

中華人民共和國衛生部
衛生教材編審委員會第二次審定試用
醫士學校教本

耳 鼻 喉 科 學

人 民 衛 生 出 版 社

耳 鼻 喉 科 學

編 著 者	駱 兆 平
審 查 者	胡 懋 廉 程 紹 伊

一九五五年・北京

耳 鼻 喉 科 學

書號：1670 開本：787×1092/25 印張：4 24/25 字數：90千字

駱 兆 平 編著

胡懋康 程紹伊 審查

人 民 衛 生 出 版 社 出 版

(北京書刊出版業營業許可證出字第〇四六號)

• 北京崇文區橫子胡同三十六號 •

新華印刷廠上海廠印刷 • 新華書店發行

1955年1月第1版—第1次印刷

印數：1—8,500

(上海版) 定價：5,500元

說 明

此書原係華東醫務生活社出版的醫士學習叢書之一，經本會決定，依照本會制訂的修訂原則，加以改編，作為醫士學校耳鼻喉科試用教本。

中央衛生部衛生教材編審委員會

一九五四年九月

修 訂 前 言

一、這次修訂，主要以拙編醫士學習叢書耳鼻喉科學為藍本，依據中央衛生部衛生教材編審委員會發下的修改原則，並參考蘇聯醫士耳鼻喉科教學大綱以及各地對原書提出的意見，修改而成。

二、書內選擇本科臨診常見疾病，給予比較完整的概念。鮮見病例，一概不列。治療方面，盡量避免臃列，而取實際可行者。關於手術，除少許簡易操作外，一般僅介紹手術的目的和意義。

三、本書係按原書內容分作四篇十二章。依耳鼻咽喉的順次編列。第一篇耳部，增添中耳及乳突感染的併發症，迷路積水二段。第二篇鼻部，添寫鼻前庭部感染、鼻竇炎的併發症二段。

四、本書各章內容，均有刪改。疾病內診斷及治療，考慮到醫士能力所及者，進行了補充。蘇聯先進療法，選擇成效較肯定顯著的，加以介紹。

略 兆 平

山東省立第一醫院耳鼻喉科

一九五四.九。

教學內容時間分配表

次序	內 容	總時間	理論課	實習
1.	耳的解剖生理	11	1	1
2.	耳的檢查			
3.	外耳道疾患及咽鼓管阻塞		(7) 1	
4.	中耳和乳突疾患及其合併症		3	
5.	迷路炎,迷路積水及聾		2	
6.	鼻的解剖生理	10	1	1
7.	鼻的檢查			
8.	鼻的外傷感染、異物鼻卵、及鼻中隔偏曲		(6) 1	
9.	鼻炎鼻結核鼻梅毒及鼻息肉		2	
10.	鼻竇炎及鼻竇腫瘤		2	
11.	咽的解剖生理	7	1	1
12.	咽的檢查			
13.	急性慢性咽炎及奮森氏咽峽炎		(4) 1	
14.	咽部淋巴組織的急性慢性炎症		2	
15.	扁桃體周圍膿腫、咽後膿腫及咽部腫瘤			
16.	喉的解剖生理	8	1	1
17.	喉的檢查			
18.	喉的疾病		(5) 2	
19.	白喉、喉阻塞及氣道、食管異物		2	
	總 計	36	22	14

目 錄

第一篇 耳

第一章	耳的解剖和生理	1
	耳的解剖	1
	外耳	1
	中耳	1
	內耳	3
	耳的生理	4
	聽覺	4
	平衡作用	5
第二章	耳的檢查	7
	物理檢查	7
	聽力試驗	9
	耳前庭功能試驗	11
第三章	耳的疾病	13
	外耳道感染	13
	外耳道疔瘡堵塞	14
	外耳道異物	14
	外耳道乳頭狀瘤	15
	鼓膜外傷	16
	咽鼓管阻塞	16
	急性中耳炎	18
	急性乳突炎	22
	慢性化膿性中耳炎	23
	單純慢性化膿性中耳炎	24
	膽脂瘤性慢性化膿性中耳炎	25
	結核性中耳炎及乳突炎	26
	中耳及乳突感染的併發症	27

