



全国高等医学院校本科规划教材

供临床医学、预防医学、全科医学及相关专业使用

耳鼻咽喉头颈外科学

ER BI YANHOU TOUJING WAIKEXUE

■ 主 编 / 李 娜 杜志华



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS



全国高等医学院校本科规划教材

供临床医学、预防医学、全科医学及相关专业使用

耳鼻咽喉头颈外科学

ER BI YANHOU TOUJING WAIKEXUE

主 编 李 娜 杜志华

副主编 阮 标 周建明 赵丽颖

编 者 (以姓氏笔画为序)

马士崧 蚌埠医学院第一附属医院

孙 彦 青岛大学医学院附属医院

孙敬武 安徽医科大学附属省立医院

阮 标 昆明医科大学第一附属医院

杜志华 泰山医学院附属医院

李 娜 青岛大学医学院附属医院

周建明 潍坊医学院附属医院

赵丽颖 内蒙古医科大学自治区人民医院

姚易凯 包头医学院第一附属医院

秦江波 长治医学院附属和平医院

崔 颖 辽宁医学院附属第一医院

游龙贵 南昌大学附属赣州医院

薛 刚 河北北方学院附属第一医院



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

耳鼻咽喉头颈外科学/李 娜,杜志华主编. —北京:人民军医出版社,2013.4
全国高等医学院校本科规划教材
ISBN 978-7-5091-6087-9

I. ①耳… II. ①李… ②杜… III. ①耳鼻咽喉科学—外科学—医学院校—教材②头—
外科学—医学院校—教材③颈—外科学—医学院校—教材 IV. ①R762②R65

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 071274 号

策划编辑:池 静 文字编辑:王月红 陈 鹏 责任审读:王三荣
出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店
通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036
质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283
邮购电话:(010)51927252
策划编辑电话:(010)51927300-8203
网址:www.pmmp.com.cn

印刷:北京天宇星印刷厂 装订:京兰装订有限公司
开本:787mm×1092mm 1/16
印张:20(彩页 3 面) 字数:483 千字
版、印次:2013 年 4 月第 1 版第 1 次印刷
印数:0001—5000
定价:38.00 元

版权所有 侵权必究
购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

全国高等医学院校本科规划教材(临床医学专业)

编审委员会

主任委员 王庸晋 刘学政 陶仪声

副主任委员 张树峰 王学春 关利新 李朝品 李建华
周立社 姚磊

委 员 (以姓氏笔画为序)

马风杰	王雪	王亚平	王庆宝	王振杰
王福彦	王震寰	井西学	牛春雨	龙霖
史宏灿	冯玉芝	朱大诚	刘丕峰	刘林祥
闫新明	许礼发	孙新	孙宏伟	严华
杜友爱	李龙	李松	李娜	李幼辉
杨金香	杨保胜	杨康娟	肖建英	沙翔垠
宋国杰	张敏	张晓林	张晓杰	张晓薇
陈琳	陈永平	陈志伟	陈思东	陈振文
武英	卓朗	金昱	金哲虎	周增桓
赵中夫	赵玉玲	赵富奎	贲亚琍	咎加禄
姜贵云	袁兆康	徐名颂	翁开源	高允生
黄涛	睦建	崔香淑	麻健丰	章文春
梁勇	董蓓	韩新荣	魏武	

编辑办公室 郝文娜 徐卓立 曾小珍 池静

全国高等医学院校本科规划教材(临床医学专业)

