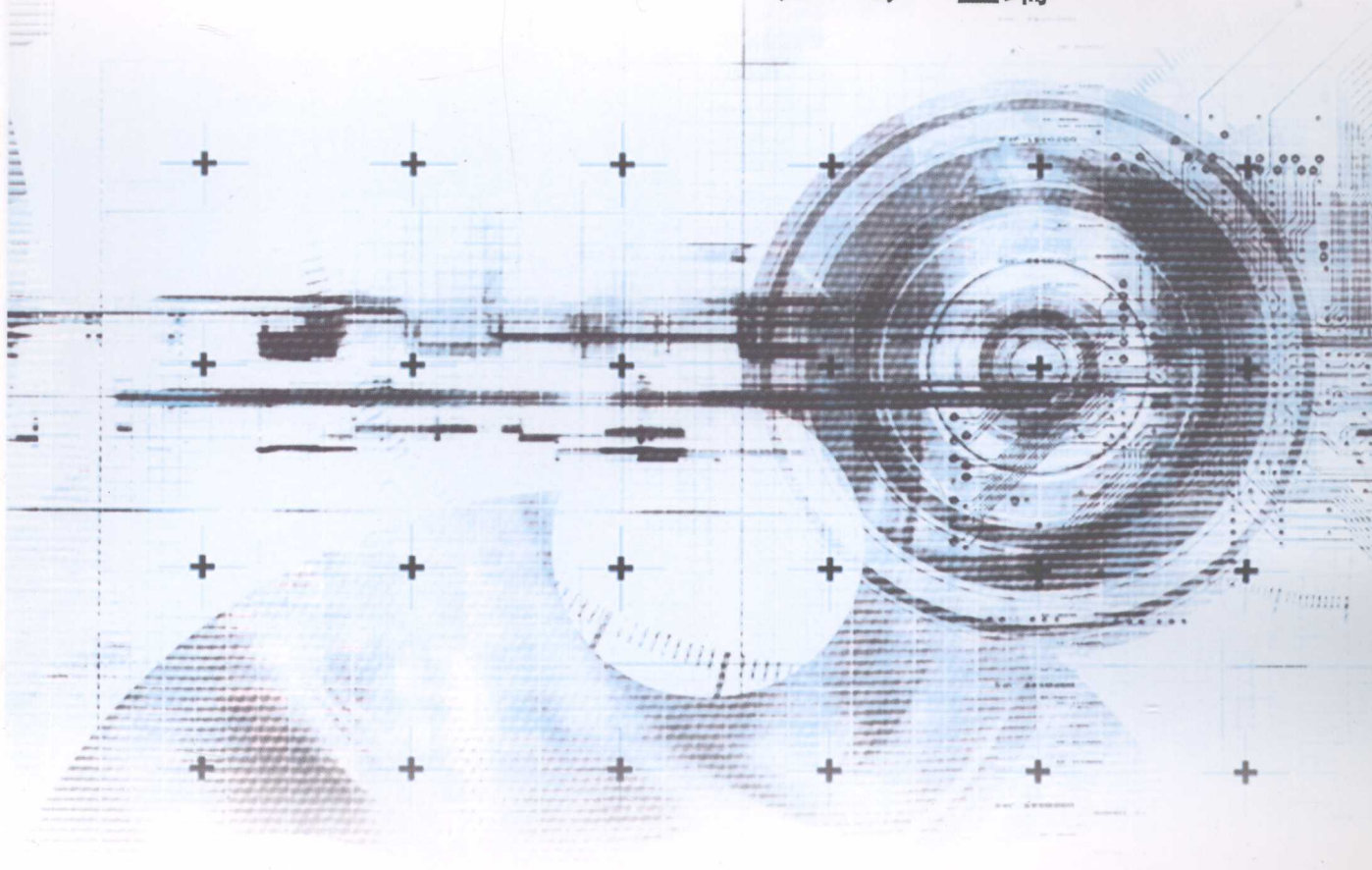


今日临床丛书

总主编 黄 峻

耳鼻咽喉-头颈外科疾病 诊断流程与治疗策略

程 雷 主编



 科学出版社
www.sciencep.com

今日临床丛书

总主编 黄 峻

耳鼻咽喉-头颈外科疾病 诊断流程与治疗策略

程 雷 主 编

科学出版社

北 京

内 容 简 介

本书分为七篇,共七十六章。第一篇至第五篇以耳鼻咽喉-头颈外科的主要疾病为线索进行编排,按照丛书的编写大纲,对每种疾病以概述、诊断思路、治疗措施、预后评价、最新进展和展望为框架进行撰写,侧重介绍诊断和治疗的具体方案,并对大多数疾病列出了诊治流程图。第六篇有针对性地介绍了本专业的临床实用技术。第七篇为典型病例分析,以期拓展临床思维能力。本书在编写中充分贯彻循证医学的原则和理念,注重证据又不排斥经验,内容上力求做到简明扼要、重点突出、图文并茂,体现实用性和新颖性,试图给读者以全新的启迪。

本书适合耳鼻咽喉-头颈外科医师和研究生阅读,也可供本专业继续教育使用。

图书在版编目(CIP)数据

耳鼻咽喉-头颈外科疾病诊断流程与治疗策略 / 程雷主编. —北京:科学出版社,2008

(今日临床丛书 / 黄峻总主编)

ISBN 978-7-03-021236-8

I. 耳… II. 程… III. ①耳鼻咽喉病-诊疗②头部-疾病-诊疗③颈-疾病-诊疗 IV. R76 R65

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 027867 号

责任编辑:黄相刚 黄 敏 / 责任校对:陈玉凤

责任印制:刘士平 / 封面设计:黄 超

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

双 青 印 刷 厂 印 刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2008年4月第 一 版 开本:787×1092 1/16

2008年4月第一次印刷 印张:41

印数:1—3 000 字数:966 000

定价:128.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换〈环伟〉)

《今日临床丛书》学术委员会

