

卫生知识丛书

耳鼻咽喉病知识

上海科学技术出版社

卫生知识丛书

耳鼻咽喉病知识

周 君 琪

上海科学技术出版社

责任编辑 周伊如

卫生知识丛书

耳鼻咽喉病知识

周 君 琪

上海科学技术出版社出版

(上海瑞金二路450号)

新华书店上海发行所发行 江苏溧水印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 5.5 字数 116,000

1983年8月第1版 1983年3月第1次印刷

印数: 1—34,000

统一书号: 14119·1612 定价: (科二)0.40元

内 容 提 要

本书主要介绍耳鼻喉病的防治知识，目的是让读者对耳鼻咽喉的解剖结构、生理功能、常见疾病和治疗原则有一个大概的了解。同时介绍一些急症的简易处理措施和慢性病的治疗方法。全书收有80题，逐题进行叙述。可供广大群众和本病患者阅读参考。

前 言

人体的重要器官之一——耳鼻咽喉，长期来不为人们重视，认为鼻子流涕、耳内出脓都是小毛病；喉咙疼痛、发音嘶哑过几天就会好起来。这种错误的看法，使许多耳鼻咽喉疾病不能得到及时诊治，严重的甚至丧身；本来轻微的病变亦因拖延转重成为慢性病，给工作和学习带来很大影响。

本书主要论述了耳鼻咽喉病的防治知识，目的是使读者能从中了解到耳鼻咽喉的解剖结构和生理功能，以及常见疾病的症状、体征和治疗原则，还介绍了某些耳鼻咽喉急症的简易处理措施和慢性病的治疗方法。此外，还注意叙述耳鼻咽喉疾病的发病原因，以便读者能掌握正确的预防知识。

本书用通俗的词汇介绍耳鼻咽喉专业知识，每一题目都有其独立意义，但各题之间却相互连贯。由于编写前只听取了部分人员的意见，因此内容方面是否达到要求和目的，尚有待今后读者的指教和改进。

作 者

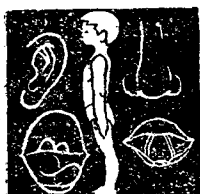
1982年3月

目 录

耳鼻咽喉与全身的关系	1
鼻科	3
鼻子——面部的迷宫	3
呼吸道的前线	4
芳香的来由	7
鼻青脸肿早治疗	9
鼻骨骨折怎么办	10
鼻出血的处理	12
挖鼻的后果	15
鼻内异物要取出	18
酒渣鼻的治疗	20
鼻疖不能挤	21
伤风与鼻炎	22
慢性鼻炎可以治好	24
鼻内发臭的原因	27
为什么喷嚏连绵	29
脑漏和鼻窦炎	33
上颌窦穿刺冲洗可怕吗	35
鼻窦交换疗法的意义	38
鼻息肉开刀为什么会再发	40
鼻病可以引起头痛	43
鼻涕带血不能忽视	45
鼻子会生癌吗	47
鼻部畸形是可以矫正的	50

擤鼻涕要注意方法	52
鼻子经常滴药是有害的	54
咽科	57
步步为营的咽淋巴环	57
为什么会发生吞咽困难	59
鱼骨梗阻不可吞食饭团	61
扁桃体炎与乳蛾胀	63
频繁发作的咽炎	65
慢性扁桃体炎的危害性	67
什么情况下适宜作扁桃体切除	68
电吸扁桃体是怎么回事	70
喉咙里有白膜不单是白喉	71
梅核气的由来	74
要警惕鼻咽癌	76
颈部肿块不能忽视	77
喉科	80
呼吸道的中流砥柱——喉	80
声音嘶哑和失音	82
怎样保护金嗓子	84
使人讨厌的呼噜	86
防止孩子吸入异物	88
进食时不可惹小儿哭笑	90
小儿喉炎为什么有气急	92
喉梗阻是危险的信号	94
哪些情况需作气管切开手术	96
声音嘶哑不是小毛病	98
喉癌手术后会成哑巴吗	100
什么叫食管发音	102
喉可以人工制造	103
要配合医生喉头检查	105

