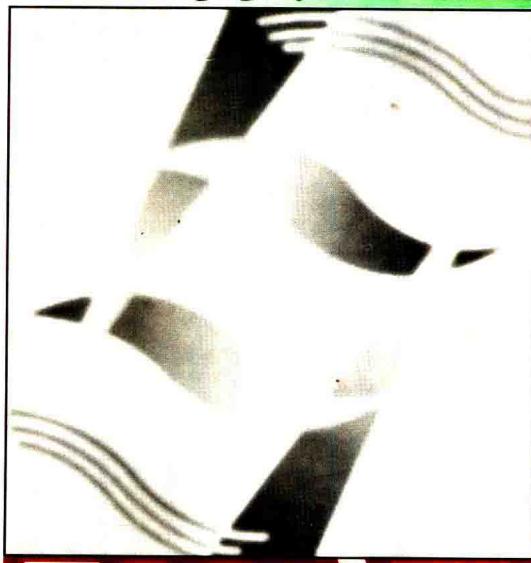


# 耳 鼻 咽 喉 —头颈外科 主治医生

张小伯 祁永发 主编



## 500问

——现代主治医生提高丛书

·现代主治医生提高丛书·

# 耳鼻咽喉 - 头颈外科 主治医生 500 问

张小伯 祁永发 主 编

王嘉陵 张玉庚

吴雪溪 王娜亚 副主编  
张振舜

编 者 (以姓氏笔画为序)

于黎明	王娜亚	王嘉陵	方耀云
齐为英	刘丹丹	刘 伟	祁永发
何小慧	李 原	李素艳	吴 涛
吴雪溪	张小伯	张玉庚	张素珍
张振舜	杨大章	杨宝琦	吴跃煌
佟 芮	林 鹏	封福新	黄德亮
谢柏樟	翟所强		

中国协和医科大学出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

耳鼻咽喉 - 头颈外科主治医生 500 问/张小伯主编. - 北京:  
中国协和医科大学出版社, 2000. 2  
(现代主治医生提高丛书)

ISBN 7-81072-053-8

I . 耳… II . 张… III . ①耳鼻喉 - 外科手术 - 问答②头外  
科学 - 问答③颈 - 外科学 - 问答 IV . R85 - 44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (1999) 第 65003 号

## 耳鼻咽喉 - 头颈外科主治医生 500 问 ——现代主治医生提高丛书

---

主 编: 张小伯 祁永发

责任编辑: 王庆然

---

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 65228583)

经 销: 新华书店总店北京发行所

印 刷: 北京丽源印刷厂

---

开 本: 850×1168 毫米 1/32 开

印 张: 15.75

字 数: 420 千字

版 次: 2000 年 4 月第一版 2000 年 4 月第一次印刷

印 数: 1—5000

定 价: 29.50 元

---

ISBN 7-81072-053-8/R·047

---

(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)

## 内 容 简 介

本书针对耳鼻咽喉 - 头颈外科临床中经常遇到的问题，分门别类提出 507 个问题予以解答。全书分总论和各论两大部分。总论包括与本专业相关的麻醉学、放射影像学、放射治疗学、新技术在临床上的应用、耳鼻咽喉的免疫与变态反应、抗菌药物应用及头颈部肿瘤概论；各论包括耳科学、鼻科学、咽科学、喉科学、语言学、食管与气管、头颈部皮肤癌和涎腺恶性肿瘤等。全书形式活泼，深入浅出，重点突出，易于掌握与应用，是耳鼻喉 - 头颈外科临床主治医生的重要参考书。对其他各科医生更新观念、扩大知识领域、提高解决临床问题能力都有参考价值。

## 《现代主治医生提高丛书》出版说明

主治医生是医院中最主要的技术骨干，承担着大量的临床工作，他们迫切需要提高自身的业务素质，而紧张的工作又不可能让他们有充裕的时间通览专著，有鉴于此，我们邀请了部分长期从事临床工作，并在相应学科有一定造诣的临床医生编写了这套《现代主治医生提高丛书》以满足这方面读者的需要。

