



马秉渊 王建刚 编著

耳鼻咽喉科临床殷鉴

陕西科学技术出版社

EEYH

R76
47
2

8108/03

耳鼻咽喉科临床殷鉴

马秉渊 王建刚 编著



陕西科学技术出版社

B 674.333

耳鼻咽喉科临床鉴

马荣洲 王建刚 编著

陕西科学技术出版社出版发行

(西安北大街 131 号)

西安新华印刷厂印刷

787×1092毫米 32开本 11.5印张 24万字

1989年7月第1版 1989年7月第1次印刷

印数: 1—2,000

ISBN 7-5369-0528-9/R·152

定 价: 3.70元

前 言

“前车之覆，后车之鉴”。临床医疗经验，无论是成功的或失败的，都是医疗工作中最可宝贵的财富。

“他山之石，可以攻玉”。临床医师职责之所以受到崇敬和信赖，不仅在于他能解除患者的病痛，也在于他具备有丰富的直接和间接的临床经验，能够预见并防止发生各式各样的问题。这些问题包括：常见手术意外或并发症、漏诊、误诊、误治以及一些常见症状的鉴别诊断。我们搜集手头现有的国内外有关资料，结合我院成功和失败的经验。将本科上述问题归纳为约35类345项问题，编成此书。书中引证大量病案资料，用具体事例说明问题发生的原因和后果。有些问题虽属少见，但能帮助开扩思路，有利于诊断或治疗。如果本书能起到咨询作用，帮助初学者避免或减少发生一些问题，便满足了编写本书的初意。限于笔者的能力和经验，书中不免有许多值得商榷之处，甚或错误，期待同道们批评指正。

由于篇幅所限，参考文献未能一一列出，希谅解。

本书的出版受到陕西省卫生厅科教处及郭孔副处长的全力支持；西安市儿童医院耳鼻喉科原负责人赵彦医师提供一些病案素材，在此一并表示感谢。

编 者

1988年10月于西安医科大学二院

目 录

第一章 鼻科临床问题	(1)
第一节 鼻源性眶内和颅内感染	(1)
(一) 鼻窦炎与眶内感染	(1)
(二) 鼻源性颅内并发病	(3)
(三) 鼻窦炎与眼球突出	(7)
(四) 单侧眼球突出的原因和诊断	(8)
(五) 鼻源性并发病的预后问题	(10)
(六) 鼻源性并发病治疗问题	(12)
(七) 鼻窦炎与精神病症状	(13)
第二节 蝶窦囊肿诊断困难原因	(14)
(一) 误诊误治病案举例	(14)
(二) 蝶窦囊肿诊断困难原因分析	(17)
(三) 蝶窦囊肿的诊断	(18)
附: 长期鼻窦金属异物的预后	(21)
第三节 鼻出血诊断与治疗问题	(21)
(一) 各类鼻出血的特点	(22)
(二) 危险性鼻出血的征象	(25)
(三) 鼻出血诊断注意事项	(27)
(四) 鼻出血的治疗并发症	(27)
(五) 少见的鼻出血病例	(30)
第四节 鼻和鼻窦手术并发症	(33)

(一) 鼻内注射药物和手术引起视力障碍·····	(33)
(二) 鼻部手术损伤视力的原因和表现·····	(38)
(三) 鼻部手术引起眼球运动障碍·····	(39)
(四) 上颌窦开窗术和鼻成形术并发泪道 阻塞·····	(39)
(五) 上颌窦穿刺冲洗术的危险性·····	(39)
(六) 鼻息肉切除术的严重并发症·····	(43)
(七) 鼻窦手术并发颈内动脉—海绵窦瘘·····	(44)
(八) 鼻窦手术致颅底损伤·····	(45)
(九) 鼻手术并发中毒性休克综合征·····	(46)
(十) 鼻部手术并发症的预防·····	(47)
(十一) 鼻内脑膜脑膨出误诊为鼻息肉·····	(49)
(十二) 鼻外型脑膜膨出疑似额窦囊肿·····	(51)
(十三) 可能与鼻息肉相混淆的其它肿物·····	(52)
(十四) 鼻窦脑膜瘤的误诊和误治·····	(53)
第五节 颌面外伤处理问题·····	(54)
第六节 鼻肿瘤若干问题·····	(58)
(一) 上颌窦肿瘤·····	(58)
(二) 鼻窦癌肿预后不良的原因分析·····	(60)
第二章 咽科临床问题·····	(61)
第一节 扁桃体切除术并发症·····	(61)
一 手术出血问题·····	(62)
(一) 扁桃体的血液供应特点·····	(62)
(二) 扁桃体与颈动脉·····	(63)
(三) 扁桃体切除术的出血原因·····	(64)
二 扁桃体手术出血的预防·····	(70)