(以姓氏汉语拼音为序)

- | | | |
|-----|-------------------------|------------------|
| 陈灏珠 | 复旦大学附属中山医院 | 院士、教授、博士生导师 |
| 陈洪铎 | 中国医科大学 | 院士、主任医师、教授、博士生导师 |
| 陈香美 | 中国人民解放军总医院 | 院士、主任医师、教授、博士生导师 |
| 樊代明 | 第四军医大学 | 院士、教授、博士生导师 |
| 高妍 | 北京大学第一医院 | 主任医师、教授、博士生导师 |
| 高润霖 | 中国医学科学院中国协和医科大学阜外心血管病医院 | 院士、教授、博士生导师 |
| 葛坚 | 广州中山眼科中心 | 主任医师、教授、博士生导师 |
| 桂永浩 | 复旦大学 | 主任医师、教授、博士生导师 |
| 韩德民 | 北京同仁医院 | 主任医师、教授、博士生导师 |
| 黄峻 | 南京医科大学第一附属医院 | 主任医师、教授、博士生导师 |
| 李麟荪 | 南京医科大学第一附属医院 | 主任医师、教授、博士生导师 |
| 李舜伟 | 北京协和医院 | 主任医师、教授、博士生导师 |
| 林其德 | 上海交通大学医学院附属仁济医院 | 主任医师、教授、博士生导师 |
| 林三仁 | 北京大学附属第三医院 | 主任医师、教授、博士生导师 |
| 那彦群 | 北京大学泌尿外科研究所 | 主任医师、教授、博士生导师 |
| 邱贵兴 | 北京协和医院 | 院士、主任医师、教授、博士生导师 |
| 邱海波 | 东南大学附属中大医院 | 主任医师、教授、博士生导师 |
| 阮长耿 | 苏州大学医学院 | 院士、教授、博士生导师 |
| 孙凌云 | 南京大学医学院附属鼓楼医院 | 主任医师、教授、博士生导师 |
| 武正炎 | 南京医科大学第一附属医院 | 主任医师、教授、博士生导师 |
| 于生元 | 中国人民解放军总医院 | 主任医师、教授、博士生导师 |
| 张宝仁 | 第二军医大学附属长海医院 | 主任医师、教授、博士生导师 |
| 张奉春 | 北京协和医院 | 主任医师、教授、博士生导师 |
| 张学军 | 安徽医科大学 | 主任医师、教授、博士生导师 |
| 赵堪兴 | 天津市眼科医院 | 主任医师、教授、博士生导师 |
| 赵忠新 | 第二军医大学附属长征医院 | 主任医师、教授、博士生导师 |

