

临床医疗护理常规

眼科
耳鼻喉科诊疗常规

北京市卫生局 编
中国协和医科大学出版社

临床医疗护理常规

眼科、耳鼻喉科诊疗常规

北京市卫生局 编

《临床医疗护理常规》编委会

主任 金大鹏

副主任 王澍寰 荣国威 吕 鹏

编委会委员 (以姓氏笔画为序)

于中麟	马英杰	王 杉	王 辰	王天佑	王邦康
王佩燕	王宝玺	王忠诚	王金成	王荣福	王恩真
王澍寰	王燕霞	丛玉隆	付希贤	申文江	龙 洁
刘延玲	刘援增	吕 鹏	孙永华	朱学骏	那彦群
何 冰	何瑞祥	吴中学	吴立文	吴连方	吴明辉
张兆光	张奉春	李 晶	李志辉	李树人	李铁一
李淑迦	李舜伟	沈定国	邱大龙	陈珊珊	周乙雄
周丽雅	郑法雷	金大鹏	勇威本	谌贻璞	祝学光
荣国威	赵海燕	赵继宗	倪桂臣	袁申元	郭玉銮
顾复生	高润霖	常晓燕	戚可铭	黄人健	黄受方
斯崇文	曾正陪	董 怡	董宝玮	韩德民	鲁纯静
蔡焯基	樊寻梅	潘柏年	戴建平	魏丽惠	

编委会办公室

主任 何瑞祥

副主任 常晓燕 刘援增 邱大龙

中国协和医科大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

眼科、耳鼻咽喉科诊疗常规 / 北京市卫生局编. —北京：中国协和医科大学出版社，2002.2
ISBN 7 - 81072 - 251 - 4

临床医疗护理常规

I . 眼… II . ①北…②中… III . ①常见病：眼病 - 诊疗 ②常见病：耳鼻咽喉病 - 诊疗 IV . ①R771 ②R76

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2001) 第 082333 号

临床医疗护理常规 眼科、耳鼻喉科诊疗常规

作 者：北京市卫生局 编

责任编辑：陈永生

出版发行：中国协和医科大学出版社

(北京东单三条九号 邮编 100730 电话 65260378)

经 销：新华书店总店北京发行所

印 刷：北京竺航印刷厂

开 本：787×1092 毫米 1/16 开

印 张：16.5

字 数：408 千字

版 次：2002 年 6 月第一版 2002 年 6 月第一次印刷

印 数：1—4000

定 价：48.00 元

ISBN 7 - 81072 - 251 - 4/R·246

(凡购本书，如有缺页、倒页、脱页及其他质量问题，由本社发行部调换)

《眼科诊疗常规》编写人员名单

主编 李志辉

副主编 赵家良 郭玉銮

编写人员 (按姓氏笔画为序)

王 薇 向里南 李志辉 张 纯 宋维贤
赵家良 晏晓明 郭玉銮 雷嘉启 黎晓新

《耳鼻喉科诊疗常规》编写人员名单

主编 韩德民

副主编 刘永祥 张连山 赵啸天 何利平

编写人员 (以姓氏笔画为序)

于子龙	于振坤	马丽晶	王 军	王 斐
王景礼	叶京英	刘 莎	刘 铭	刘 博
刘永祥	李永新	李秋珍	何利平	陈学军
杨庆文	张 罗	张连山	赵啸天	周 兵
林忠辉	郑雅丽	诸小侬	徐 文	莫玲燕
夏 寅	倪 鑫	黄志刚	廉能静	韩德民

序

北京市卫生局为了促进医疗质量的全面提高，降低医疗成本，规范医疗服务，满足人民的基本医疗需求，委托北京医师协会、北京医学学会组织北京地区数百名医学专家和医护工作者集体编写了《临床医疗护理常规》（以下简称“常规”）。《常规》的正式出版是卫生行政实施法制化管理的一个重要措施，也是保证北京市医疗保险制度健康发展的重要举措。

《常规》是北京医学界辛勤劳动的成果和集体智慧的结晶。《常规》的出版标志着北京卫生系统在全面贯彻落实《中华人民共和国执业医师法》和深入开展职工医疗保险制度改革工作中迈出了坚实的第一步。《常规》适用于北京市各级医疗机构，对规范各级各类医院的医疗质量，规范医护人员在医疗护理实践中的诊疗行为，保障患者的健康，促进医疗保险制度改革必将产生重要的作用。

