

临床

耳鼻喉疾病 治疗与护理

主编 石春静 葛延瑱 韩朝冬



人民卫生出版社

临床耳鼻喉疾病 治疗与护理

主 编 石春静 葛延瑱 韩朝冬
副 主 编 葛文胜 王 静 王宪辉 姚可青
执行副主编 钱晓棠 刘风芹 向 霞 楚 媛
编 者 石春静 葛延瑱 韩朝冬 葛文胜
王 静 王宪辉 姚可青 钱晓棠
刘风芹 向 霞 楚 媛

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

临床耳鼻喉疾病治疗与护理/石春静,葛延瑛,韩朝冬主编.

—北京:人民卫生出版社,2016

ISBN 978-7-117-23019-3

I. ①临… II. ①石… ②葛… ③韩… III. ①耳鼻咽喉病-
治疗-技术培训-教材②耳鼻咽喉病-护理-技术培训-教材 IV. ①R
760.5②R473.76

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 203367 号

人卫智网 www.ipmph.com 医学教育、学术、考试、健康,

购书智慧智能综合服务平台

人卫官网 www.pmph.com 人卫官方资讯发布平台

版权所有,侵权必究!

临床耳鼻喉疾病治疗与护理

主 编:石春静 葛延瑛 韩朝冬

出版发行:人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址:北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编:100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线:010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷:三河市尚艺印装有限公司

经 销:新华书店

开 本:850×1168 1/32 印张:12.5

字 数:325 千字

版 次:2016 年 9 月第 1 版 2016 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号:ISBN 978-7-117-23019-3/R·23020

定 价:33.00 元

打击盗版举报电话:010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

前 言

山东省聊城市人民医院始建于1947年,是一所集医疗、教学、科研、康复、保健于一体的大型三级甲等医院,是山东省首批省级区域医疗中心。医院服务范围辐射冀鲁豫周边区域2000万人口,在周边区域发挥着省级先进医院应有的示范引领、指导和辐射作用。

医院重视科研与教学,是国家药物临床试验基地、国家博士后科研工作站、澳大利亚查尔斯特大学博士研究生培养基地、山东大学医学院研究生培养基地、徐州医学院麻醉学硕士研究生培养基地,泰山医学院聊城临床学院、泰山医学院口腔学院设在我院,已形成本科、硕士、博士、博士后培养体系。

近年来医院先后承担和完成省部级以上课题200余项,获得省部级奖励100余项。其中,2015年医院获得国家级、省级科研奖励24项。其中获得国家级奖励4项;儿科学研究取得重大突破,获得国家级奖励3项,《重症危重症手足口病患儿中西医结合早期诊断与综合救治》荣获宋庆龄儿科医学奖。医院还获得山东省科技进步二等奖等省级以上科研成果20项。全年SCI收录论文150余篇,论文数量和质量持续在省内保持前列。

医院积极投身公立医院改革,深化完善内部运行机制。在国内较早探索质量管理评价体系,医院综合绩效考核与评价推进了整体管理水平持续提升,医院区域辐射影响力、社会声誉和行业地位不断提高。医院先后获得了“全国卫生系统先进集体”、“全国五一劳动奖状”、“全国精神文明建设工作先进单位”、“全国百姓放心

示范医院”等荣誉称号。

目前,我院每年接收教学实习医师和护士以及进修人员千余人次,由于重视临床教学和教学管理,使教学质量得以稳步提升,为国家和社会输送了一批批合格的医护人员。

为满足临床教学的实际需求,我们组织了科室骨干人员编写了本书。本书内容设置多样,具有很好的实用性,以期更好地帮助临床学习人员建立良好的学习平台,力争在传授知识的同时,努力与临床实践相结合,使学习者学以致用。