三 术后出血的处理	(73)
第二节 局部麻醉下扁桃体切除术并发休克	(74)
(一) 迷走神经反射	(75)
(二) 麻醉药物毒性反应	(76)
(三) 肾上腺素过敏反应	(76)
(四) 药物进入颈内动脉系统	(78)
(五) 用错药物	(78)
(六) 疼痛性休克	(78)
(七) 局部麻醉扁桃体切除术休克的预防	(79)
(八) 休克的治疗	(81)
第三节 扁桃体切除术意外	(83)
(一) 死亡和心脏抑制	(83)
(二) 药物注射并发症	(85)
(三) 咽腔并发症	(87)
(四) 全身性并发症	(90)
(五) 腺样体刮除术并发症	(95)
第四节 咽部疾病误诊与少见并发病	(96)
(一) 扁桃体肿瘤误诊	(96)
(二) 原因不明的扁桃体出血	(98)
(三) 急性扁桃体炎的少见并发症	(99)
(四) 急性咽炎继发颈内静脉栓塞性 静脉炎	(101)
(五) 血液病并发急性扁桃体炎	(102)
(六) 扁桃体腺样体肥大与心呼吸综合征	(103)
第五节 咽周围间隙感染	(104)
(一) 咽周围间隙感染的各种并发症	(105)

(二) 小儿咽后肿块的诊断问题.....	(113)
(三) 扁桃体周围脓肿的诊断问题.....	(114)
第六节 咽喉异常感症诊断问题.....	(117)
第七节 咽旁肿瘤切除术致心跳骤停.....	(119)
第八节 颈动脉窦过敏综合征.....	(120)
第三章 食管化学性烧伤问题.....	(121)
一、食管烧伤诊断问题.....	(122)
二、食管烧伤处理与预后.....	(124)
第四章 咽喉、气管、食管手术并发症和疾病诊断 问题.....	(127)
第一节 手术困难和危险因素.....	(127)
(一) 直接喉镜检查术的困难.....	(127)
(二) 直接喉镜检查术中诊断错误的原因.....	(128)
(三) 支气管造影术.....	(129)
(四) 喉和气管肿物手术并发症.....	(130)
(五) 纤维支气管镜检查术存在的问题.....	(132)
(六) 咽喉切除术并发症.....	(136)
(七) 老年患者头颈部手术的危險.....	(141)
(八) 全喉切除术后气管造口狭窄.....	(142)
(九) 喉切除术后并发下咽腔狭窄和憩室 形成.....	(143)
(十) 全喉切除术后气管脱离.....	(144)
(十一) 全喉切除术后气管以下部位阻塞.....	(145)
(十二) 喉癌术后气管造口出现癌肿.....	(145)
(十三) 颈清扫术并发呼吸道阻塞.....	(146)
(十四) 经颈动脉脑血管造影术的喉并发症.....	(147)

