



常见耳鼻咽喉

病防治116问

CHANGJIAN ER
BI YANHOU
BING FANGZHI
116 WEN



金盾出版社

常见耳鼻咽喉病防治 116 问

刘秉寿 刘 军 胡玉珍 编著

金盾出版社

(京)新登字 129 号

内 容 提 要

本书分四个部分,介绍了耳、鼻、咽、喉常见病的病因病状、诊断治疗、康复预防等方面的知识。内容丰富,简明实用,通俗易懂,可供一般家庭及基层医护人员阅读。

常见耳鼻咽喉病防治 116 问

刘秉寿等编著

金盾出版社出版、总发行

北京太平路 5 号(地铁万寿路站往南)

邮政编码:100036 电话:8214039 8218137

传真:8214032 电挂:0234

总参通信部印刷厂印刷

各地新华书店经销

开本:32 印张:4 字数:88 千字

1992 年 9 月第 1 版 1992 年 9 月第 1 次印刷

印数:1-31000 册 定价:1.70 元

ISBN 7-80022-493-7/R · 90

(凡购买金盾出版社的图书,如有缺页、
倒页、脱页者,本社发行部负责调换)

前 言

耳、鼻、咽、喉是人体直接与外界接触,接受或传递信息的重要器官。它们的解剖结构和生理功能精细复杂,比较容易罹患疾病,有些疾病本身就很严重,可以致命或致残;有些疾病貌似不重,但长期不愈,反复发作,症状不断,对全身健康具有潜在威胁,而且可能对心理、生活、社交造成不良影响,常常成为人们的难言之隐。

要预防和有效治疗这些疾病,需要病人和医师的互相配合。有些疾病的防治,病人的配合常常更能发挥积极的作用。有鉴于此,我们编写了这本普及耳鼻咽喉疾病防治知识的小册子,目的在于使广大群众掌握这方面的基本常识,以便在无病时预防疾病的发生,有病时积极配合医生治疗,早日痊愈。

介绍了有关

识。在内容安

较大的病、对

病人生活影响较大的病。除了介绍一般的常规防治方法以外,

还注意介绍一些新技术、新方法。所提问题充分考虑到了一般读者的需要；文字叙述力求通俗易懂，配有插图，便于读者理解应用。

插图是刘岩同志绘制的，谨表谢意。书中不当之处，欢迎批评指正。

刘秉寿

一九九二年

于上海第二军医大学长征医院

目 录

耳 科

1. 外耳有哪些功能? (1)
2. 耳廓有哪些常见畸形? (2)
3. 耳朵前面有小洞是怎么回事? (3)
4. 先天性外耳道闭锁怎么办? (3)
5. 耳廓外伤怎么办? (4)
6. 怎样防治耳廓冻疮? (5)
7. 耳廓肿胀是什么病, 怎样治疗? (6)
8. 小虫、异物进入外耳道怎么办? (7)
9. 耳屎阻塞了外耳道怎么办? (7)
10. 小儿外耳湿疹如何处理? (8)
11. 外耳道发炎为什么痛得厉害? (9)
12. 经常挖耳有什么害处? (10)
13. 外耳道也可得霉菌病吗? (11)
14. 鼓膜是怎样构成的? (12)
15. 鼓膜穿孔的原因有哪些? (13)
16. 鼓膜损伤穿孔怎么办? (13)
17. 什么是耳漏, 它包括哪些病? (14)