这套丛书以临床分科作为分册依据，以主治医生在工作中最常遇到的疑难问题为线索，以提问的形式作为标题。全书力求反映出主治医生这一层次的读者所代表的学术水平，并适当介绍临床诊疗工作的新进展、新观念，促进主治医生的知识更新。

由于国内医学图书中尚未有专门针对主治医生编写的图书，因此无从参考这方面的经验，全套丛书的深度未必把握准确，疏漏之处也在所难免，所以敬请广大读者不吝指教，以便在今后工作中不断改进。

中国协和医科大学出版社总编室

# 序

本书按耳鼻咽喉 - 头颈外科临床工作中经常存在的问题，分门别类提出 507 个问题予以解答。提问切合实际，按系统排列，自成体系。解答问题，有理论有实践经验，深入浅出，易于理解。本书特点是避免一般教科书的繁冗，重点突出，有画龙点睛之妙，易于掌握和运用。虽属专科论述，但具有普及提高的功能，是临床主治医生的一本重要参考书，有些问题解答，也适于副主任医师及全科医生临床参考。本书出版发行，必将提高青年一代医生的专业水平，提高医疗护理质量，促进耳鼻咽喉 - 头颈外科进步和发展。时值科技兴国人才辈出之际，阅读之余，乐为作序。

王直中

1999 年 9 月 27 日

## 前　　言

自本世纪中叶以来，耳鼻咽喉科学在理论与实践两个方面均取得了长足的发展，并融入了颅底外科、耳神经科、鼻眼相关外科、头颈肿瘤外科等一些边缘学科。目前世界上许多国家已将耳鼻咽喉科更名为耳鼻咽喉—头颈外科。这样，将会更加名符其实。建国 50 年来，特别是改革开放的 20 余年来，我国耳鼻咽喉科发生了很大变化，科研硕果累累，临床应用成绩斐然，有不少方面接近或达到世界先进水平。鉴于这种情况，我国耳鼻咽喉科亦应更名为耳鼻咽喉—头颈外科，以便与国际接轨。

为进一步促进我国耳鼻咽喉—头颈外科的发展，帮助这一专科的临床医师更新观念、扩大自己的知识领域、解决实际的医疗问题，北京中日友好医院、中国医学科学院肿瘤医院、解放军总医院、天津第一中心医院组织十几名有着扎实理论基础并长期在临床一线工作的医师，结合自己临床工作的经验体会，撰写了这本《耳鼻咽喉—头颈外科主治医生 507 问》。

此书分总论和各论，总论包括与本专科相关的麻醉学、放射影像学、放射治疗学、激光、冷冻、微波等新技术在临床上的应用、耳鼻咽喉的免疫与变态反应、抗生素的应用及头颈肿瘤概论；各论包括耳科学、鼻科学、咽科学、喉科学、语言学、食管与气管、头面部皮肤癌和涎腺恶性肿瘤等共 15 个部分。以上的编排既考虑到耳鼻咽喉—头颈外科是一整体，又突出了头颈外科的特点。本书采用问答形式对耳鼻咽喉—头颈外科领域的基础理论、新技术、新进展进行解答。本书叙述简明、重点突出，作者的经验体会占有较大的比重。在建国 50 周年，我们把它奉献给广大读者。力求使此书成为临床主治医师解决实际问题的参考书。由于国内尚无一本耳鼻咽喉—头颈外科的教科书可供参考，

本书的编排顺序及内容的选择可能存在不妥和遗漏之处，加上我们的水平有限，书中如有不足或错误，恳切希望广大读者及同道批评指正。

在本书的构思与编写过程中，承蒙中华耳鼻咽喉科学会顾之燕教授的热情指导。解放军总医院张素珍教授、方耀云教授，天津市第一中心医院杨宝琦教授等亲自主笔撰著，这些著名教授的参与为本书增辉。中华耳鼻咽喉科学会主任委员王直中教授欣然为本书作序，在此表示衷心感谢。