《常规》是北京市各级医疗机构的全体医护人员日常诊疗护理工作参照的技术规范，同时，也是卫生行政部门检查医疗护理质量的依据。《常规》将大大促进各级各类医疗机构管理水平和医疗护理质量的提高，推进医疗卫生事业的发展。我们也热切期望医护人员在实施《常规》中不断总结经验，补充完善，为促进人民健康事业的发展作出更大的贡献。

北京市卫生局局长

金大鹏

二〇〇二年三月

前　　言

随着我国医疗卫生改革的不断深入，随着《中华人民共和国执业医师法》的贯彻实施，科学地规范诊疗护理程序与制定操作常规，编写临床医疗护理常规尤为重要。

为此，我局委托北京医师协会、北京医学会组织北京地区包括中国协和医科大学、北京大学医学部、首都医科大学所属医疗单位和解放军总医院等几十家医院的数百名医学专家、学科带头人及中青年业务骨干，以现代医学理论为指导，参考国内外相关版本，结合临床实践经验，编写了这本北京市《临床医疗护理常规》（以下简称《常规》）。

本《常规》依据北京地区医疗机构和医护人员专业开展情况，分成11个分册，内容包括临床、医技、护理等各专业，可供各级医疗机构医务人员在日常诊疗工作中参照使用。

本《常规》在编写过程中，力求体现北京地区的医疗水平，经反复修改定稿。这里需要说明几点：

1. 《常规》的出版只是一项基础性的工作，目的在于为各级医护人员在诊疗护理工作中提供应参照的基本程序和方法，并不妨碍促进医学进展的学术探讨和技术改造。

2. 《常规》内容涉及的学术性、专业性很强，因此它只能反映目前比较成熟、比较适用的方法和技术，今后需根据医学科学技术的发展不断进行修订。

3. 本《常规》不含中医内容。

4. 制定《常规》是一项科学性、实用性很强的工作，参与此项工作的医学专家虽经努力，力求体现北京的医疗技术水平，但仍然存在不少问题，有待各级医疗机构和医护人员在工作中不断总结经验，提出改进意见，使《常规》不断充实、完善。

北京市卫生局
二〇〇二年三月

目 录

第一篇 眼科诊疗常规

第一章 眼脸疾病	(1)	第五节 流行性角膜结膜炎	(17)
第一节 眼睑湿疹	(1)	第六节 春季卡他性结膜炎	(18)
第二节 眼睑带状疱疹	(1)	第七节 翼状胬肉	(18)
第三节 脸缘炎	(2)	第四章 角膜疾病	(20)
一、眦部脸缘炎	(2)	第一节 细菌性角膜溃疡	(20)
二、鳞屑性脸缘炎	(3)	一、匐行性角膜溃疡	(20)
三、溃疡性脸缘炎	(3)	二、绿脓杆菌性角膜溃疡	(21)
第四节 脸腺炎	(4)	第二节 真菌性角膜炎	(22)
一、外睑腺炎	(4)	第三节 病毒性角膜炎	(23)
二、内睑腺炎	(4)	一、单纯疱疹性角膜炎	(23)
第五节 脸板腺囊肿	(5)	二、带状疱疹性角膜炎	(23)
第六节 倒睫	(5)	三、流行性角膜炎	(24)
第七节 脸内翻	(6)	第四节 棘阿米巴性角膜炎	(25)
第八节 脸外翻	(7)	第五节 营养障碍性角膜疾病	(25)
第九节 上睑下垂	(7)	一、角膜软化症	(25)
第十节 眼睑基底细胞癌	(8)	二、神经麻痹性角膜炎	(26)
第十一节 眼睑鳞状细胞癌	(9)	三、暴露性角膜炎	(27)
第十二节 脸板腺癌	(9)	第六节 蚀蚀性角膜溃疡	(27)
第二章 泪器疾病	(11)	第七节 大泡性角膜病变	(28)
第一节 泪道狭窄、阻塞	(11)	第八节 圆锥角膜	(28)
第二节 慢性泪囊炎	(11)	第九节 遗传性角膜基质营养不良	(29)
第三节 急性泪囊炎	(12)	第五章 巩膜疾病	(30)
第四节 急性泪腺炎	(12)	第一节 表层巩膜炎	(30)
第五节 泪腺多形性腺瘤	(13)	第二节 巩膜炎	(30)
第六节 泪腺腺样囊性癌	(13)	第六章 葡萄膜疾病	(32)
第三章 结膜疾病	(15)	第一节 前部葡萄膜炎	(32)
第一节 急性卡他性结膜炎	(15)	第二节 后部葡萄膜炎	(33)
第二节 慢性卡他性结膜炎	(15)	第三节 交感性眼炎	(34)
第三节 沙眼	(16)	第四节 脉络膜肿瘤	(35)
第四节 流行性出血性结膜炎	(17)		

