



诊疗实践

ZHEN LIAO SHI JI

眼 耳鼻咽喉 口腔疾病
诊 疗 实 践

空军兰州医院

甘肃人民出版社

眼 耳鼻咽喉 口腔疾病
诊 疗 实 践

空军兰州医院

甘肃人民出版社出版
(兰州庆阳路230号)

甘肃省新华书店发行 兰州新华印刷厂印刷
1977年12月第1版 1977年12月第1次印刷
印数：1 —— 20,000
书号：14096·36 定价：0.80元

毛 主 席 语 录

我们一定会建设一个具有现代工业、现代农业和现代科学文化的社会主义国家。

应当积极地预防和医治人民的疾病，推广人民的医药卫生事业。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

前　　言

遵照毛主席“把医疗卫生工作的重点放到农村去”的伟大教导，在医院党委的领导下，我院五官科同志根据几年来深入基层巡回医疗的实践和临床工作中的点滴体会，编写了《眼 耳鼻咽喉 口腔疾病诊疗实践》一书。

本书根据中西医相结合的原则，分别介绍了眼、耳鼻咽喉、口腔常见疾病的基本概念，诊断要点和治疗原则及有关手术操作的具体方法。内容简明扼要，方法实用可行，可供广大基层医务人员和赤脚医生在实际工作中参考。书中插图承蒙甘肃师大艺术系同志大力协助，特此致谢。

由于我们学习马列著作和毛主席著作不够，业务水平有限，实践经验不足，书中难免存在一些缺点和错误，殷切希望同志们批评指正。

空军兰州医院

目 录

眼 科

1	麦粒肿	(1)
2	霰粒肿	(2)
3	睑缘炎	(4)
	甲：眦部睑缘炎	(5)
	乙：鳞屑性睑缘炎	(6)
	丙：溃疡性睑缘炎	(6)
4	内翻倒睫	(7)
5	上睑下垂	(11)
6	鼻泪管阻塞	(15)
7	急性泪囊炎	(17)
8	幼儿泪溢	(18)
9	泪小管阻塞	(19)
10	急性结膜炎	(21)
11	慢性结膜炎	(22)
12	沙眼	(23)
13	翼状胬肉	(25)
14	春季结膜炎	(28)
15	巩膜炎	(29)
16	泡性眼炎	(31)
17	病毒性角膜炎	(33)
18	溃疡性角膜炎	(35)
19	角膜软化症	(36)

20	急性虹膜睫状体炎	(38)
21	寻常性眼皮肤粘膜综合征	(42)
22	白内障	(45)
23	急性充血性青光眼	(51)
24	慢性单纯性青光眼	(57)
25	中心性浆液性视网膜脉络膜病变	(60)
26	脉络膜视网膜炎	(63)
27	视网膜脱离	(65)
28	视网膜色素变性	(66)
29	视网膜静脉周围炎	(68)
30	视网膜中央静脉血栓	(70)
31	视网膜母细胞瘤	(72)
32	球后视神经炎	(73)
33	视神经乳头炎	(76)
34	视神经乳头水肿	(77)
35	视神经萎缩	(79)
36	眼球穿通伤	(81)
37	眼球钝性伤	(83)
38	眼擦伤及角膜结膜异物伤	(86)
39	眼化学性烧伤	(87)
40	电光性眼炎	(90)
41	过敏性眼炎	(92)
42	斜视	(94)
	甲：共转性斜视	(94)
	乙：麻痹性斜视	(104)
43	屈光不正	(106)
	甲：近视	(107)
	乙：远视	(108)

耳鼻咽喉科

44	外耳道疖肿	(111)
45	弥漫性外耳道炎	(112)
46	外耳道湿疹	(113)
47	急性卡他性中耳炎	(115)
	附1：鼓膜穿刺术	(116)
	附2：鼓膜切开术	(117)
	附3：咽鼓管吹张法	(118)
48	慢性卡他性中耳炎	(119)
49	急性化脓性中耳炎	(121)
50	慢性化脓性中耳炎	(123)
51	膜迷路积水症	(125)
	附1：内耳减压术	(128)
	附2：鼓索神经切断术	(128)
52	鼻疖肿	(128)
53	鼻出血	(130)
	附：鼻中隔粘膜下划痕术	(134)
54	鼻骨骨折	(134)
55	急性鼻炎	(135)
56	慢性单纯性鼻炎	(137)
	附：下鼻甲封闭术	(138)
57	慢性肥厚性鼻炎	(139)
58	萎缩性鼻炎	(140)
59	过敏性鼻炎	(141)
	附：桔不食草点鼻液的配制方法	(143)
60	急性副鼻窦炎	(143)

