

临床技术操作规范

耳鼻咽喉—头颈外科分册

中华医学会 编著



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

临床技术规范

耳鼻咽喉—头颈外科分册

中华耳鼻咽喉头颈外科杂志编辑部



中华耳鼻咽喉头颈外科杂志编辑部
CHINA JOURNAL OF OTOLARYNGOLOGY AND HEAD AND NECK SURGERY

临床技术操作规范

耳鼻咽喉—头颈外科分册

中华医学会 编 著



人民军医出版社

北京

《临床技术操作规范》由中华人民共和国卫生部
卫办医发[2002]73号文件授权人民军医出版社独家出版

图书在版编目(CIP)数据

临床技术操作规范.耳鼻咽喉—头颈外科分册/中华医学会编著. —北京:人民军医出版社,2009.1

ISBN 978-7-5091-2285-3

I. 临… II. 中… III. ①临床医学—技术操作规程②耳鼻咽喉科学:外科学—技术操作规程③头—外科学—技术操作规程④颈—外科学—技术操作规程 IV. R4-65

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 211073 号

策划编辑:齐学进 姚磊 王琳 文字编辑:韩志 责任审读:黄栩兵

出版人:齐学进

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

电话:(010)66882586(发行部)、51927290(总编室)

传真:(010)68222916(发行部)、66882583(办公室)

网址:www. pmmp. com. cn

印刷:北京京海印刷厂 装订:春园装订有限公司

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:17 字数:299千字

版、印次:2009年1月第1版第1次印刷

印数:0001~5000

定价:95.00元

无人民军医出版社图书环衬防伪水印和封底纹理防伪标识不得销售。版权所有,侵权必究。举报电话:51927290
(凡属质量问题请与本社联系,电话:(010)66882585、51927252)

内 容 提 要

由国家卫生部委托中华医学会耳鼻咽喉一头颈外科分会编写的《临床技术操作规范·耳鼻咽喉一头颈外科分册》是一部权威性的技术操作规范,是分会组织全国学科博士授予单位的专家通过近3年的编写、审查和反复修改的杰作。此操作规范包括耳科学、鼻科学、咽科学、喉科学、气管食管科学和头颈外科学六篇,涉及本学科相关疾病和手术的适应证、禁忌证、操作方法、程序及注意事项等,既有学科经典内容,也有当前进展、专家个人的成功经验,并对手术和其他技术操作做了系统的规范。本书科学性、实用性和可操作性强,对规范耳鼻咽喉一头颈外科手术和技术操作、提高医疗质量有重要的临床指导意义,可供相关医师、技师和护理人员及医疗行政管理人员等使用。

序

在卫生部的领导和财政部的支持下,中华医学会、中华口腔医学会和中华护理学会组织了 50 多个专科分会的医学专家和学者编写出版了这套《临床技术操作规范》与《临床诊疗指南》。这是我国医疗卫生工作中的一件具有里程碑意义的大事。我为此感到由衷的高兴,并表示热烈祝贺。

当前医学科学技术迅猛发展,新理论、新技术、新设备不断涌现,医学模式的转变、人口的老齡化、疾病谱的变化为临床医学提供了新的发展机遇,也带来新的挑战,对临床医务人员提出了新的更高的要求。这部《临床技术操作规范》与《临床诊疗指南》总结了我国医学专家多年的临床实践经验,凝聚了我国老、中、青三代医务人员的智慧,同时吸纳了循证医学证实了的医学科技进步。《临床技术操作规范》与《临床诊疗指南》的出版适应了当代发展的需求,将进一步指导和规范医务人员的诊断、治疗、护理等业务工作行为,有章可循。广大医务工作者要认真学习、执行《临床技术操作规范》和《临床诊疗指南》,为人民群众提供高质量的医疗服务。这必将对提高医疗质量、保障医疗安全发挥重大的作用。《临床技术操作规范》与《临床诊疗指南》的出版发行也为卫生行政部门加强医疗服务的监管提供了科学的依据。

