



全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材



全国高等中医药院校规划教材（第十版）

中西医结合耳鼻咽喉科学

（新世纪第三版）

（供中西医临床医学专业用）

主编 田道法 李云英

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材

全国高等中医药院校规划教材（第十版）

中西医结合耳鼻咽喉科学

（新世纪第三版）

（供中西医临床医学专业用）

主 编

田道法（湖南中医药大学）

李云英（广州中医药大学）

副主编

忻耀杰（上海中医药大学）

陈舒华（南方医科大学）

张勤修（成都中医药大学）

韩 梅（长春中医药大学）

编 委（以姓氏拼音为序）

陈小宁（南京中医药大学）

冯纬纭（广西中医药大学）

郭兆刚（云南中医学院）

冷 辉（辽宁中医药大学）

李彦华（新疆医科大学）

刘吉祥（天津中医药大学）

申 琪（河南中医药大学）

王嘉玺（北京中医药大学）

王贤文（湖南中医药大学）

毋桂花（山西中医学院）

殷团芳（中南大学湘雅二医院）

张燕平（贵阳中医学院）

郑日新（安徽中医药大学）

周小军（广州中医药大学）

学术秘书

范婧莹（湖南中医药大学）

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

中西医结合耳鼻咽喉科学 / 田道法, 李云英主编. —3 版.

—北京: 中国中医药出版社, 2016.8

全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材

ISBN 978-7-5132-3390-3

I . ①中… II . ①田… ②李… III . ①耳鼻咽喉病 - 中西医结合疗法 - 中医药院校 - 教材 IV . ①R760.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 103598 号

请到“医开讲 & 医教在线”(网址: www.e-lesson.cn)
注册登录后, 刮开封底“序列号”激活本教材数字化内容。



中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

北京时代华都印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

开本 850×1168 1/16 印张 24.5 彩插 0.25 字数 605 千字

2016 年 8 月第 3 版 2016 年 8 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978-7-5132-3390-3

定价 56.00 元

网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

微信服务号 zgzyycbs

书店网址 csln.net/qksd/

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

淘宝天猫网址 <http://zgzyycbs.tmall.com>

全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材

全国高等中医药院校规划教材（第十版）

专家指导委员会

名誉主任委员

王国强（国家卫生计生委副主任、国家中医药管理局局长）

主任委员

王志勇（国家中医药管理局副局长）

副主任委员

王永炎（中国中医科学院名誉院长、中国工程院院士）

张伯礼（教育部高等学校中医学类专业教学指导委员会主任委员、

中国中医科学院院长、天津中医药大学校长、中国工程院院士）

卢国慧（国家中医药管理局人事教育司司长）

委 员（以姓氏笔画为序）

马存根（山西中医学院院长）

王 键（安徽中医药大学校长）

王国辰（中国中医药出版社社长）

王省良（广州中医药大学校长）

方剑乔（浙江中医药大学校长）

孔祥骊（河北中医学院院长）

石学敏（天津中医药大学教授、中国工程院院士）

匡海学（教育部高等学校中药学类专业教学指导委员会主任委员、

黑龙江中医药大学教授）

吕文亮（湖北中医药大学校长）

刘振民（全国中医药高等教育学会顾问、北京中医药大学教授）

安冬青（新疆医科大学副校长）

许二平（河南中医药大学校长）
孙忠人（黑龙江中医药大学校长）
严世芸（上海中医药大学教授）
李秀明（中国中医药出版社副社长）
李金田（甘肃中医药大学校长）
杨柱（贵阳中医学院院长）
杨关林（辽宁中医药大学校长）
杨金生（国家中医药管理局中医师资格认证中心主任）
宋柏林（长春中医药大学校长）
张欣霞（国家中医药管理局人事教育司师承继教处处长）
陈可冀（中国中医科学院研究员、中国科学院院士、国医大师）
陈立典（福建中医药大学校长）
陈明人（江西中医药大学校长）
武继彪（山东中医药大学校长）
林超岱（中国中医药出版社副社长）
周永学（陕西中医药大学校长）
周仲瑛（南京中医药大学教授、国医大师）
周景玉（国家中医药管理局人事教育司综合协调处副处长）
胡刚（南京中医药大学校长）
洪净（全国中医药高等教育学会理事长）
秦裕辉（湖南中医药大学校长）
徐安龙（北京中医药大学校长）
徐建光（上海中医药大学校长）
唐农（广西中医药大学校长）
梁繁荣（成都中医药大学校长）
路志正（中国中医科学院研究员、国医大师）
熊磊（云南中医学院院长）