书 目

- | | | | |
|-------------|--------|---------------|--------|
| 1. 基础化学 | 杨金香主编 | 23. 医学细胞生物学 | 杨康娟等主编 |
| 2. 有机化学 | 陈琳等主编 | 24. 循证医学 | 赵中夫等主编 |
| 3. 医用物理学 | 王亚平主编 | 25. 医学导论 | 徐名颂主编 |
| 4. 医学心理学 | 孙宏伟等主编 | 26. 诊断学 | 魏武等主编 |
| 5. 医学伦理学 | 张树峰等主编 | 27. 医学影像学 | 刘林祥等主编 |
| 6. 卫生法学 | 冯玉芝主编 | 28. 核医学 | 李龙主编 |
| 7. 医学人际沟通学 | 翁开源主编 | 29. 内科学 | 王庸晋等主编 |
| 8. 系统解剖学 | 王震寰等主编 | 30. 外科学 | 王庆宝等主编 |
| 9. 局部解剖学 | 金昱主编 | 31. 妇产科学 | 张晓薇等主编 |
| 10. 组织学与胚胎学 | 陈志伟等主编 | 32. 儿科学 | 王雪等主编 |
| 11. 生理学 | 朱大诚等主编 | 33. 传染病学 | 陈永平主编 |
| 12. 生物化学 | 周立社等主编 | 34. 耳鼻咽喉头颈外科学 | 李娜等主编 |
| 13. 分子生物学 | 肖建英主编 | 35. 眼科学 | 沙翔垠等主编 |
| 14. 病理学 | 陶仪声等主编 | 36. 神经病学 | 马凤杰等主编 |
| 15. 病理生理学 | 牛春雨等主编 | 37. 精神病学 | 李幼辉主编 |
| 16. 医学微生物学 | 严华等主编 | 38. 康复医学 | 姜贵云等主编 |
| 17. 人体寄生虫学 | 孙新等主编 | 39. 中医学 | 章文春等主编 |
| 18. 医学免疫学 | 赵富玺等主编 | 40. 急诊医学 | 王振杰等主编 |
| 19. 药理学 | 高允生等主编 | 41. 全科医学概论 | 刘学政等主编 |
| 20. 预防医学 | 王福彦等主编 | 42. 口腔科学 | 麻健丰主编 |
| 21. 医学统计学 | 袁兆康等主编 | 43. 皮肤性病学 | 金哲虎等主编 |
| 22. 医学遗传学 | 杨保胜主编 | 44. 临床技能学 | 睦建等主编 |

全国高等医学院校本科规划教材(临床医学专业)

出版说明

医学教育是医药卫生事业发展的重要组成部分,是人民群众医疗健康保障的基础。当前我国开设临床医学专业教育的高等本科院校已有 160 余所,其中培养基层医疗卫生人才的地方医学本科院校占有较高比例,所培养的大批医学人才已经成为各级基层医疗卫生单位卫生服务及健康保障的主力。然而,我国各高校医学教育所普遍采用的专业教材,在反映不同办学层次、不同培养目标、不同人才定位等方面区分度不足,尚不能很好适应地方医学院校培养基层医疗服务人才的要求。在教育部、卫生部所大力倡导的培养具有不同内涵定位的“卓越医生”的医学教育改革背景下,紧随地方高等医学院校的医学教育改革步伐,广纳现代医学教育改革成果,建设特色鲜明、质量上乘、受众明确的医学专业教材成为当前各医学专业出版社必须完成的重要任务。

根据教育部在“十二五”期间对高校教材建设“高质量、多样化”的要求,针对地方高等医学院校临床医学专业综合改革所涉及教材建设需要,人民军医出版社组织多所本科高等医学院校,在深入调研的基础上,结合当前的教育改革形势和各院校的教学成果,启动了适用于地方医学院校的《全国高等医学院校本科规划教材(临床医学专业)》编写的工作。

本套教材由 50 余所本科医学院校领导、教授组成编审委员会,讨论确定编写宗旨和思路,逐层分阶段召开主编、副主编联席会议及各分册教材的编写、定稿会议,保证编写出版工作顺利完成。

本套教材具有以下特色:

1. 以地方高等医学院校为主体,围绕培养具有较高医学职业精神和较强的临床实践能力,具备一定公共卫生知识体系,适合基层需要的医学人才这一目标决定教材构建和内容取舍。

2. 除遵循“三基”“五性”“三特定”的编写原则外,特别突出“三个注重”:注重素质培养,强化专业素质和人文素质的融合教育;注重解决临床实际问题的能力和主动学习能力的培养;注重教材的实用性,内容与教学过程紧密结合,编写体例灵活,易用好学。

3. 针对目前医学本科教育内容多、发展快、知识交融、层次需求多样等特点,秉承人民军医出版社教材“宜教宜学、科学严谨”的特点,遵循“从实践中来”的原则,努力使教材满足教学

实际需要,真正体现各院校鲜活的教学成果,教材内容完整,涵盖执业医师考试要求。

本套教材共 44 分册,涵盖基础、医学基础、临床医学、人文学科等不同领域,包括近阶段刚建立或发展快的学科,如“循证医学”“医学导论”“医学人际沟通学”“分子生物学”“医学细胞生物学”“全科医学概论”等科目。本套教材专门设计了“学习要求”“要点提示”“问题讨论”以及“复习指导”“参考案例”等有助于教学的栏目,同时注意为师生的教与学留下发挥空间。