18. 耳疼痛可能是些什么病?	(15)
19. 中耳有哪些结构?	(16)
20. 中耳炎有哪些种类?	(17)
21. 怎样早发现不化脓的中耳炎?	(18)
22. 咽鼓管吹张法常用于治什么病?	(19)
23. 得了急性化脓性中耳炎怎么办?	(20)
24. 小儿为什么易发生中耳炎?	(21)
25. 游泳时怎样保护耳朵?	(22)
26. 慢性化脓性中耳炎是小病吗?	(23)
27. 怎样治疗化脓性中耳炎?	(25)
28. 胆脂瘤性中耳炎为什么要早做手术?	(26)
29. 中耳手术为什么可能发生口眼歪斜?	(27)
30. 中耳炎与面神经麻痹有何关系?	(28)
31. 什么是美尼尔病?	(29)
32. 耳部也会发生恶性肿瘤吗?	(30)
33. 耳朵为什么会发响?	(31)
34. 人是怎样听到声音的?	(32)
35. 耳聋的种类和原因有哪些?	(33)
36. 怎样划分耳聋的程度?	(34)
37. 怎样发现小儿聋不聋?	(35)
38. 先天性耳聋是怎么回事?	(36)
39. 传染性耳聋是怎样得的?	(37)
40. 抗生素引起的耳聋能防治吗?	(38)
41. 噪音性聋是怎样发生的?	(39)
42. 为什么突发性耳聋治疗愈早愈好?	(40)

43. 耳聋了怎么办? (43)
44. 聋哑症是怎么回事? (43)
45. 聋与哑是什么关系? (43)
46. 聋哑症有没有遗传性? (45)
47. 晕车、晕船、晕机怎么办? (45)
48. 聋人都能配戴助听器吗? (46)
49. 电子耳蜗是怎么回事? (47)

鼻 科

50. 鼻子的结构是怎样的? (49)
51. 鼻子是怎样发挥共鸣作用的? (51)
52. 鼻腔进入异物怎么办? (51)
53. 鼻外伤与鼻骨骨折怎么办? (52)
54. 拔鼻毛、挖鼻孔有什么害处? (54)
55. 鼻疖为什么不能挤压? (54)
56. 塌鼻子能治疗吗? (55)
57. 鼻中隔偏曲是怎么回事? (56)
58. 怎样防治酒渣鼻? (57)
59. 为什么有的人鼻子容易出血? (58)
60. 鼻子出血怎么办? (60)
61. 慢性鼻炎有几种, 怎样治疗? (61)
62. 过敏性鼻炎是怎么回事? (62)
63. 萎缩性鼻炎怎样防治? (63)
64. 急性鼻窦炎有几种? (64)
65. 慢性鼻窦炎有哪些危害? (67)

- 66. 鼻息肉是肿瘤吗? (68)
- 67. 为什么要作上颌窦穿刺术? (69)
- 68. 外鼻也能长恶性肿瘤吗? (71)
- 69. 如何早期发现鼻腔恶性肿瘤? (71)
- 70. 鼻腔里流出黄色液体是怎么回事? (72)
- 71. 有的人为什么嗅觉不灵敏? (73)
- 72. 冬季为什么鼻涕多? (74)
- 73. 擤鼻涕要注意什么? (75)
- 74. 鼻病怎样局部用药? (75)

咽 科

- 75. 咽对呼吸有哪些作用? (77)
- 76. 咽部发生创伤怎么办? (78)
- 77. 咽喉发生烫伤、化学伤怎么办? (79)
- 78. 咽、食管有了异物怎么办? (80)
- 79. 怎样防治急性咽炎? (81)
- 80. 慢性咽炎有几种? (82)
- 81. 急性扁桃体炎的原因及治疗方法有哪些? (83)
- 82. 扁桃体为什么容易发炎,如何预防? (84)
- 83. 急性扁桃体炎应与哪几种病鉴别? (85)
- 84. 什么是病灶性扁桃体炎? (86)
- 85. 什么样的扁桃体应切除? (86)
- 86. 扁桃体手术后要注意哪些问题? (87)
- 87. 扁桃体手术方法有几种,哪种方法好? (88)
- 88. 扁桃体切除后会影响到声音吗? (89)

- 89. 增殖体肥大有什么危害? (89)
- 90. 咽部脓肿有几种? (90)
- 91. 咽部长出黄白色角化物是怎么回事? (92)
- 92. 什么是青年鼻咽血管纤维瘤? (92)
- 93. 怎样才能早期发现鼻咽癌? (93)
- 94. 口臭的原因有哪些,怎样治疗? (95)
- 95. 梅核气是什么病? (96)
- 96. 有的人为什么打鼾声? (97)