《今日临床丛书》编委会

总主编 黄 峻

编 委 (以姓氏汉语拼音为序)

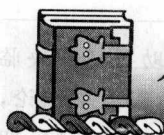
陈吉庆	陈亦江	程 雷	范卫民	范卫新
傅 震	洪新建	黄 峻	黄祖瑚	李建勇
刘 超	刘嘉茵	苗 毅	施海彬	施瑞华
束永前	孙丽洲	万 琪	王 林	邢昌赢
殷凯生	袁志兰	张 炜	张劲松	张缪佳
周国平				

秘 书 王 哲 虞海平

《耳鼻咽喉—头颈外科疾病诊断流程与治疗策略》

编者名单

主 编	程 雷				
主 审	殷明德				
副 主 编	邢光前	徐洁洁	乔明哲		
编 者	(以姓氏汉语拼音为序)				
	卜行宽	陈 曦	陈智斌	程 雷	邓 达
	董伟达	韩建民	李 响	李芳丽	李华斌
	李晓璐	林子萍	刘世喜	陆美萍	潘新良
	彭解人	乔明哲	乔宗海	余文煜	时海波
	史剑波	谭长强	田慧琴	王德辉	王登元
	王俊国	王向东	肖水芳	邢光前	徐 进
	徐洁洁	徐其昌	许万云	杨艳莉	殷 敏
	殷善开	张 罗	张秋航	赵晓埏	周 兵
	周 涵	邹 剑	左可军		
主编助理	陆汉强	朱鲁平	蔡克敏		



今日临床丛书

前言

《今日临床丛书》终于进入各大书店的柜台和读者的案头,我们感到由衷的高兴,这是各个方面鼎力合作的结果。这套丛书的出版是时代的需要,是临床医师们的期盼,也是社会和病人的福音。

临床医学的发展催生了《今日临床丛书》。当今,知识爆炸、信息剧增,在临床医学领域尤其令人瞩目。医疗设备推陈出新,新的技术层出不穷。脏器移植技术日臻成熟,介入技术广泛应用。新的药物不断问世,专业知识的更新周期已缩短至3~5年,今日的临床工作迫切需要反映当前的技术和水平,并能不断更新再版的书籍,这套丛书正是在这样的大环境下应运而生的。

医学教育的进步和医学教育模式的转变需要《今日临床丛书》。近十多年来,我国的医学教育发生了极其深刻的变化。除了在校教育更加规范、水平不断提高外,住院医师规范化培训、医学继续教育、专科医师培养等陆续展开;对在职医师提出“三基三严”的要求;对重大技术,如器官移植、介入技术、辅助生殖等实施准入制或审批制。我们的医学教育正在或已经与世界接轨。严格、规范和终生性的医学教育是培养高素质、高水平医师的制度保证,也是维护病人安全和利益的基本条件。用于毕业后教育正是这套丛书编写的主要目的。

中青年临床医师自身素质的提高期盼《今日临床丛书》。今天的临床医师承受着巨大的压力。他们自进入医学院校,选择从医作为自己的终生职业,就十分清楚自己的责任,决心义无反顾地向前进。他们需要不断地更新知识,需要了解用来治病救人的各种方法和手段,需要了解服务对象——病人的心理、病理和精神状态,需要……这套丛书可以成为他们的良师益友。