本书在编写过程中还得到各级领导及医学界同仁的关心和帮助,并受到出版机构的大力支持,在此一并表示感谢。

受我们的水平所限,书中纰漏之处恳请读者及同行指正,以供今后修订时完善。

编者

2016年2月

目 录

第一篇 总 论

第一章 耳鼻咽喉的解剖和生理学	1
第一节 鼻、鼻窦的解剖和生理	1
第二节 咽的解剖和生理	13
第三节 喉的解剖和生理	14
第四节 耳部解剖和生理	19
第二章 耳鼻咽喉的检查	21
第一节 耳的检查法	21
第二节 鼻、鼻窦检查法	35
第三节 咽、喉、气管、食管检查法	44
第三章 耳鼻咽喉—头颈外科疾病总论	57
第一节 耳鼻咽喉—头颈先天性畸形	57
第二节 耳鼻咽喉—头颈感染	58
第三节 耳鼻咽喉气管食管异物	59
第四节 耳鼻咽喉—头颈肿瘤	60
第五节 耳鼻咽喉—头颈变态反应	61

第六节	耳鼻咽喉—头颈创伤	62
第七节	全身疾病在耳鼻咽喉—头颈的表现	63
第四章	耳鼻咽喉科临床用药原则、特殊治疗法及心理 护理	66
第一节	耳鼻咽喉—头颈外科临床用药原则与特点	66
第二节	耳鼻咽喉—头颈外科特殊治疗法	69
第三节	耳鼻咽喉—头颈外科常用药物	76
第四节	微创外科技术在耳鼻咽喉科的应用	83
第五节	耳鼻咽喉病人的心理护理	87
第二篇 各 论		
第一章	鼻部疾病	91
第一节	鼻出血	91
第二节	过敏性鼻炎	105
第三节	慢性鼻窦炎	112
第四节	萎缩性鼻炎	121
第五节	酒渣鼻	126
第六节	慢性鼻炎	132
第七节	鼻前庭炎	139
第八节	鼻息肉	142
第九节	鼻疳	148
第十节	鼻中隔偏曲	151

第十一节 鼻硬结病	158
第二章 咽喉疾病	161
第一节 急性扁桃体炎	161
第二节 慢性扁桃体炎	167
第三节 急性咽炎	175
第四节 慢性咽炎	178
第五节 急性喉炎	183
第六节 慢性喉炎	186
第七节 咽异感症	189
第八节 腺样体肥大	192
第九节 先天性喉鸣	195
第十节 声带息肉	197
第十一节 咽角化症	201
第十二节 急性会厌炎	202
第十三节 声带小结	206
第十四节 茎突综合征	209
第三章 耳部疾病	212
第一节 急性化脓性中耳炎	212
第二节 慢性化脓性中耳炎	218
第三节 外耳道真菌病	225
第四节 爆震性耳聋	227
第五节 先天性耳前瘘管	229

第六节 梅尼埃病	231
第七节 晕动病	243
第八节 耳硬化症	249
第九节 分泌性中耳炎	253
第十节 耳廓假性囊肿	257
第十一节 耳聋	259
 第四章 耳鼻咽喉科肿瘤	 281
第一节 鼻腔及鼻窦恶性肿瘤	281
第二节 鼻恶性肉芽肿	290
第三节 鼻咽癌	295
第四节 扁桃体恶性肿瘤	317
第五节 喉癌	318
第六节 颈部包块	337
第七节 中耳癌	349
第八节 听神经瘤	352
 第五章 耳鼻咽喉科外伤	 358
第一节 耳廓外伤	358
第二节 鼓膜外伤	359
第三节 颞骨骨折	365
第四节 鼻骨骨折	367
第五节 鼻中隔血肿及脓肿	370
第六节 鼻窦创伤	372

第七节 鼻窦气压性创伤	377
第八节 咽喉创伤	379
参考文献	386

第一篇 总 论

第一章

耳鼻咽喉的解剖和生理学

第一节 鼻、鼻窦的解剖和生理

鼻(nose)由外鼻、鼻腔、鼻窦三部分构成。外鼻位于面部中央。鼻腔是位于两侧面颅之间的腔隙,其上、后、旁由左右成对的鼻窦环绕,与颅前凹、颅中凹、口腔和眼眶紧密毗邻,仅由一层薄骨板相互隔开,故严重的鼻外伤可伴发其周围结构的外伤,鼻疾病亦可向邻近器官扩散。鼻窦开口于鼻腔,两者黏膜互相移行连为一体化。