编写《临床技术操作规范》与《临床诊疗指南》是一项艰巨浩大的工程。参加编写的专家来自全国各地,有已为我国医疗卫生事业做出重要贡献的老一辈专家,也有在医、教、研领域担当重任的中年学者,还有冉冉升起的医学新星。在编写过程中,专家们尽心尽责,严肃认真,保证了《临床技术操作规范》与《临床诊疗指南》的科学性和可操作性。我代表卫生部并以我个人的名义对中华医学会、中华口腔医学会、中华护理学会和各位编写专家表示衷心的感谢。

现代医学科技发展日新月异,循证医学成果推陈出新。《临床技术操作规范》与《临床诊疗指南》第一版难免存在不足。中华医学会、中华口腔医学会和中华护理学会要结合新成果和广大医务工作者对第一版提出的不足之处,对《临床技术操作规范》与《临床诊疗指南》定期修订,使其日臻完善。

卫生部部长

2008 年 12 月

序

由国家卫生部委托中华医学会组织编写、人民军医出版社对外公开出版发行的第一版《临床技术操作规范》，是我国医疗管理战线的一件大事，也是新形势下军地医疗界成功合作的重大成果。我谨向为本书出版工作付出大量心血与劳动的中华医学会和人民军医出版社，表示崇高的敬意和诚挚的谢意！

当前，医学科学技术迅猛发展，新理论、新技术、新方法不断在临床实践中得到广泛推广与应用。医学模式的转变，人口的老龄化和疾病谱的变化，带动了临床诊疗方式和医务人员执业行为的重大变革；国家医改政策的不断深化，对进一步改善医疗服务提出了新的更高的要求。系统总结近年来医学科学发展的最新成果，科学规范医务人员的临床技术操作，是新形势下提高医疗质量、确保医疗安全、防范医疗风险的重要举措。这也是我军多年医疗管理实践的成功总结。军队自1962年起，即开始正式组织出版《医疗护理技术操作常规》，到1998年，前后共修订推出四版。此举对于规范军队临床医护操作技术，提高医疗技术水平，减少与防范医疗事故与差错，都起到了极为重要的作用。

从2003年开始，国家卫生部在总结借鉴军队成功做法的基础上，决定由中华医学会组织军地医学专家，共同编写统一的《临床技术操作规范》。这部新的《临床技术操作规范》，广泛吸收了军地医学科学发展的最新成果和成熟技术，系统总结了全国军地医学界医疗技术管理的成功经验，较好地兼顾了高新技术、成熟技术与实用技术的结合，充分体现了科学性、权威性、实用性的要求，能够适应军地各级各类医疗机构的需要。它既是一部指导临床操作的技术辞典，又是一部规范临床操作的标准用书。

我相信，随着该书的出版发行，对于规范军地广大医务人员的临床技术操作，提高医疗服务质量和医院管理水平，确保《医疗事故处理条例》的顺利实施，都将起到有力的推动作用。希望军队各级卫生管理部门和医疗机构以及全体卫生技术人员，要像过去40多年中贯彻执行军队《医疗护理技术操作常规》一样，下大力抓好《临床技术操作规范》的学习和贯彻落实，进一步促进医疗质量，提高服务水平，改进医疗作风，确保医疗安全，为广大伤病员提供更优质的服务，为军地卫生事业的繁荣发展，做出新的更大的贡献。

总后勤部卫生部部长



2008年12月

前 言

《临床技术操作规范》(以下简称《规范》)是建国以来我国第一部指导和规范全国临床医务人员诊断治疗行为的学术巨著。

当前,医学科学技术飞速发展,广大群众对医疗卫生服务的需求不断提高,给医疗卫生管理工作和临床医务工作提出了更高的要求。因此,提高卫生技术队伍整体素质,规范各级医疗机构和医务人员的执业行为已经成为一件刻不容缓的事情,势在必行;而《医疗事故处理条例》的实施又为《规范》赋予了新的内容。

