



ERBIYANHOU

郭玉德 肖才文 主编

耳鼻咽喉

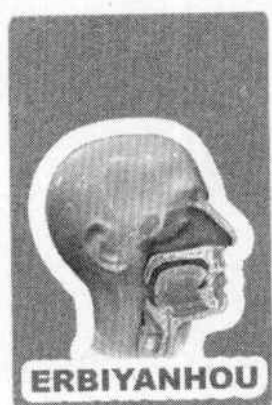
ER BI YANHOU XIANDAI YAOWU LIAOFA SHOUCE

现代药物

疗法手册



湖北科学技术出版社



郭玉德 肖才文 主编

耳鼻咽喉 现代药物治疗手册

ER BI YANHOU XIANDAI YAOWU LIAOFA SHOUCHE

湖北科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

耳鼻咽喉现代药物治疗法手册/郭玉德,肖才文主编.
—武汉:湖北科学技术出版社,2008.3

ISBN 978-7-5352-3882-5

I.耳… II.①郭…②肖… III.耳鼻咽喉病—药物—手册 IV.R987-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 190187 号

耳鼻咽喉现代药物治疗法手册 ©郭玉德 肖才文 主编

责任编辑:武又文

封面设计:戴 旻

出版发行:湖北科学技术出版社

电话:87679468

地 址:武汉市雄楚大街 268 号

邮编:430070

湖北出版文化城 B 座 12-13 层

印 刷:武汉中远印务有限公司

邮编:430034

787 毫米×1092 毫米 48 开 7.125 印张 1 插页 180 千字

2008 年 3 月第 1 版

2008 年 3 月第 1 次印刷

定价:23.00 元

本书如有印装质量问题 可找承印厂更换

内 容 提 要

本书叙述了耳鼻咽喉科药物治疗法相关的实用验方。内含8篇10章59节。按耳、鼻、咽喉、气管及食管各部疾病列出临床常用药的中、西药处方或配方,说明各方剂使用方法和注意事项以及综合方剂或复方的组成和应用。这些方剂已经在过去长期临床实践中发挥了非常有效的治疗效果,应把它视为经典验方,有些药名仍按原文列出,有的为通用者,则译成中文。配制处方应因地、因时而异,以适应时代要求,并根据患者病情和药物特点恰当用药,不宜千篇一律。

本书是耳鼻咽喉科医师、儿科医师、内科医师、理疗或康复科医师、神经科医师以及各急诊科医师等在临床诊疗过程中不可缺少的具有实用价值的药物治疗法手册。

《耳鼻咽喉科现代药物治疗手册》

主 编 郭玉德 肖才文

副主编 李运波 周 江 杨 柳

段传新 刘家洲 邹 宇

薛秋红 廖大红

编著者 范 捷 李汉琳 孔勇刚

孙 艺 刘家洲 李运波

杨 柳 薛秋红 廖大红

邹 宇 段传新 周 江

杨泳茹 刘志奇 黄凌寒

前 言

鉴于中华人民共和国成立以来半个多世纪耳鼻咽喉科事业的蓬勃发展和耳鼻咽喉科医师专业队伍的不断扩大,迫于广大同道们的建议和迫切需要,本书参考了《中国医药大典》、《中国耳鼻咽喉科全书》、《中国医百科全书·耳鼻咽喉科分册》、《耳鼻咽喉科诊疗实际》、《中医大成》、《Лекарственная Терапия Заболеваний Уха, Носа и Горла》以及《新编实用药物治疗法手册》(第3版)等书籍及国内外期刊杂志所刊登的相关资料,汇编成这本《耳鼻咽喉科现代药物治疗法手册》。书中按耳鼻咽喉组织器官疾病特点,分列各部常用药物方剂 937 个之多。这些方剂中的药物都是具有针对性的治疗药物。本着看病投药、一病多方、便于择情选用、厉行节约、少花钱、治好病原则,以达到方剂济疾,让广大病员获得更大效益。本书又特别介绍了中医中药的经典方剂和针灸并用的经验。同时也把“激素疗法在耳鼻咽喉的应用”和“耳鼻咽喉科药物中毒问题”