循证医学的进步呼唤着《今日临床丛书》。循证医学的问世是20世纪后期临床医学最重大的进展之一。它使旧的经验医学模式转变为新的以证据为基础的循证医学模式。作为循证医学基础的临床多个领域开展的大型随机对照试验提供了丰富的临床证据,改变了许多传统的理念和观念,也更新了许多疾病的治疗方案,深化了我们对许多常用技术、药物、检查方法等的认识,还使我们首次真正能够从改善病人预后这个基本立足点来审视我们的行为和举措。近几年不断颁布的各种指南、治疗建议和专家共识,正是循证医学的产物,也是循证医学在临床各领域实践的具体体现。今天的临床医师不能不了解这些新的证据,不能不了解这些指南和共识,更不能不懂得循证医学。现代临床医学需要一套既能反映循证医学的进展、体现循证医学的观念,又能在医疗工作中实践循证医学的专著,这套丛书正好能够承担这一历史使命。

《今日临床丛书》在编写上突破传统的医学著作的写作模式,注重实用性,并密切关注当今医学动态,遵循循证医学程序,强调临床思维能力的培养。这套丛书提供给读者的是——一张渔网或渔具,而不是一盆鲜鱼;是做厨师的技能,而不是一顿大餐。

《今日临床丛书》有三个突出的特点。一是实用性,帮助医师解决临床上可能遇到的实际问题,提出有关疾病诊断和治疗的具体可行的方案。如需涉及理论,也只是介绍与疾病诊疗密切相关的知识,且具有新颖性。二是注重证据又不排斥经验,即贯彻循证医学的原则和理念,尽量采用大型随机对照临床试验、荟萃分析和系统性评价提供的证据,以充分体现临床医学的进步和现代医学模式的转变。三是遵循临床思维的程序。疾病是演变的,病情是变化的,同样的治疗方法、同一种药物施于不同的病人或同一个病人的不同病期,其效果可能完全不同。本套丛书旨在指导临床医师运用动态的、辩证的、多种因素相互影响的思维方法来诊治疾病。

《今日临床丛书》主要的读者对象为住院医师和主治医师。著名临床医学家吴英恺教授说过,“大学毕业后的十年是一个人专业学习的黄金时代”,“不在这一阶段实践好、学习好,以后的上进、提高就十分困难”。这一时段的临床医师正是奋斗在医疗工作第一线的主力军,千钧重担肩上挑。他们服务的对象是病人,是失去健康的人,是渴望着能够重新回到社会、回到家庭以及对未来、对生活充满憧憬的普通人。健康所系,生命所托,疾病千变万化,处置失当或稍有不慎就可铸成大错,造成无可挽回的损失。因此,敬爱的周恩来总理曾经告诫我们:“医学院的附属医院不能等同于工科学院的附属工厂,不允许出废品。”这套丛书将帮助我国责任在肩的中青年临床医师走上成熟和成功之路。

本套丛书的近百名作者主要来自南京医科大学第一附属医院。这家医院有着 70 多年历史,是中国人自己创办的第一所西医医学院的主要附属医院,近几年依托当地繁荣的经济和深厚的人文底蕴,在各方面的大力支持下,获得了跨越式的发展。她拥有 1800 张病床,年门、急诊病人数量超过 230 万,在规模和水平上已进入全国医院的先进行列。“博学至精、明德至善”,“德术并举、病人至上”的治学原则和从医规范深入人心。衷心地感谢各位作者,在繁忙的医、教、研和管理之余,秉承传道授业、求真务实和一丝不苟的精神,本着出精品信念,广泛收集资料,结合自己的临床工作经验和专业知识,精心撰写并多次修改了文稿。本套丛书是集体努力的成果,体现了各位作者的辛劳。

我要诚挚地感谢审阅本书的各位专家,感谢为本套丛书编写献计献策的各位教授。他们都是国内外享有盛名的临床医学专家和教授,有的还是中国科学院和工程院的院士,且大多在医疗、教学岗位上肩负重任。他们不仅慨然应允作为本书的评阅人或学术委员会的成员,而且在各个层面上都积极参与,身体力行,贡献良多。没有他们的鼓励和支持,这套丛书不可能问世;没有他们的参与和努力,这套丛书不可能达到高质量。他们对临床医学专业的深切关注、对中青年医师的坦诚提携,体现了老一辈医学专家的高风亮节和博大胸怀,永远值得我们学习和铭记。

