医院才能完成；我

患猩红热继发严重风湿性心包炎，只在最严重昏迷时用过一点青霉素。20世纪60—70年代，我从上海第一医学院毕业后到陕西农村基层工作，在很多时候还只能靠“一根针，一把草”治病。但是改革开放仅仅30多年，我国现代医学的发展水平已经接近发达国家。可以说，世界上所有先进的诊疗方法，中国的医生都能做，有的还做得更好。更为可喜的是，近年来我国医学界开始取得越来越多的原创性成果，在某些点上已经处于世界领先地位。中国医生已经不再盲从发达国家的疾病诊疗指南，而能根据我们自己的经验和发展，根据我国自己的实际情况制定临床标准和规范。我们越来越有自己的东西了。

要把我们“自己的东西”扩展开来，要获得越来越多“自己的东西”，就必须加强学术交流。我们一直非常重视与国外的学术交流，第一时间掌握国外学术动向，越来越多地参与国际学术会议，有了“自己的东西”也总是要在国外著名刊物去发表。但与此同时，我们更需要重视国内的学术交流，第一时间把自己的创新成果和宝贵的经验传播给国内同行，不仅为加强学术互动，促进学术发展，更为学术成果的推广和应用，推动我国医学事业发展。

我国医学发展很不平衡，经济发达地区与落后地区之间差别巨大，先进医疗技术往往只有在大城市、大医院才能开展。在这种情况下，更需要采取有效方式，把现代医学的最新进展以及我国自己的研究成果和先进经验广泛传播开来。

基于以上考虑，科学技术文献出版社精心策划出版《中国医学临床百家》丛书。每本书涵盖一种或一类疾病，由该疾病领域领军专家撰写，重点介绍学术发展历史和最新研究进展，并提供具体临床实践指导。临床疾病上千种，丛书拟以每年百种以上规模持续出版，高时效性地整体展示我国临床研究和实践的最高水平，不能不说是一个重大和艰难的任务。

我浏览了丛书中已经完稿的几本书，感觉都写得很好，既全面阐述有关疾病的基本知识及其来龙去脉，又介绍疾病的最新进展，包括笔者本人及其团队的创新性观点和临床经验，学风严谨，内容深入浅出。相信每一本都保持这样质量的书定会受到医学界的欢迎，成为我国又一项成功的优秀出版工程。

《中国医学临床百家》丛书出版工程的启动，是我国现



代医学百年进步的标志，也必将对我国临床医学发展起到积极的推动作用。衷心希望《中国医学临床百家》丛书的出版取得圆满成功！

是为序。



作者简介

Author introduction

余力生，1966年5月31日出生于河北省张家口市，祖籍湖北洪湖。1982—1988年就读于同济医科大学。1991年在德国 Würzburg 大学师从世界著名耳科学家 J Helms 教授，系统学习耳显微手术技术，1994年获得德国医学博士学位。

现为北京大学人民医院耳鼻喉科主任、博士研究生导师、北京大学言语听觉研究中心副主任。擅长耳显微手术、人工耳蜗植入。目前已完成人工耳蜗植入 1000 余例。2002 年完成了中国大陆首例双侧人工耳蜗植入。在耳聋、耳鸣、眩晕的诊断和治疗方面有较深造诣。

现任国际耳内科学会中国分会副主席、中国研究型医院学会听觉医学专业委员会副主任委员、医促会耳内科分会副主任委员、Collegium Oto-Rhino-Laryngologicum Amicitiae Sacrum (CORLAS) 会员、中华医学会耳鼻咽喉头颈外科分会全国委员、北京医学会耳鼻咽喉头颈外科分会副主任委员、德国耳鼻咽喉头颈外科学会会员。《中华耳科学杂志》副主编，《中华耳



鼻咽喉头颈外科杂志》等多本专业杂志编委。

发表专业论著 100 余篇，参与《全国八年制耳鼻咽喉头颈科学统编教材》等十余部专业书籍的编写工作。

前 言

Preface

有些惭愧地说，我在大学期间和在同济医院工作期间，不太用功。大学期间，总是比较晚到教室学习，又是最早回寝室的。在同济医院作住院医生时，同学、朋友很多，自己兴趣又广泛，喜欢踢足球、喜欢打牌，每天晚上都玩得很晚、很嗨。学习基本上靠获取上级医生查房讲的知识为主，无忧无虑，不思进取。

1991 年去德国学习是我人生的一次重大转变。到了德国才真正意识到差距是如此巨大。我的导师 J Helms 教授是国际上著名的耳科大师，耳硬化症镫骨手术从切口开始到缝完皮，一般只需要 15 分钟；3cm 以内的听神经瘤，手术时间从未超过一个半小时。震撼！绝对的震撼！我当时感觉我的导师就是江湖中的风清扬，像大海，深不见底；像高山，看不到顶。1994 年在德国 Bochum 的一个耳显微技术学习班上，一位著名的耳科教授演示中耳炎手术。非常罕见的是，这个患者有脑脓肿。中耳炎出现脑脓肿当时在中国还很常见，而在德国