一、脉络膜恶性黑色素瘤	(35)	三、老年性黄斑变性	(50)
二、脉络膜血管瘤	(35)	四、黄斑部视网膜前膜	(51)
第七章 晶状体疾病	(37)	五、黄斑裂孔	(51)
第一节 老年性白内障	(37)	第四节 视网膜变性疾病	(52)
第二节 先天性白内障	(38)	一、视网膜色素变性	(52)
第三节 外伤性白内障	(38)	二、结晶状视网膜变性	(52)
第四节 并发性白内障	(39)	三、视网膜劈裂症	(53)
第五节 晶状体脱位	(39)	第五节 视网膜脱离	(53)
第八章 青光眼	(40)	一、孔源性视网膜脱离	(53)
第一节 原发性闭角型青光眼	(40)	二、牵拉性视网膜脱离	(53)
一、急性闭角型青光眼	(40)	三、渗出性视网膜脱离	(54)
二、慢性闭角型青光眼	(41)	第六节 视网膜肿瘤	(54)
第二节 睫状环阻塞性青光眼	(41)	一、视网膜母细胞瘤	(54)
第三节 原发性开角型青光眼	(42)	二、视网膜血管瘤	(55)
一、普通型开角型青光眼	(42)	第七节 全身性血管病的眼底	
二、正常眼压性开角型青光眼		改变	(55)
眼	(42)	一、糖尿病性视网膜病变	(55)
第四节 先天性青光眼	(43)	二、高血压性视网膜病变	(56)
第五节 继发性青光眼	(43)	第十一章 视神经疾病	(57)
第六节 青光眼睫状体炎综合征		第一节 视盘炎	(57)
征	(44)	第二节 球后视神经炎	(57)
第九章 玻璃体疾病	(45)	第三节 视盘水肿	(58)
第一节 玻璃体积血	(45)	第四节 视盘血管炎	(58)
第二节 玻璃体炎症	(45)	第五节 缺血性视神经病变	(59)
第三节 玻璃体内猪囊尾蚴病	(46)	一、前部缺血性视神经病变	(59)
第十章 视网膜疾病	(47)	二、后部缺血性视神经病变	(59)
第一节 视网膜血管性疾病	(47)	第六节 视神经萎缩	(60)
一、视网膜中央动脉阻塞	(47)	第十二章 眼眶疾病	(61)
二、视网膜中央静脉阻塞	(48)	第一节 眼眶蜂窝织炎	(61)
三、视网膜静脉周围炎	(48)	第二节 眼眶炎性假瘤	(61)
第二节 视网膜炎症性疾病	(49)	第三节 眼眶血管瘤	(62)
一、急性视网膜坏死	(49)	一、毛细血管瘤	(62)
二、视网膜脉络膜炎	(49)	二、海绵状血管瘤	(63)
第三节 黄斑部病变	(50)	三、静脉性血管瘤	(63)
一、中心性浆液性脉络膜视网膜病变	(50)	第四节 眼眶横纹肌肉瘤	(63)
二、中心性渗出性脉络膜视网膜炎	(50)	第五节 甲状腺相关眼病	(64)
		第十三章 屈光不正	(65)
		第一节 近视	(65)