《规范》的编写和出版旨在对临床医务人员的医疗、护理技术操作行为提出具体要求,使临床诊断、治疗、护理做到科学化、规范化、标准化;使医务人员的临床医疗工作有章可循、有据可依。此举,将有利于提高广大医务人员的综合素质;有利于提高医疗质量;有利于加强对医疗卫生工作的管理;有利于加速我国卫生事业的现代化进程;有利于广大人民群众的健康。

《规范》内容丰富,涵盖了临床各个学科,以科学性、权威性、指导性、可操作性为主旨,供全国各级医疗机构的医务人员在医疗实践中遵循。

在卫生部的领导下,从2001年开始,中华医学会牵头组织了中华口腔医学会、中华护理学会和中华医学协会的56个与临床专业密切相关的专科分会的数千名专家,着手编写《临床技术操作规范》。为了高质量地完成卫生部委托的《规范》编写任务,各学会和专科分会都组织了本学科最强的专家阵容,其中有老一辈医学专家,有两院院士,有学科带头人,还有近年来崭露头角的中青年业务骨干。专家们认真贯彻“双百”方针,力求使《规范》既能反映我国医疗技术发展的水平,又结合全国各级医疗机构具体情况;既具有学术权威性,又具有可操作性。经过反复论证、反复征求意见、反复修改,完成了《规范》的编写和出版。

中华医学会组织这样大规模的《规范》编写工作,问题和不足在所难免,希望各级卫生管理部门和广大临床医务人员对《规范》在实施中发现的问题,及时反馈给我们,以便再版时修正,让《规范》能够更好地指导临床工作,促进我国医疗卫生事业的发展。

《规范》按学科以分册的形式陆续出版。

中华医学会

2003年9月

临床技术操作规范

领导小组名单

组长 陈 竺

副组长 黄洁夫 王国强 马晓伟 陈啸宏 刘 谦 尹 力
张雁灵 陈新年 钟南山

成 员 (以姓氏笔画为序)

王 羽	王正国	王忠诚	王海燕	王澍寰	巴德年
史轶蘩	白书忠	朱晓东	庄 辉	刘 俊	刘彤华
刘雁飞	汤钊猷	祁国明	买买提明·牙生		李兰娟
李秀华	吴明江	吴孟超	吴咸中	邱贵兴	沈倍奋
张震康	陆道培	陈可冀	陈香美	陈洪铎	金连弘
郝希山	胡亚美	顾玉东	高润霖	郭应禄	韩济生
韩晓明	戴建平	魏于全			

领导小组办公室

主 任 张宗久 韩晓明(兼)

副主任 赵明钢 姜永茂

临床技术操作规范

编辑委员会名单

名誉主任委员 吴阶平 韩启德

主任委员 陈竺

常务副主任委员 钟南山 吴明江

副主任委员 (以姓氏笔画为序)

王羽 王正国 王忠诚 王海燕 王澍寰 巴德年

史轶蘩 白书忠 朱晓东 庄辉 刘俊 刘彤华

刘雁飞 汤钊猷 祁国明 买买提明·牙生 李兰娟

李秀华 吴孟超 吴咸中 邱贵兴 沈倍奋 张震康

陆道培 陈可冀 陈香美 陈洪铎 金连弘 郝希山

胡亚美 顾玉东 高润霖 郭应禄 韩济生 韩晓明

戴建平 魏于全

委员 (以姓氏笔画为序)

