

石义生

主编

耳鼻咽喉

与

全身疾病

重庆医科大学出版社

耳鼻咽喉与全身疾病

石义生 主编

吴学愚	肖轶之	蔡钺侯	审
石义生	丘明生	刘兆华	周其炽
余延龄	徐怀诚	曹锦康	<u>谭惠风</u> 编

科学技术文献出版社重庆分社

• 一九八九 •

责任编辑: 裴庆祥

技术设计: 王 维

耳鼻咽喉与全身疾病

石义生 主编

科学技术文献出版社重庆分社	出版
重庆市市中区胜利路132号	发行
全国各地新华书店	经销
中共重庆市委机关印刷厂	印刷

开本: 787×1092毫米1/32

印张: 18.75 字数: 42万

1989年6月第1版

1989年6月第1次印刷

科技新书目: 197—301

印数: 1—5000

ISI

前 言

《耳鼻喉与全身疾病》是一本纵横联系耳鼻喉疾病与全身各系统的专著。全书从整体观念出发，在两者相互交错方面作了详细论述，力求对耳鼻喉科医师在了解全身系统方面，以及其他临床医师在联系耳鼻喉科方面都有所裨益。

临床医师囿于自身的工作环境失误屡见不鲜，教训是沉痛的。本书期望有助于临床医师克服工作中的局限性，并结合各自的临床实践，不断提高诊疗水平。

从多学科方面进行阐述，对本书的编者来说还是初步尝试，借鉴殊少，尽管付出了艰辛劳动，力争完善，但由于编者较多，内容仍难免有所重叠，尚祈读者鉴谅，并加以批评指正。

本书在编写过程中曾得到李宝实、王鹏万教授的多次鼓励和肖轶之、吴学愚、蔡钺侯教授的热情指导，他们还在百忙中直接参加了本书的编写和审阅工作。在此一并表示衷心的感谢。

编 者

一九八七年

序 一

人们在医疗实践中，不断发现许多全身系统性疾病常具有特征性的局部表现，同时又发现许多局部疾病也常反映着全身症状。应用这种局部与全身彼此关联的规律去认识问题的实例，在耳鼻咽喉科领域里不胜枚举。作为一个耳鼻咽喉科医师应当从一个眩晕患者众多复杂的临床表现中，注意到不一定是内耳疾病，也可能是神经系统或心血管系统的疾病；同样，一个内科或儿科医师，也应能从一个肺部化脓性炎症的病例，追踪到气道异物或中耳乳突的感染。然而尽管许多医学家们历来强调：患者是一个有机的整体，临床医师应从整体出发，全面地观察问题、分析问题，作出符合客观的结论，而不为某些表面现象所贻误。但是，临床工作中屡次见到许多孤立判断问题的错误事例，一个颈部肿块的患者，可长时间误作抗痨治疗，直至颅神经受累出现才诊断为鼻咽癌；一个鼻衄的患者多次经鼻腔填塞止血，最终鉴定为血液性疾病等，令人十分遗憾。从这些教训中，我多年来就深深感到有一册专论“耳鼻咽喉与全身疾病”的著作是何等的需要，现在经过许多耳鼻咽喉科同道及相关专科医师的共同努力，完成了这本书，我相信此书无论在帮助临床耳鼻咽喉科医师从局部去认识全身问题，提高诊断能力，或是帮助其他科系的临床医师了解耳鼻咽喉科情况都将有所裨益。我已年迈，看到许多后继的同志能为国家四化、耳鼻咽喉专科的建设作出这一努力，非常兴奋，为之，

• 1 •

特作此序。

李宝实

一九八六年

序 二

对临床医师来说，怎么、什么和为什么的问题，需要经常注意、思考和理解，这是非常具体、非常现实的问题。

怎么，在临床工作方面，主要来自病人的主诉。为了帮助病人讲清自己的病史，医师还应根据需要，要求病人做些补充说明。

什么，在这里所指的是病变的现象，包括器官功能的异常，视、听、扪、叩等诊查，以及X线、化验、显微镜等检查的发现。

为什么，意思是要求根据现象明确病变的症结所在，推导出病变形成的机理，也就是要求对病变本质的认识，它起着指导处理病变的重要作用。

目前对某些疾病，如白喉、梅毒、霍乱等急慢性传染病，为什么的问题，业已解决。对另一些疾病，如肿瘤、心血管系统等疾病，虽已引起人们的严重关切，但为什么的问题，尚有待于进一步研究。另外，还有不少虽然一时并无致命危险，却给患者带来一定痛苦的疾病，也需要尽快解决为什么的问题。