硬腦膜外膿腫	27
耳源性腦膜炎	27
腦膿腫	28
面神經麻痺	28
橫竇栓塞	28
耳硬化病	29
迷路炎	30
迷路積水(美尼爾氏病)	31
聾	31

第二篇 鼻

第四章 鼻的解剖和生理	34
鼻的解剖	34
外鼻	34
鼻腔	35
鼻竇	36
鼻腔和鼻竇的生理	38
鼻腔的生理	38
鼻竇的生理	38
第五章 鼻的檢查	39
外鼻的視診和觸診	39
鼻前孔的檢查法	39
鼻後孔的檢查法	40
X線攝影檢查	41
第六章 鼻的疾病	42
鼻部外傷	42
鼻前庭部感染	42
鼻中隔偏曲	43
鼻腔異物	44
鼻蛆	45
急性鼻炎	47
慢性鼻炎	49

萎縮性鼻炎·····	50
變應性鼻炎·····	51
鼻結核·····	51
鼻梅毒·····	52
鼻息肉·····	52
急性鼻竇炎·····	54
急性篩竇炎·····	56
急性上頤竇炎·····	56
急性額竇炎·····	58
急性蝶竇炎·····	59
慢性鼻竇炎·····	59
鼻竇的腫瘤·····	61
鼻竇的良性腫瘤·····	61
鼻竇的惡性腫瘤·····	62

第三篇 咽

第七章 咽的解剖和生理·····	64
咽的解剖·····	64
鼻咽(咽上部)·····	65
口咽·····	65
喉咽(咽下部)·····	66
咽的生理·····	67
第八章 咽的檢查·····	68
鼻咽的檢查·····	68
口咽的檢查·····	68
喉咽的檢查·····	69
咽部的X線檢查·····	70
第九章 咽的疾病·····	71
急性單純性咽炎·····	71
慢性咽炎·····	72
奮森氏咽峽炎(梭形螺旋菌性咽炎)·····	72
咽部淋巴組織的急性炎·····	73

扁桃體周圍膿腫	57
咽後膿腫	77
咽部淋巴組織的慢性炎	78
慢性扁桃體炎	78
慢性增殖體炎	79
慢性舌扁桃體炎	80
咽部腫瘤	81
鼻咽部腫瘤	81
口咽部腫瘤	82
喉咽部腫瘤	82

第四篇 喉

第十章 喉的解剖和生理	83
喉的解剖	83
喉的生理	85
第十一章 喉鏡檢查	87
間接檢查法	87
直接檢查法	88
第十二章 喉的疾病	90
喉部外傷	90
急性單純性喉炎	91
慢性喉炎	92
白喉	93
鼻白喉	94
咽白喉	94
喉白喉	95
喉阻塞	96
咽喉結核	99
咽喉梅毒	100
喉肌麻痺	101
喉腔腫瘤	103
氣道(氣管及支氣管)及食管內異物	104

附 錄

第一篇 耳

第一章 耳的解剖和生理

重點要求：外耳、中耳、內耳的構造。聲音的傳導和感受。平衡作用的重要意義。

耳 的 解 剖

外 耳

耳郭(耳殼) 耳郭外側呈不規則凹形,分耳輪、對耳輪、耳屏、對耳屏、耳甲腔、耳垂等部(圖1);內側平滑微凸。耳郭除耳垂係由脂肪及結締組織組成外,餘皆由一層黃色彈性纖維軟骨組成,外面緊裹表皮。

外耳道 指耳郭根至鼓膜一段,全長約24—35毫米,外側三分之一由軟骨組成,其餘由骨組成。軟骨和骨的交界處較狹窄。整個耳道爲一層細緻的皮膚所蓋,上有細毛、皮脂腺、汗腺及耬聾腺。



圖1 耳郭

中 耳

中耳又名鼓室,爲鼓膜裏面一間扁形小室,有前後內外上下六壁,內含鼓室小骨、韌帶、肌肉及神經。在鼓膜以上的鼓室稱鼓上隱窩,全室襯蓋一層黏膜。鼓室的外壁是鼓膜(圖2)。頂是一塊薄骨稱鼓室蓋,藉此和顱中窩相隔。底爲頸靜脈窩的骨所構成。內側壁稱鼓岬,鼓岬後上方有小孔稱前庭窗,通入內耳的前庭部;後下方有