秘 书 长

王键（安徽中医药大学校长）
卢国慧（国家中医药管理局人事教育司司长）
王国辰（中国中医药出版社社长）

办公室主任

周景玉（国家中医药管理局人事教育司综合协调处副处长）
林超岱（中国中医药出版社副社长）
李秀明（中国中医药出版社副社长）

编审专家组

组 长

王国强（国家卫生计生委副主任、国家中医药管理局局长）

副组长

张伯礼（中国工程院院士、天津中医药大学教授）

王志勇（国家中医药管理局副局长）

组 员

卢国慧（国家中医药管理局人事教育司司长）

严世芸（上海中医药大学教授）

吴勉华（南京中医药大学教授）

王之虹（长春中医药大学教授）

匡海学（黑龙江中医药大学教授）

王 键（安徽中医药大学教授）

刘红宁（江西中医药大学教授）

翟双庆（北京中医药大学教授）

胡鸿毅（上海中医药大学教授）

余曙光（成都中医药大学教授）

周桂桐（天津中医药大学教授）

石 岩（辽宁中医药大学教授）

黄必胜（湖北中医药大学教授）

前言

为落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要（2010—2020年）》《关于医教协同深化临床医学人才培养改革的意见》，适应新形势下我国中医药行业高等教育教学改革和中医药人才培养的需要，国家中医药管理局教材建设工作委员会办公室（以下简称“教材办”）、中国中医药出版社在国家中医药管理局领导下，在全国中医药行业高等教育规划教材专家指导委员会指导下，总结全国中医药行业历版教材特别是新世纪以来全国高等中医药院校规划教材建设的经验，制定了“‘十三五’中医药教材改革工作方案”和“‘十三五’中医药行业本科规划教材建设工作总体方案”，全面组织和规划了全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材。鉴于由全国中医药行业主管部门主持编写的全国高等中医药院校规划教材目前已出版九版，为体现其系统性和传承性，本套教材在中国中医药教育史上称为第十版。

本套教材规划过程中，教材办认真听取了教育部中医学、中药学等专业教学指导委员会相关专家的意见，结合中医药教育教学一线教师的反馈意见，加强顶层设计和组织管理，在新世纪以来三版优秀教材的基础上，进一步明确了“正本清源，突出中医药特色，弘扬中医药优势，优化知识结构，做好基础课程和专业核心课程衔接”的建设目标，旨在适应新时期中医药教育事业发展和教学手段变革的需要，彰显现代中医药教育理念，在继承中创新，在发展中提高，打造符合中医药教育教学规律的经典教材。

本套教材建设过程中，教材办还聘请中医学、中药学、针灸推拿学三个专业德高望重的专家组成编审专家组，请他们参与主编确定，列席编写会议和定稿会议，对编写过程中遇到的问题提出指导性意见，参加教材间内容统筹、审读稿件等。

本套教材具有以下特点：

1. 加强顶层设计，强化中医经典地位

针对中医药人才成长的规律，正本清源，突出中医思维方式，体现中医药学科的人文特色和“读经典，做临床”的实践特点，突出中医理论在中医药教育教学和实践工作中的核心地位，与执业中医（药）师资格考试、中医住院医师规范化培训等工作对接，更具有针对性和实践性。

