

张重华 余洪猛 主编

耳鼻咽喉科疾病 处方

Erbianhouke Jibing Chufang

上海科技教育出版社

张重华 余洪猛 主编

耳鼻咽喉科疾病处方

上海科技教育出版社

耳鼻咽喉科疾病处方

张重华 余洪猛 主编

上海科技教育出版社出版发行

(上海冠生园路 393 号 邮政编码 200235)

网址: www.sste.com

各地新华书店经销 常熟市华顺印刷有限公司印刷

开本 787×1092 1/32 印张 6.5 插页 1 字数 148 000

2002 年 12 月第 1 版 2002 年 12 月第 1 次印刷

印数 1 - 3 000

ISBN 7 - 5428 - 3044 - 9/R·202

定价: 12.80 元

编 者

(按章节先后为序)

常见症状鉴别	余洪猛	顾瑜蓉	张重华
耳 部 疾 病	顾瑜蓉	余洪猛	张重华
鼻与鼻窦疾病	臧朝平	余洪猛	张重华
颈咽部 疾病	刘 颖	余洪猛	张重华
喉 部 疾 病	胡松群	余洪猛	张重华
气管食管疾病	胡松群	余洪猛	张重华
耳鼻咽喉特异性感染疾病	张学梅	余洪猛	张重华

前 言

《耳鼻咽喉科疾病处方》是上海科技教育出版社根据临床需要,组织编写出版的各科疾病处方丛书之一。虽然耳鼻咽喉科疾病大多需要手术治疗,但在门诊、病房依靠或结合处方用药仍是不可缺少的治疗手段。本书重点介绍了耳、鼻、咽喉、头颈、气管、食管等部位的常见病和耳鼻咽喉科其他特异性感染性疾病的常用处方,读者通过查阅本书,可以较快掌握相关疾病的处方要求、格式及注意事项,并对相关疾病的概念、总的处理原则和方法有一个简明的了解。

本书大致按以下方式编写:首先对每种常见耳鼻咽喉科疾病作一简介,继之是正规格式的处方,处方药物按卫生部药典委员会定名的中英文名称表示,并写明剂量及用法。本书的重点部分为“说明”,内容主要包括:①所用药物的必要药理、别名、采用理由、不良反应及禁忌证;②本药的特点及使用注意点;③简要提及目前该病还有的主要治疗方法。有些药物说明在前面章节已有阐述,一般后面提到的尽可能避免相同内容重复,并在其后注明可参见的页数,以方便读者查阅。

本书主要读者是耳鼻咽喉科医生及基层临床医护人员,也可供中、高等医学院校学生及其他科医生在临床学习或工作中参考。

鉴于《耳鼻咽喉科疾病处方》是一本临床诊疗的参考书,作者在编写中三易其稿,努力注意做到书中内容尽量切合实际,方便应用,并结合各人的临床经验,使本院——全国惟一的一所三级甲等眼耳鼻喉科专科医院的用药特色有所体现,其中对一些确有一定疗效的中药自制制剂、验方及中成药,也做了适当介绍,以供同道参考。但限于水平及时间,对书中尚未能发现的错误和不足,诚请广大读者不吝赐教,以利再版时纠正及补充,不胜感谢!

张重华 余洪猛

2002年9月10日于

复旦大学附属眼耳鼻喉科医院

目 录

第 一 章 常见症状鉴别	1
第 一 节 耳痛	1
第 二 节 耳溢液	3
第 三 节 耳鸣	3
第 四 节 耳聋	5
第 五 节 眩晕	6
第 六 节 鼻阻塞	6
第 七 节 鼻出血	8
第 八 节 鼻溢液	9
第 九 节 嗅觉障碍	10
第 十 节 头痛	11
第十一节 咽痛	13
第十二节 咽感觉异常	14
第十三节 声嘶	15
第十四节 呼吸困难和喉阻塞	16
第 二 章 耳部疾病	18
第 一 节 外耳疾病	18
一、外耳湿疹	18
二、耳廓化脓性软骨膜炎	25
三、耵聍栓塞	28
四、外耳道疖	29
五、弥漫性外耳道炎	30

六、坏死性外耳道炎	32
七、外耳道胆脂瘤	33
八、大疱性鼓膜炎	35
九、慢性肉芽性鼓膜炎	36
第 二 节 中耳非特异性炎性疾病	37
一、分泌性中耳炎	37
二、急性化脓性中耳炎	39
三、急性坏死性中耳炎	42
四、急性乳突炎	43
五、慢性化脓性中耳炎	45
第 三 节 耳源性并发疾病	46
一、耳部及其邻近部位的脓肿	46
二、迷路炎	49
三、岩锥炎	53
四、耳源性脑膜炎	54
五、乙状窦血栓性静脉炎	55
六、脑疝	56
七、脑脊液耳漏	57
第 四 节 面神经疾病	58
一、外伤性面瘫	58
二、贝尔面瘫	60
三、耳带状疱疹	65
第 五 节 梅尼埃病	66
第 六 节 感音神经性耳聋	71
第 七 节 内耳免疫与自身免疫性内耳病	72
第 八 节 突发性突聋	74
第 九 节 外淋巴瘘	76