【外鼻】

外鼻(external nose)由骨、软骨构成支架,外覆软组织和皮肤,略似锥形,有鼻根(nasal root)、鼻尖(nasal apex)、鼻梁(nasal bridge)、鼻翼(nasal alae)、鼻前孔(anterior nares, nostril)、鼻小柱(nasal columella)等几个部分(图 1-1-1)。

外鼻的骨性支架:由鼻骨、额骨鼻突、上颌骨额突组成。

鼻骨左右成对,中线相接,上接额骨鼻突,两侧与上颌骨额突相连。鼻骨下缘、上颌骨额突内缘及上颌骨腭突游离缘共同构成

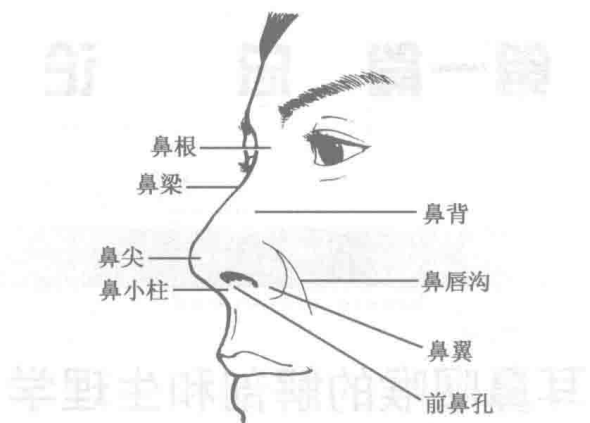


图 1-1-1 外鼻

梨状孔(pyriform aperture)。

外鼻软骨性支架:由鼻中隔软骨(septal cartilage)、侧鼻软骨(lateral nasal cartilage)、大、小翼软骨(alar cartilage)等组成。各软骨之间为结缔组织所联系。

大翼软骨左右各一,底面呈马蹄形,各有内外两脚,外侧脚构成鼻翼的支架,两内侧脚夹鼻中隔软骨的前下构成鼻小柱的主要支架。

外鼻骨和软骨支架鼻尖、鼻翼及鼻前庭皮肤较厚,且与皮下组织及软骨膜粘连紧密,并富有皮脂腺、汗腺,为粉刺、痤疮和酒渣鼻的好发部位,当疖肿炎症时,稍有肿胀,疼痛较剧。

外鼻的静脉经内眦静脉及面静脉汇入颈内、颈外静脉,内眦静脉与眼上静脉、眼下静脉相通,最后汇入颅内海绵窦。面静脉无瓣膜,血液可上下流通,当鼻或上唇(称危险三角区)患疖肿处理不当或随意挤压,则有可能引起海绵窦血栓性静脉炎等严重颅内并发症的危险(图 1-1-2)。

