



iCourse · 教材
高等学校临床医学系列

(供临床、基础、预防、护理、检验、口腔、药学等专业用)

耳鼻咽喉头颈外科学



主编 王斌全 祝 威

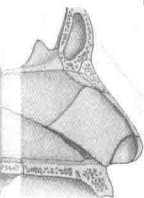
高等教育出版社



iCourse · 教材
高等学校临床医学系列

(供临床、基础、预防、护理、检验、口腔、药学等专业用)

耳鼻咽喉头颈外科学



主 审 孔维佳

主 编 王斌全 祝 威

副主编 皇甫辉 房居高 李慧军 王 越 魏永祥

编 者 (按姓氏拼音排序)

曹志伟 (中国医科大学)

崔 勇 (广东省人民医院)

崔晓波 (内蒙古医科大学)

冯 勃 (中国人民解放军总医院)

何晓光 (昆明医科大学)

皇甫辉 (山西医科大学)

李慧军 (哈尔滨医科大学)

吕 萍 (川北医学院)

孙亚男 (哈尔滨医科大学)

田文栋 (南方医科大学)

王 越 (吉林大学)

魏永祥 (首都医科大学)

尹万忠 (吉林大学)

祝 威 (吉林大学)

陈彦球 (广州市妇女儿童医疗中心)

崔万明 (大连医科大学)

房居高 (首都医科大学)

何 宁 (广西壮族自治区人民医院)

华清泉 (武汉大学)

李厚勇 (复旦大学)

李会政 (大连医科大学)

孙敬武 (安徽医科大学)

唐安洲 (广西医科大学)

汪 欣 (吉林大学)

王斌全 (山西医科大学)

吴彦桥 (白求恩国际和平医院)

张晓彤 (西安交通大学)

编写秘书 陈钢钢 禹 智

高等教育出版社·北京

内容提要

本书共8篇,包括耳科学、鼻科学、咽科学、喉科学、气管、支气管食管科学、颈科学等。各篇由五部分内容组成:应用解剖学、生理学、检查法、症状学及疾病学,前两部分是基础医学知识的回顾,但与临床疾病紧密结合,为疾病的诊断及治疗提供明确的指导,后三部分是本书的重点内容,主要介绍常用的检查法,常见的症状,常见疾病的病因、发病机制、临床表现、诊断及治疗。本书以基本理论、基础知识、基本技能为主要内容,在保持内容完整性和系统性的基础上,力求简明、易读与实用。全书纸质内容与数字化资源一体化设计,数字课程涵盖了典型病例(附分析)、推荐阅读、人文视角、基础链接、微视频、e图集、e图、本章小结、开放性讨论、教学PPT、自测题等资源,有利于学生自主学习,提升教学质量。

本书适用于高等学校临床、基础、预防、护理、检验、口腔、药学等专业用,也是学生参加执业医师考试及住院医师规范化培训的必备书,还可供临床医务工作者和医学研究人员参考使用。

图书在版编目(CIP)数据

耳鼻咽喉头颈外科学 / 王斌全, 祝威主编. -- 北京: 高等教育出版社, 2017.2

iCourse · 教材: 高等学校临床医学系列

ISBN 978-7-04-046931-8

I. ①耳… II. ①王…②祝… III. ①耳鼻咽喉科学—外科学—高等学校—教材②头—外科学—高等学校—教材③颈—外科学—高等学校—教材 IV. ①R762 ②R65

中国版本图书馆CIP数据核字(2017)第003364号

项目策划 林金安 吴雪梅 杨 兵

策划编辑 杨 兵 责任编辑 杨 兵 封面设计 张 楠 责任印制 韩 刚

出版发行 高等教育出版社
社 址 北京市西城区德外大街4号
邮政编码 100120
印 刷 北京汇林印务有限公司
开 本 889mm×1194mm 1/16
印 张 31
字 数 980千字
插 页 2
购书热线 010-58581118

咨询电话 400-810-0598
网 址 <http://www.hep.edu.cn>
<http://www.hep.com.cn>
网上订购 <http://www.hepmall.com.cn>
<http://www.hepmall.com>
<http://www.hepmall.cn>
版 次 2017年2月第1版
印 次 2017年2月第1次印刷
定 价 62.80元

