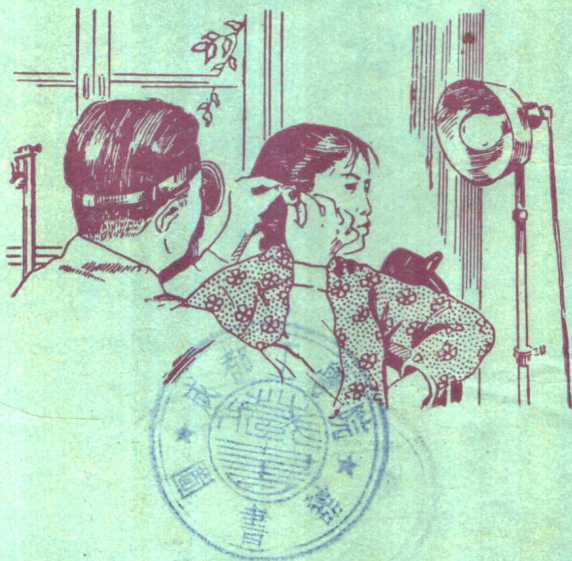


基本館藏

136378

愛國衛生叢書

耳鼻咽喉衛生



人民衛生出版社

內 容 提 要

這本小冊子，主要向大家介紹：「耳鼻喉」的構造如何？有什麼功能？常見的有哪些病？怎樣辨別有病的狀態？用什麼方法來防治疾病的發生？這些常識平常大家都應該知道的。希望這本小冊子對於讀者能起到一些作用與幫助。

耳 鼻 咽 喉 衛 生

書號：1569 開本：787×1092/32 印張：1 $\frac{1}{4}$ 字數：26千字

駱兆平 邵厚澤 編

人民衛生出版社 出 版

（北京書刊出版業營業許可證出字第〇四六號）

• 北京南兵馬司三號 •

山東新華印刷廠印刷 • 新華書店發行

1954年6月第1版——第1次印刷

印數：1—2,800

（山東版）定價：1,800元

43601

B
483
7731

136378

目錄

一 耳

1. 耳的構造

2. 我們怎樣會聽到聲音

3. 爲什麼會聾了

4. 怎樣保護耳朵

二 鼻

1. 鼻子的構造

2. 呼吸道的門戶

3. 鼻子有了病有些什麼症狀

4. 怎樣保護鼻子

三 咽、喉

1. 咽、喉的解剖——咽、喉必須分開

2. 吃飯、呼吸和發音

3. 喉阻塞和食管阻塞都是很嚴重的疾病

一 二 三 四 五 六 七 八 九 一〇 一一 一二 一三 一四 一五 一六 一七 一八 一九 二〇 二一 二二 二三 二四 二五 二六 二七 二八 二九 三〇 三一 三二 三三 三四 三五 三六 三七 三八 三九 四〇 四一 四二 四三 四四 四五 四六 四七 四八 四九 五〇 五一 五二 五三 五四 五五 五六 五七 五八 五九 六〇 六一 六二 六三 六四 六五 六六 六七 六八 六九 七〇 七一 七二 七三 七四 七五 七六 七七 七八 七九 八〇 八一 八二 八三 八四 八五 八六 八七 八八 八九 九〇 九一 九二 九三 九四 九五 九六 九七 九八 九九 一〇〇

四

耳、鼻、咽喉的常見疾病

4. 喉嚨爲什麼痛.....	二六
5. 怎樣保護喉嚨.....	二七
1. 耳 癰.....	二九
2. 中耳炎（鬧耳底子）.....	三〇
3. 鼻出血.....	三三
4. 鼻竇炎.....	三五
5. 扁桃體炎.....	三七