本套丛书内容之丰富、涉及面之广泛,是我们从未遇到的;临床医学发展之迅捷、知识更新之快速,也是前所未有的。我们虽竭尽全力,但限于水平和经验,难免存在疏漏和差错,敬请同道和广大读者不吝批评指正。

吴 峰

于南京医科大学第一附属医院

2007 年 6 月 25 日

序

耳鼻咽喉科专业在改革发展过程中,扩大了专业范围,丰富了专业内容。其显著特点是耳科学和各分支学科的长足发展,头颈外科的开拓,以及新分支学科的涌现。从20世纪80年代起,世界各国先后将专科名称从耳鼻咽喉科改为耳鼻咽喉-头颈外科(Otorhinolaryngology Head and Neck Surgery),这标志着耳鼻咽喉科专业已进入一个崭新的时代。现代耳鼻咽喉科不再局限于传统的临床实践范围,已进入头颈外科领域;而现代耳鼻咽喉-头颈外科医师实际上已成为头颈部专科医师,需要处理除脑、眼、齿以外,锁骨以上的头颈内外疾病和病变,包括创伤等急症、肿瘤、感染、免疫变态反应病、先天畸形、老年病等,临床实践范围空前扩大。由于现代科学技术的发展,基础科学研究(如超微结构、生化、组化、电生理及各种动物造模等)和诊断治疗技术(如CT、MRI、光导内镜、各种描记术、冷冻外科、激光、微波、温控射频技术、超声、免疫疗法、显微外科及微创外科等)取得了重大进步与发展。综上所述,足以证明当代耳鼻咽喉科是一个内容丰富、生动活泼、生机勃勃的开拓性学科。

组织编写、出版《耳鼻咽喉-头颈外科疾病诊断流程与治疗策略》一书,旨在把本专业的重大变化和成就反映到临床教学和实践中去,开展好住院医师规范化培训、继续医学教育、专科医师培养,提高他们的诊断和治疗水平,培养出高素质和高水平的耳鼻咽喉-头颈外科医师。

本书作者都是一些专业知识和临床经验丰富的耳鼻咽喉科专家,他们所负责编写的章节都是他们各自的专长。本着求真务实和一丝不苟的精神,他们广泛收集资料,结合自己的临床工作经验和专业知

识,精心撰写,反复修改,以达到出好书、出精品的目的和要求。本书的主要特点是实用性强,帮助专科医师解决临床上可能遇到的实际问题,提出有关疾病的诊断和切实可行的治疗方案,指导临床医师运用动态的、辩证的、多种因素相互影响的思维方法来诊治疾病。

本书内容充实,资料丰富,编写新颖,富于时代特色,是中青年医师的临床实践指南,是他们的良师益友,是他们继续学习的迫切需要;本书能提高他们的临床思维能力,帮助他们走上临床实践成熟之路。

阅此书稿,令人鼓舞,欣然命笔。

南京医科大学第一附属医院耳鼻咽喉科终身教授

殷明德

2008年1月26日

前 言

近年来,循证医学(evidence-based medicine)的发展呈现出日臻完善的趋势,促进了耳鼻咽喉-头颈外科疾病治疗水平的提高,并对临床教学研究和实践产生深远的影响。为适应专科医师培养和继续医学教育的需要,将高质量、有价值的研究成果推荐给临床一线医生,由我院精心组织编写了今日临床丛书。作为这套丛书的分册之一,《耳鼻咽喉-头颈外科疾病诊断流程与治疗策略》经过同道们近一年的努力,终于付梓出版。