欢迎相关院校使用本套教材后及时反馈宝贵意见。

人民军医出版社

前言

PREFACE

为了适应我国医学教育全面发展的需要,满足医学院校培养一线医疗卫生人才的需求,在教育部、卫生部大力倡导的医学教育改革背景下,人民军医出版社组织了几十所本科高等医学院校于2012年5月启动了本套《全国高等医学院校本科规划教材(临床医学专业)》的编写工作。我们受邀组织编写《耳鼻咽喉头颈外科学》一书。

本教材本着以教学型、应用型高等医学院校为编写主体,以培养素质过硬、能力过硬、适合临床医疗需要的实用型医学人才为编写宗旨,努力打造老师爱用、学生欢迎、有影响力的品牌教材。本教材定位于:①注重素质培养,强化专业素质、人文素质和职业精神的融合教育。②注重能力培养,包括解决实际问题的能力、主动学习能力。③注重教材的实用性,突出“三基”框架,内容“必需、够用”,并注意与执业医师考试接轨,体现“宜教宜学、科学严谨”的特点。全书分鼻科学、咽科学、喉科学、气管支气管与食管科学、耳科学、颈部科学及耳鼻咽喉检查法7篇,本着先易后难的原则逐步展开,涵盖了本学科的常见病与多发病,对以往课堂上不讲的、近年来少见的病进行了删减;增加了近年来有新的认识的一些疾病,如良性阵发性位置性眩晕等。为有利于学生查找,将耳鼻咽喉检查法集中归纳在最后一篇。在本书的编写过程中,对不确定的学说、推论进行了删减,将重点放在临床诊断与治疗原则的掌握上,对与临床工作密切相关的急重症的处理进行了详细介绍。在每章首提出“学习要求”,使学生在在学习时能够把握重点有的放矢。在每章末增设“复习指导”,对需掌握的知识进行归纳、提炼,有助于学生对知识的理解和记忆。同时,还结合编者的临床经验,根据临床实际应用需要,在重点疾病的章节里增设了“临床提示”和“问题讨论”。“临床提示”化繁为简,有助于学生快速掌握诊断要点;“问题讨论”可引导教师在授课过程中对重点疾病展开讨论,鼓励学生开动脑筋、踊跃发言,有助于活跃课堂气氛,增强学生的学习参与意识并可加深记忆。本书还以链接的模式将中华医学会耳鼻咽喉头颈外科学分会组织编写的最新的诊疗指南介绍给读者,使之了解最新的规范化的诊断与治疗手段。

由于编者的学术水平有限,本书中若有疏漏之处,望广大读者不吝赐教,有待我们在今后的修订过程中一并改正。谢谢!

编者

2013年2月

目 录

CONTENTS

绪论	(1)
----	-----

第一篇 鼻科学

第 1 章 鼻的应用解剖学和生理学	(5)	链接:《变应性鼻炎的诊断和治疗指南》	
第一节 鼻的应用解剖学	(5)	(2009 年,武夷山)	(33)
第二节 鼻的生理学	(16)	第七节 真菌性鼻窦炎	(34)
第 2 章 鼻外伤性疾病	(19)	第 4 章 鼻息肉	(36)
第一节 鼻骨骨折	(19)	附:上颌窦后鼻孔息肉	(38)
第二节 鼻面部复合骨折	(20)	第 5 章 鼻中隔偏曲	(39)
附:脑脊液鼻漏	(21)	第 6 章 鼻出血	(41)
第 3 章 鼻的炎症性疾病	(23)	第 7 章 鼻腔及鼻窦异物	(44)
第一节 鼻前庭炎及鼻疖	(23)	第 8 章 鼻部囊肿及肿瘤	(46)
第二节 急性鼻炎	(24)	第一节 鼻前庭囊肿	(46)
第三节 急性鼻窦炎	(25)	第二节 鼻窦囊肿	(47)
第四节 慢性鼻-鼻窦炎	(26)	第三节 内翻性乳头状瘤	(51)
第五节 萎缩性鼻炎	(29)	第四节 上颌窦癌	(52)
第六节 变应性鼻炎	(30)		