一 耳

1. 耳的構造

耳朵是一個聽覺器官。它的構造可分爲外耳、中耳、內耳三個部分（附圖）。

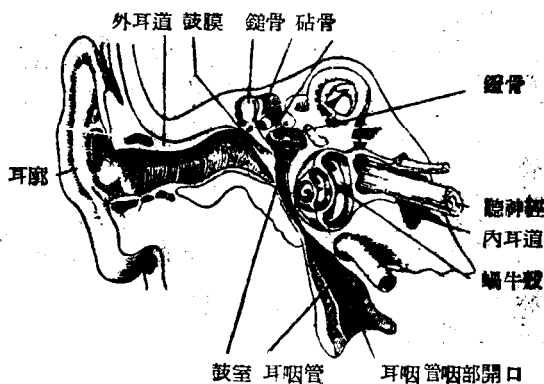
（一）外耳——外耳分爲兩部：一部是在我們頭的兩側的耳廓；一部是耳朵裏的外耳道，也叫外聽道。這個外耳道約有一寸多長，稍微向前及向上方彎曲，內端有一層薄膜封閉着，這層膜就是耳膜。在解剖學上稱爲鼓膜。外耳道的表面有皮膚蓋着，這層皮膚上長有細毛並生有皮脂腺及汗腺，皮脂腺分泌粘液用以潤澤耳道，又可以防止灰塵侵入。這是生理上的自然保護機能。粘液乾了以後，就變爲淡黃色的碎片，一片一片地從皮膚上脫落下來，就是我們挖耳的時候，取出來的那些耳垢，在醫學上就叫作耳聾。它可以刺激耳道作癢，所以會引起我們常去挖耳。

（二）中耳——中耳又名鼓室，就是鼓膜裏面的一個小空腔。它的形狀很像一個直立立在鼓膜裏面的火柴盒子，共有上下，前後，內外六個壁。六壁中除外壁爲鼓膜外，其餘全是骨壁。爲粘膜所被覆，上壁叫鼓室蓋，隔着這層很薄的骨蓋，上面就是腦子。下壁叫底，下面靠着一條很粗的頸靜脈血管。前壁是較坡斜的，有一小洞口通着一根管子，這根管子一直向

內前方通到鼻腔的後部，喉嚨的上頭，這個地方叫鼻咽部，因此，這根管子就叫耳咽管（又名歐氏管）。

耳咽管長約三厘米，它的主要作用是調節中耳的空氣，使中耳內的氣壓和外面的氣壓保持平衡。中耳的後壁上方，也有一小洞，和後面骨頭裏的一些小空泡相通。這些小空泡在解剖學上叫「乳突蜂窩」。內壁的中央較凸，叫作鼓岬。鼓岬的上下有二小窗，在上的是橢圓形的，叫卵圓窗，因為窗的裏面就是內耳的前庭部位，所以又叫前庭窗。在下的的是圓形的，就叫正圓窗，為一層薄膜所封閉。在這兩個小窗的裏面，便是內耳了。中耳的外壁，大部為鼓膜所佔。所以鼓膜也是一個隔離外耳和中耳的一個共同壁。

整個的講來，中耳的四周封閉得都很好，唯一和外面相通的道路，就是前壁上的那根咽鼓管。為了防止鼻咽部的病菌隨時進入，所以咽鼓管在鼻咽部的出口處不是經常開放的。每當我們嚥東西，或咽部有動作時，才開張一次，外界的空氣就藉此機會進入中耳。當我們打噴嚏，或咳嗽的時候，常常覺到耳內發脹，那就是因為空氣突然由咽鼓管進入中耳的緣故。

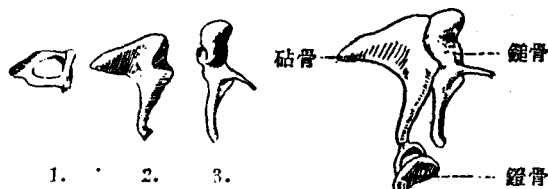


圖一 耳的構造

中耳的大小，也不過像一顆蠶豆那樣大。雖是這樣小，中間還安置着三塊小骨頭，這三塊小骨的大小也就可想而知了。它們互相連接成一串小骨鏈，橫在鼓膜與內壁中間，這三塊小骨的名字，是由它的形狀而起的，外端貼在鼓膜上的一個叫「錘骨」，中間的一個叫「砧骨」，內端的那個像馬鞍的踏鐙一樣，叫「鐙骨」。鐙骨的踏腳板，就蓋在內壁上的那個前庭窗上。這一串小骨鏈對於聲音的傳導，有很重要的作用，因此總稱為聽小骨。（圖二）