2. 精选编写队伍，汇集权威专家智慧

主编遴选严格按照程序进行，经过院校推荐、国家中医药管理局教材建设专家指导委员会专家评审、编审专家组认可后确定，确保公开、公平、公正。编委优先吸纳教学名师、学科带头人和一线优秀教师，集中了全国范围内各高等中医药院校的权威专家，确保了编写队伍的水平，体现了中医药行业规划教材的整体优势。

3. 突出精品意识，完善学科知识体系

结合教学实践环节的反馈意见，精心组织编写队伍进行编写大纲和样稿的讨论，要求每门

教材立足专业需求，在保持内容稳定性、先进性、适用性的基础上，根据其在整个中医知识体系中的地位、学生知识结构和课程开设时间，突出本学科的教学重点，努力处理好继承与创新、理论与实践、基础与临床的关系。

4. 尝试形式创新，注重实践技能培养

为提升对学生实践技能的培养，配合高等中医药院校数字化教学的发展，更好地服务于中医药教学改革，本套教材在传承历版教材基本知识、基本理论、基本技能主体框架的基础上，将数字化作为重点建设目标，在中医药行业教育云平台的总体构架下，借助网络信息技术，为广大师生提供了丰富的教学资源 and 广阔的互动空间。

本套教材的建设，得到国家中医药管理局领导的指导与大力支持，凝聚了全国中医药行业高等教育工作者的集体智慧，体现了全国中医药行业齐心协力、求真务实的工作作风，代表了全国中医药行业为“十三五”期间中医药事业发展和人才培养所做的共同努力，谨向有关单位和个人致以衷心的感谢！希望本套教材的出版，能够对全国中医药行业高等教育教学的发展和中医药人才的培养产生积极的推动作用。

需要说明的是，尽管所有组织者与编写者竭尽心智，精益求精，本套教材仍有一定的提升空间，敬请各高等中医药院校广大师生提出宝贵意见和建议，以便今后修订和提高。

国家中医药管理局教材建设工作委员会办公室

中国中医药出版社

2016年6月

编写说明

全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材《中西医结合耳鼻咽喉科学》是根据国务院《中医药健康服务发展规划（2015—2020年）》《教育部等六部门关于医教协同深化临床医学人才培养改革的意见》（教研〔2014〕2号）的精神，在国家中医药管理局教材建设工作委员会宏观指导下，以全面提高中医药人才的培养质量、积极与医疗卫生实践接轨、为临床服务为目标，依据中医药行业人才培养规律和实际需求，由国家中医药管理局教材建设工作委员会办公室组织编写的，旨在正本清源，突出中医思维方式，体现中医药学特色和“读经典，做临床”的实践特点。

《中西医结合耳鼻咽喉科学》系全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材中西医临床医学专业系列教材之一，根据专业培养目标、教学计划、教学大纲要求编写，供中西医临床医学专业五年制本科教学使用，也可供本专业硕士、博士研究生及其他专业本科、硕士生，以及耳鼻咽喉科临床工作者参考。

全书分上、下二篇和附篇、附录四部分，分别介绍中西医结合耳鼻咽喉科学基础、常见耳鼻咽喉疾病及其常用中西医治疗方法、常用方剂等。在借鉴前一版教材编写经验的基础上，妥善处理继承与发展的关系，力图进一步提高教材编写质量。

