

中西医结合治疗耳鼻咽喉科疾病学

主编：宋凤竹 钱欣梅 郑美桦



中国中医药出版社

中 西 医 治 疗

耳 鼻 咽 喉 科 疾 病 学

主 编 宋凤竹 钱欣梅 郑美桦
副主编 季念英 孙 逊 马建民 吴丽丽
王培苓
编 委 (按姓氏笔划为序)
马建民 王 军 王川侠 王传民
王建波 王培苓 尹桂兰 孙 逊
许红霞 宋凤竹 杜凤礼 杜宜刚
沈振美 季念英 张向阳 张秀兰
张淑凤 吴丽丽 郑美桦 宫文晶
钱欣梅

中 国 中 医 药 出 版 社

(京)新登字025号

内 容 提 要

本书共分为七章,在概括介绍耳鼻咽喉科解剖、生理知识的基础上,着重阐述耳鼻咽喉科疾病之中西医病因、病理、病机、临床特点、诊断及鉴别诊断、辨证施治及诊治经验,书后附方剂索引。本书突出系统性、实用性,适用于广大临床医生和医学院校学生参阅。

中西医治疗耳鼻咽喉科疾病学

主编 宋凤竹 钱欣梅 郑美桦

*

中国中医药出版社出版

(北京市东城区新中街11号)

邮编:100027 电话:4652210 电挂 3406

新华书店科技发行所发行通县印刷厂印刷

787×1092毫米 32开本 6.875印张 154千字

*

1994年7月第1版 1994年7月第1次印刷

印数1—6000册

ISBN7-80089-351-0/R·352 定价:5.60元

前 言

中西医结合是我国当代医学的一大优势。中医学作为世界医学宝库中的一件珍宝,已为世界所瞩目,如何将这一古老的医学与现代医学相结合,提高我们诊病、医病的水平,兼备中、西医学的特长、优势,使之更好地为人民大众的健康服务,走出一条中西医结合的道路,创造中国的新医学、新药学,需要我们中西医结合工作者不断地探索。经验证明中西医结合防治耳鼻咽喉科疾病不仅是广大患者的愿望,亦是临床医师的需要,所以我们执笔写了这本《中西医结合治疗耳鼻咽喉科疾病》。

本书是由山东省中西医结合先进单位、先进科室的有经验的教授、医师,根据多年的中西医结合临床经验、科研成果与有关资料,取长补短、整理编写而成的。编写过程中,力求简明、实用,以供广大临床同仁参考。

目 录

第一章 鼻部应用解剖及生理	1
第一节 鼻部应用解剖.....	1
第二节 鼻与鼻窦的生理.....	8
第二章 咽喉部应用解剖及生理	10
第一节 咽的应用解剖.....	10
第二节 咽的生理.....	15
第三节 喉的应用解剖.....	16
第四节 喉的生理.....	20
第三章 耳的应用解剖及生理	21
第一节 耳的应用解剖.....	21
第二节 耳的生理.....	26
第四章 鼻部疾病	29
第一节 鼻前庭炎.....	29
第二节 鼻疖肿.....	31
第三节 急性鼻炎.....	34
第四节 慢性鼻炎.....	38
第五节 萎缩性鼻炎.....	43
第六节 变态反应性鼻炎.....	48
第七节 鼻息肉.....	54
第八节 急性化脓性鼻窦炎.....	60
第九节 慢性化脓性鼻窦炎.....	68
第十节 鼻出血.....	78

第十一节	鼻外伤·····	89
第十二节	酒渣鼻·····	93
第五章	咽部疾病·····	96
第一节	急性咽炎·····	96
第二节	慢性咽炎·····	99
第三节	急性扁桃体炎·····	103
第四节	慢性扁桃体炎·····	107
第五节	咽及颈深部脓肿·····	112
第六节	咽部良性肿瘤·····	118
第七节	咽部恶性肿瘤·····	123
第八节	鼻咽癌·····	127
第六章	喉部疾病·····	133
第一节	急性喉炎·····	133
第二节	慢性喉炎·····	136
第三节	急性会厌炎·····	139
第四节	声带小结·····	142
第五节	声带息肉·····	144
第六节	喉肌弱症·····	147
第七节	癔病性失语症·····	149
第八节	喉阻塞·····	152
第九节	喉部良性肿瘤·····	155
第十节	喉部恶性肿瘤·····	158
第七章	耳部疾病·····	162
第一节	外耳道炎·····	162
第二节	外耳道疖肿·····	164
第三节	外耳湿疹·····	167
第四节	鼓膜炎·····	170