下面這幾個模型圖可以幫助我們對中耳構造的瞭解：

（三）內耳——內耳就在中耳內壁的裏面，藉內壁上的二小窗，和中耳相傳達。它的構造是很複雜的，因此也叫做迷路。簡單的來講，主要可分為兩部：一部是專管聽覺的，這部的形狀很像一個蝸牛，因此就稱為「耳蝸」，聽神經就分佈在這裏面。另一部是管理身體平衡的，是由三根半圓形的半規管和一個橢圓形的囊所組成，總名叫做前庭器。整個迷路有內外兩層，內層是膜性的，叫膜迷路。裏面盛着一些液體，叫內淋巴液。外層是骨質的，叫骨迷路，骨、膜迷路之間，也有一些液體，叫外淋巴液。內外淋巴液對於聽覺和管理身體平衡的作用，都有很重要的功能。

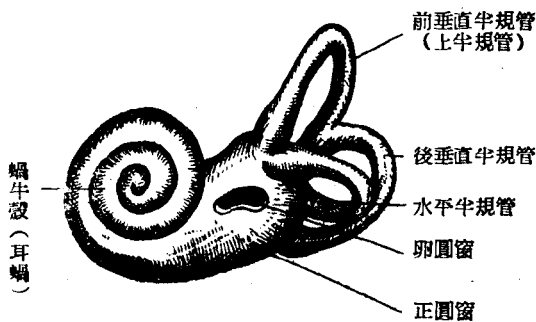


甲、1. 鐙骨 2. 砧骨 3. 錘骨 乙、三個耳聽骨的連接

圖二 耳聽骨

內耳的大體構造可參看下圖（圖三）：

2. 我們怎樣會聽到聲音



圖三 內耳的構造

聲音乃是由物體的震動發出來的。這個道理，可以拿一個比方來說明。我們都知道，一個鐘，或者琴上的一根絃，必須經過敲彈以後才能發出聲音來。這就是因為鐘，絃，受了敲彈以後發生了震動。任何的物體都是這樣的，受了撞擊必然就發生震動，因而發出聲音。

物體受了撞擊以後，在空氣中震動。周圍的空氣，也隨着激起了波動。恰像我們拿塊石子拋在河裏，水面上起的波紋一樣。從激動的中心，向周圍散布終至漸漸地平靜消失。空氣中的這種波紋，我們就稱它為音波。

音波藉空氣的傳播，通過外耳道，碰到鼓膜上，鼓膜受了撞擊以後，也就起了震動。鼓膜的震動又牽動起中耳內的那一串聽小骨，於是靈活的聽小骨就隨着震動的方向發生運動。鐮骨의 腳板就按照音律的運動，一下一下的去敲打前庭窗。因此內耳的淋巴液就受了激動，起了和外面的音波一樣

的波動。內耳中的聽神經纖維，受了這種波動的震盪，就起了相同的震動。這種共鳴的震動，沿着聽神經傳送到腦子裏的聽覺中樞，我們才聽到聲音。

3. 爲什麼會聾了

耳朵也和一部機器一樣，裏面任何一部分有了毛病，就不能夠很好地使用，甚至可以完全損壞了。同樣耳朵的任何一部發生了疾病，都能妨礙聽力。損壞的程度將按損傷的地方，和損傷的輕重而發生障礙。損害聽力的原因可以分幾方面來講：

(一) 在外耳方面——外聽道的用處就是傳導音波。一旦有了阻塞，妨礙了音波的正常傳導，就會影響一部分聽力。如外耳道裏的耳垢積蓄得太多，有時會變成很硬的塊狀物。完全堵塞住外耳道。小孩玩耍的時候，不當心把小石子或豆類放到耳道裏，也可以堵塞住外耳道。用火柴棒挖耳朵，常常會引起外耳道發炎，腫脹，或生癬。都可以使外耳道閉塞，發生暫時的耳聾。

以上所講的這幾種情況，都是在外耳阻塞中最常見的原因。一般說來，因外耳道被阻塞而發生的聽力減弱，比較容易治療的，只要把阻塞的原因除去，聽力就可恢復。

(二) 我們常見有些人從耳朵裏往外流膿，這是一種能損害聽力的病。在醫學上叫它做中耳炎，就是中耳內的粘膜發生了腫脹潰爛，化膿的情況。中耳內發生這種病變的原因，主要就是因爲當鼻腔和喉嚨裏有病的時候，病菌從耳咽管進入了中耳，而傳染起來的。我們知