第十节 中耳癌	77
第三章 鼻与鼻窦疾病	79
第一节 外鼻及鼻前庭疾病	79
一、鼻外伤	79
二、鼻疖	80
三、鼻前庭炎	83
四、鼻前庭湿疹	84
第二节 鼻腔非特异性炎性疾病	85
一、急性鼻炎	85
二、慢性单纯性鼻炎	87
三、慢性肥厚性鼻炎	88
四、萎缩性鼻炎	89
第三节 鼻窦非特异性炎性疾病	91
一、急性鼻窦炎	91
二、慢性鼻窦炎	94
第四节 鼻源性并发疾病	96
一、鼻源性眶内并发症	96
二、鼻源性颅内并发症	97
第五节 脑脊液鼻漏	99
第六节 鼻变态反应性疾病及鼻息肉	100
一、变应性鼻炎	100
二、鼻息肉	104
第七节 鼻出血	105
第八节 鼻中隔疾病	107
一、鼻中隔偏曲	107
二、鼻中隔脓肿	108
第九节 鼻腔及鼻窦恶性肿瘤	109

第 十 节 恶性肉芽肿·····	110
一、Stewart 型恶性肉芽肿·····	110
二、Wegener 型恶性肉芽肿 ·····	111
第十一节 嗅觉障碍·····	112
一、嗅觉减退和嗅觉缺失 ·····	112
二、嗅觉异常 ·····	114
第 四 章 颈、咽部疾病 ·····	116
第 一 节 咽非特异性炎性疾病·····	116
一、急性鼻咽炎 ·····	116
二、慢性鼻咽炎 ·····	118
三、急性单纯性咽炎 ·····	119
四、急性坏死性咽炎 ·····	123
五、慢性咽炎 ·····	125
六、急性扁桃体炎 ·····	128
七、慢性扁桃体炎 ·····	130
八、樊尚咽峡炎 ·····	131
第 二 节 颈深部感染·····	133
一、扁桃体周围脓肿 ·····	133
二、咽后脓肿 ·····	135
三、咽旁脓肿 ·····	137
第 三 节 鼻咽癌·····	138
第 四 节 咽的运动性和感觉性神经障碍·····	141
一、咽缩肌瘫痪 ·····	141
二、咽肌痉挛 ·····	142
三、咽喉部感觉减退或感觉缺失 ·····	143
四、咽部异感症 ·····	144
五、自发性舌咽神经痛 ·····	146

第五章 喉部疾病	149
第一节 喉非特异性炎性疾病	149
一、急性喉炎	149
二、慢性喉炎	153
三、急性会厌炎	155
四、急性喉气管支气管炎	158
五、喉脓肿	160
六、环杓关节炎	161
七、喉息肉	163
八、声带小结	164
第二节 喉血管神经性水肿	165
第三节 喉阻塞	166
第四节 喉癌	167
第六章 气管、食管疾病	170
第一节 气管、支气管异物	170
第二节 食管异物	171
第三节 食管腐蚀伤	172
第四节 剥脱性食管炎	173
第五节 损伤性食管穿孔	174
第七章 耳鼻咽喉特异性感染疾病	176
第一节 鼻硬结病	176
第二节 耳鼻咽喉白喉	177
第三节 耳鼻咽喉结核	179
第四节 耳鼻咽喉麻风	183
第五节 耳鼻咽喉梅毒	185
第六节 耳鼻咽喉艾滋病	187
第七节 真菌病	189

第一章

常见症状鉴别

第一节 耳 痛

耳痛为临床上常见的症状,其中约 95% 为耳病引起的耳源性疼痛,5% 属牵涉性痛或反射性痛。耳痛一般为烧灼痛、搏动性痛或阵发性刺痛,持续时间可为短暂性、间歇性或持久性。不同的病因所致的耳痛常有其各自特点,分述如下:

(1) 外耳源性耳痛 外耳源性耳痛的常见病因有:①外耳外伤。如耳部受钝器、利器损伤,或灼伤、爆震伤等。外耳外伤引起的耳痛均有明显的外伤史。②耳囊肿。耳囊肿所致的外耳源性耳痛常表现为局部胀痛。③耳带状疱疹。耳带状疱疹为病毒感染,临床表现为耳廓及外耳道皮肤灼热感,随后耳痛,出现成片小疱疹,可伴面瘫。④外耳道疔、外耳道异物。此两者均可压迫外耳道或鼓膜引起胀痛,遇水膨胀时,疼痛加剧,外耳道检查可发现相应体征。⑤外耳道疖。疖发初期局部常有阵痛,形成疖肿后疼痛呈搏动性,咀嚼或压迫耳屏、牵拉耳廓引起疼痛加剧,破溃后流脓,疼痛缓解。⑥急性弥漫性外耳道炎。轻则有灼热或微痛,重者为阵痛。⑦坏死性外耳道炎。本病多发生于老年糖尿病病人,常引起骨髓炎、外耳道组织进行性坏死,严重者可

合并炎症向颅内扩散。

(2) 中耳源性耳痛 中耳源性耳痛的常见病因有:①鼓膜外伤。鼓膜外伤时有撕裂痛,伴耳鸣、耳聋和耳道少量流血,甚至鼓膜穿孔。②大疱性鼓膜炎。大疱性鼓膜炎多数是在上呼吸道感染后突然发生持续性刺痛,可见鼓膜表面大疱,大疱破溃时流出少量液体,疼痛减轻。③急性非化脓性中耳炎。急性非化脓性中耳炎时,耳内闷胀感,有轻痛或跳动感,听力减退,鼓膜穿刺抽液后缓解。④急性化脓性中耳炎。该病临床表现为耳痛较剧,多呈与脉搏一致的跳痛,可伴头痛、发热,待鼓膜穿孔后疼痛稍缓解,自穿孔处有搏动性脓液涌出。若症状持续,乳突部有压痛,应考虑并发急性乳突炎。⑤中耳癌。该病最初有隐痛,晚期持续性痛,夜间多加剧,常伴有头痛、眩晕、面瘫及外耳道流血性分泌物,局部检查可见新生物,质脆,易出血,活检可确诊。

(3) 继发性耳痛 继发性耳痛的常见病因有:①下颌关节及附近组织疾病,如下颌关节炎、腮腺炎等,均可通过耳颞神经引起耳痛;②耳周淋巴结炎,恶性肿瘤颈部转移等刺激耳大、枕小神经可引起耳痛;③口腔和鼻部疾病,如牙周炎、口底肿瘤、鼻窦炎、上颌窦肿瘤等,因受三叉神经上颌支和下颌支支配,均可通过三叉神经耳颞支引起反射性耳痛;④咽部疾病,如急性扁桃体炎、扁桃体切除术后、晚期咽部恶性肿瘤、咽部脓肿、咽部溃疡等,可使舌咽神经受累,传至鼓室神经丛引起反射性耳痛;⑤喉部疾病,如喉结核、喉癌、喉软骨膜炎,可通过喉上神经、迷走神经耳支引起反射性耳痛。上述各种继发性耳痛多可兼见其原发疾病的临床表现。

第二节 耳 溢 液

耳溢液或称耳漏,是指外耳道有异常的液体积存或外流,根据溢液性质的不同,可分为脂性、浆液性、黏液性、水样、脓性或血性等,并据此初步判断耳病的性质。

(1) 脂性耳溢液 脂性耳溢液俗称“油耳”,为外耳道皮肤耵聍腺所分泌的油脂性分泌物,长期黏附累积于外耳道所致。

(2) 浆液性耳溢液 外耳皮肤组织渗出液、中耳黏膜的浆液性炎性渗出液均为淡黄色微混液体,多见于外耳道湿疹、变应性中耳炎。

(3) 黏液性耳溢液 中耳黏膜发炎时,黏液腺分泌亢进,渗出液中黏液成分增多,含有黏液素,可拉成细丝,随炎症好转,黏液成分逐渐减少,多见于分泌性中耳炎抽液或置管后、腮腺耳道瘘。

(4) 脓性耳溢液 耳化脓性炎症,流出脓液,含大量脓细胞,多见于急、慢性化脓性中耳炎、耳疖等,脓液不多,伴有特殊臭味时应考虑有胆脂瘤形成。

(5) 水样耳溢液 清水样耳溢液,要考虑脑脊液耳溢液,或来自前庭、半规管的外淋巴瘘。

(6) 血性耳溢液 血性耳溢液见于大疱性鼓膜炎、耳外伤、中耳胆固醇性肉芽肿、外耳道或中耳癌等。

第三节 耳 鸣

耳鸣为无外界声源刺激,而耳内主观上有声音的感觉。

耳鸣不包括声音幻觉和来自身体其他部位的声音,它可以是一些严重疾病(如听神经瘤)的首发症状。

耳鸣可以是单一声音,也可是两种或两种以上声音的复合声,常表现为“嗡嗡”“轰轰”“吱吱”等声,音调可为低频声、中频声、高频声。其响度指数可分为7级。0级:无耳鸣;Ⅰ级:耳鸣若有若无,极为轻微;Ⅱ级:响度轻微,但可肯定;Ⅲ级:中等响度;Ⅳ级:耳鸣声音较大;Ⅴ级:耳鸣声很大;Ⅵ级:耳鸣声音极大,难以忍受。

