

耳鼻咽喉病 问答

李新吾 主编

刘 干

韩金城

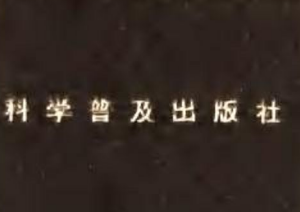
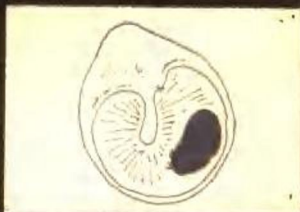
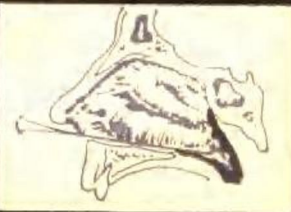
冯 彦

刘 健

廉能静

郭继周

王振亚



科学普及出版社

家庭医学顾问丛书 9

耳鼻咽喉病问答

李新吾 主编

刘 千 韩金城 郭继周 冯 彦

刘 铤 廉能静 王振亚 编写

科学普及出版社

内 容 提 要

中医所说的七窍，即耳、鼻为四窍，咽喉与口腔合为一窍，此外二个眼睛占两窍。但是一般人缺乏耳、鼻、咽喉的保健知识。一旦五官出了毛病，不是乱投药石，就是不知所措，甚至造成耳聋等严重后果。

本书汇编了有关耳、鼻、咽喉病的问答130余条。例如鼓膜为什么会穿孔，中耳炎是怎么得的，什么叫急性和慢性鼻窦炎、鼻炎有多少种，切除喉头是否还会说话，什么是变声期、发声发音秘密等等。

本书可供家庭成员和初、中级医护人员阅读。

家庭医学顾问丛书 9

耳 鼻 咽 喉 病 问 答

李 新 吾 主 编

刘 千 韩金城 郭继周 冯 彦

刘 钺 廉能静 王振亚 编写

责任编辑 王 勋

绘 图 刘直升

封面设计 王序德

*

科学普及出版社 出版(北京海淀区白石桥路32号)

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

河北省新城县印刷厂印刷

*

开本：787×1092毫米1/32 印张：7.375 字数：156 千字

1987年4月第1版 1987年4月第1次印刷

印数：1—11, 200册 定价：1.35元

统一书号：14051·1076 本社书号：1269

写在前面

钱信忠

我在1979年中华医学会召开的科学普及座谈会上曾经提出希望：“我们已经有了一套科学小丛书，叫《十万个为什么》，医学上应当也出一套若干万个为什么或其他医学卫生科普读物。”这个愿望经过医学界专家们的努力，并在各方面同志们的支持下开始实现了。科学普及出版社将从1980年起以分册形式陆续出版《家庭医学顾问丛书》，同广大读者见面。我谨向医学卫生界的科普作家、出版界热心科普工作的同志表示敬意！

这套丛书是响应党中央关于提高整个中华民族的科学文化水平的号召。最近，中央领导同志指出：“医药卫生战线是实现四个现代化建设不可缺少的重要组成部分。”各种社会活动、生产活动、科学实验活动都离不开人。人是最宝贵的社会财富。普及医药卫生知识将在防病、治病、保护劳动力、计划生育、除四害、破除迷信、移风易俗、解放思想等方面起较好的积极影响。这是一项重要工作，持久地做下去，一定会产生难以估量的有效成果。

大家知道，人的一生，毫无例外地要经历生、老、病、死这些自然规律。如何使儿童健康地发育成长；如何使青壮年有旺盛的精力学文化，学科学，学技术，为四化作贡献；如何使老一辈人精力充沛，延年益寿，做好传、帮、带，培养接

班人，以及做到无病早防、有病早治等等。这些都涉及到每个家庭和每个人。

我们的国家由于社会全民制度的优越性，有良好的医疗制度(全民的和集体的)，建立了自上而下的各级卫生医疗网，成立了大量的医、教、研机构和医疗防疫单位，并培养了相当数量的中西医学专业队伍来保证全国广大人民群众的健康，但这还远远满足不了保护人民健康的需要。

