



家庭健康坊
FAMILY HEALTH

远离

鼻炎、鼻窦炎

丘明生 编著



● 作者在医院耳鼻喉科工作40余年，有着丰富的临床经验和实践，本书按不同的病例，用浅显易懂的语言全面描述了鼻炎、鼻窦炎的具
体病因、症状特征、治疗方法、治
疗药物以及预防措施等。



化学工业出版社



家庭健康坊
FAMILY HEALTH

远离

鼻炎、鼻窦炎

丘明生 编著



化学工业出版社

· 北京 ·

本书系统介绍了各种鼻炎、鼻窦炎的症狀、检查方法、治疗与预防以及目前较先进的防治措施与方法。浅显易懂、科学实用, 适合广大鼻炎、鼻窦炎患者及其家属阅读参考。

图书在版编目(CIP)数据

远离鼻炎、鼻窦炎/丘明生编著. —北京: 化学工业出版社, 2007. 9
(家庭健康坊)
ISBN 978-7-122-01060-5

I. 远… II. 丘… III. ①鼻炎-防治②鼻窦炎-防治
IV. R765

中国版本图书馆CIP数据核字(2007)第135863号

责任编辑: 肖志明 熊 颀
责任校对: 陈 静

装帧设计: 尹琳琳

出版发行: 化学工业出版社(北京市东城区青年湖南街13号 邮政编码100011)
印 刷: 北京云浩印刷有限责任公司
装 订: 三河市前程装订厂
850mm×1168mm 1/32 印张5 彩插4 字数98千字
2007年9月北京第1版第1次印刷

购书咨询: 010-64518888 (传真: 010-64519686)

售后服务: 010-64518899

网 址: <http://www.cip.com.cn>

凡购买本书, 如有缺损质量问题, 本社销售中心负责调换。

定 价: 16.00 元

版权所有 违者必究



所谓“三炎一聋”，一直是耳鼻喉科最重要的疾病，其中的鼻炎、鼻窦炎更是人们中常见的多发病。虽然鼻炎、鼻窦炎大多不属于危重疾病，除了少见的颅内并发症外，一般也并无生命的威胁，然而患上鼻炎、鼻窦炎，会令人心情烦躁，影响生活、工作和学习。

在出版社顾问、肝炎专家应天明的鼓励下，特别是李子君先生的策划下，在繁忙的临床工作中，抽空写出本书，其中筛窦炎、蝶窦炎、全鼻窦炎、创伤性鼻窦炎和儿童鼻窦炎等内容，邀请了北京大学深圳医院耳鼻喉科主任、医学博士刘凤安副教授执笔，鼻炎、鼻窦炎的并发症等内容邀请了陆兴副教授执笔，他们都是对鼻病有丰富临床经验的专家。

希望这本书，对患者能有所帮助，达到早日康复的目的；对不是本专业的其它医生阅后也会有所裨益，增长了本专业的知识；对于耳鼻喉科同行来说，主要是能起点相互交流的作用。

为方便读者，本书中列举了治疗鼻病的各种中西医药物，由于患者病况不尽相同，健康体力亦有差异，故在应用前，务必咨询医生或详阅药物说明书后，较为妥当。

因作者水平有限，时间又较紧迫，错误和不足在所难免，诚恳地希望读者提出宝贵意见。

丘明生
北京大学深圳医院



第一章 鼻腔与鼻窦的构造与功能

第一节	鼻腔的构造	001
第二节	鼻腔的功能	003
第三节	什么叫鼻窦	005
第四节	鼻窦的生理功能	007
第五节	各种鼻窦炎	007

第二章 鼻炎、鼻窦炎的诱因与检查

第一节	鼻炎、鼻窦炎的诱因	010
第二节	鼻炎、鼻窦炎的症状	012
第三节	检查设备、检查方法与器械	015

第三章 鼻炎、鼻窦炎的治疗

第一节	鼻部用药	021
第二节	怎样滴鼻药水	023
第三节	全身用药	025
第四节	鼻部常用治疗方法	028

第四章 鼻炎的防治

第一节	急性鼻炎	034
第二节	慢性鼻炎	039
第三节	干燥性鼻炎	044
第四节	萎缩性鼻炎	046
第五节	药物性鼻炎	051
第六节	干酪性鼻炎	053
第七节	鼻腔异物感染	055
第八节	过敏性鼻炎	057
第九节	血管运动性鼻炎	070
第十节	鼻息肉	071
第十一节	鼻腔白喉	075
第十二节	鼻腔结核	076
第十三节	鼻腔梅毒	077