第五节	急性非化脓性中耳炎·····	173
第六节	急性化脓性中耳炎·····	177
第七节	慢性非化脓性中耳炎·····	181
第八节	慢性化脓性中耳炎·····	185
第九节	耳源性眩晕·····	190
第十节	耳鸣耳聋·····	196
附：中药方剂索引·····		203

第一章 鼻部应用解剖及生理

第一节 鼻部应用解剖

一、外鼻

外鼻 (external nose) 为人体面部隆起器官, 形如一个基底在下的三边锥体, 由骨及软骨构成支架, 外覆以皮肤及软组织。上端连于额部称鼻根; 下端隆起处称鼻尖; 鼻根与鼻尖间之前缘称鼻梁; 鼻梁两侧称鼻背; 从鼻尖向后至唇的中央, 称鼻小柱; 鼻小柱两侧为前鼻孔。前鼻孔外上方呈半圆形隆起部分, 称鼻翼; 下方称鼻底。鼻翼和面颊交界处称鼻唇沟。(图 1-1)。

鼻的支架结构有鼻骨、上颌骨额突、鼻外侧软骨、大翼软骨和鼻中隔的前缘 (图 1-2)。鼻骨上部窄厚, 下部宽薄, 位于鼻外侧软骨和额骨鼻部之间, 易受外伤而致骨折。

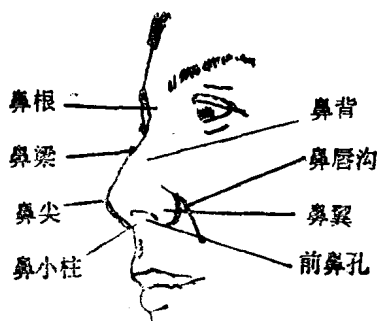


图1-1 外鼻名称

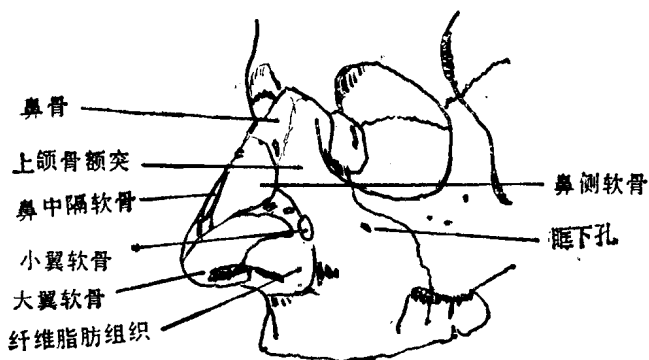


图1-2 外鼻支架(骨和软骨)

鼻外侧软骨为一三角形软骨，上缘借结缔组织与鼻骨及上颌骨额突相接合，下缘与大翼软骨相近，内侧缘于鼻梁处与鼻中隔软骨相结合。

大翼软骨如马蹄形，外侧弯曲部名外侧脚，宽而结实，是鼻翼的支撑；内侧弯曲部名内侧脚，两侧内侧脚由纤维组织相连，部分伸入中隔软骨下端的游离缘，在中线处构成鼻小柱。

在颅骨上，鼻腔前方的开口呈梨形，称梨状孔。梨状孔的上缘、外缘由鼻骨、上颌骨额突构成，底部由上颌骨的腭突构成。

鼻尖及鼻翼部皮肤较厚，且与皮下组织结合紧密，感染时疼痛明显。外鼻皮肤富于皮脂腺及汗腺，易感染成疖。

二、鼻腔

鼻腔 (nasal cavity) 为顶窄底宽，前方略窄后方略宽的狭长空隙。鼻腔包括鼻前庭和鼻腔本部两部分。

(一) 鼻前庭 (nasal vestibule)

位于鼻前孔之内，有皮肤覆盖，长有鼻毛。在鼻前庭和鼻腔本部交界处的外侧有一弧形隆起，称鼻阈。两侧鼻前庭之间的最前部分，称鼻小柱。

(二) 鼻腔本部 (nasal fossa proper)

通常称鼻腔，共有四个壁两个孔。

1. 顶壁：自前向后主要有鼻骨、额骨鼻突、筛骨及蝶骨。其主要部分为筛骨之筛板与颅前窝相隔，嗅神经分支通过筛板分布于鼻腔嗅区，司嗅觉。筛板薄而脆，外伤时易骨折，亦为鼻腔手术的危险区。