61	慢性副鼻窦炎	(145)
	附1：上颌窦穿刺术	(148)
	附2：上颌窦腔内塑料管保留术	(150)
62	鼻咽癌	(152)
63	急性扁桃体炎	(154)
64	慢性扁桃体炎	(155)
	附：扁桃体剥离术	(156)
65	急性咽炎	(159)
66	慢性咽炎	(161)
67	扁桃体周围脓肿	(162)
	附：扁桃体周围脓肿切开引流术	(163)
68	咽后壁脓肿	(164)
69	急性喉炎	(166)
	附1：气管切开术	(168)
	附2：环甲膜切开术	(171)
70	慢性喉炎	(172)
71	外耳道异物	(173)
72	鼻腔异物	(174)
73	咽腔异物	(175)
74	气管及支气管异物	(176)
75	食管异物	(177)
76	异物病的预防知识	(178)

口 腔 科

77	复发性口疮	(179)
78	疱疹性口炎	(180)
79	坏死性龈炎	(182)
80	霉口	(184)

81	口腔粘膜白斑	(185)
82	扁平苔藓	(186)
83	龋齿	(188)
	附：充填术	(190)
84	牙本质过敏症	(194)
85	急性牙髓炎	(195)
	附 1：干髓术	(197)
	附 2：根管治疗术	(199)
86	急性根尖周围炎	(201)
87	慢性根尖周围炎	(203)
	附：1：根管塑化术	(200)
	附：2：根尖切除术	(204)
88	牙周病	(206)
	一、龈缘炎	(206)
	附：洁治术	(207)
	二、肥大性龈炎	(208)
	附：牙龈切除术	(209)
	三、牙周炎	(210)
	附：牙龈翻瓣术	(215)
	四、牙周变性	(216)
	五、牙周病的预防	(217)
89	智齿冠周炎	(220)
90	颌面部间隙感染	(224)
91	颌骨骨髓炎	(234)
92	颌面淋巴结炎	(238)
93	颜面疖痈	(239)
94	急性化脓性腮腺炎	(243)
95	口腔局部麻醉与拔牙术	(246)

一、牙齿与牙周组织神经分布	(246)
二、口腔局部麻醉方法	(248)
三、拔牙术	(258)
96 粘液腺囊肿	(279)
附：粘液腺囊肿切除术	(279)
97 舌下腺囊肿	(280)
附 1：囊肿摘除术	(281)
附 2：袋形术	(281)
附 3：囊肿及舌下腺摘除术	(282)
98 颌骨囊肿	(284)
附：颌骨囊肿摘除术	(285)
99 牙龈瘤	(287)
100 血管瘤	(287)
101 涎腺混合瘤	(291)
102 口腔癌	(292)
103 口腔颌面部损伤	(296)
一、口腔颌面部损伤的特点	(296)
二、口腔颌面部损伤的急救	(297)
三、口腔颌面部软组织损伤	(303)
四、口腔颌面部硬组织损伤	(307)
五、颌骨骨折的治疗	(315)
104 颞下颌关节脱位	(321)
105 颞下颌关节功能紊乱症	(323)
106 唇裂	(325)
附：唇裂修复术	(328)
107 唇、舌系带异常	(336)
附 1：舌系带矫正术	(336)
附 2：唇系带矫正术	(338)

1 麦 粒 肿

麦粒肿有内、外之分，外麦粒肿俗名叫“针眼”或“睑缘疖”，是睫毛毛囊皮脂腺的化脓性炎症。而内麦粒肿是睑板腺的化脓性炎症。主要病原菌为葡萄球菌。

麦粒肿多见于青年人，且常伴有睑缘炎。

诊断要点

一、症状：

1. 早期自觉患眼不适。
2. 2—3天后，局部肿痛（内麦粒肿疼痛较剧）。
3. 数天后肿块破溃，有脓从眼睑皮肤面（外麦粒肿）或睑结膜面（内麦粒肿）排出。此时，症状逐渐好转。