第五章 鼻窦炎的防治

第一节	急性上颌窦炎	080
第二节	慢性上颌窦炎	083
第三节	牙源性上颌窦炎	089
第四节	急性额窦炎	091
第五节	慢性额窦炎	094
第六节	霉菌性鼻窦炎(真菌性鼻窦炎)	096
第七节	急性筛窦炎	098
第八节	慢性筛窦炎	100
第九节	蝶窦炎	101

第十节	多鼻窦炎及全鼻窦炎	103
第十一节	气压创伤性鼻窦炎	104
第十二节	儿童鼻窦炎	106

第六章 鼻炎、鼻窦炎的并发症

第一节	眼部并发症	110
第二节	颅内并发症	112
第三节	中耳并发症	115
第四节	鼻窦炎伴发鼻息肉	119
第五节	鼻窦炎伴发鼻中隔偏曲	121
第六节	鼻窦炎与鼻窦癌的关系	123

第七章 鼻子的卫生与保健

第一节	外鼻保健要点	126
第二节	鼻腔与鼻窦保健要点	127
第三节	鼻炎、鼻窦炎有问必答	129

附录一 鼻内镜下鼻病彩照

附录二 鼻腔鼻窦X光片

附录三 鼻腔鼻窦炎CT表现

第一章 鼻腔与鼻窦的构造与功能

第一节 鼻腔的构造

外鼻各部位名称见图1。

鼻部中央有由骨与软骨组成的呈板状的鼻中隔，把鼻腔分

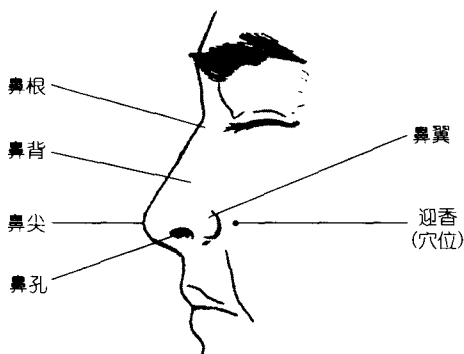


图1 外鼻

隔成左右两侧，每侧鼻腔侧壁有骨性突起，由下而上分别被称为下鼻甲、中鼻甲及上鼻甲。鼻甲表面覆盖着骨膜与黏膜，黏膜表面含有纤毛及嗅毛。下鼻甲位于鼻腔的下部，当头稍后仰时从前面很容易看到，正常时它不大不小，与鼻中隔有一空隙，可容空气顺畅通过。感冒时鼻黏膜急性充血，两侧下鼻



甲明显红肿，再加上鼻腔内分泌物增多，所以有鼻塞流涕症状。若平时在未患感冒的情况下经常鼻塞，就要考虑到可能有不正常情况发生。当检查发现，下鼻甲肿大且与鼻中隔相当贴近，鼻道狭小，鼻通气受阻时，可初步诊断为鼻炎。若下鼻甲过小，鼻腔过于宽敞，从前鼻孔很容易看到后鼻孔，再结合鼻内干燥、有干痂等其他症状体征，临床上就叫做萎缩性鼻炎。