本书分为七篇,共七十六章。第一篇至第五篇以耳鼻咽喉-头颈外科的主要疾病为线索进行编排,按照丛书的编写大纲,对每种疾病以概述、诊断思路、治疗措施、预后评价、最新进展和展望为框架进行撰写,侧重介绍诊断和治疗的具体方案,并对大多数疾病列出了诊治流程图。第六篇有针对性地介绍了本专业的临床实用技术。第七篇为典型病例分析,以期拓展临床思维能力。在编写中充分贯彻循证医学的原则和理念,注重证据又不排斥经验,内容上力求做到简明扼要、重点突出、图文并茂,体现实用性和新颖性,试图给读者以全新的启迪。

本书的编者主要是来自南京医科大学第一附属医院耳鼻咽喉科的老、中、青专家;本书同时得到国内十余位一流中青年学者的鼎力支持,他们是北京同仁医院张罗教授、周兵教授,北京宣武医院张秋航教授,北京大学第一医院肖水芳教授,上海交通大学附属第六人民医院殷善开教授、时海波副教授,复旦大学附属眼耳鼻喉科医院王德辉教授,中山大学附属第一医院史剑波教授,中山大学附属第二医院彭解人教授,四川大学华西医院刘世喜教授,山东大学齐鲁医院潘新良教授等(排名不分先后)。他们将丰富的临床经验与国内外最新进展相结合,为本书撰写了精彩的章节。在此,谨向各位专家以及参与本书编写的同道们表示诚挚的感谢!

中华医学会耳鼻咽喉-头颈外科学分会主任委员、中国医师协会耳鼻咽喉科医师分会会长、北京同仁医院院长韩德民教授欣然担任今日临床丛书学术委员会委员,在百忙中对本书的编写工作给予亲切的指导,谨此深表敬意!我院终身教授、著名耳鼻咽喉科学专家和临床教育家殷明德教授担任本书主审,并亲笔作序,令人深受感动。我科老一辈专家徐其昌教授、卜行宽教授和乔宗海教授一直关心着本书的组稿和编写工作,并直接参与撰稿,为本专著增色不少。另外,日本著名学者石川和夫教授和三好彰教授为部分章节提供了宝贵的学术资料,在此一并致以深深的谢意!借此机会,我还要特别感谢丛书总主编黄峻教授、科学出版社医药卫生出版分社黄敏社长、我院教育处洪新建处长以及各位同志在本书编写和出版过程中给予的支持和指导。

编著这种形式的大型专业参考书对于我们来说是初次尝试,鉴于本人学识和水平有限,加之时间略显仓促,书中难免存在不足和疏漏,敬请广大读者不吝赐教。

程 雷

2008年春节于南京

目 录

第一篇 耳 科 学

第一章 耳先天性疾病	(3)
第二章 耳外伤及异物	(18)
第三章 外耳感染性疾病	(32)
第四章 外耳其他疾病	(45)
第五章 急性中耳炎	(56)
第六章 慢性中耳炎	(65)
第七章 耳源性并发症	(80)
第八章 分泌性中耳炎	(85)
第九章 咽鼓管异常开放	(90)
第十章 听力损失	(95)
第十一章 耳鸣	(114)
第十二章 眩晕	(120)
第十三章 中枢性听觉障碍	(137)
第十四章 自身免疫性内耳病	(147)
第十五章 耳硬化症	(152)
第十六章 面神经麻痹	(156)
第十七章 耳肿瘤	(166)

第二篇 鼻 科 学

第十八章 鼻先天性疾病	(177)
第十九章 鼻外伤及异物	(189)
第二十章 鼻出血	(203)
第二十一章 嗅觉障碍	(208)
第二十二章 外鼻感染性疾病	(214)
第二十三章 鼻中隔疾病	(222)
第二十四章 变应性鼻炎	(233)
第二十五章 急性鼻炎	(247)
第二十六章 急性鼻-鼻窦炎	(250)
第二十七章 慢性鼻-鼻窦炎	(258)
第二十八章 真菌性鼻-鼻窦炎	(269)
第二十九章 鼻源性并发症	(276)
第三十章 鼻息肉	(279)