已经绝迹多年了。J Helms 教授做手术讲解，那位做手术演示的教授显然没有处理脑脓肿的经验，但是他很聪明，他说：“现在是英雄出场的时候了，应该请我们之中最德高望重的 J Helms 教授展示一下了。”J Helms 教授很风趣地说：“我想也是”。当 J Helms 教授准确地定位穿刺，脑脓肿的脓液被缓缓放出时，现场所有观摩手术的医生集体站立，长时间鼓掌。非常像好莱坞大片结尾时，英雄拯救了世界以后的场景。对我的医学生涯影响最大的无疑就是在德国师从 J Helms 教授的那段经历了。遗憾的是导师后来因为中风不能继续手术，年轻医生无法现场观摩到大师的精湛技艺了。但是，导师虽然淡出江湖，但江湖仍然满是导师的传说！

留学德国，让自己改变了许多，最大的改变还是能够静下心来学习了。白天观摩大师的手术，晚上接着看书，努力领会大师思想的奇妙之处。随着自己功底的提升，每次阅读都会有新的收获，在第二遍、第三遍阅读时的收获会更多。不是每个人都有直接向大师讨教的缘分，但是书籍就是向大师讨教的媒介，通过书籍，你可以穿越时空，领悟大师的精髓，使自己得到提高。虽然工作很忙，我至今还保持着每周抽出半天左右的时间用来读书的习惯。

回国后经过 20 多年的努力，我今天终于可以说，导师的高山，我能看到顶了；导师的大海，我能看到底了。但是我永

远达不到他的高度，因为他是天才，不世出的天才。我终于能够理解“十年树木百年树人”的含义了，天才是几百年才能出一个的。CT 的发明者 Godfrey Newbold Hounsfield 有句名言：学习是获取别人智慧的过程。天生聪颖的高智商者毕竟凤毛麟角，但是只要学习，不断地学习，作为一名医生就能够不断进步，提高自己的技术水平，更好地改善疗效。我深信，天才的医生不是培养出来的。大多数医生只要不断地努力学习，都可以成为好医生。

最为难忘 1999 年，我再次到德国学习，收到一份特殊的圣诞礼物。J Helms 教授告知我圣诞礼物太沉了，需要我自己去他的办公室拿。我走进 J Helms 教授的办公室，他的秘书指着一个大箱子说，这就是教授给您的。里面是全套耳鼻咽喉头颈外科全书和全套手术图谱。这是多么令我震撼的礼物啊！每本书原价要数百美金，而其内的知识又岂能是用金钱计算出来的！

谈到国内耳鼻咽喉头颈外科专业的精品书，首推 20 世纪 70 年代末武汉医学院牵头编写的《耳鼻咽喉科学（第二版）》，主编是魏能润教授。魏能润教授是我国耳鼻咽喉科的鼻祖，是耳鼻咽喉科先驱李宝实教授的大弟子。当年武汉协和医院（现华中科技大学同济医学院附属协和医院）还有一位才子——王聪教授。王聪教授英文好，文献读的非常多，号称活字典，

是个著名的“笔杆子”。我曾经在德国与魏能润教授相识，魏老说这本书他找了国内 20 多位知名教授，集体在庐山写了半年，每天各位教授除了自己写，就是大家一起一字一句地讨论，所以这本书中的很多内容至今仍有借鉴意义，堪称经典。现在想要将 20 多位作者集中起来半年专门写书是难上加难的事情了，想要写出一本精品专业书籍非常不容易。

几年前，人民卫生出版社就找我约写书稿，一直没有写的原因是觉得医学知识进展很快，我自己的观点也在不停地修正，著书育人，如果仓促行书，恐怕误人子弟，就在写这本书的过程中，有些认识还在不断更新。比如慢性耳鸣的问题，过去认为大脑听觉中枢有记忆存储功能，长时间听某种声音（如耳鸣音），可以将这种信号存储下来，这样，无论是切断听神经或者用药物治疗慢性耳鸣都很难取得满意的效果。我自己对这种理论也曾经是深信无疑，但是随着对耳鸣认识的逐渐深入，细化耳鸣的病因及相应的病因处理后，很多过去认为不能逆转的慢性耳鸣明显减轻，甚至消失了。胃酸反流也是最近才逐渐被耳科医生认识和关注的一种非常常见的疾病。成人咽鼓管功能障碍最主要的病因应该就是胃酸反流了。胃酸反流可以引起听力下降、耳鸣、耳闷胀感、自声过响等很多耳部症状。分泌性中耳炎鼓室积液检查发现，约有 40% 积液中含有胃蛋白酶，这些都是最新的认识发现。