鼻腔内尚有鼻中隔、中鼻甲、嗅裂、中鼻道、下鼻道等结构（请参阅图2、图3），以后再一一结合鼻病介绍。

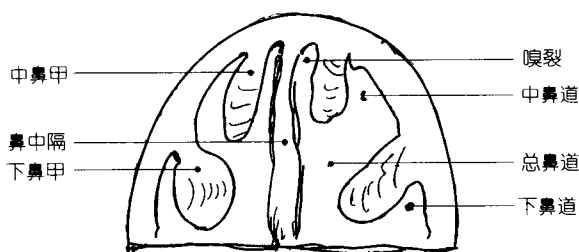


图2 鼻腔结构

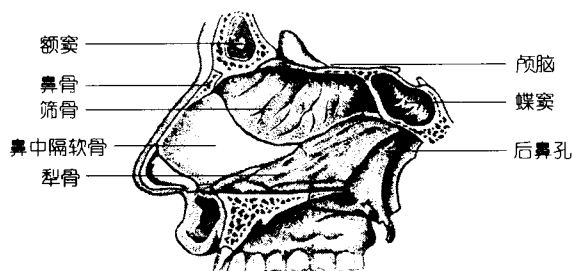


图3 鼻中隔组成



第二节 鼻腔的功能

人类吸入的空气，需经鼻腔特有的功能处理后，才适合人体的生理要求。否则，易引起各种呼吸道疾病。鼻腔的生理功能有如下几种。

一、呼吸功能

1. 温暖的作用

由于鼻腔内有丰富的黏膜血管，对空气有加温的作用，因此，外界的冷空气被吸入鼻腔后，经加温进入肺部，使人不致有冷的感觉。

2. 润湿的作用

由于鼻黏膜腺体十分丰富，使吸入鼻腔的干燥空气变得潮湿，纤毛的正常功能因此得以保护，并有利于肺部氧气及二氧化碳的交换（图4）。

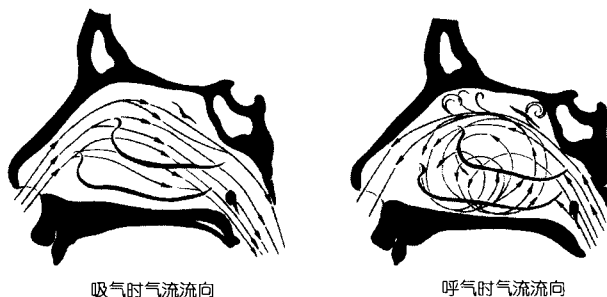


图4 鼻腔的呼吸气流





3. 防御的作用

依靠鼻毛黏液及上皮纤毛的运动，吸入鼻腔的绝大部分尘埃、微生物等在吸入肺部前已被清除干净。因此，正常的鼻腔是相对无菌的。



二、嗅觉功能



人类的嗅觉功能虽远不及许多有蹄动物和食肉类动物灵敏，但在日常生活中，和对于某些特殊职业（如香料工业）的人来说，仍是必不可少的。嗅觉功能的维持，主要依靠鼻腔上部的嗅黏膜来施行。



三、发声的共鸣作用



人们平时不太注意鼻腔对发声的共鸣作用，只有当伤风鼻塞时，发声失去正常的鼻腔共鸣作用，声音不再洪亮，形成所谓“闭塞性鼻音”，才体会到正常的鼻腔对发声有共鸣的功能。



四、反射作用



如鼻肺反射，当身体活动量增加时，通过神经反射作用，使吸入鼻内的空气量增大，潮湿度增加，使本来鼻塞者的鼻通气受阻症状得以缓解。打喷嚏时可将进入鼻腔内的刺激物清除等。





五、抗体作用

有研究表明，鼻分泌物中含有免疫因子SIgA，当患有上呼吸道感染时，鼻分泌物中的SIgA量会增加，有利于鼻黏膜抵抗感染。

第三节 什么叫鼻窦

在鼻腔的周围，有几个与鼻腔相通的骨内含气空腔，这就是鼻窦（图5），以前叫副鼻窦。鼻窦按其部位的不同，可分为上颌窦、额窦、筛窦及蝶窦，都是对称分布的。就是说，每一个人都有右侧上颌窦、左侧上颌窦、右侧额窦、左侧额窦、右侧筛窦、左侧筛窦、右侧蝶窦、左侧蝶窦，这和每个人都有右眼、左眼、右耳、左耳是一样的，不过是鼻窦在脸上看不见罢了。它们各自的位置具体如下。

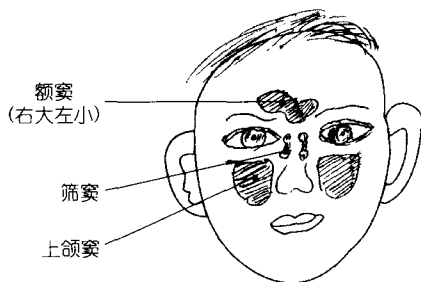


图5 鼻窦

上颌窦

是鼻窦中最大的窦，中国人的平均容积为13~14毫升。在上颌骨内，大致说来，位于鼻腔的外侧，眼眶的下方和口腔





硬腭的外上方，与上颌第一、第二前磨牙及第一磨牙关系密切。上颌窦的前壁大部分位于面颊皮肤之下。

额窦

大致说来，位于鼻腔上部，眼眶的内上方，前壁相当于眉弓内侧，后壁为颅前窝前壁，与颅内大脑相隔。额窦的解剖特点为多形性，不但不同的人大小不一，就是同一人，左右侧也可不对称。