2. 底壁：即硬腭，由上颌骨腭突和腭骨水平部构成，与口腔相隔。

3. 内侧壁：即鼻中隔，为两鼻腔之内侧面。由上方的筛骨垂直板，前方的鼻中隔软骨、鼻小柱，下方和后方的上颌骨鼻嵴、腭骨鼻嵴，犁骨和蝶骨的蝶嵴构成。鼻中隔前下方粘膜血管丰富，极易出血，故称易出血区。

4. 外侧壁：由上颌骨额突的内侧面、泪骨、鼻甲、腭骨垂直板和翼内板构成。三个鼻甲由上而下，依次称为上鼻甲、中鼻甲和下鼻甲。各鼻甲下方的间隙称上、中、下鼻道（图1-3）。

下鼻甲是一独立骨片，呈贝壳状，是鼻甲中最长、最宽的骨结构。下鼻甲上缘附着于鼻腔外侧壁的上颌骨和腭骨处。下鼻甲后端距咽鼓管开口约1.0~1.5厘米，下鼻甲肿大易阻塞咽鼓管。下鼻甲内缘呈弧形弯曲，将下鼻甲分为外侧面和内侧面，内侧面凸起，朝向鼻中隔，外侧面凹陷，构成下鼻道顶部的大部分。下鼻甲表面除了有许多小孔外，还有纵形沟和管道，是血管通过之处。

中鼻甲和鼻中隔平行，方向由上朝下，约长3.5~4厘

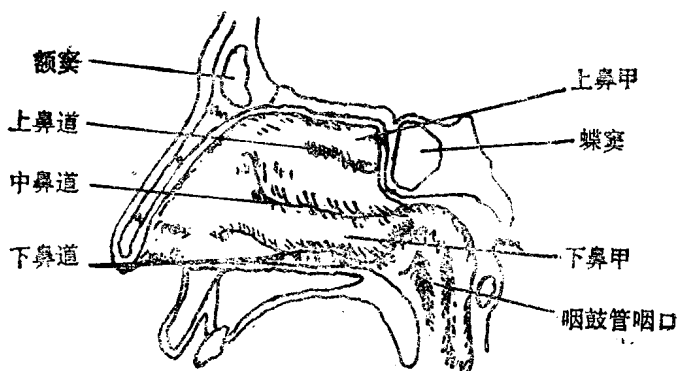


图1-3 鼻腔外侧壁

米。在中鼻甲前方的鼻腔外侧壁上有一丘状隆起，称鼻丘。

上鼻甲位于鼻腔外侧壁的后上部，位置最高、最小。

下鼻道是下鼻甲和鼻底间的通道。约在下鼻道的前 $\frac{1}{3}$ 处有鼻泪管的开口。下鼻道中 $\frac{1}{3}$ 部近下鼻甲附着处骨壁薄，为上颌窦穿刺的适宜部位。

中鼻道外壁有两个隆起，前下方呈弧形嵴状者称钩突，后上方呈圆形者称筛泡，两者均属筛骨。钩突和筛泡间呈半月形的裂隙，称半月裂。半月裂深部的沟，称漏斗。

上鼻道向后通向蝶筛隐窝。

5. 前鼻孔：由鼻翼游离缘、鼻小柱和上唇围绕而成。

6. 后鼻孔：略成椭圆形，由腭骨水平部、犁骨后缘、蝶骨体和蝶骨翼突围绕构成。

(三) 鼻腔粘膜

鼻腔粘膜分为呼吸区粘膜和嗅区粘膜。

1. 呼吸区粘膜：为覆于鼻腔下三分之二之粘膜，属复层纤毛柱状上皮或假复层纤毛柱状上皮，其中具有含粘液之杯

状组织甚多。此外，有多数管泡状腺体属粘液性、浆液性或混合性。

下鼻甲粘膜较厚，具有丰富静脉丛，形成海绵状组织。中鼻甲下缘及其后端粘膜亦如此。

2. 嗅区粘膜：主要分布在上鼻甲内侧面和鼻中隔的相对应部位，小部分分布在中鼻甲内侧面和鼻中隔相对应部位。

三、鼻窦

鼻窦 (nasal sinuses) 系鼻腔周围含气的空腔。共有四对，均有窦口与鼻腔相通，粘膜彼此连续。鼻窦分为前、后两组，前组有上颌窦、前组筛窦及额窦，均开口于中鼻道；后组有后组筛窦及蝶窦，前者开口于上鼻道，后者开口于上鼻道后方的蝶筛隐窝 (图 1-4)。