【鼻腔】

鼻腔(nasal cavity)为一顶窄底宽的狭长腔隙,前起前鼻孔,后

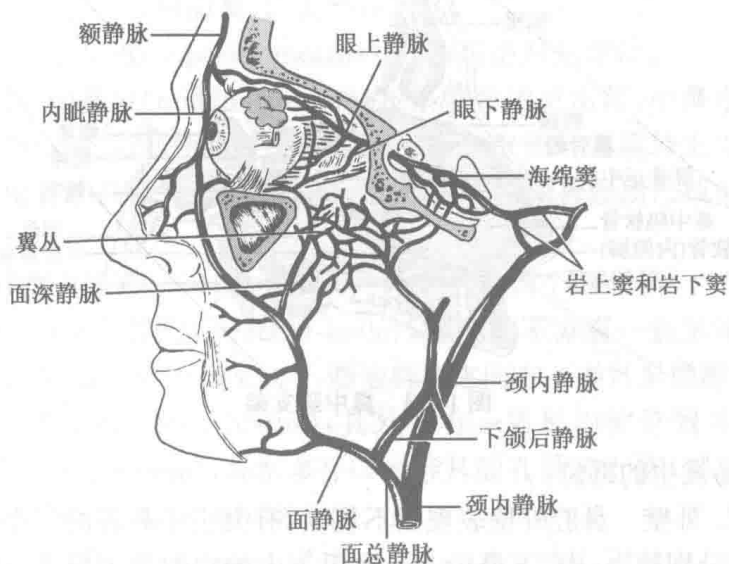


图 1-1-2 外鼻静脉与海绵窦的关系

止于后鼻孔,与鼻咽部相通。同鼻中隔分隔为左右两腔,每侧鼻腔包括鼻前庭及固有鼻腔两部分。

一、鼻前庭(nasal vestibule)

位于鼻腔最前部,由皮肤覆盖,富有皮脂腺和汗腺,并长有鼻毛,鼻前庭皮肤与固有鼻腔黏膜交界处称为鼻阈。

二、固有鼻腔

通称鼻腔,有内、外、顶、底四壁。

1. 内壁 即鼻中隔(nasal septum),由鼻中隔软骨(septal cartilage)、筛骨正中板,又称筛骨垂直板(perpendicular plate of ethmoid bone)及犁骨(vomer)组成(图 1-1-3)。

软骨膜及骨膜外覆有黏膜,鼻中隔前下部黏膜内血管丰富,由鼻腭、筛前、上唇及腭大动脉支密切吻合形成毛细血管网称为利特尔区(Little area)。此处黏膜较薄,血管表浅,黏膜与软骨膜相接紧密,血管破裂后不易收缩,且位置又靠前,易受外界刺激,是鼻出

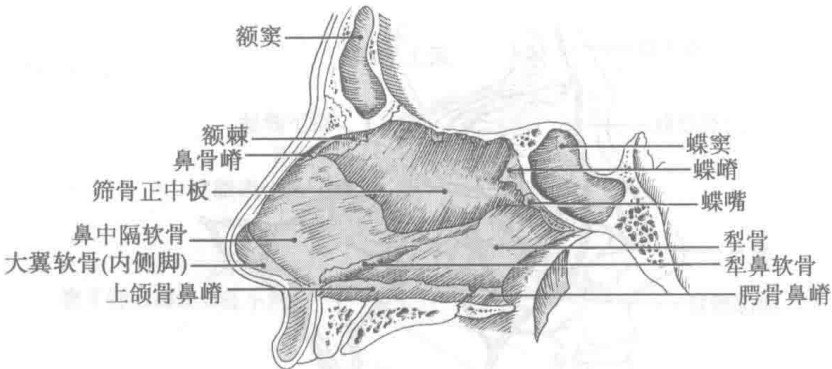


图 1-1-3 鼻中隔支架

血最易发生的部位。

2. 外壁 鼻腔外壁表现极不规则,有突出于鼻腔的三个骨质鼻甲,分别称上、中、下鼻甲。各鼻甲下方的空隙称为鼻道,即上、中、下鼻道。各鼻甲内侧面和鼻中隔之间的空隙称为总鼻道。上、中两鼻甲与鼻中隔之间的腔隙称嗅裂或嗅沟(图 1-1-4)。