喉 科

- 97. 喉、气管误吸入异物怎么办? (99)
- 98. 急性喉炎的原因与临床表现有哪些? (100)
- 99. 怎样治疗急性喉炎? (101)
- 100. 小儿急性喉炎为什么很危险? (103)
- 101. 为什么有的孩子常喘鸣? (103)
- 102. 急性会厌炎怎样治疗? (104)
- 103. 喉阻塞是怎么回事? (105)
- 104. 气管切开术是救命的手术吗? (106)
- 105. 说话声音变哑有哪些原因? (107)
- 106. 慢性喉炎的原因有哪些? (108)
- 107. 什么叫声带小结? (109)
- 108. 声带息肉与声带息肉样变是怎么回事? (110)
- 109. 怎样保护儿童的嗓音? (111)
- 110. 青春期怎样保护嗓音? (111)
- 111. 老年人的嗓音保健要注意些什么? (113)

- 112. 嗓音职业者怎样保护嗓音? (114)
- 113. 情绪不好为什么会突然失音? (115)
- 114. 哪些因素会诱发喉癌? (116)
- 115. 喉癌怎样早发现、早治疗? (117)
- 116. 喉癌手术后还能讲话吗? (118)

耳 科

1. 外耳有哪些功能?

外耳好像喇叭,能起到收集声音和辨别声音方向的作用。耳廓俗称耳朵。耳廓除了耳垂外,其内部由软骨组成,具有一定的弹性。耳廓的后面平浅微凸,前面有些回旋凹陷,这些凹陷也起到聚集和反射声波的作用(见图1)。

低等哺乳动物的耳廓长而大,附着丰富的肌肉,可向不同的方向旋转,以便测定声音的方向并做出逃避或进攻的准备。人的耳廓运动能力几乎全部退化。人的耳廓虽然不动,但从前方或侧方传来的声音,可直接入耳。而从后方来的声音虽受到耳廓的影响,但只要将头转到合适的位置仍能判定声音的方向。实际上,准确分辨出声源的方向,需要两侧耳同时倾听,才能辨别清楚。

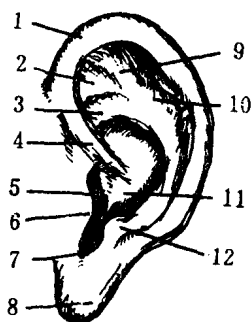


图1 耳廓各部位名称

1. 耳廓 2. 三角窝 3. 对耳轮角
4. 耳轮骨 5. 外耳道 6. 耳屏
7. 屏间切迹 8. 耳垂 9. 对耳轮角
10. 对耳轮 11. 耳甲腔 12. 对耳屏

从耳廓向里的管道是外耳道,呈S形,长约2.5~3.5厘米。其外侧1/3由软骨组成,内2/3是骨质。软骨与骨部交界处最窄,称为峡部。由于外耳道弯曲,能防外物进入,可保护中

耳。在软骨皮肤上长有很多小细毛,并有皮脂腺、耵聍腺分泌的油性物质,润滑外耳道,还可预防鼓膜干燥。耵聍具有杀菌和抑制霉菌生长的作用,也可粘住进入外耳道内的小虫及异物,所以具有保护作用。

2. 耳廓有哪些常见畸形?

在正常人中,由于个体的差异,耳朵可大一些或小一些,但如果超出正常范围,就是耳畸形了。耳畸形可以影响听力,尤其是儿童,可直接影响孩子的智力发展。耳先天性畸形是由于胚胎发育障碍引起的,主要原因是遗传,其次是妊娠期母体病毒感染,特别是风疹病毒的感染,或妊娠期服用了某些药物等。外耳畸形主要表现为耳廓位置、大小及形态异常,同时伴有不同程度的外耳道畸形。