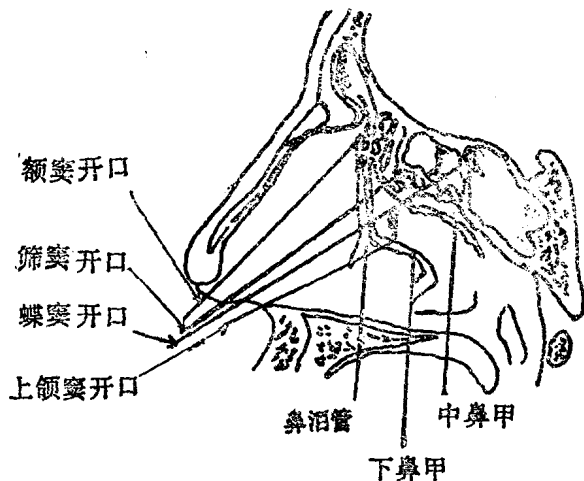


图1-4 鼻窦开口

(一) 额窦 (frontal sinus)

形状大小不一，有时两侧额窦发育不对称。额窦位于额骨内、外骨板之间，经额鼻管与中鼻道相通。窦底相当于眼眶内上角，急性炎症时，此处可能有压痛。

(二) 筛窦 (ethmoid sinus)

呈蜂房样结构。位于鼻腔与眼眶之间的筛骨内，依其窦口部位分为前、后两组。筛窦的外壁为一层菲薄的纸样板与眼眶相隔，故筛窦炎时可累及眼眶。

(三) 上颌窦 (maxillary sinus)

位于上颌骨内，为最大的一对鼻窦。呈不规则锥形，底朝鼻腔，顶朝上颌骨颧突。

内壁：由腭骨垂直板、下鼻甲的上颌突、筛骨钩突和泪骨的一小部分组成。靠近下鼻甲附着处骨壁较薄，是上颌窦穿刺的适宜部位。

上壁：即眶底，中央是眶下管，有眶下神经通过。有时在神经表面仅有薄骨或粘膜包绕，上颌窦手术时可损伤此神经。

后外壁：是上颌窦骨壁最厚处，由上颌骨的齿槽部等构成。上颌窦后外壁与翼颌窝相邻，靠近翼内肌，上颌窦肿瘤破坏此壁并侵及翼内肌时，发生张口困难。

底壁：为上颌骨的牙槽突。第二前磨牙，第一、第二磨牙和上颌窦底关系密切，有时齿根可突入窦腔，有时齿根表面仅有粘膜覆盖，齿根感染时可引起牙源性上颌窦炎。

前壁：中央略凹陷处称尖牙窝。前壁较薄，上颌窦急性炎症时，此处常有压痛。上颌窦手术常由前壁进入窦腔。

(四) 蝶窦 (sphenoid sinus)

位于鼻腔后上方的蝶骨体内，发育大小不一，由蝶窦中隔分为不相对称的两腔。大多数蝶窦顶向下凹陷，构成蝶鞍

底部，故可经蝶窦取除脑下垂体肿瘤。顶壁两侧尚有海绵窦。发育较大的蝶窦，侧壁上方有视神经压迹，并与眶尖接近。外伤性视神经管骨折可由此施行减压术。侧壁下方有颈内动脉压迹和三叉神经上颌支压迹。后壁为蝶骨体骨质。前壁中央形成喙部，与鼻中隔的筛骨垂直板和犁骨后缘相接。蝶窦自然开口位于喙部两侧。下壁即后鼻孔及鼻咽顶部。

四、鼻的血管、淋巴和神经

(一) 血管

外鼻的动脉血供来自颈外动脉，鼻窦的血供大部分来自颈外动脉，一小部分来自颈内动脉。颈外动脉主要为面动脉和上颌动脉的分支。颈内动脉是眼动脉的分支。

外鼻静脉汇入面静脉后，一部分汇入颈内静脉和颈外静脉，一部分经内眦静脉、眶上静脉、眶下静脉至颅内海绵窦。面静脉无静脉瓣，挤压鼻部或上唇部疖肿时，感染可扩散至海绵窦。