怎么、什么、为什么三者之间，具有密切关联，相互配合的辩证关系。前两者是理解疾病的基础，后者以弄清疾病的本质为目的。

怎么、什么提供感性认识，为什么是要把感性认识发展为理性认识。在丰富的感性资料中“去粗取精”、“去伪存

真”，进行内因和外因的分析，并“由此及彼，由表及里”地联系医学基础学科方面的知识，以促使理性认识的发展。

认识疾病要懂得整体与局部是不可分割的。整体和局部问题都需要内因和外因两个方面去分析，也都需要充实有关基础学科方面的知识，耳鼻咽喉各器官的疾病当然也是如此。整体可影响局部，局部也可影响整体。

王鹏万

一九八六年

目 录

第一章 总 论

- 第一节 耳鼻咽喉疾病的整体观念……………(1)
- 第二节 全身疾病的耳鼻咽喉症状与表现……………(4)
- 第三节 全身病变的耳鼻咽喉局部治疗……………(8)
- 第四节 耳鼻咽喉疾病的全身治疗……………(9)

第二章 遗传和先天性疾病……………(11)

- 第一节 耳部疾病……………(14)
- 第二节 鼻部疾病……………(20)
- 第三节 咽部疾病……………(26)
- 第四节 喉部疾病……………(29)
- 第五节 气管食管疾病……………(30)
- 第六节 颈部疾病……………(32)

第三章 免疫性疾病……………(37)

- 第一节 耳鼻咽喉疾病与免疫缺陷……………(37)
- 第二节 自身免疫性疾病在耳鼻咽喉的表现……………(39)
- 第三节 耳鼻咽喉肿瘤与免疫……………(45)
- 第四节 耳鼻咽喉领域中的移植和免疫……………(48)
- 第五节 免疫治疗在耳鼻咽喉的应用……………(50)
- 第六节 爱滋病及其在耳鼻咽喉的表现……………(55)

第四章 变态反应疾病……………(63)

- 第一节 变态反应在耳鼻咽喉的表现……………(63)
- 第二节 与耳鼻咽喉有关的变态反应学检查与

2009/6/11/18525/100

诊断.....	(70)
第三节 变态反应病的防治.....	(76)
第四节 扁桃体源性全身性疾病.....	(84)
第五章 感染性疾病.....	(89)
第一节 病毒感染全身性疾病在耳鼻咽喉的表 现.....	(89)
第二节 细菌和真菌性感染.....	(97)
第六章 内分泌疾病.....	(123)
第一节 糖尿病.....	(123)
第二节 甲状腺疾病.....	(124)
第三节 甲状旁腺疾病.....	(126)
第四节 肾上腺疾病.....	(127)
第五节 垂体疾病.....	(128)
第六节 性腺疾病.....	(129)
第七章 化学中毒和物理损伤.....	(132)
第一节 慢性酒精中毒在耳鼻咽喉的表现.....	(132)
第二节 全身物理损伤性疾病在耳鼻咽喉的表 现.....	(133)
第三节 放射病在耳鼻咽喉的表现.....	(148)
第四节 呼吸道灼伤.....	(153)
第八章 呼吸系统疾病.....	(158)
第一节 鼻出血与全身系统疾病.....	(158)
第二节 鼻窦炎与下呼吸道疾病.....	(168)
第三节 睡眠呼吸暂停综合征.....	(173)
第四节 全身性原因所致的喉阻塞.....	(175)
第五节 呼吸道异物与肺部病变.....	(182)
第六节 下呼吸道分泌物梗阻与气管切开术.....	(184)