第三十一章 鼻-鼻窦囊肿	(291)
第三十二章 鼻-鼻窦良性肿瘤	(297)
第三十三章 鼻-鼻窦恶性肿瘤	(306)

第三篇 咽 科 学

第三十四章 咽外伤及异物	(319)
第三十五章 急性咽炎	(324)
第三十六章 慢性咽炎	(327)
第三十七章 急性扁桃体炎	(330)
第三十八章 慢性扁桃体炎	(333)
第三十九章 咽部脓肿	(337)
第四十章 咽异感症	(345)
第四十一章 吞咽障碍	(350)
第四十二章 阻塞性睡眠呼吸暂停综合征	(356)
第四十三章 鼻咽肿瘤	(365)
第四十四章 口咽肿瘤	(375)
第四十五章 喉咽肿瘤	(380)

第四篇 喉 科 学

第四十六章 喉先天性疾病	(387)
第四十七章 喉外伤及异物	(393)
第四十八章 急性会厌炎	(404)
第四十九章 急性喉炎	(408)
第五十章 慢性喉炎	(414)
第五十一章 喉变态反应	(418)
第五十二章 声带息肉与声带小结	(426)
第五十三章 喉麻痹	(430)
第五十四章 喉阻塞	(436)
第五十五章 喉气管狭窄	(440)
第五十六章 喉良性肿瘤	(445)
第五十七章 喉癌	(451)
第五十八章 喉的其他疾病	(459)
第五十九章 噪音言语疾病	(467)

第五篇 头颈外科学

第六十章 颈先天性疾病	(479)
第六十一章 颈部外伤	(488)
第六十二章 颈感染性疾病	(493)
第六十三章 颈部肿块	(500)
第六十四章 咽旁隙肿瘤	(508)

第六十五章	颅底肿瘤	(512)
第六十六章	小脑脑桥角肿瘤	(522)
第六十七章	气管支气管异物	(529)
第六十八章	食管异物	(535)
第六十九章	食管腐蚀伤	(539)

第六篇 临床实用技术

第七十章	听力学检查	(545)
第七十一章	助听器及其选配技术	(563)
第七十二章	耳显微外科技术	(569)
第七十三章	鼻内镜外科技术	(576)
第七十四章	喉的内镜检查及嗓音功能评价	(588)
第七十五章	支气管镜和食管镜检查	(596)
第七十六章	气管切开术	(605)

第七篇 典型病例

病例一	儿童期发病的非综合征型听神经病	(613)
病例二	后半规管良性阵发性位置性眩晕	(617)
病例三	鼻咽癌长期误诊	(621)
病例四	鼻咽纤维血管瘤手术后复发	(623)
病例五	咽异感症伴胃食管反流病	(626)
病例六	颈前异位甲状腺合并感染	(629)
病例七	以突发性听力损失为首发症状的听神经瘤	(632)

第一篇

耳 科 学

第一章 耳先天性疾病

第一节 先天性耳前瘻管

一、概 述

先天性耳前瘻管(congenital preauricular fistula)为胚胎时第一、二腮弓小丘样结节融合不良或第一鳃沟封闭不全所致,是常见的先天性畸形。本病属于常染色体显性遗传,传给后代的显性度 $>1/3$,男女均可发病,发病率1.2%。瘻管为一狭长的盲管,深浅不一,数毫米到数厘米不等。可以有分支,长者可深入外耳道内,或向后达乳突表面,甚至与咽部相通,形成完全性瘻管。管腔内壁为复层扁平上皮,含毛囊、汗腺、皮脂腺。管腔内常有脱落的上皮屑,感染时可有脓液滞留形成脓肿。瘻管的外口常位于耳轮脚前(图1-1),少数开口于脚屏间、三角窝、耳甲腔等部位。