编写本教材的指导思想，是扩大视野，联系实际，努力总结学术成就，推进耳鼻咽喉头颈科学中西医结合学术进步，更好地为本科教学服务。耳鼻咽喉头颈科学领域是开展中西医结合工作较早的临床学科之一，学术成就颇丰。但是，正如当前整个中西医结合学术领域所面临的窘境一样，本学科的发展同样遇到了如何实现中西医融会贯通、创立中国新医学体系的瓶颈。如何攻克难关，建设新的医学体系，是我们努力奋斗的长远目标。有鉴于此，我们在编写过程中，依据“能合则合，不能合则分”的基本原则，在尽最大努力实现不同程度结合的前提下，仍然保留了许多中、西医理论和诊疗方法分别介绍的惯用做法。当前，虽然临床医学向精准医学（Precision Medicine）的迈进尚未全面完成，而精准健康（Precision Health）理念又已涌现，正在受到学界日益强烈的密切关注，且其理念内核更与中医“不治已病治未病”的精神相符，为推动结合医学（Integrative Medicine, IM）发展提供了良好契机。鉴于结合医学在西方已得到迅速发展，许多西方国家主流医学的肿瘤、妇科等学科已在逐渐地接纳这一概念并纳入其诊疗体系，美国儿科界一些学者甚至提出了将“儿科整合医学（Pediatric Integrative Medicine）”作为儿科学二级学科的建议。这一现状，为促进世界中西结合医学学术发展提供了强大动力。因于此，本次编写工作试图糅合“治未病”精神与精准健康理念，以加速本学科发展步伐。但是，由于本教材只是普通本科非耳鼻咽喉科学专业临床系列课程用书之一，在内容取舍和编排上，我们还是继续沿用前一版编写原则，围绕主干课程构筑学生知识体系，在加强传承中医药文化精髓及中医学理论体系基础上，抓住当代学科发展前沿理论与技术，跟进现代医学新进

展,努力提炼中西医结合切入点,强调学生整体医学知识模式的构建,以开拓学生视野,为其日后的医、教、研实践奠定必要的基础。同时,适当兼顾学科特点,为其将来从事本专业工作备下基本铺垫。当然,临床实用性是最基本的准则之一。

在编写分工上,我们主要考虑了编写人员本身的研究方向和专业特长,以使编写内容有利于学习者的特别需求。本书第一章、第十六章由田道法编写;第二章由刘吉祥编写;第三章、第四章由忻耀杰编写;第五章、附录二由张勤修编写;第六章、第七章由申琪编写;第八章第一至七节由郭兆刚编写,第八至十六节由陈小宁编写;第九章第一至三节、第八节由郑日新编写,第四至七节由冷辉编写;第十章第一至五节由毋桂花编写,第六至七节、本章附:喉阻塞的几种常用急救手术由陈舒华编写,第十章第八节、附录一、附录三由李云英编写;第十一章第一至七节由李彦华编写,第八至十一节、第十七至十八节由冯纬纭编写,第十二至十五、第十九节由殷团芳编写,第十六节由韩梅编写;第十二章由王贤文编写;第十三章由周小军编写;第十四章由王嘉玺编写;第十五章由韩梅编写;第十七章、第十八章由张燕平编写。

本教材数字化工作是在国家中医药管理局中医药教育教学改革研究项目的支持下,由中国中医药出版社资助展开的。本项目(编号:GJYJS16059)由忻耀杰负责,田道法、李云英、忻耀杰、陈舒华、张勤修、韩梅、王贤文、申琪、周小军、毋桂花、刘吉祥、冯纬纭、陈小宁、郭兆刚、李彦华、王嘉玺、郑日新、殷团芳、张燕平、冷辉参与。

中西医结合耳鼻咽喉科学教材编纂工作,虽然已经有了前两版的编写工作经验可供参考,并已有两个版次在教学工作中接受了十余年的实践检验和结果反馈,然毕竟学科体系未臻成熟,发展中的事物难免经历风雨洗涤,教材编写亦难脱此窠臼。更由于编者们对学科进展和发展趋势认识上的限制,编写内容与形式难免有所疏漏,有关学术研究成果的选用也可能是挂一漏万。在此,恳乞读者和同道在使用过程中慧眼识瑕,不吝赐教,以便再版时更趋完善。