第二篇 咽科学

第 9 章 咽的应用解剖学和生理学	(59)	第 10 章 咽的炎症性疾病	(68)
第一节 咽的应用解剖学	(59)	第一节 急性咽炎	(68)
第二节 咽的生理学	(66)	第二节 慢性咽炎	(69)

第三节 急性扁桃体炎	(71)	第一节 扁桃体周脓肿	(86)
第四节 慢性扁桃体炎	(74)	第二节 咽后脓肿	(87)
第五节 扁桃体切除术	(75)	第三节 咽旁脓肿	(89)
第 11 章 腺样体肥大	(79)	第 14 章 咽部肿瘤	(91)
第 12 章 阻塞性睡眠呼吸暂停低通气 综合征	(81)	第一节 鼻咽纤维血管瘤	(91)
第 13 章 咽部脓肿	(86)	第二节 鼻咽癌	(92)
		第三节 咽部其他肿瘤	(94)

第三篇 喉科学

第 15 章 喉的应用解剖学和生理学 ...	(99)	第 17 章 喉肿瘤	(119)
第一节 喉的应用解剖学	(99)	第一节 喉乳头状瘤	(119)
第二节 喉的生理学	(107)	第二节 喉癌	(120)
第 16 章 喉的炎症性疾病	(109)	第 18 章 喉麻痹	(126)
第一节 急性会厌炎	(109)	第一节 喉感觉麻痹	(126)
第二节 急性喉炎	(111)	第二节 喉运动麻痹	(127)
第三节 小儿急性喉炎	(112)	第 19 章 喉阻塞与气管切开术	(130)
第四节 慢性喉炎	(114)	第一节 喉阻塞	(130)
第五节 声带小结	(116)	第二节 气管切开术	(132)
第六节 声带息肉	(117)	第三节 环甲膜切开术	(137)

第四篇 气管、支气管及食管科学

第 20 章 气管、支气管及食管的应用解剖学 和生理学	(141)	第三节 食管的应用解剖学	(144)
第一节 气管、支气管的应用解剖学	(141)	第四节 食管的生理学	(146)
第二节 气管、支气管的生理学 ...	(143)	第 21 章 气管、支气管异物	(148)
		第 22 章 食管异物	(152)
		第 23 章 食管腐蚀伤	(155)

第五篇 耳科学

第 24 章 耳的应用解剖学和生理学	(161)	第一节 耳的应用解剖学	(161)
		第二节 耳的生理学	(178)

第 25 章 耳外伤	(186)		(210)
第一节 耳郭外伤	(186)	第二节 梅尼埃病	(212)
附:耳郭化脓性软骨膜炎	(186)	链接:梅尼埃病的诊断依据、临床分期及疗效评价(2006,贵阳) ..	(214)
第二节 鼓膜外伤	(187)	附:眩晕的鉴别诊断	(215)
第 26 章 外耳疾病	(188)	第 30 章 耳聋及其防治	(216)
第一节 先天性耳前瘘管	(188)	第一节 概述	(216)
第二节 外耳道炎及疖	(188)	第二节 传导性聋	(217)
第三节 外耳湿疹	(190)	第三节 感音神经性聋	(219)
第四节 耵聍栓塞	(190)	第四节 混合性聋	(222)
第五节 外耳道异物	(191)	第五节 功能性聋	(223)
第六节 耳郭假性囊肿	(192)	第六节 伪聋	(224)
第 27 章 中耳疾病	(193)	链接:噪声性聋	(224)
第一节 分泌性中耳炎	(193)	第 31 章 面神经疾病	(226)
第二节 急性化脓性中耳炎	(196)	第一节 周围性面瘫	(226)
第三节 慢性化脓性中耳炎	(198)	第二节 半面痉挛	(229)
第 28 章 耳源性颅内、外并发症	(202)	第 32 章 耳肿瘤	(231)
第一节 概述	(202)	第一节 外耳肿瘤	(231)
第二节 颅外并发症	(204)	第二节 中耳癌	(233)
第三节 颅内并发症	(205)	第三节 听神经瘤	(233)
第 29 章 眩晕	(210)		
第一节 良性阵发性位置性眩晕			