第二节	远视.....	(65)	一、前房轴深光学法.....	(86)	
第三节	散光.....	(66)	二、前房轴深聚光灯侧照法.....	(87)	
第四节	屈光参差.....	(66)	三、前房轴深裂隙测量法.....	(87)	
第五节	老视.....	(66)	四、前房周边深度裂隙灯测 量法.....	(87)	
第十四章	眼外肌疾病.....	(68)	第十一节	前房角镜检查法.....	(87)
第一节	隐斜.....	(68)	第十二节	三面镜检查法.....	(88)
第二节	共同性斜视.....	(68)	第十三节	视野检查.....	(89)
第三节	麻痹性斜视.....	(69)	一、平面视野屏检查法.....	(89)	
第四节	弱视.....	(69)	二、光投射弧形视野计检查 法.....	(89)	
第五节	眼球震颤.....	(70)	三、自动定量视野计检查法.....	(89)	
第十五章	眼外伤.....	(71)	第十四节	希曼 (Schirmer) 泪 液试验.....	(90)
第一节	机械性眼外伤.....	(71)	第十五节	泪膜破裂时间.....	(90)
	眼球前段眼外伤.....	(71)	第十六节	冲洗泪道.....	(90)
	眼球后段眼外伤.....	(74)	第十七节	泪道碘油 X 线造影	(91)
	眼附属器外伤.....	(76)	第十八节	眼位检查.....	(91)
第二节	化学性眼外伤.....	(77)	一、遮盖 - 去遮盖法.....	(91)	
	一、酸性烧伤.....	(77)	二、交替遮盖法.....	(91)	
	二、碱性烧伤.....	(78)	三、马氏杆法.....	(92)	
第三节	热烧伤性眼外伤.....	(78)	四、角膜映光法.....	(92)	
第四节	电光性眼炎.....	(79)	五、三棱镜映光法.....	(92)	
第十六章	眼科常用检查法.....	(80)	六、交替遮盖三棱镜法.....	(93)	
第一节	视功能检查法	(80)	第十九节	复视像检查法.....	(93)
	一、远视力检查.....	(80)	第二十节	眼部检验标本采取 法.....	(93)
	二、近视力检查.....	(80)	一、结膜刮片刮取法.....	(93)	
	三、光感、光定位和色觉检 查.....	(81)	二、角膜刮片刮取法.....	(94)	
第二节	裂隙灯显微镜检查法.....	(81)	三、结膜囊普通细菌培养取 材法.....	(94)	
第三节	检眼镜检查法.....	(81)	四、角膜溃疡区细菌培养取 材法.....	(94)	
第四节	眼压的测量法.....	(82)	第十七章	眼科常用治疗法.....	(95)
	一、指测法.....	(82)	第一节	球结膜下注射法.....	(95)
	二、眼压计测量法.....	(82)	第二节	球后注射法.....	(95)
第五节	散瞳验光和复验.....	(83)	第三节	球旁注射法.....	(95)
第六节	显然验光.....	(84)	第四节	烧灼清创术.....	(96)
第七节	角膜知觉检查法.....	(84)			
第八节	角膜荧光素钠染色检 查.....	(85)			
第九节	角膜厚度检查法.....	(85)			
第十节	前房深度检查法.....	(86)			

第五节 泪道探通扩张术.....	(96)
第六节 倒睫电解术.....	(96)

第七节 结膜异物取出术.....	(97)
第八节 角膜异物取出术.....	(97)

第二篇 耳科诊疗常规

第一章 外耳疾病	(98)	慢性化脓性中耳炎	(112)
第一节 外耳先天性畸形	(98)	分泌性中耳炎	(113)
第二节 外耳损伤	(99)	鼓室硬化症	(114)
耳郭外伤	(99)	结核性中耳炎	(115)
外耳道异物	(99)	第四节 中耳肿瘤	(115)
第三节 外耳的感染性疾病	(100)	颈静脉球体瘤	(115)
外耳道炎	(100)	中耳癌	(116)
外耳道真菌病	(100)	第五节 耳源性颅外感染并发	
外耳湿疹	(100)	症	(116)
耳带状疱疹	(101)	耳后骨膜下脓肿	(116)
坏死性外耳道炎	(101)	颈深部脓肿	(117)
耳郭化脓性软骨膜炎	(102)	岩部炎	(117)
鼓膜炎	(102)	面神经麻痹	(118)
第四节 外耳肿瘤	(104)	迷路炎	(118)
耵聍腺瘤	(104)	第六节 耳源性颅内感染并发	
外耳道乳头状瘤	(105)	症	(119)
外耳道外生性骨疣	(105)	硬脑膜外脓肿	(119)
外耳癌	(105)	硬脑膜下脓肿	(120)
第五节 外耳其他疾病	(106)	急性脑膜炎	(120)
外耳道疖肿	(106)	脑膜窦血栓性静脉炎	(121)
外耳道耵聍栓塞	(106)	耳源性脑脓肿	(122)
外耳道胆脂瘤	(107)	耳源性脑积水	(123)
耳郭假性囊肿	(107)	耳源性脑疝	(124)
外耳道后天性狭窄或闭锁	(107)	第七节 面神经疾病	(124)
第二章 中耳疾病	(109)	面神经麻痹	(124)
第一节 中耳先天性畸形	(109)	贝尔面瘫	(125)
第二节 中耳损伤	(109)	面神经肿瘤	(126)
外伤性鼓膜穿孔	(109)	半面痉挛	(127)
听骨链损伤	(110)	第八节 耳硬化症	(128)
气压性中耳炎	(110)	第三章 内耳疾病	(129)
第三节 中耳感染性疾病	(111)	第一节 先天性感音神经性聋	(129)
急性化脓性中耳炎	(111)	第二节 感音神经性聋	(130)
急性中耳乳突炎	(111)	老年性聋	(130)