喉病的用药方法	108
耳科	110
声音是怎样听到的	110
人体是怎样维持平衡的	112
耳痛是耳病吗	114
飞蛾入耳别慌张	115
耳屎不需清除	117
游泳与耳病	119
耳痒与真菌病	121
挖耳的害处	122
中耳炎要及早治好	124
耳道流脓不能忽视	127
危险的耳源性并发症	129
鼓膜穿孔能修补	131
鼓室成形术能提高听力	134
开刀能治的耳聋症	135
哑巴是怎样形成的	137
积极防治聋哑症	139
盲目用药的恶果	142
老年人为什么听音不灵	144
传染病引起耳聋	146
突发性耳聋要及时治疗	147
晕船是怎样发生的	149
乘飞机为什么要吃糖果	151
天旋地转的原因	153
眩晕与美尼尔病	155
惹人苦恼的耳鸣	157
面瘫是风吹的吗	159
助听器的作用	160
耳部用药的方法	163



耳鼻咽喉与全身的关系

耳鼻咽喉科是一个独立的专科，很多人认为这是个小科，把耳鼻咽喉疾病看作是小毛病，不予重视，这种错误的看法，常使很多耳鼻咽喉疾病不能得到及时的诊断和治疗，并因此延误成为慢性疾病，带来许多不必要的痛苦。

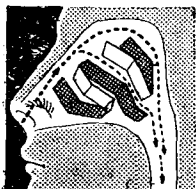
耳鼻咽喉科成为专科，这是由于它们之间有着密切的解剖关系，从外表来看，鼻子居于面部中央，耳朵在头颅的两侧，相距甚远；咽喉在口腔里面，好象与耳鼻无关，其实它们在头颈内部却是紧密相连的。它们的中心是咽腔，咽的上段称鼻咽，其顶壁是颅底，前面与鼻子相通；鼻咽的两侧各有一开口，即咽鼓管咽口，由此与中耳的鼓室相通。咽的中部称口咽，它的前面就是口腔；咽的下部逐渐变狭称为喉咽，这里是喉的近邻，它的前面就是喉腔。由此可知，耳鼻咽喉内部的联系是非常密切的，它们之间的病变常相互影响，交叉传播，鼻子的病变常引起咽喉疼痛；鼻、咽的疾病又常导致中耳发炎等等。这种情况亦说明为什么当我们去看病时，医生总是把耳鼻咽喉作全面的检查，甚至治疗耳病却开出滴鼻子的药水；治疗鼻炎却劝说把扁桃体摘除等的原因。

耳鼻咽喉是个专科，这并不意味着它们是孤立的器官，它

们是身体的重要部分，与身体其他器官之间都有直接或间接的联系，尤其与眼、口腔、颅脑及颈部组织更是密切。耳鼻咽喉病变可以直接向它们蔓延，亦可以因附近病变而受累。

耳鼻咽喉病变引起全身性疾病的例子很多，例如胆脂瘤型中耳炎可引起颅内并发症，如脑膜炎、脑脓肿等；慢性扁桃体炎可引起急性肾炎、风湿性关节炎、心脏病等。相反有时看来并不严重的耳鼻咽喉症状，偶而可能是全身严重疾病的预兆。例如进行性眩晕、重听可能是颅内肿瘤的症状；吞咽梗阻也许是食道肿瘤所引起；咽部红肿可能是某种血液病的表现；鼻子出血往往是高血压或动脉硬化的并发症。

总之，我们得了耳鼻咽喉科疾病或出现耳鼻咽喉科的症状，决不能掉以轻心，应当要及时约请医生检查和治疗，以免贻误病情，造成不良后果。



鼻 科

鼻子——面部的迷宫

鼻子的外形象一个三边锥体，凸出于面部中央，下面有二个鼻孔，看来并无特异之处。其实这只是鼻子的外面部分，医学上称为外鼻。正如同同一幢房子的外壳一样，屋顶主要由二块鼻骨组成，下面屋檐部分，则是软骨组织。二个鼻孔好似大门，从这里进去就进入鼻腔，是鼻子主要部分。在鼻孔里边长有茂盛鼻毛之处称谓鼻前庭，它如同大楼的门房或纠察室，对于外来不受欢迎的异物和一切不速之客，能起阻挡和控制作用。二边鼻腔间的隔板称鼻中隔，把鼻子一分为二，成为二个相似部分，除非因为外伤或者被特异性炎症引起穿孔，否则二侧鼻腔是互不相通的。绝大多数的中隔都长得不太平直，总有点向一边或两侧弯曲，如果偏歪得影响呼吸和引流时，那就是鼻中隔偏曲症需要作手术治疗了。鼻前庭深处的鼻腔，一面是悬崖削壁的中隔，另一面却像深山和峡谷。这里有一条不太宽畅的通道，可以直达后鼻孔，是呼吸的主要通道，它的外侧有三个大小不同的隆起，就是上、中、下三个鼻甲是执行鼻子功能的主要组织。如果盖覆其上的软组织发炎肿胀，就会阻塞鼻道，引起呼吸困难和鼻涕增多，这就是通常所说的鼻炎。在三个鼻甲下面峡谷似的深凹隙道，即上、中、下鼻道，鼻