《中西医结合耳鼻咽喉科学》编委会

2016年5月

目 录

上篇	1		
第一章 绪论	1		
第一节 中西医结合耳鼻咽喉科学的 定义与研究范围	1		
第二节 中医耳鼻咽喉科学发展历程	1		
一、学科分化简史	1		
二、专科理论体系的形成与发展	2		
三、专科证治体系的形成与发展	2		
四、专科外治体系的发展	3		
五、小儿耳鼻咽喉科学的发展	3		
第三节 医学科技进步为中西医结合耳鼻 咽喉科学提供了发展空间	4		
第四节 中西医结合耳鼻咽喉科学的发展 历程与主要学术成果	4		
一、中西医结合耳鼻咽喉科学的创立与发展	4		
二、专业学会的发展	5		
三、专业与学位教育	5		
四、重要的学术进展	5		
第五节 中西医结合耳鼻咽喉科学发展 路径思考	6		
第六节 学习中西医结合耳鼻咽喉科学的基本 要求与方法	8		
第二章 耳鼻咽喉的应用解剖 与生理	10		
第一节 鼻的应用解剖与生理	10		
一、鼻的应用解剖	10		
二、鼻的生理	17		
第二节 咽的应用解剖与生理	19		
一、咽的应用解剖	19		
二、咽的生理	23		
第三节 喉的应用解剖与生理	24		
一、喉的应用解剖	24		
二、喉的生理	27		
第四节 耳的应用解剖与生理	28		
一、耳的应用解剖	28		
二、耳的生理	35		
第五节 颅底与颈部应用解剖和生理	37		
一、颅底的应用解剖	37		
二、颈部的应用解剖学	39		
第六节 耳鼻咽喉头颈部解剖与生理的 中西医关联节点	41		
一、鼻与肺	41		
二、咽与胃	42		
三、喉与肺	42		
四、耳与脑和肾	42		
五、头颈与内脏反射	42		
第三章 耳鼻咽喉与脏腑经络 的关系	43		
第一节 鼻与脏腑经络的关系	43		
一、鼻与肺的关系	43		
二、鼻与脾的关系	43		
三、鼻与胃的关系	43		
四、鼻与肝胆的关系	43		
五、鼻与肾的关系	43		
六、鼻与心的关系	44		
七、鼻与经络的关系	44		
第二节 咽与脏腑经络的关系	44		
一、咽与胃的关系	44		

二、咽与肺的关系	44	第三节 耳鼻咽喉与头颈疾病病因病机	
三、咽与脾的关系	44	中西医关关节点	55
四、咽与肾的关系	45	一、体质状态与疾病易感性	55
五、咽与肝的关系	45	二、正气抗病与免疫机能	56
六、咽与经络的关系	45	三、皮肤-黏膜免疫屏障与肺主皮毛理论	56
第三节 喉与脏腑经络的关系	45	四、鼻-肺反射与肺系疾病	57
一、喉与肺的关系	45	第五章 耳鼻咽喉头颈部常用	
二、喉与肾的关系	45	检查法	58
三、喉与肝的关系	45	第一节 光源、额镜和检查器械	58
四、喉与经络的关系	46	一、光源和额镜	58
第四节 耳与脏腑经络的关系	46	二、被检者体位	59
一、耳与肾的关系	46	第二节 鼻的检查法	59
二、耳与心的关系	46	一、外鼻检查法	59
三、耳与肝胆的关系	46	二、鼻腔检查法	59
四、耳与脾的关系	46	三、鼻窦检查法	60
五、耳与肺的关系	46	四、鼻功能检查法	61
六、耳与经络的关系	46	第三节 咽的检查法	61
第五节 耳鼻咽喉与脏腑经络关系实质		一、口咽检查法	61
研究进展	47	二、鼻咽检查法	61
一、耳鼻咽喉与脏腑的关系实质研究进展	47	三、喉咽检查法	62
二、耳鼻咽喉与经络的关系实质研究进展	49	四、X线检查法	62
第六节 体质禀赋状况对脏腑与官窍		第四节 喉的检查法	62
功能的影响	49	一、喉的外部检查法	62
第四章 耳鼻咽喉头颈疾病的		二、间接喉镜检查法	62
病因病机概要	51	三、纤维喉镜检查法	63
第一节 耳鼻咽喉头颈疾病的主要病因	51	四、喉电子内镜检查法	63
一、外感六淫	51	五、直接喉镜检查法	63
二、内伤七情	51	六、喉的X线检查法	64
三、其他病因	52	七、喉的功能检查法	64
四、继发病因	52	第五节 耳的检查法	64
第二节 耳鼻咽喉头颈疾病的主要病机	52	一、病史询问	64
一、鼻病的主要病机	52	二、耳的一般检查法	65
二、咽病的主要病机	53	三、外耳道及鼓膜检查法	65
三、喉病的主要病机	53	四、咽鼓管功能检查法	65
四、耳病的主要病机	54	五、听觉功能检查法	66
五、头颈疾病的主要病机	55	六、前庭功能检查法	68