本书如有缺页、倒页、脱页等质量问题,请到所购图书销售部门联系调换
版权所有 侵权必究
物 料 号 46931-00

iCourse · 数字课程 (基础版)

耳鼻咽喉头颈 外科学

主编 王斌全 祝 威

登录方法:

1. 电脑访问 <http://abook.hep.com.cn/46931>, 或手机扫描下方二维码、下载并安装 Abook 应用。
2. 注册并登录, 进入“我的课程”。
3. 输入封底数字课程账号 (20 位密码, 刮开涂层可见), 或通过 Abook 应用扫描封底数字课程账号二维码, 完成课程绑定。
4. 点击“进入学习”, 开始本数字课程的学习。

课程绑定后一年为数字课程使用有效期。如有使用问题, 请发邮件至:

medicine@pub.hep.cn



iCourse · 教材
高等学校临床医学系列

耳鼻咽喉头颈外科学

主编 王斌全 祝 威

用户名

密码

验证码

4 6 4 8

进入课程

系列教材

内容介绍

纸质教材

版权信息

联系方式

耳鼻咽喉头颈外科学数字课程与纸质教材一体化设计, 紧密配合。数字课程分典型病例、基础链接、研究进展、人文视角、推荐阅读、e图、e图集、微视频、本章小结、开放性讨论、教学PPT、自测题等板块。充分运用多种形式媒体资源, 极大地丰富了知识的呈现形式, 拓展了教材内容。在提升课程教学效果的同时, 为学生学习提供思维与探索的空间。



精神病学

张聪沛 翟金国



神经病学

冯加纯 肖波



皮肤性病学

邓丹琪 孙乐栋

高等教育出版社

<http://abook.hep.com.cn/46931>



扫描二维码, 下载Abook应用

“耳鼻咽喉头颈外科学”数字课程编委会

(按姓氏拼音排序)

白云飞 (内蒙古医科大学)

陈钢钢 (山西医科大学)

陈莹华 (广西南宁市红十字会医院)

丁大雄 (川北医学院)

高圣锐 (吉林大学)

黄桂亮 (广州市妇女儿童医疗中心)

李姝翮 (中山大学)

林 雁 (昆明医科大学)

刘江涛 (哈尔滨医科大学)

鲁 慧 (山西医科大学)

任 杰 (武汉大学)

孙希才 (复旦大学)

王 茹 (首都医科大学)

于 红 (吉林大学)

余伯龙 (南方医科大学)

袁先道 (首都医科大学)

张 颖 (大连医科大学)

边志刚 (中国医科大学)

陈立伟 (中国人民解放军总医院)

邸 斌 (白求恩国际和平医院)

冯 凌 (首都医科大学)

韩 瑞 (山西医科大学)

雷 宇 (大连医科大学)

梁 萍 (吉林大学)

刘 磊 (广西医科大学)

刘欣梅 (吉林大学)

马泓智 (首都医科大学)

孙慧颖 (吉林大学)

田 俊 (山西医科大学)

翁敬锦 (广西壮族自治区人民医院)

于好洋 (哈尔滨医科大学)

禹 智 (吉林大学)

占小俊 (首都医科大学)

郑中伟 (吉林大学)

系列课程与教材建设委员会

主任委员 闻德亮（中国医科大学）

余艳红（南方医科大学）

副主任委员 迟宝荣（吉林大学）

潘 慧（北京协和医学院）

周胜华（中南大学）

王建六（北京大学）

委 员（按姓氏拼音排序）

邓丹琪（昆明医科大学）

华树成（吉林大学）

卢中秋（温州医科大学）

王斌全（山西医科大学）

魏永祥（首都医科大学）

许乙凯（南方医科大学）

曾其毅（南方医科大学）

张国刚（中南大学）

冯加纯（吉林大学）

吉 峰（济宁医学院）

冉玉平（四川大学）

王绍武（大连医科大学）

肖 波（中南大学）

应小燕（南京医科大学）

张聪沛（齐齐哈尔医学院）

朱金富（新乡医学院）

出版说明

教育教学改革的核心是课程建设,课程建设水平对于教学质量和人才培养质量具有重要影响。现代信息技术与高校教育教学的融合不断加深,混合式教学、翻转课堂等教学模式正在促进高校教学从以“教”为中心向以“学”为中心持续转变。