第七节	呼吸衰竭与气道管理	(192)
第九章	消化系统疾病	(200)
第一节	耳鼻咽喉与口腔颌面疾病	(200)
第二节	耳鼻咽喉与食管疾病	(214)
第十章	心血管系统疾病	(227)
第一节	心脏疾病在耳鼻咽喉的表现	(227)
第二节	动脉炎症、硬化、狭窄疾病在耳鼻咽喉的表现	(232)
第三节	椎基底动脉供血不足综合征	(238)
第四节	与耳鼻咽喉科有关的颈动脉瘤	(243)
第五节	颈动脉窦综合征	(252)
第六节	颈动脉造影术在耳鼻咽喉的应用	(254)
第七节	心血管与耳鼻咽喉手术的互为相关问题	(262)
第八节	颈动脉结扎	(264)
第十一章	血液系统疾病	(269)
第一节	耳鼻咽喉与贫血	(269)
第二节	出血性疾病	(272)
第三节	急性粒性白细胞减少症在耳鼻咽喉的表现	(275)
第四节	白血病在耳鼻咽喉的表现	(277)
第五节	传染性单核细胞增多症	(282)
第六节	髓外浆细胞瘤	(285)
第七节	组织细胞增生病	(286)
第十二章	泌尿系统疾病	(292)
第一节	耳鼻咽喉与肾脏疾病	(292)
第二节	尿毒症及其在耳鼻咽喉的表现	(302)

第三节	透析疗法对内耳的影响	(305)
第十三章	脑及神经系统疾病	(308)
第一节	颅脑损伤	(308)
第二节	脑脊液鼻、耳漏	(314)
第三节	颅内静脉窦感染	(319)
第四节	脑 疝	(324)
第五节	脑脓肿	(329)
第六节	植物神经系统疾病在耳鼻咽喉的表现	(339)
第七节	耳鼻咽喉疾病引起的头痛	(353)
第八节	脑神经瘫痪	(356)
第十四章	耳鼻咽喉与眼病	(386)
第一节	鼻窦与眼眶骨折	(386)
第二节	眼球突出的鉴别诊断	(387)
第三节	眼眶蜂窝织炎	(395)
第四节	眶尖综合征	(397)
第十五章	皮肤科疾病	(401)
第一节	细菌性皮肤病及利什曼病	(401)
第二节	病毒性皮肤病	(404)
第三节	真菌性皮肤病	(405)
第四节	免疫性疾病及湿疹	(411)
第五节	原因不明的皮肤病及其他	(414)
第六节	结缔组织疾病的耳鼻咽喉科表现	(417)
第十六章	耳源性与全身疾病性眩晕	(433)
第一节	眩晕的概念与类型	(433)
第二节	眩晕的解剖生理基础	(434)
第三节	眼球震颤	(437)
第四节	眩晕的诊断	(442)

第五节	耳源性眩晕	(451)
第六节	颈源性眩晕	(454)
第七节	中枢性眩晕	(455)
第八节	儿童眩晕症	(455)
第九节	全身疾病所致眩晕	(456)
第十节	眩晕的治疗	(458)
第十七章	全身疾病性耳鸣、耳聋	(460)
第一节	耳鸣	(460)
第二节	遗传性耳聋	(467)
第三节	聋哑症	(474)
第四节	药物性耳聋	(484)
第五节	老年性耳聋	(493)
第十八章	肿瘤	(502)
第一节	听神经瘤	(502)
第二节	鼻咽癌在全身的几种表现	(509)
第三节	多发性原发性恶性肿瘤	(518)
第四节	颈部肿块的诊断	(527)
第五节	耳鼻咽喉肿瘤的转移与转移性肿瘤	(535)
第十九章	耳鼻咽喉与职业病	(543)
第一节	粉尘性上呼吸道病	(543)
第二节	噪声性耳聋	(545)
第三节	职业用声者喉病	(548)
第二十章	医源性损伤	(550)
第一节	插管损伤	(550)
第二节	放射损伤	(557)
第三节	药物损伤	(560)
第二十一章	音声和言语障碍	(565)

第一节	声音的产生和调节.....	(565)
第二节	音声和言语障碍的临床表现.....	(569)
第三节	音声、言语与系统疾病.....	(576)

总 论

第一节 耳鼻咽喉疾病的 整体观念

耳鼻咽喉是人体组成的一个部分，医学将其作为一门专科，这是分工的需要，并不是将其与内、外各科完全分开，对治疗病人来说，还是需要相互协作、共同研究。因此，每一个耳鼻咽喉科医师必需接受系统的医学教育，在对系统性疾病取得一般的知识和技术之后，再深入地研究耳鼻咽喉科各特殊部位的疾病。即使一个已有成就的耳鼻咽喉专家，也还需要以各种新进展的知识，来充实自己的知识和技能，否则难以取得新的成就。