(十五) 特氟隆喉内注射并发症·····	(147)
(十六) 呼吸道激光手术·····	(148)
第二节 结扎颈动脉问题·····	(149)
(一) 结扎颈外动脉的危险性·····	(149)
(二) 影响颈总动脉和颈内动脉结扎术预后的 因素·····	(151)
第三节 咽、喉、气管肿瘤诊断问题·····	(154)
(一) 喉癌放射治疗后诊断和处理的困难·····	(154)
(二) 喉癌误诊原因分析·····	(155)
(三) 梨状窝肿物的误诊和误治·····	(157)
(四) 气管肿物的误诊·····	(159)
第四节 咽喉、气管和食管的器械损伤 ·····王建刚	(160)
(一) 咽和食管的器械性损伤·····	(161)
(二) 气管内插管术造成的损伤·····	(163)
(三) 直接喉镜检查术并发症·····	(167)
(四) 支气管镜检查术的并发症·····	(168)
(五) 内诊镜检查术中死亡·····	(169)
(六) 新生儿外伤性咽和食管穿孔·····	(170)
(七) 食管穿孔的诊断和处理·····	(172)
(八) 鼻饲管插管引起的损害·····	(176)
第五节 咽喉外伤处理与预后·····	(178)
(一) 咽部外伤的严重后果·····	(178)
(二) 喉外伤的处理原则·····	(181)
(三) 颈前部挫伤处理的失误·····	(182)
第六节 上呼吸道阻塞问题·····	(183)

(一) 呼吸道各段阻塞的不同表现·····	(184)
(二) 咽喉阻塞的病因·····	(185)
(三) 上呼吸道阻塞的几种严重并发症·····	(190)
(四) 急性会厌炎诊治工作中的危险因素·····	(193)
(五) 口、咽和下颌手术后呼吸通道问题·····	(194)
(六) 促使小儿急性喉气管支气管炎预后 不良因素·····	(195)
(七) 婴幼儿上呼吸道阻塞的特点·····	(196)
(八) 小儿喉喘鸣临床诊断提要·····	(197)
第五章 异物病·····	王建刚(200)
第一节 食管异物病诊疗问题·····	(200)
(一) 食管异物的误诊和漏诊·····	(200)
(二) 食管异物并发症·····	(204)
(三) 食管异物取出术中的意外·····	(210)
(四) 食管肉块阻塞酶治疗问题·····	(213)
(五) 婴幼儿食管异物取除术中缺氧问题·····	(214)
第二节 呼吸道异物问题·····	(214)
(一) 气管支气管异物的危险因素·····	(214)
(二) 气管支气管异物并发病·····	(220)
(三) 气管异物的处理——“时机”就是生命·····	(222)
(四) 经气管切开取除异物问题·····	(223)
(五) 异物取除后继发喘息性呼吸困难·····	(224)
(六) 异物取除术的术前准备·····	(225)
(七) 注意来自患儿家属方面的假报告·····	(226)
(八) 喉异物病·····	(226)
第六章 气管切开术问题·····	(228)

第一节 气管切开术并发症·····	(228)
(一) 并发症与年龄和体重·····	(229)
(二) 延迟性出血·····	(230)
(三) 皮下气肿·····	(235)
(四) 纵膈气肿·····	(236)
(五) 气胸·····	(237)
(六) 张力性心包积气·····	(237)
(七) 吞咽障碍(误吸)·····	(238)
(八) 吞气症·····	(239)
(九) 脱管·····	(239)
(十) 气管套管堵塞·····	(240)
(十一) 气管食管瘘·····	(240)
(十二) 气管后壁撕伤(气管内假道形成)·····	(241)
(十三) 气管狭窄形成·····	(242)
(十四) 感染·····	(243)
(十五) 术后意外死亡·····	(243)
(十六) 气管切开后发生呼吸困难·····	(245)
(十七) 术中未找到气管·····	(247)
(十八) 更换外管引起的问题·····	(247)
(十九) 与术后护理质量有关的问题·····	(248)
(二十) 拔管困难·····	(249)
(二十一) 二次气管切开术的危险·····	(252)
(二十二) 气管切开术前支气管镜插入 困难·····	(252)
(二十三) 气管切开术晚期并发症·····	(253)
(二十四) 气管皮肤瘻切除术的并发症·····	(253)