高等教育出版社承担着“‘十二五’本科教学工程”中国国家精品开放课程建设的组织实施和平台建设运营的艰巨任务,在与广大高校,特别是高等医学院校的密切协作和调研过程中,我们了解到当前高校教与学的深刻变化,也真切感受到教材建设面临的挑战和机遇。如何建设支撑学生个性化自主学习和校际共建共享的新形态教材成为现实课题,结合我社在数字课程建设上的探索和实践,我们启动了“高等学校基础医学类精品资源共享课及系列教材”建设项目,到2015年底本项目成果共18种已全部出版完成,深受广大医学院校师生好评。

为落实《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》文件精神,加快构建以“5+3”为主体的临床医学人才培养体系,更好地适应高等医学院校教与学方式的变革,积极推进课程与教材的建设与应用,实现教学质量的持续提升。与“高等学校基础医学类精品资源共享课及系列教材”建设项目形成呼应,我们又启动了“高等学校临床医学类精品资源共享课及系列教材”建设项目,建设理念得到了众多高校的积极响应,结合各校教学资源特色与课程建设基础,我们成立了系列课程与教材建设委员会。自2014年5月以来,陆续在大连医科大学、南方医科大学、吉林大学、中南大学、北京协和医学院、济宁医学院等召开了启动会、主编会议、编写会议和定稿会议,2016年,项目成果“iCourse·教材:高等学校临床医学系列”陆续出版。

本系列教材第一批包括《内科学》《妇产科学》《儿科学》《耳鼻咽喉头颈外科学》《皮肤性病学》《神经病学》《精神病学》《医学影像学》《预防医学》《医学心理学》《医患沟通学》。系列教材特点如下:

1. 采用“纸质教材+数字课程”的出版形式。纸质教材与丰富的数字教学资源一体化设计,纸质内容精炼适当,突出“三基”“五性”,并以新颖的版式设计和内容编排,方便学生学习和使用。数字课程对纸质内容起到巩固、补充和拓展作用,形成以纸质教材为核心,数字教学资源配合的综合知识体系。

2. 创新教学理念,引导个性化自主学习。通过适当教学设计,鼓励学生拓展知识面和针对某些重要问题进行深入探讨,增强其独立获取知识的意识和能力,为满足学生自主学习和教师创新教学方法提供支持。

3. 强化临床实践教学,培养临床思维能力。设置了相关栏目,以期达到“早临床、多临床、反复临床”的要求。例如“诊疗路径”介绍了疾病的诊断要点和治疗重点,“典型病案(附分析)”选取了有代表性的病例加以解析,“微视频”呈现了重难点的讲解、专家会诊或技能操作等。

4. 促进医学基础理论与临床实践的有机衔接,注重医学人文精神培养。在介绍临床实践的同时注重引入基础医学知识和医学史上重要事件及人物等作为延伸,并通过数字课程的“基础链接”“人文视角”等栏目有机衔接。

5. 教材建设与资源共享课建设紧密结合。本系列教材是对各校精品资源共享课和教学改革研究成果的集成和升华,通过参与院校共建共享课程资源,更可支持各校在线开放课程的建设。

本系列教材符合“5+3”为主体的临床医学人才培养体系,根据五年制临床医学及相关医学类专业培养目标、

高等医学教育教学改革的需要和医学人才需求的特点,汇集了各高校专家教授们的智慧、经验和创新,实现了内容与形式、教学理念与教学设计、教学基本要求和个性化教学需求,以及资源共享课与教材建设的一体化设计。本系列教材还邀请了各学科知名专家担任主审,他们的认真审阅和严格把关,进一步保障了教材的科学性和严谨性。