张小伯

1999年9月10日

# 目 录

## 总 论

### 一、麻 醉 学

1. 表面麻醉为耳鼻咽喉科常用麻醉方法之一，为什么有时无效或效果较差? ..... ( 3 )
2. 提高表面麻药浓度，能否增强麻醉性能? ..... ( 4 )
3. 表面麻醉的两大目的是什么? ..... ( 4 )
4. 怎样选择局麻药，才能达到安全、无痛的效果? ..... ( 6 )
5. 辅助麻醉在耳鼻咽喉科麻醉中起什么作用? 其用法及注意事项是什么? ..... ( 8 )
6. 支撑喉镜下显微手术的全麻特点是什么? ..... ( 10 )
7. 作支撑喉镜显微手术，病人容易出现心律失常，为什么发生? 怎样处理? 如何预防? ..... ( 11 )
8. 何谓阿片受体激动剂? 它在耳鼻咽喉科麻醉中有什么用处? ..... ( 12 )
9. 耳鼻咽喉手术麻醉中，哪些手术或情况不宜应用氧化亚氮? ..... ( 14 )
10. 从麻醉角度看小儿紧急气道异物，其麻醉处理的准则是什么? ..... ( 15 )
11. 作局麻，有时用量未超过规定，却发生局麻药中毒反应，是什么原因? ..... ( 16 )
12. 作全身麻醉，术前病人何以必须戒烟? ..... ( 19 )

13. 小儿耳鼻咽喉科手术全麻应注意什么? ..... ( 21 )
14. 成人作耳鼻咽喉手术, 同时伴有原发高血压、冠心病、糖尿病、凝血障碍等异常时, 它的危险性怎样估计? 术前应如何准备? ..... ( 23 )
15. 对睡眠呼吸暂停患者怎样进行全麻? ..... ( 29 )

## 二、放射影像学

16. CT 的基本结构和成像原理是什么? ..... ( 31 )
17. CT 图像和 CT 值的临床意义是什么? ..... ( 31 )
18. 怎样选择适当的窗宽和窗位? ..... ( 32 )
19. 何为 CT 分辨率? ..... ( 32 )
20. 什么是部分容积效应? ..... ( 32 )
21. 何为周围间隙现象? ..... ( 33 )
22. CT 特殊检查技术有几种? 各有何特点? ..... ( 33 )
23. 何为 CT 造影增强? ..... ( 34 )
24. 何为脑池造影? ..... ( 34 )
25. 鼻窦 CT 对鼻内窥镜鼻窦外科有何指导意见? ..... ( 34 )
26. MRI 的基本原理是什么? ..... ( 35 )
27. MRI 和 T<sub>1</sub> 和 T<sub>2</sub> 的含义是什么? ..... ( 35 )
28. CT 和 MRI 图像的共同点和不同点是什么? ..... ( 35 )
29. MRI 在诊断喉癌方面有何特点? ..... ( 36 )
30. 如何根据 CT 和 MRI 分析鼻咽癌的浸润范围? ..... ( 36 )
31. 何为介入放射学? ..... ( 36 )
32. 栓塞疗法中的栓塞材料有几种? 各有何特点? ..... ( 37 )
33. 介入性治疗在耳鼻咽喉科治疗的应用有哪些? ..... ( 37 )
34. 介入性治疗的并发症有哪些? ..... ( 38 )
35. CT 扫描在头颈肿瘤诊断中应用范围及其价

值如何? .....	( 38 )
36. MRI 在哪些头颈肿瘤的诊断上优于 CT? .....	( 40 )