因此，组织医学界的专家们撰写《家庭医学顾问丛书》，使大家掌握防病知识，可以弥补某些不足之处，做好九亿人民健康的医学顾问，这就是丛书的出版目的。

这套丛书将向读者介绍基本的生理知识、解剖知识、病理知识、药理知识、浅显有效的防病保健知识等，概括地介绍世界医学的新发展、新技术、新理论、新观点，并尽量具备医学科普作品的特点，首先保证书稿的科学性和知识性，但也要富有趣味性和艺术性，文字要通俗易懂，深入浅出，使读者喜闻乐见，翻卷有益，从中得到医学知识，受到教育，提高健康水平。

为此，殷切期望科普创作的医药卫生工作者，特别是有丰富经验、知识面广博的医学专家们都积极来培植《家庭医学顾问丛书》，为它撰稿，使它内容充实，茁壮成长，质量不断提高，以满足新时期广大人民和家庭对“医药顾问”的需要。

最后，请医药科普读物的作家、编者、读者共同努力，更好地创造高质量受群众欢迎的医学科普作品，把大众科普医药卫生知识传播到祖国各地去！

前 言

耳鼻咽喉，以及气管、食管是人体的重要器官。但是，由于它们发病隐匿，症状较轻，痛苦较小，且多不致命，甚至不妨碍工作和学习，因而往往被人忽视。我国不少基层医疗机构尚无耳鼻咽喉科专科建制，一般医务人员对这门学科的专业知识尚感不足。因此，许多耳鼻咽喉科疾病患者，无法得到及时、正确的治疗，轻病拖延成重病，急性病变成慢性病；或者乱投药石，造成时间和经济上的损失，还会增添患者的痛苦，甚至危及生命。如扁桃腺炎、鼻窦炎等常见病，往往不受人们重视。可是，如果这些病得不到及时治疗就可能引发心脏病、肾炎、关节炎等顽固性疾患；又例如慢性中耳炎，能引发“胆脂瘤”，侵蚀头颅骨质，可引发脑膜炎、脑脓肿等严重颅内并发症。不仅如此，许多全身性疾病会引发耳鼻咽喉疾病的症状，如高血压、动脉硬化症和血液病患者常有鼻出血；神经衰弱患者常有耳鸣。另一方面，若干耳鼻咽喉疾病却又表现为全身症状，如鼻窦炎患者多有头痛，内耳疾病多有眩晕。所以，耳鼻咽喉范围内发生病变时，应当和身体其他器官一样对待，不但要及时诊治，更应懂得一些与之有关的知识，重在预防。

北京同仁医院耳鼻咽喉科和北京市耳鼻咽喉科研究所门诊，每天接待来自全国各地的患者数百人次，他们经常提出许多有关耳鼻咽喉科疾病的问题。此外，院所每月还要收到数以百计的患者来信，也是问这问那。虽然医生们尽量详

尽解答，但远远满足不了来诊或来信病人的要求。科普出版社组织我们编写这本《耳鼻咽喉病问答》，目的在于满足读者的上述要求。我们按临床门诊经验共编写131个自问自答题，内容包括耳鼻咽喉的一般解剖结构和生理功能，以及一些常见多发疾病的症状、体征、处理原则和简易治疗方法等。这些也就是病人经常提问的内容。希望本书能对耳鼻咽喉科疾病患者和对之感兴趣的读者有所帮助，从而起到群防群治的科学普及作用。应当说明，任何疾病都是不断发展变化着的，真的患了病，患者仍应请医生作全面检查和治疗；书籍只能作为“顾问”。

由于笔者缺乏经验，因此，本书离读者喜闻乐见的医学科普读物的水准，仍有相当差距。本书内容难免有不妥之处，尚望广大读者和耳鼻咽喉科同道们提出宝贵意见，以便再版时改正。

本书分担执笔者均为北京同仁医院耳鼻咽喉科和北京市耳鼻咽喉科研究所的同志；其中有关嗓音的几个问答题，系特请中央音乐学院嗓音治疗室王振亚医师撰写，特此附志，并致谢意。