第六篇 颈部科学

第 33 章 颈部应用解剖	(239)	第一节 甲状舌管囊肿及瘘管	(246)
第一节 颈部的境界、分区及三角 ..	(239)	第二节 鳃裂囊肿及瘘管	(247)
第二节 颈部血管和神经	(240)	第 35 章 颈部包块	(249)
第三节 颈部肌肉	(242)	第一节 颈部炎性包块	(249)
第四节 颈部淋巴结	(243)	第二节 颈部良性肿瘤	(250)
第五节 甲状腺及甲状旁腺	(244)	第三节 颈部恶性肿瘤	(252)
第 34 章 颈部先天性疾病	(246)	附:颈淋巴清扫术	(254)

第七篇 耳鼻咽喉检查法

第 36 章 基本检查设备	(259)	第一节 一般检查	(290)
第一节 检查室的设置与设备	(259)	第二节 咽的内镜检查	(292)
第二节 耳鼻咽喉头颈外科诊查		第 40 章 喉检查	(294)
治疗综合工作台	(259)	第一节 一般检查	(294)
第三节 光源与额镜的使用	(261)	第二节 纤维喉镜、电子喉镜检查 ...	(295)
第四节 检查体位	(262)	第三节 直接喉镜检查	(296)
第 37 章 耳检查	(263)	第四节 动态喉镜检查	(297)
第一节 一般检查	(263)	第五节 喉功能检查	(297)
第二节 咽鼓管功能检查	(265)	第六节 影像学检查	(297)
第三节 影像学检查	(267)	第 41 章 气管、支气管及食管检查	(299)
第四节 听功能检查	(268)	第一节 支气管镜检查	(299)
第五节 前庭功能检查	(277)	第二节 食管镜检查	(302)
第 38 章 鼻检查	(281)	第 42 章 颈部检查	(305)
第一节 一般检查	(281)	第一节 颈部一般检查	(305)
第二节 影像学检查	(284)	第二节 颈部 B 超检查	(306)
第三节 鼻腔及鼻窦内镜检查	(285)	第三节 颈部影像学检查	(306)
第四节 鼻功能检查	(288)	第四节 颈部包块穿刺活检	(307)
第 39 章 咽检查	(290)	彩图	(309)

患者强烈的同情心和勇于奉献的精神。耳鼻咽喉头颈外科学仍处于不断发展和完善过程中，在耳聋防治、嗓音医学、颅底外科学、耳鼻咽喉疾病免疫学和器官移植以及颅面部整形美容外科等领域尚有待进一步开拓，而现有人才远远不能满足临床、科研及教学的需要。希望有志于从事这一学科的医务工作者不断努力与探索，更好地掌握为广大患者解除痛苦的技能，为人类的健康事业做出较大的贡献。

(李 娜)

第一篇



鼻 科 学

第 1 章

chapter 1

鼻的应用解剖学和生理学

学习要求

掌握外鼻支架构成、外鼻静脉回流、鼻腔四壁及各鼻窦的解剖特点。熟悉鼻黏膜的组织学特点。了解鼻腔的神经及血管分布、鼻和鼻窦的生理。

第一节 鼻的应用解剖学

鼻分为外鼻、鼻腔和鼻窦三部分。外鼻位于面部正中间,后方为鼻腔,鼻腔的两侧、外上方、上方和上后方共有 4 对鼻窦,分别为上颌窦、筛窦、额窦和蝶窦。

一、外 鼻

外鼻(图 1-1)由骨和软骨构成支架,外覆以软组织和皮肤。

(一)外鼻形状

外鼻形似一个基底向下的三棱锥体,上窄下宽。前棱上端位于两眶之间,与额部相连,称为鼻根;向下为鼻梁;前棱的下端为鼻尖;鼻梁的两侧为鼻背;鼻尖两侧的半圆形隆起称为鼻翼;三棱锥体的底部为鼻底;鼻中隔的前下缘及两侧大翼软骨的内侧脚共同构成鼻小柱,其两侧分别为左、右前鼻孔。鼻翼向外侧与面颊交界处有一浅沟称为鼻唇沟。

(二)外鼻的骨性支架

骨性支架(图 1-2)的中央为 1 对鼻骨,其两侧为上颌骨额突,上方为额骨的鼻部。额骨的鼻骨切迹与鼻骨相连,成为鼻骨的坚强支撑点。

鼻骨的上缘、外侧缘和下缘分别与额骨、上颌骨额突、鼻外侧软骨上缘连接,鼻骨后面的鼻骨嵴与额嵴、筛骨垂直板和鼻中隔软骨连接。鼻骨上端窄而厚,下端宽而薄,在外力作用于鼻部时,容易发生鼻骨骨折。临床上的鼻骨骨折多数发生在下 2/3 处。