### 三、放射治疗学

37. 与放疗结合的综合治疗有哪几种? .....	( 45 )
38. 何谓根治性放疗? 何谓姑息性治疗? .....	( 46 )
39. 什么是正常组织的耐受性? 什么是肿瘤组 织的放射敏感性? .....	( 47 )
40. 放射治疗中常用的射线有哪几种? .....	( 49 )
41. 什么是鼻咽癌的高剂量后装治疗? .....	( 49 )
42. 什么是 X ( $\gamma$ ) - 刀? .....	( 50 )
43. 什么是超分割放射治疗? .....	( 52 )
44. 为什么放射治疗不能随意中断? .....	( 53 )
45. 怎样制定放射治疗计划? .....	( 53 )
46. 头颈部肿瘤放疗有哪些后遗症? 如何防治? .....	( 54 )
47. 何谓放射性脑损伤? .....	( 58 )
48. 什么是放射性颌骨骨髓炎? 如何处理? .....	( 59 )
49. 何谓加温(热)治疗? .....	( 60 )
50. 鼻咽癌侵犯咽旁间隙时, CT 有何种表现? .....	( 61 )
51. 嗅神经母细胞瘤的放射治疗原则是什么? .....	( 62 )
52. 头颈部肿瘤放射治疗原则是什么? .....	( 63 )
53. 头颈部癌放疗有哪些新进展? .....	( 64 )

### 四、激光、冷冻、微波等在耳鼻咽喉科的应用

54. 耳鼻咽喉科常用的激光有几种? 各有何特 点? .....	( 66 )
55. 激光外科手术的基本原理是什么? .....	( 67 )
56. 激光常用于哪些耳鼻咽喉科的手术? .....	( 67 )
57. 喉显微外科手术中如何选用激光的种类? .....	( 68 )
58. 在全麻下行喉内激光手术应注意哪些事项? .....	( 68 )

59. 何谓激光动力疗法? ..... ( 68 )  
60. 激光外科操作的注意事项是什么? ..... ( 69 )  
61. 冷冻的生物学特点是什么? ..... ( 69 )  
62. 液氮低温治疗机的特点是什么? ..... ( 70 )  
63. 低温冷冻的优缺点是什么? ..... ( 70 )  
64. 何谓冷冻免疫反应? ..... ( 71 )  
65. 哪些耳鼻咽喉科疾病适合低温冷冻治疗? ..... ( 71 )  
66. 微波的物理特性和生物学特性是什么? ..... ( 71 )  
67. 微波治疗的作用机制是什么? ..... ( 72 )  
68. 微波常用于哪些疾病的保守治疗? ..... ( 72 )  
69. 何谓微波外科? ..... ( 73 )  
70. 微波外科多用于哪些耳鼻咽喉科疾病的治疗? ..... ( 74 )  
71. 使用微波的注意事项是什么? ..... ( 74 )

## 五、耳鼻咽喉科免疫与变态反应

72. 按 Gell 和 Combs 分型, 变态反应分几型?  
变应性鼻炎属于哪一型? ..... ( 75 )  
73. 变应性鼻炎的致敏过程, 释放的介质主要  
有哪些? 组胺在变应性鼻炎发病中的作用  
有哪些? ..... ( 77 )  
74. 鼻分泌物中的嗜酸粒细胞、肥大细胞和杯  
状细胞的检查有何临床意义? ..... ( 79 )  
75. 常年性鼻炎是否就是常年性非变应性鼻炎?  
常年性鼻炎的鉴别诊断是什么? ..... ( 80 )  
76. 鼻分泌物中的介质有哪些? 其测定有何临  
床意义? ..... ( 82 )  
77. 变应性鼻炎的非免疫学因素有哪些? ..... ( 83 )  
78. 变应性鼻炎的防治途径是什么? ..... ( 84 )  
79. 目前治疗变应性鼻炎的药物有哪几类? 其