蝸窗，通入內耳的耳蝸部。前壁有咽鼓管鼓口。後壁有鼓竇通入乳突小房(圖3)。

鼓室小骨(聽骨) 鼓室小骨有三塊，即錘骨、砧骨及鐮骨。錘骨柄緊接鼓膜中層，鐮骨藉足板附着於前庭窗。三聽骨挨次連接，由韌帶懸吊，並由二塊肌肉支配動作：

1. 鼓膜張肌，附於錘骨頸，可以增加鼓膜張度。
2. 鐮骨肌，附於鐮骨頸部，可減少內耳的過度壓力。

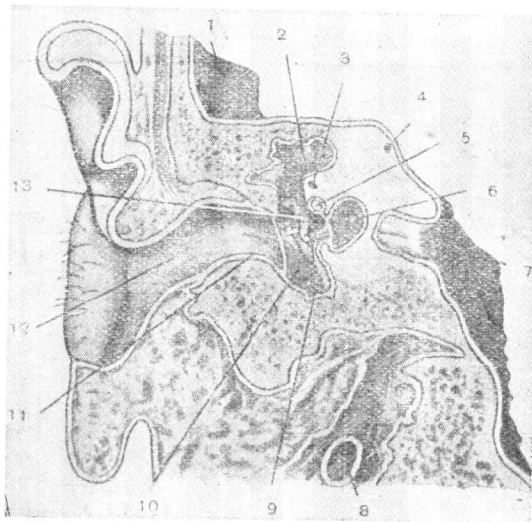


圖2 左耳的垂直冠狀剖面圖

1. 顱中窩 2. 鼓上隱窩 3. 外半規管 4. 上半規管 5. 面神經 6. 耳前庭
7. 內耳道及聽神經 8. 頸內動脈 9. 鼓室下部 10. 鼓膜 11. 外耳道底
12. 外耳道 13. 砧骨

咽鼓管 起自鼓室前壁，向內通入鼻咽部，長約35毫米。管內蓋上一層有纖毛的黏膜，和鼻咽部及鼓室的黏膜相連。小孩子的咽鼓管較短，口徑較大，傾斜度較低。

鼓竇及乳突小房 鼓竇是鼓室後上方一氣腔，由此通入乳突諸小房；鼓竇與鼓室間是鼓竇口，係一圓形或三角形小孔。乳突小房是一些相互溝通的小氣房，內襯連續的黏膜，所以每一個小房都

直接地或間接地和鼓竇相溝通，也就是和鼓室相通（圖4）。普通乳

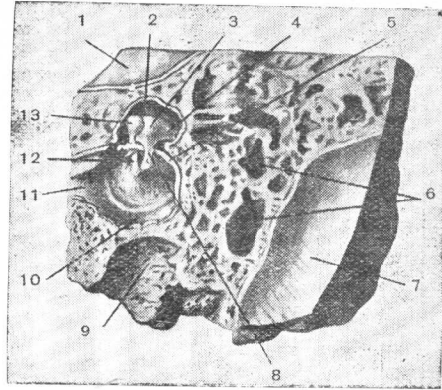


圖3 右鼓室的外側面及其四周構造

1. 顱中窩 2. 鼓上隱窩 3. 砧骨體 4. 砧骨短突 5. 鼓索神經 6. 乳突小房 7. 橫竇壁 8. 砧骨長突 9. 頸靜脈球 10. 鼓下室 11. 咽鼓管 12. 鏈骨柄緊貼鼓膜 13. 鏈骨頭