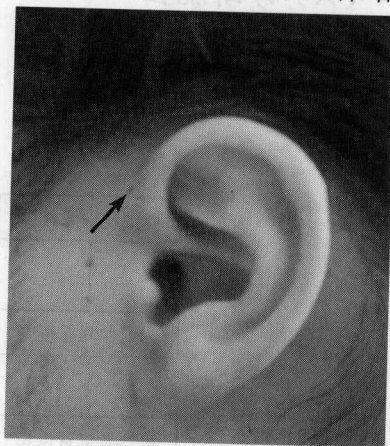


图1-1 先天性耳前瘻管
耳轮脚前可见瘻管外口(箭头所示)

二、诊断思路

(一) 病史要点

出生时便可发现在耳轮前皮肤有一小凹口,一般无症状。如果瘻管较深有分支或瘻口狭窄,易引起感染。感染时可出现局部疼痛、充血、肿胀、流脓或脓肿,脓肿溃破排脓后,炎症可控制,伤口暂时愈合。但易反复感染,常有多次脓肿切开或溃破排脓的病史。瘻管附近的皮肤溃烂可长期不愈。

(二) 查体要点

无感染者,仅在耳轮前见一瘻口。伴有感染者,挤压瘻管有白色分泌物或脓液从瘻口溢出,周围皮肤红肿。反复感染者局部可见瘢痕或溃烂。如果瘻管位置隐蔽,应仔细检查耳甲腔、三角窝、外耳道等部位。

(三) 辅助检查

无感染者不需做辅助检查,有感染时可做以下项目。

1. 常规检查 血常规、脓液细菌培养及药物敏感试验。
2. 瘻管造影 对于瘻管分支长、耳周感染范围较大者,术前可考虑行瘻管造影、耳部X

线摄片或 CT 扫描。

(四) 诊断标准

根据病史及瘻管外口的位置,即可诊断。主要依据为:①耳轮前皮肤有一先天性小凹口;②挤压局部可有分泌物;③常有反复感染病史。

(五) 鉴别诊断

先天性耳前瘻管有时需与第一鳃裂瘻相鉴别。后者多数开口于外耳道,亦称先天性外耳道瘻,可有反复发作的间歇性耳道流脓或有豆渣样物排出。

(六) 诊断流程

诊断流程见图 1-2。

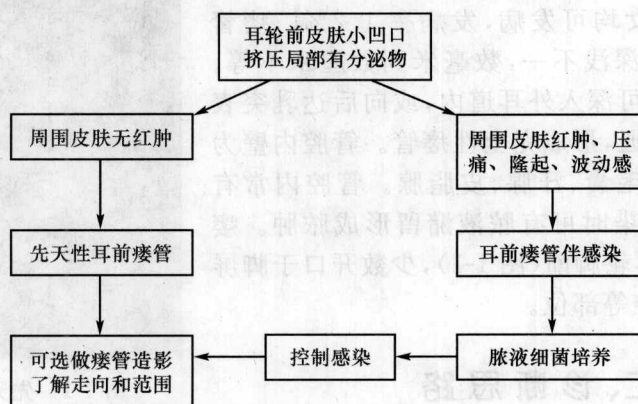


图 1-2 先天性耳前瘻管的诊断流程

三、治疗措施

未曾发生感染者,可不做特殊处理。反复感染者,宜在感染控制后行手术切除瘻管。

(一) 一般治疗

平时注意局部清洁卫生。感染早期脓肿未形成时,可以口服或静脉应用广谱抗生素,局部用 75%乙醇或 0.5%碘伏消毒、清洁,涂抗生素软膏(如莫匹罗新)。脓肿形成后应切开排脓,伤口放置引流皮片,每天换药,直至愈合。

(二) 手术治疗

耳前瘻管切除术的适应证为:①曾有过继发感染,已基本愈合者;②未曾继发感染,但局部瘙痒、有分泌物溢出者;③无症状,但患者要求切除者。

成人局部麻醉,儿童需全身麻醉下进行手术。方法为:①先用探针探明瘻管行走的方向,并向瘻管内缓缓注入亚甲蓝,注意不可刺破瘻管污染术野而影响手术;②在瘻口处皮肤做一梭形切口,沿瘻管方向分离,直至瘻管末端,彻底切除瘻管组织;③有部分病例瘻管附