第二节 气管切开术其它问题.....	(254)
(一) 气管切开术与破伤风.....	(254)
(二) 气管切开术与出血性疾病.....	(254)
(三) 气管切开术与纵膈气肿.....	(255)
第七章 中耳手术并发症和意外.....	(256)
第一节 中耳手术并发症.....	(256)
(一) 鼓室成形术并发内耳损害.....	(256)
(二) 鼓室成形术合并颅内感染.....	(257)
(三) 胆脂瘤性中耳炎行中耳成形术的危险.....	(258)
(四) 防止鼓室成形术失败的一些措施.....	(260)
(五) 处理迷路瘘管时的风险.....	(261)
(六) 唯一能听耳患慢性中耳炎时的处理 问题.....	(263)
(七) 镫骨切除术并发外淋巴瘘.....	(265)
(八) 镫骨切除术的其它并发症.....	(266)
(九) 假性骨导—气导差距招致误诊和误治	(268)
(十) 医源性面瘫问题.....	(268)
(十一) 颞骨骨折中面神经损伤的处理时机.....	(272)
第二节 中耳解剖变异或畸形问题.....	(273)
(一) 面神经在中耳内的发育异常.....	(274)
(二) 鼓室解剖变异.....	(276)
(三) 乙状窦位置变异.....	(276)
(四) 高位颈静脉球.....	(278)
第三节 中耳手术少见并发症.....	(280)
(一) 颅内并发症.....	(280)
(二) 静脉系统并发症.....	(283)

(三) 面和眼部并发症·····	(285)
(四) 器械损伤·····	(285)
第四节 耳科小手术并发症·····	(287)
(一) 咽鼓管吹胀引起的严重并发症·····	(287)
(二) 其它耳科小操作引起的意外·····	(291)
第八章 耳科某些漏诊、误诊和误治疾病·····	(295)
第一节 漏诊和误诊·····	(295)
(一) 隐蔽性耳源性脑脓肿·····	(295)
(二) 大脑肿瘤误诊为耳源性脑脓肿·····	(296)
(三) 鼻咽癌与渗出性中耳炎·····	(297)
(四) 听神经瘤的早期诊断·····	(299)
(五) 三叉神经痛的鉴别·····	(301)
第二节 耳肿瘤治疗问题·····	(302)
第九章 全身性疾病在耳鼻咽喉科的表现·····	(305)
第一节 耳鼻咽喉科预报性症状·····	(305)
(一) 急性白血病·····	(306)
(二) 再生障碍性粒性白细胞缺乏症与喉 阻塞·····	(308)
(三) 传染性单核细胞增多症·····	(308)
(四) Waldenström 氏巨球蛋白血症·····	(309)
(五) 恶性肉芽肿·····	(309)
(六) 面瘫与隐性肿瘤·····	(311)
(七) 前庭神经炎与中枢性疾患·····	(313)
(八) 反射性耳痛·····	(314)
(九) 重症肌无力·····	(314)
(十) 皮肤炎·····	(314)

(十一) 维生素B ₁₂ 缺乏	(315)
第二节 颈内动脉与耳鼻咽喉科临床	(315)
(一) 颈内动脉与中耳疾患	(316)
(二) 表现为鼻咽肿物的颈内动脉瘤	(319)
(三) 表现为咽部肿物的颈内动脉瘤	(320)
(四) 鼻和鼻咽部手术并发颅内假性 动脉瘤	(320)
第三节 脑脊液漏和复发性脑膜炎	(322)
第四节 医源性和自发性颈气肿	(325)
第五节 头颈部手术并发静脉空气栓塞	(327)
第十章 耳鼻咽喉科医师与麻醉问题	(329)
第一节 全身麻醉问题	王建刚(330)
(一) 小儿扁桃体和腺样体切除术后出血	(330)
(二) 儿童支气管异物取除术的麻醉	(331)
(三) 合并呼吸困难或缺氧情况下的麻醉	(332)
(四) 插管麻醉后的除管时机和除管后呼吸道 问题	(333)
第二节 粘膜表面麻醉	(334)
(一) 中耳手术麻醉的特殊性	(334)
(二) 粘膜表面麻醉药物的毒性反应	(334)
第三节 全身麻醉与恶性高热综合征	(337)
第十一章 耳鼻咽喉科用药并发症	(340)
第一节 中耳滴药致内耳损害	(340)
第二节 全身用耳毒药物	(342)
第三节 小儿用药若干问题	(345)
(一) 年龄和体重的特点	(346)