无耳:是指无耳廓,一侧或两侧无耳。无耳廓者都同时无分耳道,或中耳、内耳也有畸形。无耳者都有程度不同耳聋。

招风耳:又叫猫耳,是耳廓发育过程中,某些部分过于向前下倾造成的,除影响外观外,不影响听力。

猿耳:是耳廓的上部或后部边缘相交界处,有一个尖向后突起或肥厚突出,此部相当于猿耳的耳尖,属返祖现象,一般耳的其他部正常。

副耳:多为单侧,有人统计约占人口的 1.5% 左右有副耳。副耳是在耳屏前方又长出一个像耳廓样的结构,大小不一,大的呈柱状,小的为微突起的皮肤。一般不影响听力。

小耳:是耳廓发育不全,较正常人耳廓小,也常伴有外耳道、中耳畸形。

由此可见,要有健康的耳,必须从妊娠期保护胎儿。一旦出现先天性畸形,治疗就很困难,尽管可通过手术矫治,如再

造耳廓、耳道,重建听力等,但多数效果不能令人满意。

3. 耳朵前面有小洞是怎么回事?

有的人耳朵前面有个小洞,医学上叫先天性耳前瘻管。多发生于一侧,也有两侧者,其管口90%左右在耳轮角前。其管口的大小、长短、深浅不一。有些是很短的盲管,有些有数条分支。管的深度可从数毫米到数厘米,有的可伸到外耳道深部或耳后乳突部。管腔内为鳞状上皮,有毛囊、汗腺、皮脂腺等组织,如果用手挤压,可有少量稀薄的粘液或白色皮脂样物,似牙膏从管口溢出来,有时还有点臭味。

盲管里这种物质营养很丰富,是细菌生长繁殖良好的培养基。如被细菌感染后,其管口周围红肿、疼痛,或形成脓肿、溃破。瘻管可反复发炎化脓,反复溃破。有少数的孩子反复感染,局部可有长期不愈的瘻管,遗留疤痕组织,孩子是非常痛苦的。

这种先天性耳前瘻管,也可一生中不发炎,有时本人并不知道有瘻管,只在体检时被发现。这种不发炎的小洞,不影响美观,不要处理。在急性发炎时,要用抗生素控制炎症,局部热敷。如已形成脓肿,应到医院切开引流。待急性炎症过后,特别反复发炎化脓的病人,应作瘻管切除手术。这种手术虽然不大,但必须完全切除瘻管周围的上皮组织,否则容易复发。

有的人发现这种瘻管,常用手挤压出其分泌物,这种做法是不对的。临床上发炎化脓的瘻管,多因挤压引起,所以,应禁止用手去挤压,避免发炎化脓。

4. 先天性外耳道闭锁怎么办?

小耳畸形,单侧多于双侧,右侧多于左侧,男性多于女性。

有小耳畸形的人,多合并外耳道、中耳及小听骨畸形,因此听力多数不好,一般属于传导性耳聋。如果两耳都是畸形,听力都受影响,轻症的可配戴合适的助听器,重症者宜先做一侧手术。

外耳道完全闭锁者,外耳道充满骨质,或呈膜状,其口部只有浅的凹陷,常缺少鼓膜,听骨链中断或关节僵直(锤骨与砧骨融合,或镫骨固定),失去了传音功能,表现为先天性传导性耳聋,双侧者可发生语言障碍。

治疗:根据畸形的程度,做外耳道成形术或鼓室成形术。手术前必须行 X 线拍片检查,以明确乳突的气化和中耳、内耳发育情况。听力和前庭功能也要检查,以了解听力损失、前庭功能情况。

手术的目的是提高听力和整形。手术的年龄,如果双侧外耳道闭锁,以 5~6 岁手术为宜,先做一侧,及早提高听力,便于孩子入正常普通小学学习。如单侧,待年龄大些再做手术也可,以便提高听力,恢复辨别声音方向的能力,有利于安全。

5. 耳廓外伤怎么办?

耳廓突出在头部的两侧,最容易受到外伤,如切伤、挫伤、撕裂、挤压伤、冻伤、咬伤等。一般小的皮肤损伤,要处理及时,局部用生理盐水清洗干净,涂上少许红药水(红汞液)或碘酒、酒精。这些药消毒杀菌作用都很好,但用后稍痛一些。根据需要可用消毒纱布包扎伤处,防止细菌感染。一般数日可自然痊愈。