作为专章进行了叙述。

相信这本手册能够成为广大同道和读者的良师益友。

本书在编写过程中由于时间短促,水平有限,误漏之处,在所难免。恳请读者提出宝贵意见和批评指正,以利再版时补充和更正。

郭玉德 识于武昌

目 录

第一篇 耳 部 疾 病

第一章	外耳疾病	(1)
第一节	外耳烧伤	(1)
第二节	耳郭冻伤	(5)
第三节	软骨膜炎	(7)
第四节	急性外耳道炎	(10)
第五节	外耳湿疹和皮炎	(14)
第六节	外、中耳真菌病(外、中耳真菌 感染)	(16)
第二章	中耳疾病	(21)
第一节	急性中耳炎(咽鼓管炎) 分泌性中耳炎	(21)
第二节	粘连性中耳炎 鼓室硬化症	(22)
第三节	急性中耳炎	(25)
第四节	慢性化脓性中耳炎(中鼓室炎, 上鼓室炎)	(41)
第五节	变态反应性中耳炎	(50)
第六节	乳突根治术术腔上皮不全	(52)
第七节	耳源性(鼻源性)颅内并发症	

	(静脉窦血栓形成性静脉炎或 血栓、脑膜炎、脑脓肿)	(53)
第三章	内耳疾病	(61)
第一节	梅尼埃病和混合型前庭功能 障碍(迷路病)	(61)
第二节	前庭功能障碍为调节反射 作用可采用的封闭药物	(73)
第三节	前庭功能障碍综合药物治疗 (梅尼埃病)	(74)
第四节	镫骨术后耳蜗前庭功能障碍	(76)
第五节	内耳血液循环阻塞或障碍 (血栓、出血等)和急性中毒 引起的前庭功能损伤	(78)
第六节	绝经期前庭功能障碍者	(78)
第七节	椎-基底动脉供血不全或颈椎病时 耳蜗前庭功能障碍的治疗方案	(79)
第八节	晕动病(晕海、晕空和晕车)	(80)
第九节	耳蜗神经炎	(81)
第十节	突发性聋	(90)
第十一节	耳硬化	(97)
第十二节	耳鸣	(99)

第二篇 鼻 部 疾 病

第一章	外鼻疾病	(105)
------------	-------------------	-------

第一节	鼻灼伤	(105)
第二节	鼻冻伤	(106)
第三节	鼻疖	(107)
第四节	鼻前庭毛囊炎和脓皮疮(胡须疮)	(107)
第五节	鼻前庭湿疹和皮炎	(108)
第二章	鼻腔疾病	(110)
第一节	慢性单纯性鼻炎	(116)
第二节	慢性肥厚性鼻炎	(118)
第三节	慢性萎缩性鼻炎	(120)
第四节	血管运动性(舒缩性)鼻炎	(124)
第五节	末梢性嗅觉障碍(嗅觉减低、 嗅觉丧失)	(137)
第三章	鼻窦疾病	(139)
第一节	鼻窦炎症性疾病	(139)
第二节	鼻窦变态反应性疾病	(145)
第三节	鼻窦真菌病	(146)

第三篇 咽 部 疾 病

第一章	咽部炎症性疾病	(148)
第一节	急性咽炎	(148)
第二节	樊尚咽峡炎	(150)
第三节	慢性咽炎	(151)
第四节	慢性萎缩性咽炎	(153)
第五节	急性扁桃体炎	(155)
第六节	慢性扁桃体炎	(159)

第二章 咽真菌病 (167)

第四篇 喉、气管、食管及其他

第一章 急性喉-气管炎 (170)

第一节 急性卡他性喉炎和气管炎
..... (170)

第二节 急性炎性和变态反应性喉、
气管、支气管阻塞(狭窄)
..... (173)

第三节 急性病毒性喉气管炎、急性
会厌炎 (175)

第四节 喉前庭炎、黏膜下喉炎、
喉蜂窝织炎 (177)

第五节 变态反应性喉水肿 (178)

第六节 声门下喉炎(假性格鲁布)
..... (181)

第七节 急性狭窄性喉气管炎 (184)