(二) 油剂滴鼻的危险性.....	(346)
第四节 其它药物并发症.....	(346)
(一) 抗凝剂与耳鼻喉科临床.....	(346)
(二) 苯妥英钠引起鼻咽淋巴病.....	(347)
(三) 药源性食管损伤.....	(348)
(四) 糖皮质激素在耳鼻喉科临床应用的 副作用.....	(348)
(五) α -糜蛋白酶引起过敏性休克.....	(350)
(六) 雌激素对鼻呼吸粘膜的影响.....	(351)
(七) 化学治疗药物引起头颈部并发症.....	(351)
(八) 甘油试验后发生暂时性听力减退.....	(352)

(以上各章节除署名者外, 均为马秉渊编)

第一章 鼻科临床问题

第一节 鼻源性眶内和颅内感染

(一) 鼻窦炎与眶内感染

凡涉及到两科以上的疾病，发生误诊或延误诊断的机会就增加。主要是由于医疗水平，或因犯了主观主义，两科医师不能很好地协同解决疑难问题。鼻源性眶内并发症就是这种常被延误诊断的疾病之一。

各种抗菌素的不断问世已大大降低了鼻源性眶内和颅内并发症的发生率，但由于鼻窦与眼眶的密切关系，眶内感染的来源仍以鼻窦多见这一事实并未改变。据 Chandler 等 (1970) 的资料，眶内感染的60%来自鼻窦。Gans等 (1974) 统计190例眶内并发症，来自鼻窦者达121例。

鼻窦感染向眶内扩散的方式，有直接破坏骨壁，如筛窦纸板 and 额窦底壁，或沿先天的通道：筛前、后孔，眶内、下壁和额窦底的裂孔，或经粘膜的栓塞性静脉炎进入眶内；鼻窦静脉如筛前和筛后静脉直接与眶内相连，上颌窦和蝶窦的粘膜静脉均经翼丛静脉与眼下静脉吻合。

鼻窦炎引起的眶内感染有许多形式，临床表现各有不同，并且有难以鉴别的方面。感染可因及时治疗而停止发

展，也可因未能控制而扩散和严重化。鼻科医师当能对这些并发症作出初步诊断，勿因误诊而延误治疗。

1. 炎性水肿 系眼睑和眶内软组织的炎性反应，以儿童患者多见。由于血栓性静脉炎或静脉回流受阻引起。主要表现为（1）眼睑水肿，尤以上睑明显，水肿可扩散到半月皱襞和内眦球结膜，眼球运动和视力一般正常。此多见于额窦炎和前筛窦炎。（2）球后水肿，表现眼睑肿胀和眼球向前突出，可有复视。眼底检查可正常。儿童可出现高热、头痛等症状。

2. 眶骨膜下脓肿 感染局限在骨膜与眶壁之间。上颌窦蓄脓引起的眶骨膜下脓肿和筛窦炎引起的纸板区脓肿多见于儿童。额窦区骨膜下脓肿多见于成人，主要因儿童的额窦，尚未发育成熟。症状表现随脓肿的部位和大小有所不同。前组鼻窦炎引起的脓肿一般位于眶前部，仅使眼球移位，眼球活动无明显受限，视力亦正常。纸板前端的脓肿使内眦球结膜充血，眶内上角肿起，不及时处理，即在内眦或泪囊区形成瘻管。由后组鼻窦炎引起的骨膜下脓肿，由于炎症侵犯视神经和眶上裂而出现视力障碍（中心暗点和盲点扩大）、外展和动眼神经麻痹。眶骨膜下脓肿可向后穿破骨膜进入球后间隙，引起球后脓肿和脓毒症状。眼球突出，球运动受限。

3. 眶蜂窝组织炎 多见于儿童。为眶内软组织弥漫性炎症，起病急，有败血症体温、眼痛、头痛和恶心呕吐。局部表现：眼睑肿胀，皮肤呈暗红色；结合膜水肿，眼球向前突出、固定；角膜暴露、角膜感觉迟顿。指压眼球疼痛明显。眶内可形成多数散在脓肿。视神经和血管受压引起视力