建设切实满足高等医学教育教学需求、反映教改成果和学科发展、纸质出版与资源共享课紧密结合的新形态教材和优质教学资源,实现“校际联合共建,课程协同共享”是我们的宗旨和目标。将课程建设及教材出版紧密结合,采用“纸质教材+数字课程”的出版形式,是我们在教育出版中的创新模式。尽管我们在出版本系列教材的工作中力求尽善尽美,但难免存在不足和遗憾,恳请广大专家、教师和学生提出宝贵意见与建议。

高等教育出版社

2016年6月

前言

为全面落实《教育部关于国家精品开放课程建设的实施意见》(教高〔2011〕8号)和《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),建设一批切实满足高等医学教育教学需求、反映教改成果和学科发展、纸质出版与数字化资源紧密结合的新形态教材和优质教学资源,以适应当前我国高等医学教育教学改革发展的形势,培养创新型、复合型医学人才,构建“5+3”为主体的临床医学人才培养体系的要求编写该教材。

本教材由来自全国近20所高等医学院校耳鼻咽喉头颈外科学领域教学和临床经验丰富的专家教授合作编写,数字课程由长期在临床一线参与教学且熟练掌握多媒体技术的中青年骨干教师创编。本教材是“iCourse·教材:高等学校临床医学系列”之一。

该教材具有以下特点:

1. 定位明确:本教材的主要读者对象是全国高等院校临床医学及相关医学专业五年制学生,教材以基本理论、基础知识及基本技能为主要内容,同时强调思想性、科学性、启发性、先进性与适用性,在保证教学需求的前提下,介绍了部分学科前沿内容,反映学科发展方向。

2. 结构清晰:本教材以耳鼻咽喉头颈外科学三级学科分科为依据,形成篇章层次。各篇主要包括应用解剖学、生理学、检查法、症状学、疾病学,其中疾病学又分为先天性疾病、炎症性疾病及肿瘤疾病等,以上形成了本教材的独立体系。同时,重要疾病章节以诊疗路径为线索,学生可以掌握诊疗要点等相关内容,以培养临床思维,有效提升学习效果。

3. 纸质内容与数字化资源紧密结合:耳鼻咽喉头颈外科学属于临床高级外科,其部位解剖精细、复杂且不易直视和暴露,各种内镜的使用改变了传统教学需要“心领神会”的弊端,加上多媒体技术的应用,使得临床教学直观化,达到直观、真实的教学效果。本教材将纸质内容与数字化资源一体化设计,互为补充,有利于学生自主学习和拓展所学知识。数字课程包括:典型病例(附分析)、推荐阅读、人文视角、基础链接、微视频、e图集、e图、本章小结、开放性讨论、教学PPT、自测题等资源,与正文相对应的数字资源类型用🔗标出。既丰富了教材的内容,为学生个性化学习提供了素材,又让学生在学习临床理论知识的同时拓宽了视野,加强了学生的人文素养,提高了学习效率。

特别感谢本书主审华中科技大学同济医学院耳鼻咽喉头颈外科专家孔维佳教授,他精心指导教材编写、细致审读教材内容,并提出了许多宝贵的建议和意见。教材编写过程中,各位编委在百忙中抽出大量的业余时间,以极大的热情投入教材的编写工作,在此表示由衷的感谢,同时也要感谢为数字课程付出大量精力的中、

青年教师。

尽管我们多次审校、付出了很大的努力，本教材也难以做到尽善尽美，其中难免存在各种各样的问题，请广大读者予以批评指正。在这里我们也要感谢读者对我们工作的支持和理解。希望同时希望教材的编写和建设能促进耳鼻咽喉头颈外科学学科有更好的发展。