药物中毒性耳聋 (眩晕)	(131)	第三节 眩晕	(138)
感染性耳聋	(132)	梅尼埃病	(138)
突发性耳聋	(132)	位置性眩晕	(140)
急性声损伤性耳聋	(134)	前庭神经元炎	(141)
慢性声损伤性耳聋	(134)	颈性眩晕	(141)
迷路震荡	(135)	大前庭导水管综合征	(142)
颞骨骨折	(136)	第四章 耳科康复	(144)
自身免疫性内耳病	(136)	第一节 助听器选配	(144)
精神性耳聋	(137)	第二节 人工耳蜗植入	(146)

第三篇 鼻科诊疗常规

第一章 鼻疾病	(148)	鼻硬结	(158)
第一节 鼻先天性畸形	(148)	鼻麻风	(159)
鼻部脑膜脑膨出	(148)	鼻结核	(160)
先天性后鼻孔闭锁	(148)	鼻寻常狼疮	(160)
第二节 鼻损伤	(149)	真菌性鼻窦炎	(160)
鼻外伤	(149)	鼻梅毒	(161)
脑脊液鼻漏	(150)	第二章 鼻窦疾病	(162)
气压性鼻窦炎	(150)	第一节 鼻窦感染性疾病	(162)
第三节 鼻中隔及鼻腔其他疾 病	(151)	急性鼻窦炎	(162)
鼻中隔偏曲	(151)	慢性鼻窦炎	(164)
鼻中隔血肿	(151)	第二节 化脓性鼻窦炎的并发 症	(166)
鼻中隔脓肿	(152)	额骨骨髓炎	(166)
鼻中隔穿孔	(152)	上颌骨骨髓炎	(167)
鼻腔异物	(152)	鼻源性眼眶骨膜炎及骨膜下 脓肿	(168)
鼻石	(153)	鼻源性眼眶蜂窝织炎	(169)
鼻出血	(153)	鼻源性球后视神经炎	(169)
第四节 鼻感染性疾病	(154)	第三节 鼻、鼻窦的囊肿	(170)
鼻前庭炎	(154)	外鼻皮样囊肿	(170)
鼻疖	(155)	鼻前庭囊肿	(170)
急性鼻炎	(155)	鼻窦粘液囊肿	(171)
慢性单纯性鼻炎	(156)	鼻窦浆液囊肿	(171)
慢性肥厚性鼻炎	(156)	上颌窦根尖囊肿	(172)
萎缩性鼻炎	(157)	上颌窦牙根囊肿	(172)
干酪性鼻炎	(157)	第四节 鼻及鼻窦肿瘤	(172)
酒精鼻	(158)		

良性肿瘤	(172)	脑膜炎	(178)
恶性肿瘤	(175)	脑脓肿	(179)
第五节 鼻变应性疾病	(176)	第七节 鼻科相关的颅底疾病	(180)
鼻变应性鼻炎	(176)	嗅神经母细胞瘤	(180)
鼻息肉	(177)	垂体腺瘤	(181)
第六节 鼻源性颅内并发症	(178)		