筛窦

大致说来，位于鼻腔外侧壁（图6）上部与眼眶之间，前颅底之下，为位于筛骨内的蜂窝状气房结构，与眼眶、眼球关系密切。

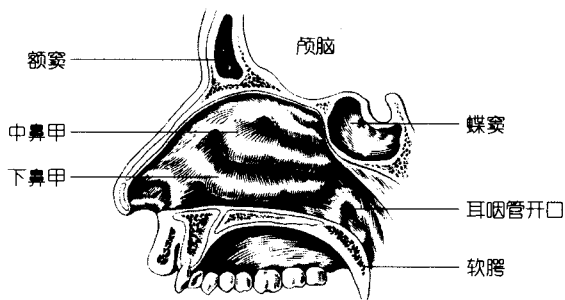


图6 鼻腔外侧壁

蝶窦

位置较深入隐蔽，在各鼻窦中为形态差异最多者，位于蝶骨内，平均容积为7.5毫升。大致说来，它位于鼻腔顶的后方，上壁为颅底的一部分，与视神经孔相近。蝶窦病变可波及视神经，引起视力减退。





第四节 鼻窦的生理功能

鼻窦（图7）与鼻腔有孔道相通，鼻腔黏膜与鼻窦黏膜相连接，因而鼻腔的生理作用，鼻窦亦多参与。此外，鼻窦尚有减轻头颅重量的作用，有利于身体的平衡及减少颈肌的张力。

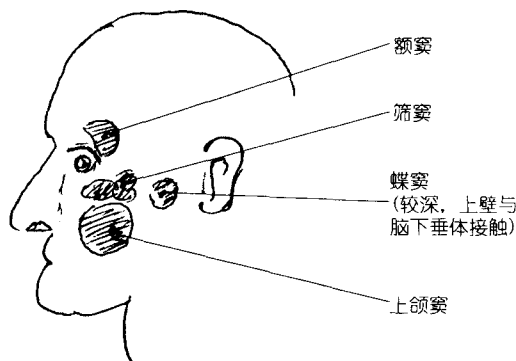


图7 鼻窦(侧面)

第五节 各种鼻窦炎

鼻窦炎就是细菌、病毒或霉菌（真菌）等微生物侵入鼻窦，引起鼻窦内黏膜感染，引起肿胀、充血，进而导致窦腔内的炎症扩展，最后形成脓液，临床上就叫鼻窦炎，俗称“脑漏”，中医称为“鼻渊”。





上颌窦炎 (图8)

上颌窦内黏膜感染、发炎、化脓。

额窦炎

额窦内黏膜感染、发炎、化脓。

筛窦炎

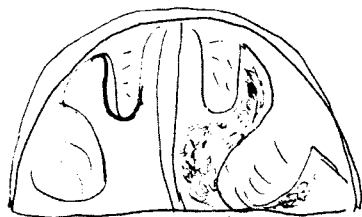
筛窦内黏膜感染、发炎、化脓。

蝶窦炎

蝶窦内黏膜感染、发炎、化脓。

全鼻窦炎

全部鼻窦黏膜感染、发炎、化脓，即上颌窦炎+额窦炎+筛窦炎+蝶窦炎。



左侧上颌窦炎(左侧鼻中道大量脓涕)

图8 鼻窦炎鼻腔所见

急性鼻窦炎

鼻窦黏膜急性感染发炎。

急性额窦炎

额窦黏膜急性感染发炎。

急性上颌窦炎

上颌窦黏膜急性感染发炎。





慢性鼻窦炎

鼻窦黏膜慢性感染发炎。

慢性上颌窦炎

上颌窦黏膜慢性感染发炎。

慢性筛窦炎

筛窦黏膜慢性感染发炎。

鼻窦有左右侧之分，在大多数情况下，鼻窦炎都是两侧性的，可能一侧程度较重，另一侧程度较轻。但也可以炎症局限于一侧，甚至一侧的具体鼻窦，如右侧上颌窦炎，右侧筛窦炎等；若炎症发生于两组鼻窦，如筛窦与上颌窦，医生常称为筛窦-上颌窦炎，或就叫鼻窦炎。

鼻窦炎是急性或慢性，主要是根据疾病的病程，即疾病发生从什么时候开始，到现在有多长时间并结合症状来区分的。例如：如果病程仅有数天至一周的话，那是急性，若病程已超过一个月的话，那就属于慢性了。