王斌全 祝 威

2016年12月

目 录

1 绪 论

4 第一篇 耳科学

4 第一章 耳科学基础

5 第一节 耳的应用解剖学

15 第二节 面神经的应用解剖学

17 第三节 侧颅底的应用解剖学

17 第四节 听觉生理学

20 第五节 平衡生理学

25 第二章 耳的检查法

26 第一节 耳的一般检查法

28 第二节 咽鼓管功能检查法

30 第三节 听功能检查法

35 第四节 前庭功能检查法

39 第五节 耳的影像学检查法

43 第三章 耳的症状学

46 第四章 耳的先天性疾病及畸形

48 第一节 先天性外耳畸形

50 第二节 先天性中耳、内耳畸形

53 第五章 耳外伤

55 第一节 耳郭外伤

55 第二节 鼓膜穿孔和听骨链损伤

55 第三节 颞骨骨折和脑脊液耳漏

58 第六章 外耳疾病

60 第一节 外耳湿疹

60 第二节 外耳道疖

61 第三节 外耳道炎

62 第四节 外耳道胆脂瘤

62 第五节 大疱性鼓膜炎

63 第六节 外耳其他疾病

64 第七章 中耳炎性疾病

66 第一节 分泌性中耳炎

69 第二节 化脓性中耳炎

72 第三节 中耳胆脂瘤

75 第四节 中耳炎后遗症

78 第八章 耳源性颅内、外并发症

81 第一节 中耳炎颅外并发症

84 第二节 中耳炎颅内并发症

90 第九章 周围性面神经疾病

92 第一节 概述

95 第二节 贝尔面瘫

96 第三节 Hunt 综合征

96 第四节 半面痉挛

97 第十章 耳硬化

102 第十一章 耳聋

104 第一节 传导性聋

104 第二节 感音神经性聋

106 第三节 混合性聋

106 第四节 功能性聋

106 第五节 突发性聋与特发性突聋

108 第六节 其他耳聋疾病

109 第七节 耳聋的治疗

116 第十二章 耳源性眩晕疾病

118 第一节 概述

119 第二节 梅尼埃病

122 第三节 前庭神经炎

- 123 第四节 良性阵发性位置性眩晕
124 第五节 眩晕的诊断及鉴别诊断

126 第十三章 耳鸣

130 第十四章 耳部肿瘤

- 133 第一节 外耳肿瘤
134 第二节 中耳肿瘤
135 第三节 侧颅底肿瘤

137 第十五章 耳显微外科概论

第二篇 鼻科学

138 第一章 鼻科学基础

- 139 第一节 鼻的应用解剖学
145 第二节 鼻的生理学

147 第二章 鼻的检查法

- 148 第一节 外鼻及鼻腔的一般检查法
149 第二节 鼻窦的一般检查法
150 第三节 鼻内镜检查法
150 第四节 鼻功能检查法
152 第五节 鼻及鼻窦的影像学检查法