疗效如何? .....	( 85 )
80. 免疫疗法(减敏疗法或脱敏疗法)的机制 是什么? .....	( 86 )
81. 常用的 H <sub>1</sub> 受体拮抗剂分传统和第二代两 大类, 常用的各有哪几种? .....	( 86 )
82. 第二代抗组胺药物的心脏毒性是什么? .....	( 88 )
83. 口服减充血药物常用的有几种? 抗组胺药 物与减充血药物合用的优点是什么? 其适 应证和禁忌证是什么? .....	( 88 )
84. 常用的 H <sub>2</sub> 受体拮抗剂有哪几种? .....	( 89 )
85. 联合应用 H <sub>1</sub> 和 H <sub>2</sub> 受体的药物是什么? 有 何优点? .....	( 90 )
86. 何谓肥大细胞稳定剂? .....	( 91 )
87. 组胺受体拮抗剂局部应用的好处及类固醇 药物局部应用的好处是什么? .....	( 91 )
88. 何谓迟发相鼻变态反应? .....	( 92 )
89. 变应性鼻炎诊断标准及疗效评定标准(1997 年修订, 海口) .....	( 93 )
90. 自身免疫性感音神经性聋供商榷和讨论的 诊断标准是什么, McCabe 提供的治疗原则 是什么? .....	( 95 )
91. 内淋巴囊在内耳免疫反应中的作用是什么? .....	( 96 )
92. 梅尼埃病可能与几型变态反应有关? .....	( 97 )
93. 分泌性中耳炎与变态反应有何关系? .....	( 97 )
94. 扁桃体切除术的利和弊是什么? .....	( 98 )
95. Bell 麻痹是否也有变应性反应? .....	( 99 )

## 六、抗菌药的应用

96. 临床常用的抗菌药分几大类? .....	( 100 )
97. 何谓 β - 内酰胺类抗生素类抗生素? 可以分	

为几大类? .....	(100)
98. 目前使用的青霉素可分为几类? .....	(101)
99. 第一代~第三代头孢菌素各有何特点? .....	(104)
100. 何谓 $\beta$ -内酰胺酶抑制剂? .....	(110)
101. 氨基糖甙类抗生素有何特点? 使用时应注意什么? .....	(111)
102. 新型的氨基糖甙类抗生素有哪些? .....	(114)
103. 喹诺酮类药物的作用机制是什么? 临床常用的喹诺酮抗菌药有哪些? 抗菌作用如何? .....	(115)
104. 喹诺酮类抗菌药有哪些新进展? .....	(116)
105. 喹诺酮类药物的副作用是什么? .....	(119)
106. 大环内酯类抗生素的特征、适应证及应用的注意事项是什么? .....	(121)
107. 大环内酯类抗生素有哪些新进展? 新大环内酯类抗生素有何特点? .....	(121)
108. 怎样参考药代动力学的因素? .....	(124)
109. 什么叫抗生素后效应? 其临床意义是什么? .....	(125)
110. 何谓抗菌药的联合用药? 联合用药的指征是什么? .....	(128)

## 七、头颈肿瘤总论

111. 头颈恶性肿瘤的外科治疗应遵循哪些原则? .....	(129)
112. 头颈肿瘤外科临床方面有哪些重要进展? .....	(131)
113. 头颈恶性肿瘤手术与放射综合治疗的理论基础是什么? .....	(134)
114. 头颈癌术前放疗和术后放疗各有哪些优缺点? .....	(135)
115. 有哪些和上消化-呼吸道恶性肿瘤发病相关的不良生活与饮食习惯? .....	(137)
116. 常用的各项生存统计数字有哪些意义? .....	(138)

117. 与头颈部恶性肿瘤发病相关的环境因素有哪些? ..... (139)
118. 目前判断头颈鳞癌的预后指标有哪些? ..... (140)
119. 超声在颈部肿块、甲状腺肿瘤的诊断中的价值如何? ..... (141)
120. 如何评价细针穿刺细胞学检查在涎腺、甲状腺肿瘤诊断中的作用? ..... (141)
121. 激光光动力疗法有哪些优缺点? 目前激光光动力疗法主要适用于哪些头颈癌的治疗? ..... (142)
122. 近年来恶性肿瘤的化疗药物治疗有何新进展? ..... (143)
123. 抗癌药物对细胞增殖各个周期的作用是什么? ..... (144)
124. 抗癌药物分几类, 作用机制是什么? ..... (145)
125. 头颈癌联合化疗的原则是什么? ..... (145)
126. 头颈癌的主要化疗药物有哪些? ..... (146)
127. 辅助化疗在头颈癌治疗中应用原则及作用是什么? ..... (147)
128. 化疗的常见毒副作用有哪些? 如何防治? ..... (148)
129. 头颈癌的颈淋巴结转移规律如何? ..... (150)
130. UICC1987年公布的颈部转移淋巴结的分期的内容是什么? ..... (151)
131. 头颈癌的颈淋巴结转移的治疗原则是什么? ..... (152)
132. 手术与放射综合治疗在头颈癌的颈淋巴结转移癌治疗中的应用指征是什么? ..... (154)
133. 头颈癌的 N<sub>0</sub> 颈部应如何处理? ..... (154)
134. 原发灶不明的颈淋巴结转移癌应如何治疗? ..... (157)
135. 什么是咽后淋巴结? 其临床意义是什么? ..... (158)
136. 在颈部肿块中颈部淋巴结转移癌的发病情况如何? ..... (159)