道鼻子和咽喉，這兩個地方是常帶有細菌的。中耳的周圍封閉得都很好，可是偏偏有一條咽鼓管通到這兩個地方，因此中耳就很容易染病。得了中耳炎，可以說是一件很不幸的事。中耳炎的輕重雖有不同，但是都可能多多少少損害聽力。輕的使聽力減弱，重的就完全聾了。

中耳炎損害聽力的性質，主要是破壞中耳的構造。不僅是使鼓膜破裂穿孔，並且可以隨着時間的發展和病情的變化，把聽小骨完全破壞，或把它們固定在一塊，使它們不能發生靈活的運動。因而也就不能把外界的音波傳到內耳裏面去。

在中耳方面除了患中耳炎，使聽力受到妨礙以外，還有一個常見的情況。就是耳咽管阻塞，也可以發生一時的或長時間的聽力障礙。如傷風感冒時常發生的耳聾，耳鳴等情形，就是因為當鼻子裏有疾病的時候，容易引起耳咽管發炎腫脹，而發生閉塞所引起的。

耳咽管阻塞妨礙聽力的道理，是因為耳咽管被阻塞以後，外界的空氣不能及時進入中耳，而在中耳內的空氣又不斷的被毛細血管所吸收。因此中耳就變成了一個真空的空室。這樣一來，裏面的氣壓和外面的氣壓，就不能保持平衡。鼓膜因此就被外面的大氣壓力壓得向內凹陷了。鼓膜向內凹陷後對於音波的震動，就不能起正常傳導作用。因此就發生了聽力障礙。

引起耳咽管發生阻塞的原因，主要也是鼻子和咽喉的疾病，如鼻炎，鼻竇炎，扁桃體炎，或鼻咽部生瘤腫等，都是使咽鼓管阻塞的原因。在小孩的鼻咽部，常見一種疾病，叫做增殖體肥大症，就是生在鼻咽部的淋巴組織過度繁殖肥大。它可以把咽鼓管的開口完全堵塞，更

是造成小孩耳聾，或害中耳炎的一個最常見的原因。

在外耳和中耳兩部發生的聽力障礙，都是因為妨礙了音波的傳導，使音波不能傳達到內耳聽神經上去。所以聽神經本身不一定有病。聽不見主要原因，為音波被阻以後，使聽神經接不到音波的刺激，因此這類的聽力障礙我們稱它為「傳導性耳聾」。這類的病在治療方面比較還有希望，如障礙物設法除去了，或破壞得較輕，治療得好，聽力是可以恢復或保留一部分的聽覺。

(三) 在內耳方面損害聽力的原因——內耳是聽神經分佈的地方，因為聽神經有病，或受傷後所致的聽力障礙，我們統稱為「神經性耳聾」。聽神經受損害的原因主要有以下幾種：

(1) 外傷性的原因：如突然遭受到大炮或炸藥爆炸的巨大震動，就可以使聽神經受到損傷，發生暫時或永久性的耳聾。

(2) 職業性的原因：長時間在聲音糟雜的工業場所，或有劇烈聲音震動的工廠中工作人員，因為耳部經常受到嘈雜強烈聲音的刺激，聽神經會慢慢被損害，而發生耳聾。如司機，電鋸木廠工人，鋼鐵工人，飛行員等。都可能得這種病。

(3) 中毒性的原因：有些藥品如奎寧（又名金雞納霜），鏈黴素，柳酸鹽類（阿司匹靈是最普通的藥），或含有砒、鉛、磷、汞等成份的藥品，有的人用後，常會發生耳鳴，聽力減退等現象。這種原因可能是由於劑量太大，或因某些人對某種藥有特別的敏感而發生反

應所引起。

(4) 老年性耳聾：人老了身體各器官都會逐漸衰老下來，兩耳當然也不能例外。聽神經也是一樣隨着年齡的增高，而逐漸發生萎縮的變化。因此年紀大的人，聽力也就要逐漸減弱。

(5) 因全身性疾病而引起的耳聾：如腦膜炎，腮腺炎，白喉等傳染病，都可以造成耳聾。其中尤以腦膜炎，腮腺炎為最常見，這兩種病損害聽力的原因，是由於遺留的病毒所引起的後發症。其他全身性的疾病：如血液循環系統的疾病（心臟病，血管硬化病等），梅毒，神經系統疾病，消化系統疾病，都可以發生各種程度不同的耳聾。輕的僅是耳鳴，聽力減退，重的也可能完全失去聽覺。