155 第三章 鼻的症状学

159 第四章 鼻的先天性疾病

- 161 第一节 先天性后鼻孔闭锁
161 第二节 脑膜脑膨出

163 第五章 鼻、鼻窦及颌面外伤

- 165 第一节 鼻骨骨折
166 第二节 鼻窦外伤性骨折
167 第三节 视神经管骨折
167 第四节 眶壁爆裂性骨折
167 第五节 脑脊液鼻漏

168 第六章 外鼻及鼻前庭炎性疾病

- 170 第一节 鼻前庭炎
170 第二节 鼻疖
171 第三节 酒渣鼻

172 第七章 鼻腔炎性疾病

- 173 第一节 急性鼻炎
174 第二节 慢性鼻炎
175 第三节 药物性鼻炎
176 第四节 萎缩性鼻炎

179 第八章 鼻-鼻窦炎

- 181 第一节 急性鼻-鼻窦炎
182 第二节 慢性鼻-鼻窦炎
185 第三节 真菌性鼻-鼻窦炎
188 第四节 儿童鼻窦炎

190 第九章 鼻息肉

195 第十章 鼻及鼻窦囊肿

- 197 第一节 鼻前庭囊肿
197 第二节 鼻窦囊肿
198 第三节 上颌窦牙源性囊肿

200 第十一章 鼻黏膜高反应性疾病

- 202 第一节 变应性鼻炎
203 第二节 血管运动性鼻炎

206 第十二章 鼻中隔疾病

- 208 第一节 鼻中隔偏曲
209 第二节 鼻中隔血肿和脓肿
209 第三节 鼻中隔穿孔

210 第十三章 鼻源性并发症

- 211 第一节 鼻源性眶内并发症
212 第二节 鼻源性颅内并发症

215 第十四章 鼻出血

220 第十五章 鼻腔及鼻窦异物

223 第十六章 鼻腔及鼻窦肿瘤

- 225 第一节 鼻腔及鼻窦良性肿瘤
228 第二节 鼻腔及鼻窦恶性肿瘤

232 第十七章 鼻内镜手术技术

- 233 第一节 概述

- 234 第二节 手术适应证及手术径路
- 235 第三节 围手术期的治疗
- 235 第四节 鼻内镜手术并发症

第三篇 咽科学

- 237 第一章 咽科学基础
- 238 第一节 咽的应用解剖学
- 241 第二节 咽的生理学

- 243 第二章 咽的检查法
- 244 第一节 鼻咽检查法
- 244 第二节 口咽检查法
- 244 第三节 喉咽检查法
- 245 第四节 咽的影像学检查法

- 246 第三章 咽的症状学

- 248 第四章 咽炎
- 250 第一节 急性咽炎
- 250 第二节 慢性咽炎

- 253 第五章 扁桃体炎
- 255 第一节 急性扁桃体炎
- 257 第二节 慢性扁桃体炎
- 258 第三节 扁桃体切除术

- 260 第六章 腺样体疾病
- 262 第一节 急性腺样体炎
- 262 第二节 腺样体肥大

- 265 第七章 咽部脓肿
- 267 第一节 扁桃体周围脓肿
- 268 第二节 咽后脓肿
- 269 第三节 咽旁脓肿

- 270 第八章 咽神经性疾病和精神性疾病
- 272 第一节 咽感觉神经功能障碍
- 273 第二节 咽运动神经功能障碍

- 275 第九章 咽外伤及异物
- 276 第一节 咽外伤

- 276 第二节 咽异物
- 277 第三节 咽狭窄及闭锁

- 278 第十章 阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征

- 284 第十一章 咽部及咽旁肿瘤
- 286 第一节 咽部良性肿瘤
- 287 第二节 咽部恶性肿瘤

第四篇 喉科学

- 291 第一章 喉科学基础
- 292 第一节 喉的应用解剖学
- 296 第二节 喉的生理学

- 297 第二章 喉的检查法
- 298 第一节 喉的外部检查法
- 298 第二节 喉镜检查法

- 300 第三章 喉的先天性疾病
- 302 第一节 先天性喉蹼
- 303 第二节 先天性喉软化症
- 305 第三节 先天性喉囊肿

- 307 第四章 喉外伤
- 309 第一节 闭合性喉外伤
- 310 第二节 开放性喉外伤
- 311 第三节 喉烫伤及烧灼伤
- 312 第四节 喉插管损伤

- 314 第五章 喉炎性疾病
- 316 第一节 急性会厌炎
- 319 第二节 喉炎
- 324 第三节 小儿急性喉气管支气管炎
- 326 第四节 声带息肉及声带小结

- 329 第六章 喉神经性疾病和精神性疾病
- 331 第一节 喉感觉神经性疾病
- 331 第二节 喉运动神经性疾病
- 333 第三节 喉痉挛
- 333 第四节 癔症性失声