137. 影像学检查在颈部淋巴结转移癌诊断中的作用是什么? ..... (160)
138. 颈部淋巴结活检的应用原则是什么? ..... (161)
139. 目前临幊上通常把颈淋巴结分为六组, 每组的解剖界限及引流范围是什么? ..... (162)
140. 1991 年美国头颈外科学会及头颈肿瘤学会如何对颈廓清术进行统一分类命名? ..... (163)
141. 各类颈淋巴廓清术的适应证是什么? ..... (165)
142. 颈淋巴清扫手术后颈部复发和哪些因素有关? ..... (166)
143. 常见的颈廓清术术后并发症有哪些? 如何预防和处理? ..... (168)



## 一、耳 科 学

144. 什么是听力零级? ..... (175)
145. 听力学常用声音的概念是什么? ..... (175)
146. 听力学中常用声音强度单位是什么? ..... (176)
147. 常用的阈上功能检查 SISI、ABLB、TD 及言语测听的临床意义是什么? ..... (176)
148. 听力损失分级标准是什么? ..... (178)
149. 如何解释声导抗鼓室曲线? ..... (178)
150. 声导抗声反射在临幊中如何应用? ..... (179)
151. 听觉诱发电位的主要临幊用途是什么? ..... (179)
152. 听神经瘤患者 ABR 的主要表现是什么? ..... (180)
153. 耳蜗电图 (ECochG) 在临幊中如何应用? ..... (181)
154. 什么是耳声发射 (OAE)? 其分类和临幊意义是什么? ..... (181)

155. 目前有哪些耳蜗生理新进展在临床中应用? .....	(182)
156. 如何通过听力损伤程度选配助听器? .....	(183)
157. 人体靠什么器官维持平衡? 各平衡器官是否有主次之分? 能否互相代偿? .....	(183)
158. 眩晕的定义是什么? 临床常用什么分类方法? .....	(184)
159. 梅尼埃病诊断标准是什么? 如何进行疗效评价? .....	(184)
160. 眼震电图(ENG)原理及临床意义是什么? .....	(185)
161. 如何对眩晕症进行急诊处理? .....	(186)
162. 如何理解咽鼓管的解剖与生理功能? .....	(187)
163. 颞骨骨折的诊断要点及处理原则是什么? .....	(188)
164. 对先天性耳廓、外耳道、中耳畸形如何分型? .....	(188)
165. 先天性小耳的治疗原则是什么? .....	(189)
166. 慢性中耳炎如何分型? .....	(189)
167. 胆脂瘤的显微结构是什么? 如何分类? 成因是什么? .....	(190)
168. 慢性中耳炎有哪些颅外并发症及其诊疗要点? .....	(191)
169. 化脓性中耳乳突炎有哪些颅内并发症及其诊治要点? .....	(192)
170. 中耳炎手术的术式如何选择及预后估计? .....	(194)
171. 鼓室硬化症如何分型? 手术应注意什么? .....	(195)
172. 岩部胆脂瘤分型, 成因及手术中应注意什么? .....	(196)
173. 鼓室成形术如何分型? .....	(197)
174. 鼓室成形术的几个相关问题是什么? .....	(198)
175. 鼓室粘膜皱褶有哪些? .....	(199)
176. 何谓前鼓岬和后鼓岬? .....	(201)