第六章 耳鼻咽喉头颈疾病的辨证	70		
第一节 鼻病辨证	70	二、风热犯耳证	74
一、风寒袭鼻证	70	三、风热湿毒聚耳证	74
二、风热犯鼻证	70	四、血虚风燥伤耳证	75
三、燥邪伤鼻证	70	五、肝胆火热灼耳证	75
四、热毒壅鼻证	70	六、肝阳上亢扰耳证	75
五、胃火灼鼻证	71	七、肝血不足耳亏证	75
六、湿热熏鼻证	71	八、心肾不交扰耳证	75
七、郁热滞鼻证	71	九、阴虚耳窍失濡证	75
八、气虚鼻寒证	71	十、阳虚耳窍失煦证	75
九、阴虚鼻燥证	71	十一、气虚邪滞耳窍证	75
十、鼻窍瘀滞证	71	十二、血瘀耳窍证	76
十一、鼻窍失煦证	71	十三、痰热扰耳证	76
第二节 咽病辨证	72	第五节 颈部疾病辨证	76
一、风寒袭咽证	72	一、瘀血阻颈证	76
二、风热犯咽证	72	二、痰湿滞颈证	76
三、燥热伤咽证	72	三、邪毒壅颈证	76
四、胃热灼咽证	72	第六节 耳鼻咽喉头颈疾病辨证的	
五、郁热积咽证	72	现代研究进展	76
六、气虚咽失荣养证	72	一、关于体质研究的进展	76
七、阴虚咽失濡养证	72	二、关于大样本证型分析的研究进展	77
八、气郁结咽证	73	三、关于诊疗指南的研究进展	77
九、瘀滞咽窍证	73		
十、痰热蒸咽证	73	第七章 耳鼻咽喉头颈疾病	
十一、热毒壅咽证	73	治疗概要	78
第三节 喉病辨证	73	第一节 鼻病治疗概要	78
一、风寒袭喉证	73	一、内治法	78
二、风热犯喉证	73	二、外治法	79
三、风燥伤喉证	73	第二节 咽病治疗概要	79
四、肺热蒸喉证	73	一、内治法	79
五、气虚声门失养证	74	二、外治法	80
六、阴虚声门失濡证	74	第三节 喉病治疗概要	82
七、气郁结喉证	74	一、内治法	82
八、气血痰瘀凝喉证	74	二、外治法	82
第四节 耳病辨证	74	第四节 耳病治疗概要	82
一、风寒袭耳证	74	一、内治法	82
		二、外治法	83
		第五节 颈部疾病治疗概要	84
		一、内治法	84

二、外治法	84
第六节 耳鼻咽喉头颈疾病治疗的科学 基础与展望	84
下篇	85
第八章 鼻部疾病	85
第一节 鼻 疖	85
第二节 鼻前庭炎	87
第三节 鼻前庭湿疹	88
第四节 急性鼻炎	90
第五节 慢性鼻炎	92
第六节 干燥性鼻炎	95
第七节 萎缩性鼻炎	96
第八节 变态反应性鼻炎	99
第九节 血管运动性鼻炎	105
第十节 鼻中隔偏曲	107
第十一节 急性鼻 - 鼻窦炎	108
第十二节 慢性鼻 - 鼻窦炎	111
第十三节 儿童鼻 - 鼻窦炎	115
第十四节 鼻息肉及鼻息肉病	118
第十五节 鼻出血	121
第十六节 真菌性鼻 - 鼻窦炎	124
第九章 咽部疾病	128
第一节 急性咽炎	128
第二节 慢性咽炎	130
第三节 急性扁桃体炎	133
第四节 慢性扁桃体炎	136
第五节 鼻咽炎	139
第六节 腺样体肥大	142
第七节 咽部脓肿	145
一、扁桃体周脓肿	145
二、咽后脓肿	148
三、咽旁脓肿	149
第八节 阻塞性睡眠呼吸暂停低通气 综合征	152