鼻骨下缘、上颌骨额突内缘和上颌骨腭突游离缘共同围成梨状孔。

(三)外鼻软骨支架

外鼻的软骨支架(图 1-3)主要由鼻外侧软骨(隔背软骨鼻背板)、鼻中隔软骨(隔背软骨鼻隔板)和大翼软骨组成,另有数目不等的小软骨参与,包括籽状软骨和小翼软骨,统称鼻副软

骨。软骨借助于致密的结缔组织附着在梨状孔边缘,各软骨之间也通过结缔组织连接,故该支架弹性很大,在一般外力作用下,变形后可以回复原形,不易导致局部畸形。

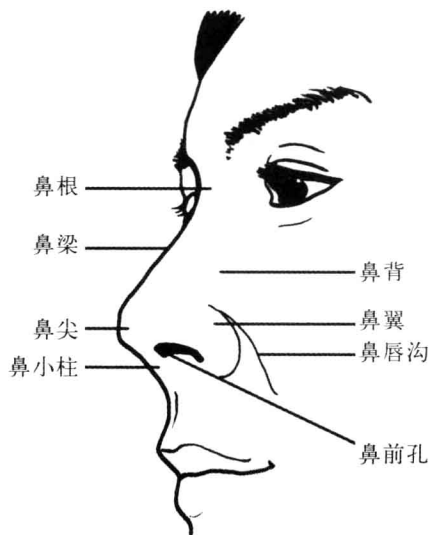


图 1-1 外鼻的标志

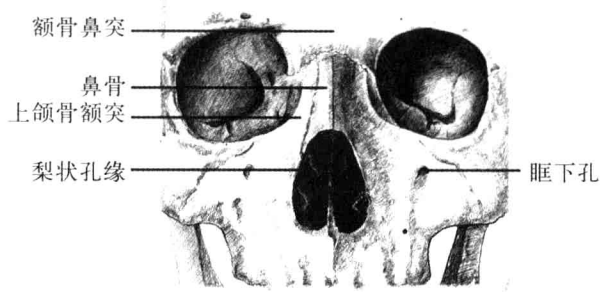


图 1-2 外鼻的骨性支架

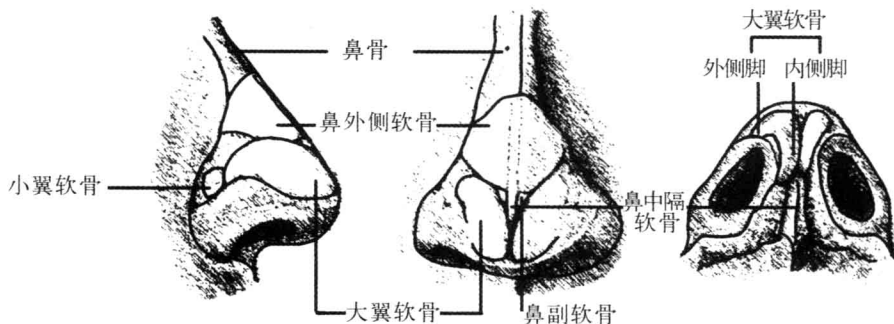


图 1-3 外鼻的软骨支架

鼻外侧软骨,位于鼻梁与鼻背的侧面,上方连接鼻骨下缘和上颌骨额突,两侧鼻外侧软骨的内侧缘,在鼻中线会合并连接鼻中隔软骨的前上缘,合称隔背软骨。隔背软骨的底面观呈“■”,两侧翼为鼻外侧软骨,中间为鼻中隔软骨。大翼软骨又名下侧鼻软骨,呈马蹄形,外侧脚构成鼻翼支架,左右内侧脚夹住鼻中隔软骨前下缘构成鼻小柱支架。鼻副软骨,充填于鼻外侧软骨和大翼软骨之间。

(四)外鼻皮肤

外鼻部皮肤厚薄不一。鼻根、鼻梁及其侧面皮肤较薄,皮下组织较疏松,可以出现皱纹。鼻尖、鼻翼和鼻前庭皮肤较厚,与下方的纤维组织和软骨膜连接紧密,炎症时皮肤肿胀压迫神经末梢,可引起比较剧烈的疼痛。外鼻皮肤含有较多的汗腺和皮脂腺,上部皮肤含汗腺较多,