王一飞 王方正 叶鸿瑁 丛玉隆 匡安仁 吕传真

朱积川 华桂茹 庄辉 刘大为 祁吉 那彦群

李仲智 李春盛 吴新民 何晓琥 余子豪 张齐联

张宏誉 张奉春 张震康 陆道培 陈杰 陈实

陈可冀 陈洪铎 范光升 林三仁 周东丰 郎景和

项坤三 赵玉沛 赵家良 赵继宗 郝希山 胡盛寿

侯春林 姜玉新 徐苓 徐建光 曹谊林 彭庆新

蒋朱明 韩济生 韩德民 傅瑜 曾正陪

编委会办公室

主任 张宗久 韩晓明(兼)

副主任 赵明钢 姜永茂

临床技术规范·耳鼻咽喉—头颈外科分册

编写说明

“中华人民共和国执业医师法”、“卫生机构管理办法”、“医疗事故处理条例”等多部与医疗卫生活动直接相关的法律、法规已实施多年。医疗制度改革的深入与人们法制意识增强,急切需要从各个层面为医疗卫生机构及执业人员的行为确立一个可供参照的标准。在技术层面上,需要制定符合目前发展阶段的“操作规范”,以祈有效地提高各级临床医生的技术水平。在中华医学会统一领导下,耳鼻咽喉科—头颈外分会邀请本学科博士授权点组织以博士生导师为中心的数十位专家分头撰稿,编成《临床技术规范·耳鼻咽喉—头颈外科分册》,几经修改增补,如今出版,供诸君参阅。古云:无规矩不成方圆。我们深知,随着科学技术的发展,“规”和“矩”本身也在不断改进。此次编撰之“规范”,必然有诸多错漏、不足之处,诚望医学界同仁指正,并以此为蓝本,不断琢磨增补,以求尽善。所冀。

中华医学会 名誉主任委员
耳鼻咽喉—头颈外科分会



2008年8月

临床技术操作规范·耳鼻咽喉—头颈外科分册

编著者名单

主 编 杨伟炎 中华医学会耳鼻咽喉—头颈外科分会 名誉主任委员
副主编 韩德民 中华医学会耳鼻咽喉—头颈外科分会 主任委员
王正敏 中华医学会耳鼻咽喉—头颈外科分会 原副主任委员
刘兆华 中华医学会耳鼻咽喉—头颈外科分会 原副主任委员
主编助理 黄德亮 中华医学会耳鼻咽喉—头颈外科分会 秘书
编 委 (以姓氏笔画为序)

王正敏 复旦大学附属眼耳鼻喉科医院 教授 中科院院士
王荣光 解放军总医院 教授
卢永德 中南大学湘雅医学院 教授
叶京英 首都医科大学附属同仁医院 教授
朱冬冬 吉林大学第三医院 教授
刘兆华 第三军医大学 教授
许 庚 中山大学第一医院 教授
许光普 中山大学肿瘤医院 教授
苏振忠 中山大学第一医院 教授
杨仕明 解放军总医院 教授
杨伟炎 解放军总医院 教授
李 源 中山大学第三医院 教授
张连山 北京协和医院 教授
张道行 首都医科大学附属友谊医院 教授
陈 雷 解放军总医院 教授
陈文弦 第四军医大学 教授
周 兵 首都医科大学附属同仁医院 教授
周 梁 复旦大学附属眼耳鼻喉科医院 教授
郑亿庆 中山大学第二医院 教授
姜学钧 中国医科大学 教授

顾之燕 中华医学会 教授
栾信庸 山东大学齐鲁医学院 教授
黄德亮 解放军总医院 教授
崔鹏程 第四军医大学 教授
梁传余 四川大学华西医学院 教授
董震 吉林大学第三医院 教授
董明敏 郑州大学医学院 教授
韩东一 解放军总医院 教授
韩德民 首都医科大学附属同仁医院 教授
雷大鹏 山东大学齐鲁医学院 教授
潘新良 山东大学齐鲁医学院 教授

审阅者 (以姓氏笔画为序)