第八节 小儿急性喉气管梗阻时Ⅱ°~Ⅲ°
阻塞(轻和中度)药疗方案
..... (189)

第二章 慢性喉炎 (192)

第一节 慢性单纯性喉炎 (192)

第二节 慢性卡他型和肥厚型喉炎
..... (192)

第三节 慢性萎缩性喉炎 (193)

第三章 喉和气管乳头状瘤 (195)

第四章 咽喉神经功能障碍 (199)

第一节 喉 痉 挛 (199)

第二节 咽神经丛痛、喉上神经痛
..... (200)

第五篇 食管及其他疾病

第一章 食管烧伤 (214)

第二章 食管痉挛 (219)

第三章 食管瘢痕性狭窄 (220)

第四章 耳鼻咽喉其他疾病 (221)

第六篇 应用抗生素相关问题

第一章 应用抗生素某些基本原则 ... (261)

第二章 抗生素耐药性对耳鼻咽喉科
选择治疗的影响 (264)

第三章 慢性化脓性中耳炎局部药物治疗
..... (273)

第四章 耳鼻咽喉科药物中毒问题 ... (280)

第七篇 激素在临床的应用

..... (303)

第八篇 针灸在耳鼻咽喉科的临床应用

..... (313)



第一篇 耳部疾病

第一章 外耳疾病

第一节 外耳烧伤

由化学和物理因素引起的耳部和外耳道烧伤分4度。Ⅱ~Ⅳ度烧伤,创面暴露,易为感染门户,因此,局部可采用抗生素和抗炎药物以及改善组织营养药物。如烧伤或继发感染已累及耳郭软骨膜和软骨时(Ⅲ~Ⅳ度烧伤),则需选用磺胺类和抗生素类药物治疗(参阅耳郭软骨膜炎治疗),在Ⅱ~Ⅳ度烧伤时应给予破伤风类毒素注射。

一、新鲜烧伤

抗烧伤溶液:

(1)处方:地卡因 0.54g 苯唑卡因 18g
普鲁卡因 9g 薄荷脑 2.4g 呋喃西林 0.6g
75%乙醇 900mL

(2)处方:95%酒精 50mL

用法:先以酒精纱布包敷,继 20min 后再行无菌包扎。

(3)处方:醋酸铅液 500mL

用法:供湿敷用。取一汤匙药液加 50 ~ 100mL 蒸馏水混合备用。

(4) 处方:0.5% ~ 2% 高锰酸钾液 100mL

用法:涂擦创面。如中性化学物质烧伤,不需特殊药物。对酸性物烧伤,多采用 2% ~ 3% 碳酸氢钠溶液进行中和。相反,碱性物烧伤,则用 1% 硼酸,醋酸或柠檬酸液或 Vitc 进行中和。

(5) 处方:2% ~ 5% 硫酸铜 100mL

用法:如为浸泡性磷烧伤,则应生理盐水洗创面后再湿敷。

(6) 处方:5% 硫代硫酸钠液 100mL

用法:如为铬酸烧伤。

(7) 处方:10% 葡萄糖液 200mL

用法:如为生石灰烧伤,先清除灰杂,继以糖液湿敷,用植物油除杂,忌水洗。

(8) 处方:甘油 100mL

用法:用于石炭酸烧伤创面包扎,在中和或清除碱性物质后采用。

(9) 处方:鱼肝油或紫草油 100mL

用法:供涂抹烧伤创面用。

(10) 处方:金强油或四强油 100mL

用法:浸油纱布敷盖创面,烧伤后远期。

(11) 处方:1% Novrimanini Spiritousae
10mL

用法:溶于 90mL 0.25% 苯唑卡因液内,供湿敷包扎,有消炎止痛作用。

(12)处方:Suui Kalanchoes 10mL

用法:按此量分装 5 瓶,供洗敷创面用,每天换药,碱灼伤应用 TAT 及全身应用抗生素。庆大或新霉素可的松有防腐作用。皮炎也有效。牛奶有中和酸碱灼伤作用。另加 0.5% ~ 1% 普鲁卡因液等量选用。