窦引流的开口与眼泪排泄的通道都由此流出。下鼻道最宽广,鼻泪管的开口在它的前上方,如果此处鼻粘膜肿胀,通道被阻,就会出现流泪的症状。中、上鼻道中的几个开口,是鼻窦对外引流的要道,如果窦口阻塞,引流不通,就会引起鼻窦炎的症狀。

所谓鼻窦是头面骨中的空腔,它们都与鼻腔相通,随所在骨而定名,有上颌窦、额窦、筛窦和蝶窦,左右成对,共有八个。其中上颌窦最大,位于鼻子的二旁,很似二间厢房,它开口中鼻道,由于门槛很高,进出不便,所以此窦最易发炎。额窦似房子的前楼,位于鼻子的前上方,左右大小不一,有时差距很大,它的开口向下,在中鼻道的前端。筛窦是一个个小骨性气房组成,形如蜂窝故称筛骨蜂窝,它居于鼻腔的上方,就像房子的后楼,虽然分隔得非常狭小,但它的门窗倒不少,与上、中鼻道都能相通。蝶窦位于筛窦的后方,像个亭子间,开口于上鼻道。这些鼻窦虽然都是两侧性的,但并不完全对称,有的窦腔很大,有的发育得很差,但是它们的开口总是那么的隐蔽和狭小,因此一旦窦腔内有病,引流总是不太满意,鼻窦炎的难以治愈,由此亦可以想像得知了。



呼吸道的前线

鼻子具有复杂的结构,担负着重要的生理功能,是呼吸道的前线。大量空气经此进入肺内,外界的尘埃、微生物以及不良气体皆随空气而吸入,为了保护下呼吸道,在人与自然、人

与疾病的斗争中，鼻子发挥了呼吸道第一线的重要作用。鼻腔能使吸入的空气成为符合肺部生理需要的湿润暖气，并净化和清除其不良物质，使无害于机体。这些工作都在此很小场所——鼻腔里进行，而且在极短的时间内完成。

一、鼻腔的呼吸功能 主要是把外界空气从不同的冷、热、燥、湿情况下起加温和湿润作用。

1. 调节温度作用：主要依赖鼻腔粘膜血管的散热作用来完成。在中、下鼻甲的游离缘以及与之相对的鼻中隔粘膜，都具有丰富的海绵状血管丛，通过三叉神经对外界刺激的反射作用，使血管发生扩张及收缩现象，散发不同的热量以调节吸入空气的温度，并使之保持相当恒定的作用。据测量统计，在室温 20°C 时，24小时内要将吸入的空气加温接近体温，约需70卡热量。如果吸入 -7°C 冷空气经鼻腔后可提升至 28.8°C ；若吸入空气温度为 12°C 将升至 35.6°C 。由此可知外界温度虽差别悬殊，经鼻腔调节后即接近体温。

2. 调节湿度作用：为了保持鼻腔、气管、支气管粘膜上皮纤毛的正常功能，有利于肺泡中氧气及二氧化碳的交换作用，吸入空气必须含有适量的湿度。当空气经过鼻腔时，因湿度突然提高，其体积亦随之膨大，于是吸湿量亦随之增加，一般来说，空气经鼻腔达咽部时，可提高到75%相对湿度。干燥寒冷的空气要达到加温和湿润时，需要鼻腔大量渗出水分。据统计24小时内鼻粘膜所排出的水分达1000毫升以上。这些水分主要来自鼻甲粘膜内腺体的大量分泌，以及从毛细血管经上皮细胞渗出的液体。

二、洁净作用 鼻子吸入的大量空气中，含有不少尘粒、细菌和霉菌等异物。鼻子强大的洁净作用，据测定凡吸入的空气达鼻腔后半部时几无细菌存在。其洁净作用主要有：

1. 鼻腔前面即鼻前庭里，具有较粗硬的鼻毛，它如门卫一样，对较粗的异物，在通过时即被阻拦于此。

2. 少数漏网进入鼻腔的异物，有第二道防线来处理。异物刺激鼻粘膜的神经末梢，正如红外线警报器一样，立刻发生反应——喷嚏，由咽喉部气流，将尘粒急速而有力的驱逐出境，冲出鼻腔。