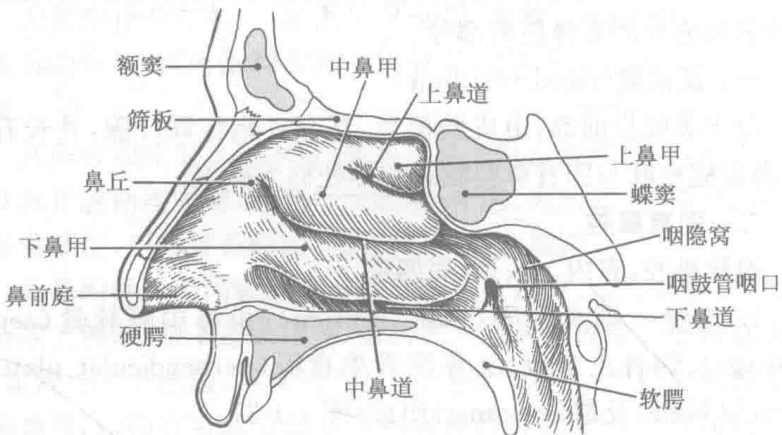


图 1-1-4 鼻腔外侧壁

(1)上鼻甲(superior turbinate):位于鼻腔外壁的后上部,位置最高、最小,因前下方有中鼻甲遮挡,前鼻镜检查不易窥见。上

鼻甲后上方为蝶筛隐窝、蝶窦开口于此。

(2)上鼻道(superior meatus):内有后组筛窦开口。

(3)中鼻甲(middle turbinate):系筛骨的突出部,中鼻甲中常有筛窦气房生长,使鼻腔上部显著缩窄。中鼻甲前端外上方的鼻腔侧壁有小丘状隆起称为鼻丘,是三叉神经、嗅神经所形成的丰富的反射区。

(4)中鼻道(middle meatus):外壁上有两个隆起,后上方为筛窦的大气房称筛泡(ethmoid bulla),筛泡前下方有一弧形嵴状隆起称钩突(uncinate process),筛泡钩突之间有一半月形裂隙,称为半月裂孔(semilunar hiatus),其外方有一弧形沟称筛漏斗(ethmoid infundibulum),额窦多开口于半月裂孔的前上部,其后为前组筛窦开口,最后为上颌窦开口。

(5)下鼻甲(inferior turbinate):为一独立骨片,附着于上颌骨内壁,前端距前鼻孔约2cm后端距咽鼓管口约1cm,为鼻甲中最大者,约与鼻底同长,故下鼻甲肿大时易致鼻塞或影响鼓管的通气引流。

(6)下鼻道(inferior meatus):前上方有鼻泪管开口,其外段近下鼻甲附着处骨壁较薄,是上颌窦穿刺的最佳进针部位(图1-1-5)。

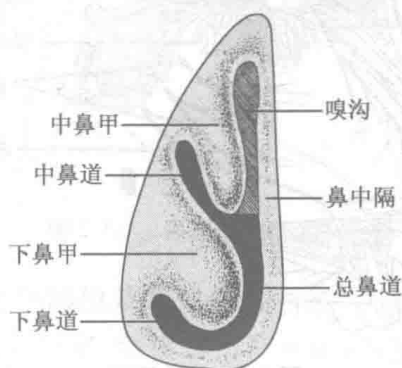


图 1-1-5 右鼻腔

3. 顶壁 呈狭小的拱形,前部为额骨鼻突及鼻骨构成。中部是分隔颅前窝与鼻腔的筛骨水平板(cribriform plate),此板薄而

脆,并有多数细孔,呈筛状,嗅神经经此穿过进入颅前窝。外伤或手术时易骨折致脑脊液鼻漏,成为感染入颅的途径。

4. 底壁 即硬腭,与口腔相隔,前 3/4 由上颌骨腭突,后 1/4 由腭骨水平部构成,两侧部于中线相接,形成上颌骨鼻嵴,与犁骨下缘相接,底壁前方近鼻中隔处,两侧各有一切牙管开口,腭大动、静脉及腭前神经由此通过。

三、鼻腔黏膜

按其组织学构造和生理功能的不同,分为嗅区黏膜和呼吸区黏膜两部分。

1. 嗅区黏膜 分布于上鼻甲及部分中鼻甲内侧面及相对应的鼻中隔部分,为假复层无纤毛柱状上皮,由嗅细胞、支持细胞、基底细胞组成。其固有层内含分泌浆液的嗅腺,以溶解有气味物质微粒,产生嗅觉。嗅细胞为双极神经细胞,其中央轴突汇集多数嗅细胞嗅丝,穿过筛板达嗅球,周围轴突突出上皮表面,成为细长的嗅毛(图 1-1-6)。