孔维佳 华中科技大学协和医院 教授
卢永德 中南大学湘雅医学院 教授
叶京英 首都医科大学附属同仁医院 教授
毕小敬 中华医学会
刘兆华 第三军医大学 教授
杨占泉 吉林大学第三医院 教授
杨伟炎 解放军总医院 教授
何膺远 中华耳鼻咽喉一头颈外科杂志
汪吉宝 华中科技大学协和医院 教授
张连山 北京协和医院 教授
张道行 首都医科大学附属友谊医院 教授
陈文弦 第四军医大学 教授
周梁 复旦大学附属眼耳鼻咽喉科医院 教授
姜学钧 中国医科大学 教授
倪道凤 北京协和医院 教授
郭敏 北京大学第一医院 教授
黄德亮 解放军总医院 教授
梁传余 四川大学华西医学院 教授
董明敏 郑州大学医学院 教授
韩东一 解放军总医院 教授
潘新良 山东大学齐鲁医学院 教授

目 录

第一篇 鼻 科 学

第 1 章 鼻外伤及鼻外部炎性疾病	(3)
第一节 鼻骨骨折复位术.....	(3)
第二节 眶骨骨折复位术.....	(4)
第三节 酒渣鼻皮肤划痕术.....	(5)
第四节 脑脊液鼻漏修补术.....	(6)
第 2 章 鼻中隔疾病	(8)
第一节 前鼻孔闭锁单纯切开成形术.....	(8)
第二节 鼻中隔黏膜下切除术.....	(9)
第三节 鼻中隔成形术	(10)
第 3 章 鼻黏膜炎性疾病	(12)
第一节 下鼻甲电烙、微波热消融.....	(12)
第二节 下鼻甲温控射频、低温等离子射频消融.....	(13)
第三节 下鼻甲部分切除术	(13)
第四节 下鼻甲成形术	(14)
第 4 章 鼻出血的常用止血方法	(16)
第一节 鼻腔填塞	(16)
第二节 血管结扎	(17)
第三节 血管栓塞	(18)
第 5 章 鼻炎、鼻窦炎手术	(20)
第一节 上颌窦穿刺冲洗术	(20)
第二节 鼻内镜检查术	(21)
第三节 鼻窦变压置换术	(22)
第 6 章 鼻内镜下鼻窦及鼻中隔矫正术	(23)
第一节 鼻内镜鼻窦手术	(23)
第二节 儿童鼻内镜检查术	(30)



第三节	儿童鼻内镜鼻窦手术	(31)
第四节	鼻内镜下鼻中隔矫正术	(32)
第五节	后鼻孔闭锁的鼻内镜手术治疗	(34)
第7章	鼻及唇腭整复手术	(35)
第一节	整复外科概述	(35)
第二节	鼻部整复手术	(43)
第三节	唇腭裂修复术	(57)
第8章	鼻及鼻窦疾病的特殊治疗	(63)
第一节	筛前神经切断术	(63)
第二节	翼腭窝手术	(64)
第三节	经筛窦视神经管减压术	(65)
第四节	眶减压术治疗恶性突眼症	(66)
第五节	鼻部手术与泪器疾病	(68)
第六节	鼻部疾病治疗中并发视力障碍的防治	(70)
第七节	开放性鼻音的手术治疗	(71)
第八节	颅面联合进路手术	(72)
第九节	蝶鞍内肿瘤经蝶窦切除术	(74)
第十节	垂体卒中	(77)
第9章	鼻分泌物和黏膜刮片嗜酸粒细胞检查	(79)

第二篇 咽 科 学

第10章	咽部创伤及咽部异物	(83)
	茎突截短术	(83)
第11章	咽淋巴环疾病	(85)
第一节	扁桃体切除术	(85)
第二节	扁桃体挤切术	(86)
第三节	腺样体切除术	(88)
第12章	咽部及颈深部脓肿	(90)
第一节	扁桃体周围脓肿切开排脓术	(90)
第二节	咽后脓肿切开排脓术	(90)
第三节	咽旁脓肿切开排脓术	(91)
第四节	脓性颌下炎切开引流术	(92)
第13章	咽部良、恶性肿瘤手术	(93)
第一节	颈外动脉结扎术	(93)