第四篇 咽、喉科诊疗常规

第一章 咽疾病	(182)	咽后脓肿	(198)
第一节 咽先天性畸形	(182)	口底蜂窝织炎	(199)
咽囊囊肿	(182)	第六节 咽囊肿和咽肿瘤	(200)
鳃源性瘘管和囊肿	(183)	鼻咽顶部潴留囊肿	(200)
先天性鼻咽闭锁	(185)	扁桃体隐窝囊肿	(200)
第二节 咽损伤	(185)	鼻咽纤维血管瘤	(201)
咽机械性损伤	(185)	咽部血管瘤	(201)
咽化学性损伤	(187)	咽部乳头状瘤	(202)
咽异物	(188)	咽部混合瘤	(202)
第三节 咽粘膜炎症	(189)	咽旁肿瘤	(202)
鼻咽炎	(189)	咽旁间隙肿瘤	(203)
急性咽炎	(190)	鼻咽癌	(203)
慢性咽炎	(190)	扁桃体癌	(204)
樊尚咽峡炎	(191)	喉咽恶性肿瘤	(205)
疱疹性咽炎	(191)	第七节 血液病的咽部表现	(206)
咽白喉	(192)	传染性单核细胞增多症	(206)
咽真菌病	(192)	白血病性咽峡炎	(206)
咽梅毒	(193)	粒细胞减少性咽峡炎	(207)
咽结核	(193)	第八节 其他咽部疾病	(207)
咽硬结症	(194)	茎突综合征	(207)
咽麻风	(195)	咽角化症	(208)
第四节 咽部淋巴组织炎症	(195)	咽异感症	(208)
增生体肥大	(195)	阻塞性睡眠呼吸暂停综合征	(209)
急性扁桃体炎	(196)	第九节 咽部与颅底有关疾病	(210)
慢性扁桃体炎	(196)	脊索瘤	(210)
舌扁桃体肥大	(197)	颅咽管瘤	(211)
第五节 颈部筋膜间隙感染	(197)	第二章 喉疾病	(212)
扁桃体周围脓肿	(197)	第一节 喉先天性畸形	(212)
咽旁脓肿	(198)	先天性喉蹼	(212)

先天性喉鸣	(213)	喉麻痹	(229)
先天性喉粘液囊肿	(213)	喉水肿	(230)
先天性喉气囊肿	(214)	插管喉损伤	(230)
先天性喉闭锁	(214)	第六节 喉阻塞	(231)
先天性声带麻痹	(215)	第三章 食管疾病	(233)
先天性小喉	(215)	第一节 食管先天畸形	(233)
先天性喉下垂	(216)	先天性食管闭锁	(233)
先天性声门下梗阻	(216)	先天性食管狭窄	(234)
先天性声带发育不全	(216)	先天性短食管	(234)
先天性喉软骨畸形	(217)	先天性食管气管瘘	(235)
先天性喉裂	(217)	先天性食管憩室	(235)
第二节 喉外伤	(218)	第二节 食管损伤	(236)
喉异物	(218)	食管异物	(236)
开放性喉外伤	(218)	食管机械性损伤穿孔	(237)
闭合性喉外伤	(219)	特发食管穿孔 (Boerhcave 综合 征)	(237)
喉部化学伤和烧伤	(219)	食管化学腐蚀伤	(237)
第三节 喉感染性疾病	(220)	第三节 食管炎症和溃疡	(238)
急性单纯性喉炎	(220)	急性食管炎	(238)
慢性单纯性喉炎	(221)	慢性食管炎	(239)
急性会厌炎	(221)	食管溃疡	(239)
小儿急性声门下喉炎	(222)	第四节 食管肿瘤	(240)
急性喉气管支气管炎	(222)	食管良性肿瘤	(240)
萎缩性喉炎	(223)	食管恶性肿瘤	(240)
结核性喉炎	(224)	第四章 气管、支气管疾病	(242)
喉梅毒	(224)	第一节 气管、支气管异物	(242)
喉真菌感染	(225)	第二节 气管、支气管新生物	(243)
第四节 喉囊肿与喉肿瘤	(226)	气管、支气管良性肿瘤	(243)
喉囊肿	(226)	气管、支气管恶性肿瘤	(243)
喉乳头状瘤	(226)	第三节 气管狭窄	(244)
喉恶性肿瘤	(226)	第五章 嗓音言语病	(245)
甲状腺癌	(227)	第一节 发声障碍	(245)
第五节 其他喉部疾病	(228)	第二节 言语障碍	(246)
声带小结	(228)	第六章 艾滋病	(248)
声带息肉	(229)		
声带白斑病	(229)		