鼻腔上部的静脉，经眼静脉汇入海绵窦，或经筛静脉和颅内静脉沟通。鼻腔后部及下部静脉汇入颈内静脉和颈外静脉。

(二) 淋巴

外鼻淋巴大多汇入下颌下淋巴结，一部分汇入耳前淋巴结和耳下淋巴结。

鼻腔和鼻窦淋巴分前、后两组，前组即鼻腔前 $\frac{1}{3}$ 和外鼻、鼻前庭淋巴汇合后汇入耳前、腮腺及下颌下淋巴结。后组即鼻腔后 $\frac{2}{3}$ 与鼻窦淋巴汇合后汇入咽后外侧淋巴结及颈深部淋巴结的上群。

(三) 神经

感觉神经为三叉神经的眼神经和上颌神经。运动神经外

鼻由面神经支配。嗅神经分布于嗅区粘膜。植物神经的交感神经来自颈内动脉交感神经丛组成的岩深神经。副交感神经来自面神经分出的岩浅大神经，两者在翼管内组成翼管神经后，向前进入蝶腭神经节，其分支分布于鼻粘膜。

第二节 鼻与鼻窦的生理

一、鼻腔的功能

鼻腔有呼吸、嗅觉和共鸣功能。

1. 呼吸功能：鼻腔是呼吸道的门户，对防止有害物质的侵入有重要作用。

(1) 过滤、清洁作用：鼻毛对吸入空气中较大的粉尘颗粒有过滤作用。鼻分泌物中含有溶菌酶，能破坏细菌的细胞膜。

(2) 调节温度作用：鼻腔粘膜内含有血管丰富的海绵状组织，能为吸入气体提供热量。吸入气体经过鼻阈后气流速度减慢，有利于吸入气体和鼻粘膜有较长时间的接触，使吸入气体加温。

(3) 湿润作用：鼻腔粘膜能分泌大量液体，有 24 小时可分泌 1000 余毫升，以提高吸入气体的湿度。呼出的气体较鼻粘膜温度高，温差使呼出气体中的部分水分凝集于鼻腔内，以提高鼻粘膜的湿度。

2. 嗅觉功能：有气味的微粒经空气吸至嗅区后，溶解在嗅腺分泌的液体中，刺激嗅细胞，神经冲动经嗅神经到达嗅球，最后传至嗅觉中枢产生嗅觉。

3. 共鸣功能：通过鼻腔共鸣，使声音宏亮、悦耳。鼻塞时出现闭塞性鼻音，软腭麻痹和先天腭裂时出现开放性鼻

音，皆因鼻腔共鸣减弱所致。

二、鼻窦的功能

鼻窦除了辅助鼻腔起加温、加湿、共鸣等功能外，由于鼻窦的窦腔占有一定容量，能够减轻颅骨重量。

第二章 咽喉部应用解剖及生理

第一节 咽的应用解剖

咽 (pharynx) 位于颈椎前方, 为扁形肌膜管道, 乃呼吸和消化系统的共同通道。咽上起颅底, 下达第六颈椎下缘平面, 与食管相通; 前面通鼻腔、口腔和喉, 后壁借疏松的结缔组织与椎前筋膜相邻, 两侧有颈部的血管和神经通过。

一、咽的分部 (见图 2-1)

1. 鼻咽部 (nasopharynx): 位于软腭平面以上, 鼻腔后方。两侧壁各有咽鼓管咽口, 约在下鼻甲后端的后下方 1~1.5 厘米处。咽鼓管咽口后上方有隆起, 称咽鼓管圆枕或隆凸。圆枕的后上方有一凹陷称咽隐窝, 为鼻咽癌的好发部位。此窝距破裂孔很近, 鼻咽癌易循此侵入颅内。咽鼓管咽口周围有丰富的淋巴组织, 称咽鼓管扁桃体。鼻咽顶后壁呈穹窿状, 有小叶状排列的淋巴组织, 名为腺样体 (或称增殖体、咽扁桃体)。

2. 口咽部 (oropharynx): 位于软腭平面之下, 会厌上缘之上, 前方通口腔, 后壁约位于第二、第三颈椎。软腭两侧向下延续成二层粘膜皱襞, 前面的称舌腭弓 (咽前柱), 后面的称咽腭弓 (咽后柱)。咽峡由软腭、悬雍垂、舌腭弓、咽腭弓及舌根构成。舌腭弓与咽腭弓之间的扁桃体窝内, 有腭扁桃体。在咽腭弓的后方, 有条状淋巴组织, 称咽侧索。咽后壁粘膜下有散在淋巴滤泡 (见图 2-2)。