第十章 喉部疾病	157
第一节 急性会厌炎	157
第二节 急性喉炎	159
第三节 小儿急性喉炎	161
第四节 慢性喉炎	164
第五节 声带小结与息肉	167
第六节 喉水肿	170
第七节 喉阻塞	172
附：喉阻塞的几种常用急救手术	176
第八节 嗓音疾病的康复治疗	181
第十一章 耳部疾病	187
第一节 先天性耳前瘘管	187
第二节 耳郭假囊肿	187
第三节 外耳湿疹	189
第四节 外耳道炎与外耳道疖	191
第五节 耵聍栓塞	193
第六节 外耳道真菌病	194
第七节 分泌性中耳炎	195
第八节 急性化脓性中耳炎	199
第九节 慢性化脓性中耳炎	201
第十节 中耳胆脂瘤	204
第十一节 耳源性颅内、外并发症	206
一、耳后骨膜下脓肿	206
二、耳源性面瘫	208
三、耳源性迷路炎	210
四、乙状窦血栓性静脉炎	212
五、耳源性脑膜炎	214
六、耳源性脑脓肿	216
第十二节 梅尼埃病	218
附：眩晕症	222
第十三节 特发性突聋	228
附：疗效评定标准	231
第十四节 噪声性聋	232
第十五节 感音神经性聋	235
第十六节 耳鸣	239
第十七节 贝尔面瘫	242