第一篇 眼科诊疗常规

第一章 眼睑疾病

第一节 眼睑湿疹

眼睑湿疹是眼睑皮肤接触某种具有半抗原作用的致敏原而引起的过敏反应，或接触不能耐受的、具有刺激性物质引起的皮损。前者多呈急性发病，后者常为慢性经过。

【诊断标准】

1. 致敏原或刺激性物质接触史，或分泌物、泪液的长期浸渍。
2. 眼部刺痒感、烧灼感、畏光、流泪。
3. 眼睑皮肤红肿、红斑、丘疹、鳞屑、水泡、脓疱、糜烂、溃疡、痂皮、脱痂。
4. 血液嗜酸性粒细胞可增多。
5. 急性或亚急性发病后长期不愈、反复发作，可转变为慢性经过，眼睑皮肤粗糙变厚、呈鳞屑状，伴有色素沉着。
6. 可伴有颜面和口周皮肤湿疹。

【治疗原则】

1. 除去可能的病因，停止接触任何可疑的致敏原、刺激性药物或化学物质。
2. 急性期眼睑皮肤用3%硼酸溶液冷湿敷。
3. 局部涂用糖皮质激素霜剂、软膏。
4. 滴用或涂用抗生素预防继发感染。
5. 严重者全身用抗过敏药和糖皮质激素制剂。

【治愈标准】

1. 症状消失。
2. 湿疹消退。

第二节 眼睑带状疱疹

眼睑带状疱疹是三叉神经半月神经节或其第Ⅰ分支——眼支的带状疱疹病毒感染，亦可

在某一次感染后潜伏的病毒在感染或外伤等诱因下再次发病。前者又称为流行型，多发生于年老体弱者；后者亦称为症候型，多发生于年轻人，易复发。

【诊断标准】

1. 多单侧发病。
2. 病变区剧烈神经痛，伴有畏光、流泪、发热、畏寒、全身不适等症状，严重者伴有心、呕吐，可伴有耳前、颌下淋巴结肿大。
3. 一侧颜面部相当于三叉神经第Ⅰ支和Ⅱ或第Ⅲ支分布区的皮肤发生伴有炎症的成簇含透明液体的疱疹，充血、水肿，病变限于一侧，不超越颜面中线。
4. 透明的疱疹逐渐发展为化脓、混浊、溃疡、结痂，最终形成永久性瘢痕，病程约为2周。
5. 眼部可发生角膜知觉减退、点状角膜病变、树枝状角膜炎、盘状角膜炎、巩膜炎、虹膜睫状体炎、眼外肌麻痹、继发性青光眼等并发症。

【治疗原则】

1. 止痛。
2. 局部应用抗病毒药，如疱疹净溶液冷湿敷，涂疱疹净软膏。结膜囊滴用疱疹净或无环鸟苷滴眼液。疱疹破溃者，涂用1%龙胆紫。
3. 眼部滴用抗生素，预防继发感染。
4. 治疗并发症，合并角膜炎、虹膜睫状体炎者给予散瞳和糖皮质激素制剂。
5. 辅助治疗，包括非甾体类抗炎药、左旋咪唑及维生素B₁、B₁₂。

【治愈标准】

1. 症状消失。
2. 疱疹消失，炎症消退，瘢痕形成。

第三节 睑缘炎

睑缘炎是睑缘表面、睫毛毛囊及其腺体组织的亚急性或慢性感染性炎症。理化刺激、屈光不正、全身性慢性疾病等可为发病诱因。

按临床特点分为眦部睑缘炎、鳞屑性睑缘炎和溃疡性睑缘炎三种类型。

一、眦部睑缘炎

眦部睑缘炎多为莫拉－阿克森费尔德（Morax－Axenfeld）双杆菌感染所致。

【诊断标准】

1. 双侧发病，慢性经过。
2. 眼部刺痒感、干涩感。
3. 内、外眦部皮肤充血、皲裂和糜烂，外眦为著，表面有灰黄色粘液脓性分泌物。
4. 多伴有眦部结膜炎。
5. 可伴有口角炎、鼻前庭炎。
6. 长期慢性者可致眦部粘连、睑裂缩小。

【治疗原则】

1. 眼部滴用 0.25% ~ 0.5% 硫酸锌滴眼液，涂用抗生素、糖皮质激素制剂或 1% 白降汞眼膏。
2. 口服维生素 B₂。
3. 除去诱因，改善全身情况。