335 第七章 喉部肿瘤

337 第一节 喉部良性肿瘤

338 第二节 喉部恶性肿瘤

343 第八章 喉阻塞

347 第九章 喉的其他疾病

351 第十章 气管插管术及气管切开术

352 第一节 气管插管术

352 第二节 气管切开术

354 第三节 环甲膜切开术

355 第十一章 临床嗓音学及言语病理学

第五篇 气管、支气管及食管科学

356 第一章 气管、支气管及食管科学基础

357 第一节 气管、支气管的应用解剖学

358 第二节 食管的应用解剖学

359 第三节 气管、支气管的生理学

360 第四节 食管的生理学

362 第二章 气管、支气管及食管的症状学

363 第一节 气管、支气管的症状学

364 第二节 食管的症状学

366 第三章 气管、支气管及食管的内镜检查法

367 第一节 支气管镜检查法

369 第二节 食管镜检查法

373 第四章 气管、支气管异物

379 第五章 食管异物

384 第六章 食管腐蚀伤

389 第七章 食管、气管肿瘤

391 第一节 食管肿瘤

393 第二节 颈段气管肿瘤

第六篇 颈科学

395 第一章 颈的应用解剖学

396 第一节 颈的分区

396 第二节 颈肌、颈的神经与血管

398 第三节 颈筋膜及筋膜间隙

399 第四节 颈的淋巴组织

400 第五节 甲状腺及甲状旁腺

402 第二章 颈的检查法

403 第一节 颈的一般检查法

403 第二节 颈的细胞学及病理检查法

404 第三节 颈的影像学检查法

406 第三章 颈的症状学

408 第四章 颈的先天性疾病

410 第一节 鳃裂囊肿及瘻管

411 第二节 甲状舌管囊肿及瘻管

412 第三节 颈部淋巴管瘤

414 第五章 颈外伤

416 第一节 颈闭合性外伤

416 第二节 颈开放性外伤

418 第六章 颈炎性疾病

420 第一节 颈淋巴结炎

420 第二节 颈淋巴结结核

420 第三节 颈深间隙感染

423 第七章 颈部肿块

429 第八章 甲状腺及甲状旁腺肿瘤

431 第一节 结节性甲状腺肿

432 第二节 甲状腺腺瘤

432 第三节 甲状腺癌

435 第四节 甲状旁腺肿瘤

437 第九章 涎腺肿瘤

438 第十章 颈淋巴结清扫术

441 第十一章 头颈部缺损的重建与修复

第七篇 耳鼻咽喉头颈的特殊感染性疾病、物理因素损伤及职业病

445 第一章 耳鼻咽喉头颈的特殊感染性疾病

447 第一节 结核

449 第二节 梅毒

449 第三节 艾滋病

451 第四节 真菌病

452 第五节 其他特殊感染性疾病

453 第二章 物理因素对耳鼻咽喉的损伤

456 第一节 鼻窦气压伤

456 第二节 耳气压伤

457 第三节 内耳声损伤

460 第三章 上呼吸道职业病

461 第一节 粉尘工业相关的上呼吸道职业病

461 第二节 化学工业相关的上呼吸道职业病

461 第三节 上呼吸道职业病的预防及治疗

463 第四章 职业性喉病

第八篇 耳鼻咽喉头颈外科常用药物及治疗方法

467 第一章 常用药物

468 第一节 全身常用药物

471 第二节 鼻部疾病常用药物

472 第三节 咽喉部疾病常用药物

473 第四节 耳部疾病常用药物

473 第五节 局部麻醉药

475 第二章 常用治疗方法

476 主要参考文献

478 中英文名词对照索引

绪 论

耳鼻咽喉头颈外科学 (otorhinolaryngology head and neck surgery) 是研究耳鼻咽喉及颈段气管、食管各器官及颅底、颈部和上纵隔各部位的解剖、生理和疾病现象的一门学科。同内科学、外科学、妇科学、儿科学一样属于临床医学二级学科。

一、耳鼻咽喉头颈外科学简史

同其他学科的形成一样,耳鼻咽喉头颈外科学的发展经历了一个逐渐演变的过程。18—19世纪,在欧洲出现独立的耳科学,以后鼻科学与喉科学相继分出。19世纪中叶,耳鼻咽喉科学逐渐合并形成临床医学中独立的二级学科。20世纪60年代,在欧美国家,耳鼻咽喉科学正式更名为耳鼻咽喉头颈外科学。