除上述幾種原因之外，還有一種先天性的耳聾，就是小孩生後就聽不見，這種大多數是因為父母有梅毒，遺害給小孩的。也有的是因為發育不完全，有時母親在懷孕期間因患瘰癧疾服用了奎寧，也可以使胎兒聽器受到損害。有先天性耳聾的小孩，因為聽不見而不能學講話，所以就成了聾啞。一般人都認為聾啞是一回事，於是就有「十啞九聾」的說法。在這兒應加說明的，就是聾與啞是兩回事，並非一回事。先天性耳聾的小孩不會說話，並不是因為喉嚨不能發聲，而是因為聽不見大人講話，所以不能學習說話，這樣才成了聾啞。

神經性耳聾一般來說，在治療方面多半是比較困難的，因為聽神經受了損傷，現在還沒有適當的治療方法能使它再恢復功能。

4. 怎樣保護耳朵

一個人成了聾子，可以說是件很不幸的事。在生活和工作中的將遭受到很大的痛苦和困難。因為耳朵一旦聾了，有的是可以治療的，但是也有的是無法治療的。所以我們對於耳朵必須要好好地保護它，在羣衆中應展開一個防聾運動，耳朵沒有病的時候要預防，已有病的要立即治療，大家若是都能重視這個問題，耳聾就可以大大減少。

至於如何去預防？在前面已經介紹了各種的耳朵的疾患，和發生耳聾的許多原因。在這些中間有很多原因是可以預防的。因此我們就可以根據損傷聽力的各種因素，從各方面來進行預防。平常最應注意的有以下幾點：

(一) 不要挖耳朵——一般人都喜歡用竹棒，或金屬製的挖耳匙，或火柴梗去挖耳道裏的耳垢。這是一個很不好的習慣。因為隨便的挖耳，很容易把耳道弄傷，引起發炎生癬，甚至一不小心把耳膜撞破，那就更危險了。俗話說得好，「耳不挖不聾，眼不打不花」，這句話是很有道理的，耳道裏有點耳垢是沒有什麼妨害的。如果一旦積蓄得太多，有堵塞耳道的情形時，最好去找醫生設法取出。千萬不要自己去硬挖，以免挖傷耳道，沾染到病菌，引起發炎化膿的危險。

再有些人喜歡在理髮的時候挖挖耳朵。這更是不講衛生，而且也是最危險的一個壞習慣。大家要知道，理髮師用的那個挖耳匙，是再髒也沒有的。什麼人都用它，給有病的人挖

了，再給沒病的人挖。這樣就把病菌傳染給沒有病的人。我們知道在耳道裏常生的一種瘤子，叫「乳頭狀瘤」。就是從理髮店裏挖耳傳染來的。這種瘤子長在外耳道裏，就像一團小米粒一樣，它可以完全長滿外耳道。糜爛，化膿，造成很嚴重的後果，使聽力遭到不可挽回的損失。有這種壞習慣的人必須馬上戒除。

(二) 防止異物進入耳道——這一點對小孩更應該特別注意，千萬不要讓小孩把小石子或豆類等往耳朵裏塞。成人方面，有時常見有蟲子鑽入耳朵裏去，這種事情多發生在夏天，因為夜裏乘涼，好睡在地上，所以很容易招致蟲子爬進耳道，蟲子爬到耳朵裏去是很危險的，有的能把鼓膜鑽破，引起很嚴重的病症，損壞了聽力。這雖然是一件意外的事件，但是如果我們能隨時加以防備，夏天不在地上睡覺，自然不會發生這種意外。

(三) 游泳的時候，或經常在水裏工作的人，在入水前最好用浸有油質的棉花把耳道堵塞起來，或用油（如石脂油），滴到耳道裏。以防水灌入耳道。因為外耳道要是常被水浸濕很容易引起發炎生癰。所以必須要用油脂加以保護。

(四) 預防耳底子（中耳炎）——在造成耳聾的各種原因中間，中耳炎（鬧耳底子）可以說是一個最常見最普遍的原因。在聽力受到損害的人中間，有很大一部分都是因為這個原因而起。因此怎樣才能避免中耳炎的發生，確是預防耳聾的一個重要問題。