既然耳鼻咽喉是人体的一部分，那么就必然受到整体的控制和制约。人体某一器官病变会直接或间接地影响到耳鼻咽喉，反之，耳鼻咽喉部疾病也会对全身有影响。因为全身的器官受大脑的控制，植物神经系统的调节。就是思想和情绪对耳鼻咽喉也有影响，如咽部感觉异常，是受情绪影响的一种症状，头痛、头晕也可以因情绪波动而起伏，癔病性失

音和某些耳聋更是如此。反之，耳鼻咽喉部有病变时也会影响全身的健康状况。我们从以下两方面阐述这一关系：①全身因素对耳鼻咽喉部疾病发作的影响，②耳鼻咽喉部疾病对全身或远离器官的作用。

一、全身因素对耳鼻咽喉部疾病的影响

（一）全身体力下降 当体力虚弱时，由于全身抵抗力的降低，不论是细菌或病毒往往容易乘虚而入，招致疾病。如急性鼻炎、急性咽喉炎和急性扁桃体炎等往往是出现在工作过度疲劳之后。此外，如睡眠不好、情绪不佳、精神抑郁等也可促使耳鼻咽喉部疾病的发生。

（二）免疫状态的低下和过敏反应 人体有两种防卫系统在时刻准备着消灭入侵者，一种是体液因素，另一种是吞噬作用。但对每个人来说，这两种防卫功能的强弱是不同的。所以也就产生了是否易感的问题，如上呼吸道感染，在同样条件下，有人患病，也有人未罹患，这是较明显的例证。过敏反应也有类似的情况，有的是体质的关系，也有的是后天所致的。因为耳鼻咽喉是全身的一部分，有过敏体质的哮喘病人，常常并发过敏性鼻炎、鼻窦炎或过敏性中耳炎，但有时也仅限于耳鼻咽喉部某一部分发生，这是否是除全身体质外还有局部的致敏因素，现在还不清楚。两者都是应该深入研究的问题。

二、耳鼻咽喉部疾病对全身或远隔器官的作用

（一）急性感染问题 不论炎症发生在耳鼻咽喉部任何器官，炎症都是比较局限，但其反应无一不是全身性的，可有不同程度的发烧、出汗、全身乏力、精神萎靡、情绪不振，或出现关节酸痛和食欲减退等症状。在检查方面，还可有白细胞总数和多核白细胞百分率增高等。这足以说明此

病实为全身性疾病，重点表现在局部而已。如横窦栓塞、耳源性脑膜炎、海绵窦栓塞等病的全身症状更为明显。

(二) 病灶问题 病灶感染是医学上多年来被重视的问题。人体内有可能成为慢性感染灶者有 20~30 处之多，但最受医者注意的首推慢性扁桃体炎、鼻窦炎、中耳炎和龋齿等。这些感染灶对风湿热、风湿性心脏病、肾炎和结节性红斑等的发病有特殊重要的意义。

本世纪初，由于病灶学说的影响，用摘除有慢性炎症的扁桃体以防止上述各病达到高潮。近 20~30 年来，由于免疫学说的进展，对清除病灶采取了谨慎、保守的态度，但对因耳鼻咽喉部病变而危害远隔器官，影响全身健康者，清除病灶至今仍无异议。

(三) 呼吸影响 鼻腔为呼吸系统的大门，在喉阻塞和气管狭窄时，直接影响气体交换而危及生命。在上气道慢性阻塞性的病例，由于长期缺氧，可对心脏、血液、大脑都产生一定的影响。因失去了正常的鼻功能作用，使肺和下呼吸道也将受到一定的损害。

(四) 营养影响 咽、食管是食物的通道，当咽、食管或邻近部分发生疾病时，都有较剧烈的咽喉疼痛，妨碍进食。此外，如患咽和食管部阻塞性病变或咽食管疤痕性狭窄，则将影响病人营养的摄取。

(五) 影响情绪、思考、出现反应迟钝和精神淡漠现象，此乃慢性鼻窦炎、萎缩性鼻炎和增殖体肥大等患者常常所诉说的症状。这些疾病使记忆和思考能力下降，对学习和工作有一定的影响，这也是全身情况表现之一。

(六) 头痛头晕 耳鼻咽喉部疾病出现的头痛比较常见，可能由中耳炎、鼻窦炎、鼻窦及鼻窦肿瘤、鼻咽癌和中耳