因此，随着科研和思考的逐渐深入，很多陈旧的观点需要修正。现在我依旧很忙，空闲时间有限，而写书需要静心，需要花时间对每个字句仔细斟酌。科学技术文献出版社的“中国医学临床百家”策划比较新颖，约我写对常见中耳疾病的个人年度观点，这一策划多少打消了我的顾虑，可以将我有的认识和观点分享出来，如果有新的进展和认识，我今后还有机会再出版新的年度观点。这种短平快的出版方式很好地记录了一个医生的成长脚步，也让知识快速地传播开来。

随着医学的不断发展，很多知识在不断更新。困扰耳科医生的三大顽症——耳聋、耳鸣、眩晕的诊断和治疗有了很大的突破。随着助听器、植入式助听器、人工耳蜗的出现，加上药物治疗手段的提高，耳聋已经基本上不再成为一个难题。国外已经取消了聋哑学校，绝大部分聋儿只要治疗及时，都能够回归主流社会。很多孩子上正常学校、上大学、出国留学，听力、言语交流基本无障碍。到现在为止，我已经完成人工耳蜗植入 1000 余例，相当于为社会减少了 1000 多个残疾人，提供了 1000 多个劳动力，促进了 1000 多个家庭的和谐，心中由衷地感到作为一个医生的自豪。

医生是一个积德的职业，每救治一个患者，就会积一份功德。教会更多的医生，让他们拥有更高的水平，受惠的当然是广大的患者群体，所以我愿意把自己的临床经验写出来普惠



社会，当然这也是作为一名医务工作者的职责。

虽然医疗行业面临着很多问题，医疗纠纷、伤医事件频发，但是我还是愿意尽自己所能做好一个医生，尽可能地把病看好，让患者感到满意。我非常喜欢台湾的星云大师，也喜欢他的很多富有人生哲理的警句。星云大师每年春节会写一幅字，有一年他写了“存好心、说好话、做好事”。我认为这“三好”正是医生所需要做到的，也常以此句自勉。

医生做的行业是个逆天行道的职业，老天爷要让患者死，医生要想方设法让患者活；老天爷要拿走患者的某个功能，医生要尽力保留或者重新恢复这个功能。但是医生毕竟不是上帝或神仙，不是普度众生的菩萨，哪怕是使出洪荒之力也无法做到完全不死人、完全能恢复患病器官的所有功能。但是无论如何，不能放弃努力，要知道奇迹不会总是出现，但是不努力肯定不会出现。

这本书的读者应该是广大的临床医生，是解决临床问题的一群人。他们经常在临床一线向患者解释各种问题，所以本书的写作风格没有用纯学术语言。我自己也始终认为，无论是学习、工作还是生活，都要充满乐趣，要让各位临床医生充满乐趣地学习。本书中为医学研究，特别是 SCI 文章做出了巨大贡献的各种老鼠的研究结果会少一些，各种临床案例分析会多一些。

医学也是一门人文科学，需要医生与患者进行充分有效的沟通。医生面临的患者有不同的文化、宗教、工作生活背景，且各地差异很大的方言也影响医患之间的相互理解，这就更需要医生拥有良好的沟通技巧。在与患者的沟通交流方面，西医要向中医学习，尽量用患者能够明白的语言进行交流。每位医生每天要接诊大量的患者，需要尽可能地缩短接诊时间。在这段被合理缩短的接诊时间里，如何梳理清楚医生自己的思路，用简短的引导式提问方法，以尽快掌握患者的病情，同时又要注意顾及患者急于倾诉自己疾病的痛苦之情和滔滔不绝的病情介绍，我会在本书中分享我自己的经验。本书对于常见的内耳疾病如何问诊、如何展开诊疗计划都会做出较为详细的介绍。

病因复杂的疾病，如耳鸣，通过有代表性的病例介绍，可以有条理地分析、发现耳鸣病因，对有针对性地展开治疗会有很大的帮助。每了解某一类疾病引起耳鸣症状的特点，就像打开了一扇窗户，打开的窗户越多，能看到的东西就越多，所谓的特发性（病因不明）耳鸣就会越来越少，查明病因的继发性耳鸣的比例也会越来越大，疗效自然会提高。所以，各种有代表性的病例介绍也是本书的重要内容之一。

虽然循证医学证据在指导医疗过程中非常重要，但是医生的临床经验也是非常重要的。正是有了在临床实践中得到的



经验，才有可能指导今后临床医学科研研究的方向。

研究在继续，理解在提高，认识在深入。这本书只是我自己（包括北京大学人民医院我的团队）这些年来在临床常见内耳疾病诊治和研究方面的一些粗浅认识的介绍，肯定有很多不足之处，甚至未来有可能会被证实是错误的观点，在此抛砖引玉，期待大家提出更好的见解，也希望今后再版的新观点会更新、更好！