第十八节 Hunt 综合征·····244

第十九节 聋哑症防治及听力言语康复·····246

第十二章 耳鼻咽喉异物 251

第一节 概述·····251

第二节 鼻腔及鼻窦异物·····251

第三节 咽部异物·····253

第四节 喉异物·····255

第五节 气管、支气管异物·····256

第六节 食管异物·····260

第七节 外耳道异物·····262

第十三章 耳鼻咽喉头颈部 创伤 264

第一节 概述·····264

第二节 鼻创伤·····265

第三节 颌面创伤·····267

第四节 咽部灼伤·····269

第五节 喉创伤·····271

第六节 颈部创伤·····275

第七节 耳创伤·····278

第十四章 耳鼻咽喉头颈部的 特殊性感染 282

第一节 鼻硬结病·····282

第二节 耳鼻咽喉结核·····284

第三节 耳鼻咽喉梅毒·····288

第四节 艾滋病的耳鼻咽喉头颈部表现·····291

第十五章 耳鼻咽喉头颈部 心身相关性疾病 296

第一节 咽异感症·····296

第二节 功能性失声·····297

第三节 功能性聋·····299

第十六章 耳鼻咽喉头颈肿瘤 301

第一节 概述·····301

第二节 囊肿·····302

一、鼻部囊肿·····302

二、会厌囊肿·····303

三、先天性喉囊肿·····303

四、颈部囊肿与瘘管·····303

五、其他囊肿·····304

第三节 良性肿瘤·····304

一、鼻腔与鼻窦良性肿瘤·····304

二、咽部良性肿瘤·····307

三、喉部良性肿瘤·····309

四、耳部良性肿瘤·····311

第四节 恶性肿瘤·····312

一、鼻腔与鼻窦恶性肿瘤·····312

二、鼻咽癌·····317

三、扁桃体癌·····324

四、下咽癌·····327

五、喉癌·····329

六、中耳癌·····337

第五节 颈部肿块·····340

一、颈部的解剖结构特点与淋巴结分布·····340

二、可以引起颈部肿块的相关疾病
及其诊断·····341

三、颈部肿块鉴别诊断中需注意的
几个问题·····342

四、原发不明的颈转移癌·····343

五、颈部肿块的治疗问题·····343

第六节 耳鼻咽喉头颈部癌前病变防治·····344

第七节 耳鼻咽喉头颈部常见肉芽肿性
病变简介·····348

附篇 353

第十七章 耳鼻咽喉头颈科常用 外治方法 353

第一节 鼻部外治方法·····353

一、鼻腔滴药法·····353

二、鼻腔冲洗法·····353

三、鼻窦负压置换法·····353

四、上颌窦穿刺冲洗法·····354

五、鼻腔黏膜烧灼法	354
六、鼻腔填塞法	355
七、后鼻孔填塞法	355
八、鼻骨骨折整复法	355
九、下鼻甲注射法	355
第二节 咽喉部外治方法	356
一、扁桃体周脓肿切开排脓法	356
二、咽喉脓肿切开排脓法	356
第三节 耳部外治方法	356
一、外耳道冲洗法	356
二、耳周穴位注射法	357
三、耳道滴药法	357
四、鼓膜穿刺抽液法	357
五、咽鼓管导管吹张法	357

第十八章 耳鼻咽喉头颈科 常用外用药物 359

第一节 鼻部外用药物	359
第二节 咽喉部外用药物	361
第三节 耳部外用药物	362

附录 365

附录一 常用方剂 365

附录二 耳鼻喉常用病名及 术语中英文对照 372

附录三 彩图 377

上篇

第一章 绪论

第一节 中西医结合耳鼻咽喉科学的定义与研究范围

中西医结合耳鼻咽喉科学 (Integrative Otorhinolaryngology), 是应用中西医结合医学 (简称结合医学) (Integrative Medicine, IM) 理论和方法, 研究人体耳鼻咽喉头颈部诸器官和气管、食管的结构、功能特点及其与全身的相关性, 探讨这些局部器官与自然和社会环境大系统的相互作用, 以事前主动干预为基点 (Precision Health 理念), 着力于该区域器官健康维护和疾病防治的临床学科。其发展方向为中西医结合耳鼻咽喉头颈科学。

耳鼻咽喉诸器官位居头颈部, 包括听觉、平衡觉、嗅觉、味觉等重要的特殊感觉器官及呼吸、消化道的始段, 是言语器官所在地, 毗邻脑、颈椎、眼、胸腔等重要部位和脏器, 解剖结构精细, 生理与反射调节功能特殊, 病理变化复杂, 与全身的相互作用广泛。以不同于传统中医和西医的方法与手段从事该领域的健康维护研究及疾病防治工作, 是为本学科的重任。

作为一个生存于社会的有机整体, 人体耳鼻咽喉头颈诸器官与全身各部及外界自然和社会环境都有着不可分割的紧密联系, 生理上互相依存, 病理上相互影响, 这一观念务必贯穿于整个学术理念之中。这不仅是在继承传统中医整体观念的学术优势, 同时也是现代医学发展中日益关注的重要问题。作为一个发展中的学科, 理当充分吸收各种有利于自身成长壮大的科学理念与相关知识, 完善自我。

随着 IM 在世界范围内的扩展并逐步渗入西方主流医学, 中西医结合耳鼻咽喉头颈科学乃至整个结合医学必将日臻完善。

第二节 中医耳鼻咽喉科学发展历程

一、学科分化简史

夏商殷墟甲骨卜辞记载“疾耳”“疾自(鼻)”“疾言”, 西周出现五官科医生雏形, 如《史记·扁鹊仓公列传》载:“扁鹊过雒阳, 闻周人爱老人, 即为耳、目、痹医。”春秋战国时期分化了正式的“耳目痹医”, 为医学八科之一。在唐代, 设太医署, 改五科, 设耳目口齿科, 专