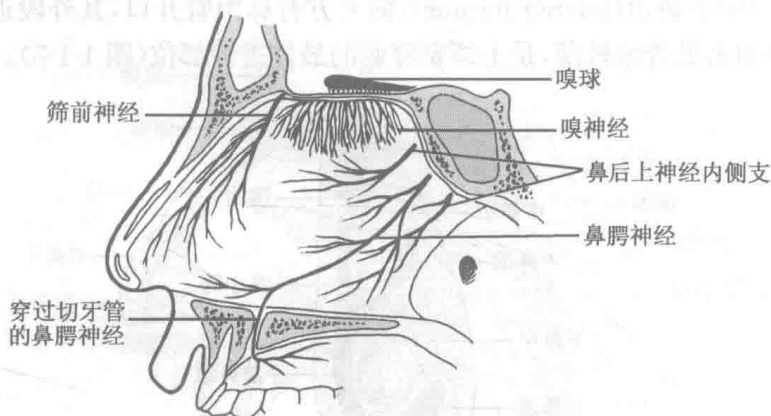


图 1-1-6 嗅神经

2. 呼吸区黏膜 除嗅区外,鼻腔各处均由呼吸区黏膜覆盖,该区黏膜属复层或假复层柱状纤毛上皮,其纤毛的运动主要由前

向后朝鼻咽部。黏膜内含有丰富的浆液腺、黏液腺和杯状细胞,能产生大量分泌物,使黏膜表面覆有一层随纤毛运动不断向后移动的黏液毯(mucous blanket)。黏膜内有丰富的静脉丛,构成海绵状组织,具有灵活的舒缩性,能迅速改变其充血状态,为调节空气温度与湿度的主要部分。下鼻甲上的黏膜最厚,对鼻腔的生理功能甚为重要,故手术时不宜过多去除。

【鼻窦】

鼻窦(nasal sinuses)为鼻腔周围颅骨含气空腔,按其所在颅骨命名为额窦、筛窦、上颌及蝶窦,共四对。各鼻窦的发育进度不一致,初生儿只有上颌窦和筛窦,到三岁时额窦和蝶窦才开始出现,各鼻窦形状,大小随着年龄、性别和发育状况而有所不同(图 1-1-7)。

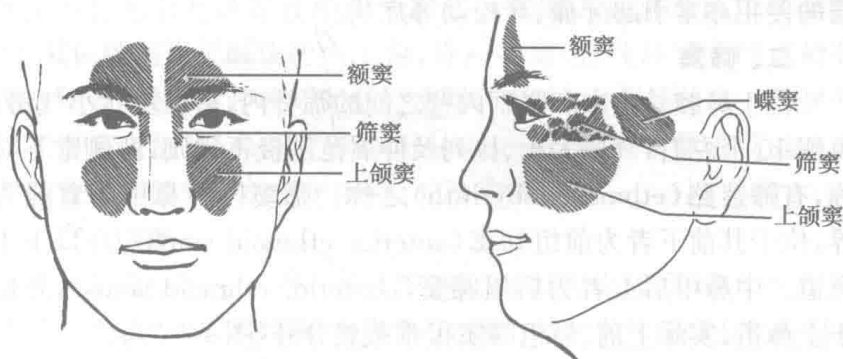


图 1-1-7 鼻窦的面部投影

临床上按其解剖部位及窦口所在位置,将鼻窦分为前、后两组,前组鼻窦包括上颌窦、前组筛窦和额窦,其窦口均在中鼻道。后组鼻窦包括后组筛窦和蝶窦,前者窦口在上鼻道,后者窦口在蝶筛隐窝。

一、上颌窦

在上颌骨体内,为鼻窦中最大者,容积约 15~30ml,形似横置