李新吾 一九八四年三月

目 录

1. 医学上为什么把耳鼻咽喉病划为一科	1
2. 医生看病, 为什么头上要戴面镜子	3
3. 喉头反射镜和鼻咽反射镜又是怎么回事呢	5
4. 病人颈部有肿块为什么要到耳鼻咽喉科检查	6
5. 为什么有人半边脸会不住地抽动	7
6. 口眼歪斜是怎么回事	9
7. 口眼歪斜能不能开刀治疗, 要不要开刀	10
8. 耳痛和耳痒	12
9. 挖耳朵为什么会引起咳嗽	13
10. 小耳、大耳、招风耳	14
11. 怎样防治耳冻疮	15
12. 难看的菜花耳	16
13. 谈谈耳朵前面的小窟窿	17
14. 你听说过耳朵受伤、断耳可再植吗	18
15. 耳屎是从哪里来的	20
16. 挖耳是一种坏习惯	21
17. 什么叫耳漏	23
18. 耳朵流脓流水, 要不要紧	25
19. 耳朵眼里闯进了小虫怎么办	27
20. 别让孩子往耳朵里乱塞东西	28
21. 耳朵里为什么会长疖子	29
22. 小儿无名哭闹, 应注意耳内有无问题	30

23. 谈谈鼓膜·····	31
24. 人体最小的骨头——听小骨·····	33
25. 人是怎样听到声音的·····	35
26. 你可知道鼻子和耳朵是互相沟通的吗·····	37
27. 咽鼓管的妙用·····	38
28. 鼓膜穿孔是怎样发生的·····	40
29. 鼓膜穿孔，要不要紧·····	41
30. 什么叫卡他性中耳炎·····	42
31. 为什么老是请飞机乘客吃糖·····	44
32. 鼓膜的膨出和内陷·····	46
33. 奇怪的中耳积水病·····	48
34. 兰色鼓膜·····	51
35. 中耳炎是怎样发生的？如何预防·····	52
36. 什么是中耳炎患者的不祥之兆·····	53
37. 怎样选择滴耳药，怎样上药·····	55
38. 什么叫乳突，人和动物的乳突有何不同·····	56
39. 什么叫乳突炎·····	58
40. 胆脂瘤是怎么回事·····	60
41. 化脓性脑膜炎患者，为什么要请耳科医 生会诊·····	62
42. 鼓室硬化症和耳硬化症·····	63
43. 耳鸣是怎样发生的·····	64
44. 怎样对付耳鸣·····	66
45. 耳聋程度怎样计算·····	69
46. 哪些原因能造成耳聋·····	71
47. 怎样理解神经性耳聋·····	73
48. 怎样判定小儿聋不聋·····	75

49. 人老了是不是一定要聋·····	78
50. 头部外伤也能造成耳聋吗·····	79
51. 什么是有害噪声, 对人体有什么危害·····	81
52. 当前最容易造成耳聋的原因是什么·····	83
53. “哑巴”是怎样造成的·····	87
54. 某些地区的聋哑是流行病·····	89
55. 耳聋和聋哑会遗传吗·····	91
56. 针灸能治疗聋哑吗·····	94
57. 耳聋能够治好吗·····	98
58. 助听器有哪几种, 什么样的耳聋应戴 助听器, 怎样选购助听器·····	101
59. 怎样教会聋哑人说话·····	105
60. 假装耳聋能行吗·····	108
61. 你注意过火车乘客凭窗眺望时, 眼球在颤动 吗? 为什么·····	110
62. 美尼尔氏病是一种什么病·····	111
63. 为什么会晕船、晕车、晕机? 怎样防治·····	113
64. 头晕为什么也要到耳鼻喉科检查·····	115
65. 老年人为什么容易头晕·····	116
66. 哪些原因会引起眩晕·····	117
67. 为什么会眩晕? 怎么治·····	119
68. 小儿眩晕是怎么一回事·····	120
69. 什么是迷路炎·····	121
70. 人体是怎样维持平衡的·····	123
71. 鼻子的外形是怎样支架起来的·····	124
72. 鼻子通向何处·····	125
73. 鼻子有什么用处·····	127