(13)处方:Suui Kalanchoes 20mL 呋喃唑酮、普鲁卡因各 0.125g 无水羊毛脂 30g

用法:混合成膏。

用途:供换药包扎,1 ~ 2d 换一次。

(14)处方:Oxycyclosoli 液(四环素强的松液)

用法:灌洗耳郭创面。四环素强的松乳化液,具抗炎和抗变态反应作用,刺激上皮生长。

(15)处方:四环素强的松乳化液

用法:灌洗耳郭创面 1 ~ 2 次/d,注意保护眼睛,防止药液溅入。

(16)处方:四环素强的松 10g/膏装

用法:涂创面,供包扎纱布。

(17)处方:0.2% 呋喃西林膏 30g

用法:供 I ~ II 度烧伤,涂用。

(18)处方:0.5% 鞣酸蛋白液 50mL

用法:供 II 度烧伤涂创面。

(19)处方:Fastinni 膏 50g: 膏剂内含 2% 呋喃西林 1.6% 金霉素 3% 苯唑卡因 羊毛脂 凡士林 促精子生长素 Cstealin 玉 100g

用法:供 I 度烧伤和 II 或 III 度新鲜烧伤纱布包扎。

(20)处方:氨苄青霉素钠 20 万单位 羊毛脂 2g 凡士林 18g

用法:混合成膏。每 2 ~ 3d 换药涂 1 次。

(21)处方:硫酸多黏菌素 M 膏 30g

用法:用于绿脓杆菌感染创面,涂于创面。

(22)处方:1% viridis nitients 酒精液 10mL

用法:供耳郭 II 度局部烧伤涂擦用。

(23)处方:Natrii usninatis 0.25g 苯唑卡因 1g 蓖麻油 50g

用法:制成油纱布,供创面感染,纱布敷盖用。

(24)处方: α -糜蛋白酶 0.05g(0.1g)

用法:按此量分装 5 瓶,用时将其溶于等渗氯化钠液中,供 II 或 III 度烧伤湿敷。

(25)处方:10% ~ 25% Gygoroti 膏 30g

用法:涂在消毒纱布上敷盖创面,每隔 3 ~ 4d 换药 1 次,有清洁创面,刺激上皮生长作用。

(26)处方:维茨聂夫斯基软膏

用法:包扎耳郭,每 2 ~ 3d 换药 1 次,具抗感染,促进再生功效。

二、外耳道烧伤

应以四环素强的松膏棉栓栓耳或含金霉素等软膏棉栓栓耳,同具扩张耳道防止狭窄作用。

第二节 耳郭冻伤

急性冻伤轻重难辨,应以改善局部循环和神经营养支配药物疗法为重点,常用酒精醋酸混合液湿敷。Ⅰ度冻伤可有鱼肝油、紫草油、温猪油等局部涂用,内服扩管扩容药物(注意安全),Ⅱ度应在无菌下刺破水疱。Ⅱ~Ⅲ度冻伤,应促其自然再生作用为主并加强预防继发感染措施,涂可的松抗生素软膏,维茨聂夫斯基软膏或大量维生素类制剂。如已发生继发感染,则需加防腐药液湿敷(呋喃西林液等)。对于Ⅳ度冻伤,应以促脱痂或坏死组织和刺激伤口愈合的药物疗法为重点(α -糜蛋白酶和维民林等),Ⅲ~Ⅳ冻伤,需用大量抗生素,口服或静脉滴入并用磺胺类。Ⅱ~Ⅳ冻伤患者均应注射破伤风类毒素。所有应用于烧伤的药物也皆可用于冻伤。

急性或新鲜冻伤应以95%酒精清拭创面,继用酒精纱布包扎耳郭。

热醋酸湿敷,温度逐渐提高,1匙醋酸溶于1L水中。

(1)处方:醋酸铅液 200mL

用法:供痒灼热水疱破溃时浸敷用。水疱,涂庆大霉素软膏保护;Ⅲ度用鱼肝油、庆大霉素膏脱痂,最好配有可的松类复方软膏。

(2)处方:呋喃西林液(1:5 000) 200mL

用法:供湿敷用。