二、检查：

1. 早期眼睑皮肤局部红肿，触之有硬结，疼痛。
2. 2—3天后，局部（眼睑皮肤或睑结膜面）可见黄白色化脓病灶，高出表面。结膜充血或水肿。
3. 未治疗而破溃者，排出脓性分泌物而愈。

治疗原则

一、早期局部湿热敷，每日二、三次，或行超短波电疗，每日一次。

二、药物治疗：

1. 局部：应用抗菌素（氯霉素、四环素等）眼药膏或水，每日3—4次。
2. 全身治疗：若炎症明显，有全身发热等不适症状

者，可用抗菌素或磺胺类药物治疗。

3. 该病中医称为“针眼”，多为脾胃郁热而致，故治宜清热解毒。

方药：银花四钱 菊花三钱 连翘三钱 紫花地丁三钱 夏枯草三钱。水煎服。若便秘甚者酌加大黄、芒硝之类药物，以通便泄热。

三、手术治疗：若麦粒肿已成熟者，则切开排脓。局部

消毒后以2%普鲁卡因浸润麻醉或针麻，外麦粒肿与睑缘平行切开排脓〔图1〕，内麦粒肿则自睑结膜面与睑缘垂直切开〔图2(1)(2)〕，让脓自行排出。切勿挤压。若脓腔大排出不畅，可放置小橡皮条引流，涂抗菌素眼药水或膏，每日三、四次。



图1 麦粒肿切开术

2 簿粒肿

霰粒肿是由于睑板腺管口闭塞分泌物潴留所致的慢性肉芽肿。

诊断要点

一、症状：

1. 多无自觉症状，往往无意中扪得眼睑有肿块。
2. 肿块大者，觉患眼有磨擦或异物感。
3. 若霰粒肿继发感染者，有类似内麦粒肿之症状。

二、检查：

1. 眼睑皮肤颜色正常，肿块大者，可见皮肤局限性隆起。
2. 触及肿块光滑、活动、与皮肤无粘连。
3. 患眼睑结膜面，可见黄白色或紫色隆起区，其周围结膜轻度充血。
4. 若继发感染者，有内麦粒肿之体征。

治疗原则

- 一、霰粒肿小而无症状者，可不予处理，或热敷及点1%黄降汞眼药膏，促进肿块吸收。
- 二、若霰粒肿继发感染，应按内麦粒肿治疗。
- 三、中医称该病为“胞睑肿核”或“胞生痰核”，多因胃肠蕴热与痰湿郁结阻塞胞睑经络而成，故治宜清热祛痰，软坚散结。

方药：昆布二钱 贝母三钱 苍术二钱 枳壳三钱 夏枯草三钱。水煎服。如继发感染者，上方中可加清热解毒类药物如金银花 蒲公英 连翘等。局部：生南星一两 冰片五分，醋调成膏，睡前敷患处。

四、手术治疗：若霰粒肿较大或用药未能治愈者，可行切开刮除术。消毒及局麻或针麻后，以霰粒肿镊固定眼睑而将肿块夹于环中，用刀尖自肿块顶端与睑缘垂直方向切开〔图2(1)〕，并用小刮匙，刮净内容物〔图2(2)(3)〕。囊壁过厚者，以小剪刀分离并剪除〔图2(4)(5)〕。注意：切不可切破或刮穿眼睑皮肤。