74. 人是怎样闻味的	129
75. 为什么说挖鼻子和拔鼻毛的习惯不好	131
76. 塌鼻梁不好看, 能不能治	133
77. 红鼻头——酒渣鼻	134
78. 鼻前庭湿疹——黄水疮	136
79. 鼻疖和须疮	138
80. 鼻子不通气有哪些原因	139
81. 别让孩子往鼻子里塞东西	143
82. 鼻中膈弯曲——鼻病的罪魁祸首	144
83. 鼻涕是从哪里来的	146
84. 为什么冬季鼻涕多	147
85. 鼻炎有多少种	149
86. 再谈臭鼻症	152
87. 鼻子为什么容易出血	154
88. 鼻子出血时怎么办	156
89. 什么叫鼻窦, 有什么用处	158
90. 鼻窦炎是怎样发生的, 能预防吗	160
91. 鼻窦炎有什么表现	162
92. 鼻窦炎对人的健康有哪些危害	164
93. 什么叫上颌窦穿刺	166
94. 鼻窦炎能开刀治疗吗	169
95. 牙齿倒长入鼻腔、鼻窦的怪现象	171
96. 鼻子里是不是长了瘤子	172
97. 再谈鼻息肉	175
98. 鼻窦里长了骨瘤, 要紧不要紧	176
99. 怎样处理鼻部外伤及骨折, 鼻尖掉了能再缝 上吗	178

IV

100. 怎样擤鼻涕	181
101. 谈谈口臭	183
102. 预防感冒和嗓子疼	184
103. 谈谈扁桃体和扁桃体炎的治疗	185
104. 介绍针刺治疗嗓子疼的穴位——合谷	186
105. 什么样的扁桃体应当割除	188
106. 当心咽喉烫伤	189
107. 小儿急性喉炎和喉软骨软病	190
108. 喉结大是不是病	192
109. 一种危险的疾病——过敏性喉水肿	193
110. 气管树的构造	193
111. 检查支气管的新式武器——纤维气管镜	194
112. 谈谈声音嘶哑	195
113. 声嘶和嗓音的保护	196
114. 吸烟与饮酒对咽、喉、呼吸道的危害	197
115. 谈谈喉癌	198
116. 声带和声带麻痹	201
117. 喉头切除了还能讲话吗	202
118. 不要成天怀疑长了食道癌,谈谈“梅 核气”	203
119. 咽喉和食管异物	204
120. 吞咽和吞咽障碍	205
121. 当心不速之客闯进婴幼儿的气 管——气管异物	206
122. 吞剑术和食管镜检查	207
123. 气管切开术的妙用	209
124. 谈谈食管烧伤和狭窄	210

125. 谈谈痰中带血	211
126. 发音的奥秘	212
127. 谈谈声部和行当	214
128. 什么是“变声期”	216
129. “变声期”要注意些什么	218
130. “假声”是怎么回事	220
131. 刎颈自杀的结果是活受罪	221

1. 医学上为什么把耳鼻

咽喉病划为一科

从外表上看 耳、鼻、咽喉在人的头面部都分别相距较远，似乎互不统属，为什么在医学上归为一科呢？

我国古代医学是把五官科独立成一科的，但与现代分科法不同。例如，先秦时代的扁鹊，曾作耳目痹医，兼治耳病和眼病，但实际上是各科病都治，说不上是专科。隋唐时期，发展到把耳目口齿列为一科。至宋代以后，耳科和喉科有了较大发展，到明清时逐渐形成独立的喉科。现代医学在全世界范围内通例把“五官”分属于眼科、耳鼻咽喉科和口腔科。那么，耳鼻咽喉又是怎样联在一起的呢？这就要求我们不要从“表面”，而从事物的内在联系来看问题。张开人的嘴巴，可以看到它后面的嗓子，嗓子也就是咽部。咽部的前方朝向鼻腔。人有四对鼻窦——上颌窦、额窦、筛窦和蝶窦，它们的窦口都通向鼻腔。咽部的正前方是口腔。在悬雍垂（小舌头）和舌根之间，左右两边各有一个扁桃体，这几乎是尽人皆知的人体结构。如果扁桃体不肿大、不发炎，它看起来就不太明显。咽部本身是一个空腔，它左右两侧壁上各有一个略呈拱形的小佛龛样的开口，这便是通向中耳的咽鼓管（也叫欧氏管）的咽口。它们被口腔的上盖即腭部遮住了，只有医生通过反光镜才能看到。咽腔的下面是喉。所以，耳鼻咽喉可以看作是以咽部为中心而联系在一起的（图1）人体的呼吸和消化两大系统的起始部分都从此开始。因