第二节	鼻咽纤维血管瘤切除术	(94)
第三节	鳃裂瘻管、囊肿切除术	(95)
第四节	咽侧切开术	(95)
第五节	软腭裂开鼻咽癌切除术	(96)
第六节	扁桃体肿瘤切除术	(97)
第七节	扩大扁桃体切除术	(98)
第八节	下颌骨正中裂开扩大扁桃体切除术	(98)
第九节	经口舌根癌切除术	(99)
第十节	经口外咽侧入路舌根癌切除术	(100)
第十一节	下颌骨裂开舌根癌切除术	(100)
第十二节	咽侧入路梨状窝癌切除术	(101)
第十三节	咽侧入路下咽后壁癌切除术	(102)
第十四节	舌骨入路环后癌切除术	(103)

第三篇 喉 科 学

第 14 章	喉发育异常	(107)
第一节	先天性喉蹼或喉膈手术	(107)
第二节	喉气囊肿手术	(108)
第 15 章	喉创伤、喉狭窄及喉异物	(109)
第一节	急性喉外伤手术	(109)
第二节	喉瘢痕性狭窄内镜下手术	(111)
第三节	喉气管狭窄喉气管成形术	(112)
第四节	甲状软骨气管吻合术	(113)
第 16 章	喉麻醉及检查术	(115)
第一节	喉腔表面麻醉	(115)
第二节	颈丛神经阻滞麻醉	(116)
第三节	喉上神经阻滞麻醉	(117)
第四节	间接喉镜下声带小结(息肉)摘除术	(117)
第五节	喉纤维镜检查及手术	(118)
第六节	直接喉镜检查	(119)
第七节	支撑喉镜下手术	(120)
第 17 章	喉感觉、发声障碍及喉肿瘤切除术	(121)
第一节	喉显微手术	(121)
第二节	环杓关节拨动术	(122)



第三节	声带注射术·····	(123)
第四节	喉返神经损伤的手术治疗·····	(124)
第五节	甲状舌管囊肿切除术·····	(125)
第六节	气管食管分流发音重建术·····	(125)
第七节	气管食管造口发音钮发音重建术·····	(126)
第八节	喉裂开术·····	(127)
第九节	声门型喉癌喉部分切除术·····	(128)
第十节	垂直侧前位喉部分切除术·····	(128)
第十一节	垂直前位喉部分切除术·····	(129)
第十二节	垂直侧前位喉次全切除术·····	(130)
第十三节	扩大垂直侧前位喉次全切除术·····	(131)
第十四节	全喉切除术·····	(132)
第十五节	声门上喉部分切除术·····	(132)
第十六节	声门上喉次全切除术·····	(133)
第十七节	环状软骨上喉次全切除术·····	(134)
第十八节	保留会厌的喉次全切除术·····	(134)

第四篇 耳 科 学

第 18 章	先天性外耳畸形 ·····	(139)
第一节	招风耳矫治手术·····	(139)
第二节	外耳成形术·····	(140)
第三节	耳道与鼓室成形术·····	(141)
第 19 章	耳损伤及后天性畸形 ·····	(144)
第一节	全耳郭断裂再植术·····	(144)
第二节	耳郭部分缺损的修复术·····	(145)
第三节	外耳道狭窄及闭锁的手术治疗·····	(148)
第四节	外伤性鼓膜穿孔的手术治疗·····	(149)
第五节	听骨链损伤的手术治疗·····	(151)
第 20 章	耳部非特异性炎性疾病 ·····	(153)
第一节	鼓膜穿刺·····	(153)
第二节	鼓膜切开·····	(154)
第三节	鼓膜修补术·····	(154)
第四节	乳突根治手术·····	(155)
第五节	改良乳突根治术·····	(156)