五、小儿患此病，多为结核性。故对于小儿结核性囊肿，切记不可施以手术。局部用0.5%—1%的白降汞或1—2%黄降汞软膏按摩，兼施热敷即可。

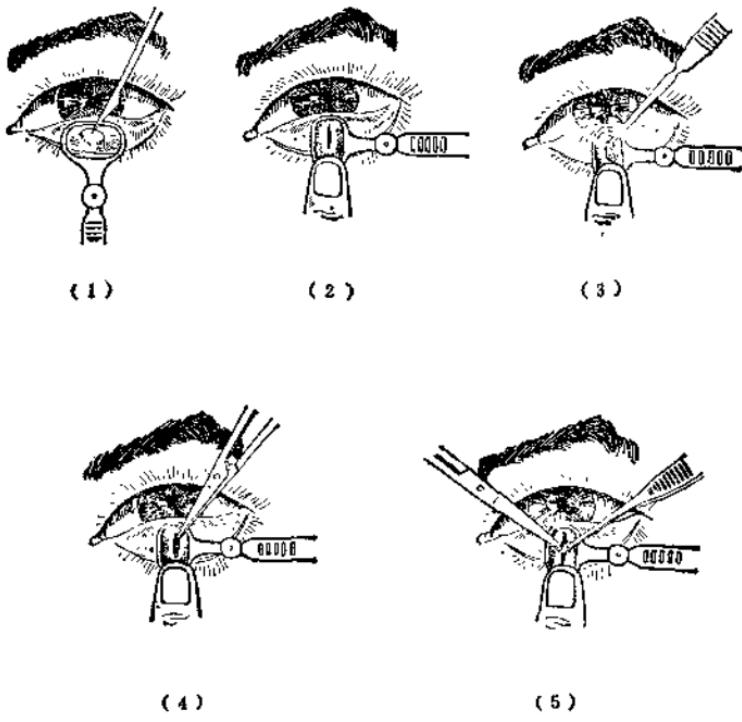


图 2 脓粒肿切开术

3 眼 缘 炎

此病俗名“烂眼边”，是睑缘的亚急性或慢性炎症。因致病原因不同，临幊上分为三型：鳞屑性睑缘炎，多为睑板腺分泌过盛加之葡萄球菌轻度感染；溃疡性睑缘炎，则为睑缘炎中最重一型，主要为葡萄球菌感染；眦部睑缘炎则为摩—阿氏双杆菌感染所致。该病的发生，除了与致病菌有直接

关系外，全身性因素及外界理化因素也不应忽视。如贫血、营养不良、屈光异常、视力疲劳、沙眼、皮肤湿疹、慢性泪囊炎、灰尘、烟、热等。

甲：眦部睑缘炎

诊断要点

一、症状：

1. 病程长，多发生于外眦部，且为双侧。
2. 自觉患眼干燥、刺痒和流泪。

二、检查：

1. 眦部睑缘及邻近皮肤轻度潮红或肿，浸渍，甚至形成湿疹、糜烂。
2. 眦部常有粘液性分泌物附着。
3. 眦部结合膜常有轻度充血。

治疗原则

一、一般治疗：加强营养、注意休息，矫正屈光不正，避免不良刺激（如烟、灰尘、风沙、理化等因素）。

二、药物治疗：

1. 局部应用0.25—0.5%硫酸锌眼药水点眼，每日三次，浸渍的眼睑皮肤可用氧化锌软膏外用。

2. 全身治疗：给予大剂量维生素B₂和钙剂、鱼肝油等。

3. 此病为中医所说的“睑弦赤烂”之脾虚挟湿型，故治宜健脾渗湿。

方药：黄芪三钱 白术三钱 山药四钱 茯苓三钱
赤芍二钱 防己三钱。水煎服。也可用桑叶三钱 防风一钱 野菊花三钱 龙胆草二钱 苦参三钱。水煎熏洗患眼，每日三次。

乙： 鳞屑性睑缘炎

诊断要点

一、症状：

- 1.患眼刺痒，畏光，伴有磨擦感。
- 2.睫毛易脱。

二、检查：

- 1.睑缘常粘着黄色痂皮和麸皮样鳞屑。
- 2.去痂皮或鳞屑后，露出充血的睑缘，但无溃疡及脓点（此项为鉴别该病与溃疡性睑缘炎的要点）。
- 3.长有新生的睫毛（因毛囊未破坏，故睫毛脱而复生）。
- 4.病程长者，睑缘肥厚，下泪小点与眼球接触不密切，故有泪溢情况。

治疗原则

一、一般治疗：同前。

二、药物治疗：

- 1.局部用温开水或2%碳酸氢钠溶液清洗痂皮后，再涂抗菌素眼膏或1%黄降汞眼膏，每日二、三次。
- 2.全身也可应用抗菌素治疗。
- 3.中医治疗：同眦部睑缘炎。

丙： 溃疡性睑缘炎

诊断要点

一、症状：

- 1.患眼刺痒，畏光较上二型更重，且感疼痛。