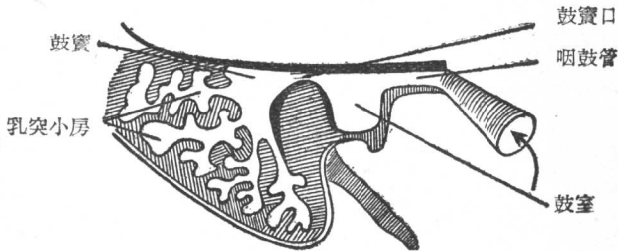


圖4 鼓室蓋及其所覆的構造

突小房的界限，上為硬腦膜板，後為橫竇板，前為耳道後壁，內側為迷路壁。

內 耳

內耳又稱迷路，深藏在顱骨岩部之內，外面由骨圍成，稱骨迷路，含有外淋巴；裏面還有膜性組織的膜迷路，內含內淋巴。主要分為兩部：前庭部及耳蝸部。

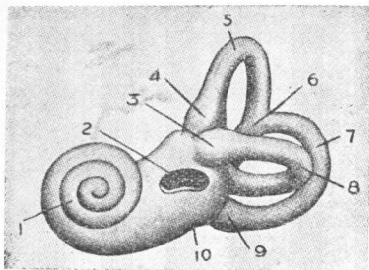


圖5 骨迷路圖

- 1.耳蝸 2.前庭窗 3.外半規管壺腹
4.上半規管壺腹 5.上半規管 6.總腳
7.後半規管 8.外半規管 9.後半規管壺腹 10.蝸窗。

短小的錐體，錐底在內耳道的底邊，蝸頂朝向前外側。有一螺旋管朝着蝸軸盤旋二週半或二週又 $\frac{3}{4}$ ，第一週起於鼓岬之後。螺旋管內有一螺旋板將管分成二層：上為前庭階，下為鼓階。前庭階和鼓階內流着外淋巴液，二者中間為蝸管，為內淋巴管，其頂稱前庭膜，底為基底膜，基底膜上有螺旋器，是主要的聽覺器官(圖6)。

耳前庭 位於鼓室內側，其外壁就是鼓岬。前庭前方為球狀囊，後上方為橢圓囊，囊壁上有斑。橢圓囊後壁有半規管的五孔通入，其連接處的口徑較為膨大，稱為壺腹。半規管有三：稱上半規管、後半規管及外半規管，三者相互垂直。頭顱兩側的外半規管是在同一水平面上的，而一側的上管却和對側的後管相平行(圖5)。

耳蝸 位於前庭前方，是一

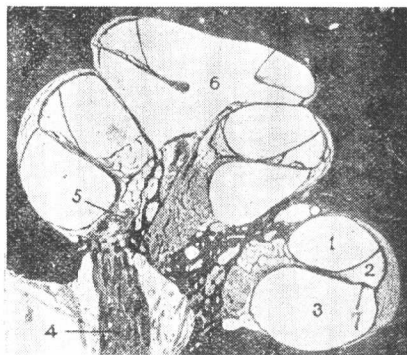


圖6 耳蝸水平剖面圖

- 1.前庭階 2.蝸管 3.鼓階 4.內耳道內聽神經
5.蝸軸上的螺旋神經節 6.蝸頂 7.螺旋器

耳的生理

耳有兩種功能：一種是聽覺；一種是維持身體的平衡。

聽 覺

聽覺是依靠聲波的刺激而建立的。声波通過聽覺機構，使內耳

的液體產生振動，衝動神經到達大腦皮質的聽區便成為聽見的聲音。

耳郭的作用在收集聲波導入耳道。咽鼓管是調節鼓室空氣壓力的孔道，維持鼓膜內外的壓力相等。在平時咽鼓管處於閉合狀態，只有在呵欠吞嚥的時候張開，空氣得以流通。

空氣中聲波經外耳道擊動鼓膜，發生振動，隨着鼓室小骨的運動，就傳到前庭窗上的鐙骨足板，引起迷路內液體的波動；當波動經過耳蝸內基底膜時就產生聲音的刺激。如果鼓膜已經缺損或鼓室小骨有病，那麼聲音就無法傳導。但聲波通過已破壞的鼓膜，擊動蝸窗上的膜，也能使內耳的液體發生流動，產生聽覺；所以有些鼓膜已缺的病例還能保持相當的聽力，就是這個緣故。聲波自外面傳到內耳，除了上面所說的兩條路線以外，還可以藉耳道壁及中耳附近的顱骨到達內耳，稱為骨傳導。