临床上对耳鸣的了解和处理主要取决于导致耳鸣听觉功能障碍的部位。因此,按耳鸣的听功能障碍部位可将其分为传导性耳鸣、感音神经性耳鸣和中枢性耳鸣。

(1) 传导性耳鸣 传导性耳鸣见于外耳及中耳疾病,多为低频、宽频带的持续性或搏动性耳鸣,能在听阈处被掩蔽。如外耳道内的异物、肿瘤、耵聍栓塞、鼓膜穿孔、急性或慢性中耳炎症、听骨链病变、鼓室积液、鼓室肿瘤等均可引起耳鸣。

(2) 感音神经性耳鸣 感音神经性耳鸣常见于感音神经性听力损失耳,为窄频带的耳鸣,其频率常位于高频下降型听力损失区的外侧。临床上常见的为老年性聋、耳毒性药物性聋、噪声性聋、梅尼埃病、迟发性膜迷路积水等所致的耳鸣。另外,听神经瘤以耳鸣为首发症状者约占10%,单侧渐进性加剧的耳鸣,一定要排除听神经瘤。

(3) 中枢性耳鸣 中枢性耳鸣多为脑干或中枢听觉通路的病变,可能为一种反射性表现,对掩蔽反应差。常发生于原有或潜在的感音神经性听功能障碍的病耳,如迷路或听神经手术后发生的耳鸣,多数耳鸣在头内部。另外,当耳鸣与脑血管疾病发作同时出现,且无听力障碍时,亦多为中枢性耳鸣。

第四节 耳 聋

一般将听力损失统称为耳聋。听力损失轻微,往往无明显的临床症状。现在临床普遍接受的耳聋程度分级法与WHO1980年在《障碍、残疾和残废的国际分类》一书列出的听力障碍分级相同。即:

正常:听力损失 < 25 dBHL。

轻度:26 ~ 40 dBHL (听微弱语声有困难)。

中度听力障碍:41 ~ 55 dBHL (听普通语言有困难)。

中重度听力障碍:56 ~ 70 dBHL (听较响语声亦有困难,影响工作和生活)。

重度听力障碍:71 ~ 90 dBHL (只能听大声喊叫声,在儿童影响语言发育)。

极度听力障碍: > 90 dBHL (残存听力一般不能利用,儿童则为聋哑)。

目前临床上按发病部位将耳聋分为传导性聋、感音性聋、神经性聋和中枢性聋。此外,按病变性质可分为器质性聋和功能性聋;按发病时间特点分为突发性聋、进行性聋及波动性聋等。

传导性耳聋:为外耳、中耳声波空气传导系统病变引起的听力损失。

感音性耳聋:为耳蜗听觉感受神经细胞病变所致的听力损失。

神经性耳聋:为螺旋神经节、听神经传导系统的病变引起的听力损失。

中枢性耳聋:发生在耳蜗核以上直至听觉皮质的病变引

起的听力损失。

第五节 眩 晕

眩晕是一种运动错觉,是指自身或外界视景旋转或摇摆不稳、晃动、倾斜的主观感觉。眩晕有别于头昏与晕厥。常见病因如下:

(1) 前庭性眩晕 前庭性眩晕可因病变侵犯内耳前庭或半规管而引起,多起病较突然,感景物或自身旋转、摇摆,眩晕与头位变动密切相关,常常伴有耳鸣、耳聋,持续时间短,并有恶心、呕吐等自主神经症状。一般神志清楚,有自行缓解及反复发作倾向。常见于梅尼埃病、迷路炎、耳毒性药物中毒等引起的眩晕。

(2) 中枢性眩晕 中枢神经系统病变产生的眩晕,起病一般较缓,有摇晃及浮动感,少有景物旋转感,与头位变动无明显关系,一般不同时伴有耳鸣、耳聋,但常伴有中枢神经系统异常的临床表现及各种不同类型的眼球震颤。病情持续时间长。常见于听神经瘤、脑血管病变等。

(3) 全身其他疾病引起的眩晕 除前庭性眩晕和中枢性眩晕外,全身其他疾病也可引起眩晕,其表现不一,有如漂浮感,或倾斜感及直线幻动等。脑外伤后遗症、颈性眩晕、眼性眩晕可归入这一类。

第六节 鼻 阻 塞

鼻腔由于机械性、反射性、感染等原因而使其通气不良或完全堵塞,病人自觉有鼻呼吸不通畅,称为鼻阻塞。鼻阻塞多