撕裂伤:轻者仅有裂口,重者有组织缺损,甚至耳廓被全部撕脱下来,应在严密消毒下,按外科原则进行缝合。耳廓两面皮肤有双层血管分布,而且血管非常丰富,抗感染、再生力

很强,只要受伤的时间离手术的时间不太长,完全脱离的断耳再植手术一般可取得成功。因此,应当拿着断耳和病人一起迅速到医院,由医生按外科原则进行扩创缝合处理。耳廓缝合好后,用抗生素抗感染,注射破伤风抗毒素等。

耳廓挫伤:常发生于钝物撞击后。耳廓皮下或骨膜下可因出血而形成血肿,可有耳廓肿胀、皮肤青紫、局部胀痛等。如果不及时清除积血,血肿发生机化会使耳廓增厚、畸形,从而影响美观。因此,需及时到医院诊治。血肿小者,在严密消毒下用粗针头抽出积血,并加压包扎,每日观察,必要时可反复抽出积血。血肿较大,时间又长者,需切开血肿清除血块,缝合伤口,加压包扎,并用抗生素或磺胺药物以防感染。

6. 怎样防治耳廓冻疮?

耳廓突出在头部两侧,表面的皮肤较薄,皮下脂肪又少,内为软骨组织,所以防寒能力较差。又因耳廓的血管表浅,遇到寒冷的刺激时,血管收缩变细,血液减少而容易发生缺血、缺氧。如果露在严寒环境中时间过久,可发生冻疮。

耳廓轻度的冻伤,皮肤局部红肿、发痒、发热、渐感刺痛。由于血浆的渗出,皮肤可出现水泡。如不及时治疗,皮肤可干燥剥脱,或发生溃疡,表面结痂。愈后新生的皮肤呈浅红色,发亮,再冷后该处容易再发生冻疮。

耳廓严重冻伤,可使细胞内外液结冰,以至细胞破裂,可完全失去知觉。特别是耳廓边缘,因长期缺血、缺氧,可呈干性坏死,于是就发生了冻掉耳朵的悲剧。

已发生耳廓冻伤,不论轻重,不可立即回到热室内或局部用热毛巾、热水袋等保温。可用双手掌轻轻按摩耳廓(但忌用手强力揉擦),促进恢复局部血循环,使血管扩张,冻结的细胞

会慢慢恢复知觉,温度自然逐渐回升正常,才可以防止耳廓坏死或脱落。如已形成冻疮,局部红肿疼痛发痒,可涂冻疮膏或樟脑软膏。如已有溃疡坏死,应去医院诊治,加用抗生素药物防止感染化脓。

耳廓一旦发生冻疮,来年易在原处再发,保暖防寒措施要提前做好,在过冷的天气可戴棉花制的耳罩保护。

7. 耳廓肿胀是什么病,怎样治疗?

常见的是浆液性软骨膜炎,又叫耳廓假性囊肿,是因为耳廓软骨内有血清渗出,形成积液。常为自发性,原因不明,有时很难找出明确原因。可能与耳廓受到机械性刺激和变态反应有关,多数与使用硬的枕头有关。耳廓疼痛不明显或仅有局部灼热感,病人多数偶然发现或他人发现耳廓有局限性隆起,多发生于耳廓上部,并逐渐增大,但皮肤色泽正常。早期穿刺可抽出淡黄色液体,培养无细菌生长。晚期,局部增厚,积液机化而成实性感,抽不出液体,形成硬结。

浆液性软骨膜炎可适当应用抗生素类药预防感染。可在无菌操作下抽尽局部积液后,立即用敷料加压包扎或用石膏固定一周后拆除。也可理疗,如紫外线照射、超短波治疗等。

另外,还有化脓性耳廓软骨膜炎,为细菌性感染,多因外伤、耳针、手术损伤,或外耳邻近组织感染蔓延而引起。发病初期有灼热感,耳廓痛,逐渐呈持续疼痛,体温升高,烦躁不安,耳廓患处红肿、发热、疼痛明显,继之整个耳廓肿胀,脓肿形成后,有局限性隆起,有波动感。脓肿溃破后,疼痛减轻,但可形成瘻管长期流脓。

对化脓性软骨膜炎,应及时使用足量的抗生素。因该病多为绿脓杆菌感染,故常首选庆大霉素等。早期合理治疗可治