平衡作用

維持我們身體平衡的器官有眼睛、肌腱、觸覺、內臟感覺和耳前庭器等，其中尤以耳前庭器為最重要，耳前庭器受了頭部位置改變的刺激，便產生神經衝動上達大腦皮質，再經過中樞調節，便又恢復了身體的平衡。耳前庭器的橢圓囊斑是維持靜止平衡的器官，三個半規管維持運動平衡。在靜止時，橢圓囊斑感受到重力刺激，產生各種不同的肌肉張力及形態，以維持身體的平衡。當頭部沿着某種方向運動或轉動時，半規管的內淋巴液因而流動，刺激壺腹嵴，產生眼及四肢的各種反射性動作，動物因此得以轉身或跳躍以維持平衡。半規管內淋巴運動的一種顯著的表現是眼球震顫，乃眼球有節律的聯合運動，包括一種向某方向的眼球的遲緩運動，接着為一個反方向的急速回轉。這種眼球震顫往往當眼球向急速運動的方向轉動時表現得更明顯。

復習提綱

1. 外耳的構造和功能？

-
2. 中耳的主要結構和作用？
 3. 內耳的組成和作用？
 4. 咽鼓管的構造和作用？
 5. 傳音性與感音性作用的區別？
 6. 平衡作用的意義？

第二章 耳的檢查

重點要求：耳鏡檢查，聽力試驗，耳前庭功能試驗的主要方法。

物理檢查

耳的物理檢查包括使用耳鏡、電耳鏡(圖8)、或西格爾氏⁽¹⁾耳鏡(圖7)以觀察外耳道及鼓膜的形狀、病變以及鼓膜的運動等。在

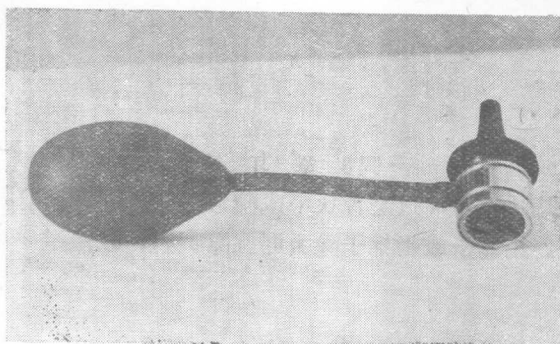


圖7 西格爾氏耳鏡

沒有插入耳鏡前，應先作一番外耳乳突部的表面檢查，診察局部有無腫脹或壓痛點，移動耳郭是否疼痛。

耳鏡檢查法 患者坐在檢查椅上，面向一側。用額鏡集取光線照在外耳道口上。用一個大小合適的耳鏡以極輕的手法插入耳道，將耳郭微微向後上或後下牽引，使耳道伸直(圖9)。光線照射在耳道深部及鼓膜上。對於有些看不清楚鼓膜的病例，尤其是小孩，耳道小，又不聽話，可使用電耳鏡。

(1) 西格爾氏 Siegle

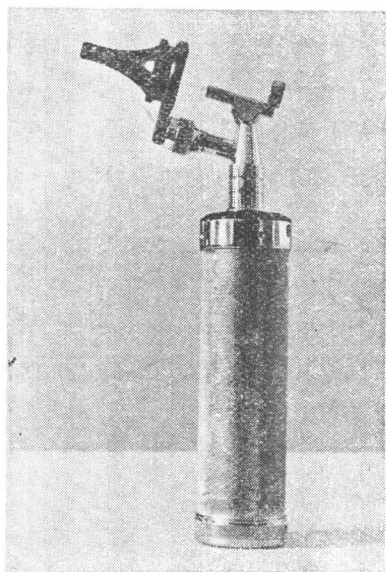


圖8 電耳鏡

檢查時注意外耳道是否狹窄或畸形，耳道內有無聾聵或分泌物的存在。用鑷子或捲棉子除去那些障礙物，以便進一步察看鼓膜。



圖9 耳鏡檢查