中国最早在公元前13世纪商代甲骨文中就有“疾耳”“疾自”与“疾言”等记载描述。公元前519年,名医扁鹊对于耳病有独到的见解。中国最早的医学典籍《黄帝内经》对耳鼻咽喉的解剖、生理、病理以及疾病等内容有详细的阐述。公元6世纪末,唐朝在世界上开办最早的医学校(太医署)中,专门设置耳目口齿科。唐朝孙思邈所著《千金要方》《千金翼方》,王焘所著《外台秘要》,宋朝王怀隐所著《太平圣惠方》以及许叔微所著《普济本事方》等许多医学古籍都对咽喉、口齿、耳鼻病以及呼吸道与食管异物有详尽的描述。明朝李时珍所著《本草纲目》记载了较多治疗耳鼻咽喉疾病的药物。清朝的医学教科书《医宗金鉴》中有关于耳鼻咽喉疾病的叙述,并在相应章节中附有绘图。19世纪中叶西医传入我国,1911年我国部分医院开始建立耳鼻咽喉科。1951年耳鼻咽喉科学会在北京成立,1952年中华耳鼻咽喉科学会总会成立,1953年《中华耳鼻咽喉科杂志》创刊。改革开放以来,我国耳鼻咽喉科学有了长足的发展。目前,全国各地市级以上以及大多数县级综合医院均已建立了耳鼻咽喉科,并陆续更名为耳鼻咽喉头颈外科。同时,学科规模扩大,专业技术人员增多,专业领域不断拓展,鼻内镜外科、耳显微外科、颅底外科、喉显微外科等三级学科出现,专科医师达2万多人,标志着我国耳鼻咽喉头颈外科学已进入快速发展时期。

二、耳鼻咽喉头颈外科学特点

耳鼻咽喉头颈部的器官解剖关系复杂,上承颅底,下通气管及食管,鼻的两侧毗邻眼眶;咽喉两旁有重要的神经及血管通过,全身淋巴组织汇聚于颈部,与全身

的联系非常紧密。随着科学技术的日益进步,医学各学科相互渗透和促进,耳鼻咽喉头颈外科的领域和内容得到进一步延伸与拓展。如鼻神经外科(前颅底外科)与耳神经外科的兴起,使得耳鼻咽喉头颈外科与神经外科的关系更加密切;鼻面部创伤、畸形,舌根肿瘤的诊治,常与口腔颌面外科交叉;咽喉肿瘤和颈部转移癌的治疗及颈段食管癌的手术治疗与普外科和胸外科有着密切联系。耳鼻咽喉头颈外科与相关学科有着错综复杂和不可分割的关联,它始终处于一个不断演变发展的状态。

耳鼻咽喉头颈部的器官在解剖结构、生理功能和疾病的发生、发展方面相互有着紧密联系,比如鼻及鼻窦患病,耳、咽常受累。耳鼻咽喉部的器官在解剖学上多为深在和细小的空腔结构,不易直视,临床常需要借助特殊的照明装置和检查器械来进行各部位的检查及手术操作。因此,在医学的发展中,耳鼻咽喉科与内镜诊疗器械及光源结下不解之缘。耳鼻咽喉头颈外科是最早使用内镜的学科,同时也是当前使用内镜频率最高的学科,鼻内镜、耳内镜、鼻咽喉内镜、气管及食管内镜广泛应用于临床,微创理念体现在各个亚科,可以说内镜重新改写了耳鼻咽喉头颈外科学科的内容。

耳鼻咽喉头颈外科虽是一门独立的学科,但它与人体整个机体有着广泛而紧密的联系。例如鼻窦炎引起眶内感染,急、慢性中耳炎可引起颅内多种并发症,鼻与咽喉的阻塞性病变引起的睡眠呼吸综合征,腺样体肥大影响儿童的发育,局部病灶感染引起的风湿热、关节炎、心脏病和肾炎,血液病、艾滋病等引发的咽部溃疡,血管神经性水肿引发的呼吸困难,全身多种疾病引发的眩晕症等,均为全身疾病与耳鼻咽喉各器官疾病相互影响的表现。因此,学习和从事耳鼻咽喉头颈外科,必须具有整体观念;对疾病的诊断和治疗,需全面考虑,局部与整体密切结合,形成科学缜密的诊疗思维模式。

三、耳鼻咽喉头颈外科学进展

随着社会经济、科学技术的发展和疾病谱的改变,耳鼻咽喉头颈外科学的社会需求日益增加。因听力障碍、眩晕、鼻部症状、变态反应、声嘶、睡眠呼吸障碍等症状就诊的患者迅速增加。有研究表明,耳鼻咽喉头颈外科所诊疗疾病的总体发病率居各临床学科之首。近几十年以来,耳鼻咽喉头颈外科学在基础医学与临床医学研究方面取得了很多重大进展:①鼻内镜技术:对鼻窦