預防的方法，最要緊的就是千萬不要忘記了發生中耳炎的主要原因，因此首先要注意到鼻子和咽喉方面的衛生。消除容易使鼻子和咽喉生病的原因。這樣才可以減少發生中耳炎的

機會。

小孩的鼻子和咽喉的情況尤須注意，如果一旦發現了小孩常流鼻涕或張着嘴巴喘氣，睡眠時張着嘴時，應馬上請醫生去檢查治療。因為有這些現象的小孩，多半鼻子和咽喉裏是有毛病的，如果不早日治療，很可能妨礙聽力，甚至可使中耳發炎。

小孩患傳染病的時候，如麻疹、猩紅熱、白喉等，因為咽部發炎，所以常有併發中耳炎的可能，因此更應該特別注意病孩的鼻腔和咽喉的清潔。最好隨時用藥水（常用的如雙氧水、朵貝爾氏液等）擦拭病孩的口腔和喉嚨。大一點的孩子可以教他自己漱口。鼻子要常用百分之一的生理鹽水、麻黃素溶液滴鼻內。以保持呼吸暢通。很多小孩的中耳炎可以說大半都是從兩大疾病中得的；一是以前所說的那個增殖體病，一是患麻疹。如果發現了病治得早，或在患病的時候鼻子和咽喉部的清潔護理得好，就會大大的減少中耳炎的發生。

（五）傷風感冒的時候不可用力的擤鼻子——因為當感冒時，鼻腔裏有很多的鼻涕，鼻涕裏有很多病菌，要是捏住兩個鼻孔用力去擤，就很容易把那些帶有病菌的鼻涕，吹到咽鼓管和中耳裏面去引起中耳炎。這樣也並不是說有了鼻涕也不該擤出去。不過擤鼻涕要用適當的方法，擤的時候，最好先按住一邊，輕輕的擤一個，然後再擤另外的一個。這樣就可以避免把鼻涕吹到中耳裏去了。而且鼻涕也容易擤出來。

（六）避免嘈雜、強大、猛烈的聲音——應該在這方面注意的人是經常在聲音嘈雜的工廠中工作的工人，以及常受巨大聲音震動的工作人員，如飛行員，司機，炮兵等。預防的方

法有兩方面：消極的方面，最好在工作時間中用棉花把外耳道堵起來。或遇到巨烈的爆炸聲時急速張口掩耳。積極的方面是希望運用現代的科學知識，來設法減低機器的震動聲音。

(七) 其他應注意的事項——對於容易使聽神經受傷的藥品，如奎寧、阿司匹林、鏈黴素，以及含有砒、鉛、磷、汞等成份的藥品，用時應該特別小心，用後如發現有耳鳴、耳中脹悶等現象應立即停止應用，總之我們平時如能對於這幾方面稍加注意，使聽神經受損傷的機會就可大大減少。

一一 鼻

1. 鼻子的構造

鼻子生在我們臉的中央，雖然鼻樑有高有低，但是它的構造却是一樣的。

整個鼻腔的架子，除了上端及中間支柱的一部分爲硬骨外，其餘都由軟骨組成。鼻腔的中間支柱稱爲鼻中隔，它把鼻子分隔爲二個相對稱的鼻腔，就是鼻腔。

在每一個鼻腔的外側壁（即靠外面的一邊），長出三塊大小不等的肉球，稱爲鼻甲（如圖四）。按它的位置的不同，分別稱爲上、中、下鼻甲。下鼻甲最大。我們有時在鏡子裏看見在鼻腔有塊紅紅的肉球，常常會驚慌地去找醫生，以爲長了什麼瘤子，這就是下鼻甲，是正常的構造。由於鼻甲的突起，鼻腔外側壁又被劃分成三個鼻道：上鼻道、中鼻道及下鼻道。這些鼻道在診斷鼻病上有很重要的意義（圖四），因爲上鼻道、中鼻道與以後我們將要提到的鼻竇相溝通。不同的鼻竇發炎，分泌物亦將在不同的鼻道內發現，因此，我們檢查鼻道的情況，可以推測鼻竇的疾病。下鼻道與眼眶內的淚囊相通，中間經過一根鼻淚管。當人們在痛哭的時候，一部分的眼淚就通過鼻淚管進入鼻腔，所以眼淚常與鼻涕齊下。

鼻腔的前後，都有交通的孔道。前面有大家都能看到的鼻孔——鼻前孔，但後端同樣有