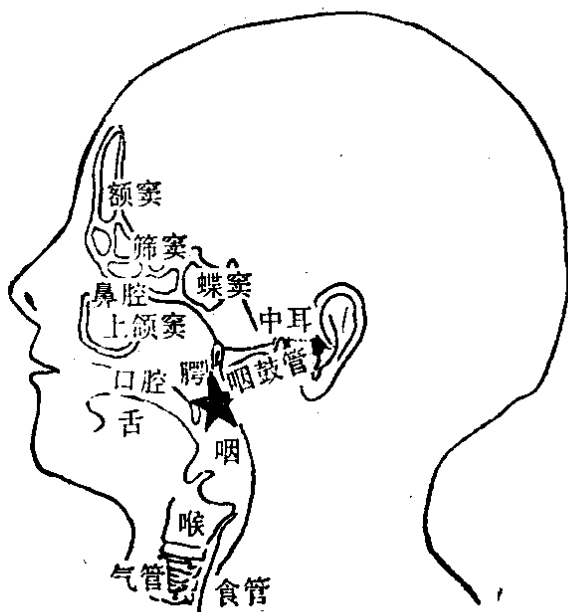


图 1 耳鼻咽喉解剖联系示意图

此，通常人们把耳鼻咽喉区域称为上呼吸-上消化道，而把耳看作是它的一个分支。喉向下延续是气管，咽部向下延续是食管。所以，长期以来，气管食管科学一直是耳鼻咽喉科的一个组成部分。现在胸部医学有了很大发展，气管和食管自应属于胸内、外科的业务范围。但是，如果气管和食管内掉进或卡住异物，目前仍由耳鼻

喉科医生治疗。为了解除和防止呼吸道阻塞，临床上经常需要施行的气管切开术，更是耳鼻咽喉科医生的基本技术。

人们在长期的科学实践中逐渐对耳朵及与之相联属的位听神经，还有面神经积累了大量知识。更由于航海、航空、航天事业的发展，以及现代生产及文化生活的需要，对耳朵的两大功能——听觉和平衡（位置觉）加深了认识，一些科研成果已广泛应用于医疗实践，并已产生出新的分支学科——前庭学（包括眩晕病）和听力学（包括聋症）。这样，耳朵就不能简单地被理解为上呼吸-上消化道的一个分支，实际上已成为耳鼻咽喉科学中的主体。人的头面部除了大脑、眼睛和口腔以外，其他器官都与耳鼻咽喉有密切的关系。这里不仅解剖结构繁杂，而且神经、血管也特别丰富，又比较好发肿瘤，且容易转移到颈部；治疗头面部外伤或在头面部作手术，不能象身体其它部位那样，因为它有一个极需重视

的美容问题。因此，头颈外科近来已逐渐脱离一般外科而成为耳鼻咽喉科的一部分。现在国外不少医疗机构的耳鼻咽喉科已改为“耳鼻咽喉科-头颈外科”，还开办了许多专门处理耳聋问题的听力中心和专门训练聋哑儿童说话的听觉语言康复中心。许多耳鼻咽喉科专业期刊已改为《耳鼻咽喉科和头颈外科杂志》，还办了一些听力学专刊。这是一种新的发展动向，即耳鼻咽喉科正在向耳科学和头颈外科两个方向发展。它的形式和内容，大有今非昔比之势！