【治愈标准】

1. 症状消失。
2. 炎症消退。

二、鳞屑性睑缘炎

本病是睫毛周围皮脂腺和睑板腺分泌亢进，皮脂溢出过多，同时伴有轻度细菌感染。屈光不正、视疲劳、营养不良或长期使用劣质化妆品等可能为本病的诱因。

【诊断标准】

1. 刺痒感、异物感、畏光，一般症状轻微。
2. 睑缘充血，皮肤和睫毛根部附有细小灰白色或黄色糠皮样鳞屑，与皮脂凝结成为干痂，脱睫，无溃疡及秃睫。
3. 可伴有颜面部痤疮。
4. 病程长者，睑缘肥厚、钝圆、眼睑轻度外翻。

【治愈标准】

1. 清水清洁患部，除去鳞屑、痂皮，按摩、压挤睑缘和睑板腺，排出皮脂性分泌物。
2. 局部涂用抗生素和糖皮质激素眼膏或 1% 白降汞眼膏。
3. 除去诱因，矫正屈光不正。

【治疗原则】

1. 症状消失。
2. 炎症消退。

三、溃疡性睑缘炎

本病常为睫毛毛囊和睑缘皮肤的葡萄球菌感染，其诱因同鳞屑性睑缘炎。

【诊断标准】

1. 眼部刺痒感、刺痛感、烧灼感、干涩感。
2. 睑缘充血、糜烂、粘液脓性渗出，睫毛根部形成小脓疱或溃疡、覆有黄色痂皮。
3. 睫毛毛囊破坏，脱落形成秃睫。
4. 并发倒睫、慢性结膜炎，睑缘肥厚变形，外翻，泪点闭塞。

【治疗原则】

1. 清洁局部，除去痂皮，拔除脓点处的睫毛。
2. 局部滴用抗生素滴眼液和涂用抗生素眼膏，涂药后按摩。
3. 治疗并发症。
4. 久治不愈者，作细菌培养及药物敏感试验，选用敏感药物。
5. 必要时应用自身疫苗或葡萄球菌类毒素治疗。

【治愈标准】

1. 症状消失。
2. 炎症消退，无鳞屑、糜烂、溃疡。

第四节 睑 腺 炎

睑腺主要包括睫毛毛囊周围的蔡斯腺和睑板内的睑板腺（迈博姆腺），两者均属皮脂腺。睑腺的感染性炎症为睑腺炎，原称麦粒肿。体弱、屈光不正及便秘可能为其诱因。

按感染腺体的部位分为蔡斯腺炎和睑板腺炎两种：前者为外睑腺炎；后者为内睑腺炎。

一、外睑腺炎

本病多为金黄色葡萄球菌感染所致。

【诊断标准】

1. 眼睑限局性红肿、疼痛，触之可及硬结及压痛，可伴有结膜水肿，近外眦部者症状和体征更为明显。
2. 数日后硬结变软，脓肿形成，脓点出现在眼睑皮肤面。
3. 脓肿破溃后脓液排出，红肿消退，症状缓解。
4. 耳前或颌下淋巴结肿大和压痛。
5. 重者可有全身发热等症状。

【治疗原则】

1. 早期热敷或理疗。
2. 眼部应用抗生素滴眼液和眼膏，必要时全身应用抗生素。
3. 脓肿形成后，经皮肤面作平行于睑缘的切口切开排脓、引流。

【治愈标准】

1. 症状消失。
2. 炎症消退，或硬结消失，或脓液排出，伤口愈合。

二、内睑腺炎

本病多为金黄色葡萄球菌感染所致。

【诊断标准】

1. 眼睑限局性红肿、疼痛，触之可及硬结及压痛。
2. 睫板腺导管开口处充血、隆起，可伴有结膜水肿。
3. 数日后硬结变软，脓肿形成，脓点出现在睑结膜面。
4. 脓肿破溃后脓液排出，红肿消退，症状缓解。
5. 耳前或颌下淋巴结肿大和压痛。
6. 重者可有全身发热等症状。

【治疗原则】

1. 早期热敷或理疗。
2. 眼部应用抗生素滴眼液和眼膏，必要时全身应用抗生素。
3. 脓肿形成后，经睑结膜面作垂直于睑缘的切口切开排脓、引流。