2. 医生看病，为什么头上要戴面镜子

当人们因病需要到耳鼻咽喉科去诊疗时，在诊室里首先看到每个医生的头上都戴一面圆圆的能放大的镜子，而其他各科的医生都不戴这种镜子。这面镜子对耳鼻咽喉科医生有什么用处呢？

这面微微凹入而能放大的镜子，中央还有一个小小的圆孔，叫做额镜或头镜。医生戴在头上用它看病，已有 140 多年的历史了。

许多人猜测这面镜子既然能放大，一定是和许多老年人用凸面镜看东西一样，放大了看得更清楚。医生用它不也更能看清病变所在吗？道理只是说对一半，因为这面镜子不是透明的，也不是凸面镜。从病人这边看，把病人的鼻子、眼睛、耳朵的确都放得很大，但靠近医生眼睛的这一边，却是涂得黑黑的，完全不透明，所以并不是用它来放大的。那么，医生到底用它来干什么呢？

大家知道，耳朵、鼻子和咽喉，都是小窟窿眼儿，里面很深，黑洞洞的，不用光线照到里面去，就无法看见。医生

主要是利用这块凹面镜的反光和聚焦的作用，用它把光线反射到病人要检查的部位上去。所以，在医生的侧前方，被检查者坐椅的旁边还要放一盏很亮的灯。医生检查时，先开亮灯，然后把自己头上的镜子斜对着光源，把镜面上反射出来的光线照到要检查的部位上。反射的光经过聚焦后，比灯光更明亮。医生用一只眼睛从镜子中央小孔看出去，而用另一只眼睛从镜子外边看出去，这样不但看得清楚，而且立体感真实。所以，镜面不能过大，否则就遮住另一只眼的视线，既看不清，也不舒服，更不能持久。这样把光源放在额前，随着医生视线和用头的摆动来调整光线照到小窟窿的深部去，不但可以看清楚里面的病变，还可以腾出医生的两只手来进行复杂的诊疗操作。可见，把凹面镜放在头上用反射光线来诊病，确实是非常巧妙的。

现在有许多精密器械，不但光源明亮，还可以同时放大，但必须用手握着，如果要用双手操作时，一只手拿着它，就不方便了。目前，也有改用头灯的，但有的既大又重，戴

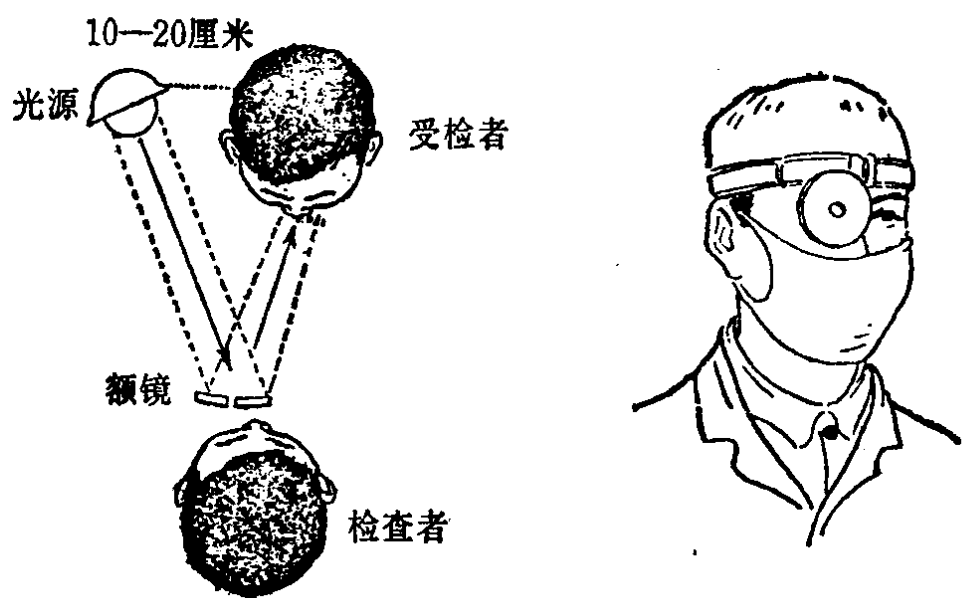


图 2 戴额镜法 对光