3. 第三道防线最为重要，鼻腔粘膜的纤毛上皮对于进入鼻腔并粘于粘膜上的微细尘粒和各种微生物，能发挥其纤毛运动，将其向后推送至咽部，然后经咳痰吐出，或咽入胃内为胃液消化。

鼻腔绝大部分粘膜，都有微细的上皮纤毛，在纤毛之间，充满水样液体，纤毛的上面有一层稠厚的粘性蛋白，它们组合成为粘液层。此种粘液层与鼻窦、咽鼓管、咽喉及下呼吸道的粘液层相互联接成粘液毡。鼻腔的粘液毡就是通过纤毛运动的牵引力和吞咽动作的吸引力，使其不断的向下、向后移动，被粘着于粘液上的异物就这样被清除。

4. 鼻粘膜除了有上述机械方法清除以外，在粘液层中还含有一种溶菌酶样物质，它具有抑制及溶解细菌的作用，粘附于鼻粘膜上的细菌通过此种酶的作用以及从粘膜上皮毛细血管渗透来的白细胞吞噬作用，往往在被排出鼻腔以前，就将细菌先行杀死或消灭，因而使鼻腔后部及鼻咽部基本上达到无菌的程度。



芳香的来由

鼻子除了具有呼吸作用外,还有嗅觉功能,这是呼吸空气时的副产品。大量空气进入鼻腔的时候,含有不同气味的各种分子亦大量吸入,在通过嗅区粘膜时正如国境关卡一样,受到检验和鉴定,对香、臭、酸、辣等气味,传导至大脑进行分析和综合,以此促进身体有关组织发生相应的反应。良好的气味,可以使人产生兴奋、舒适和快感,例如在鸟语花香、空气新鲜的环境里,就感到心旷神怡,当闻到山珍海味香气时,就会胃口大开,馋涎欲滴,相反不良的气味,可以引起抑制、排斥或躲避的反射活动,当闻到焦香、酸辣或腐败性臭气时,身体本能就会捂着鼻子,避而远之;甚者会发生喷嚏连绵或恶心、呕吐不已,以保护机体免受这些不良刺激。这些日常碰到的例子,说明嗅觉功能对身体还有保护作用。

人的嗅觉不如其他哺乳动物发达。主司嗅觉功能的粘膜称嗅粘膜,主要在鼻腔的顶部,即上鼻甲、中鼻甲的小部分及鼻中隔的上三分之一的范围,称为嗅区。嗅粘膜内含有梭形的嗅神经细胞,此种细胞有二根突起,向外的突起通过表皮成为嗅毛,是接受嗅觉的末梢组织。内侧的突起则与其他突起合成为嗅神经纤维。

嗅觉的发生主要是带有气味的微细粒子进入鼻腔后,使嗅神经末梢发生物理的或化学性作用,并转化为神经冲动,传达至嗅神经、嗅球、嗅束而至延髓及大脑中枢,从而发生嗅

觉。

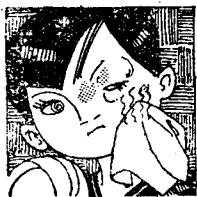
嗅觉的生理活动甚为复杂,其机理至今尚未完全了解。带嗅物质如何引起神经冲动,有多种说法,目前多数学者同意所谓化学论,认为有气味的微细粒子,接触嗅膜后,溶解于嗅膜分泌液中,发生化学作用,刺激嗅神经细胞,引起神经冲动,然后发生嗅觉。

发生嗅觉的基本条件有三,首先是要有能散发气体的物质,医学上称嗅素;其次是必须要有气流,能将嗅素送至嗅区;其三是必须有正常的嗅粘膜和神经系统。只有在具备三者的情况下才能发挥正常的嗅觉功能,如果三者缺一,那就不可能有嗅觉。

日常所遇到的嗅觉减退或缺失,最多见的原因是嗅区通路被机械性阻塞,使呼吸的气流达不到嗅区,因而影响嗅觉,称阻塞性嗅觉减退或缺失。任何鼻腔病变引起嗅区阻塞或闭锁时都可发生此种嗅觉障碍,例如鼻腔闭锁、鼻息肉、鼻肿瘤、鼻异物或严重的鼻中隔偏曲、鼻甲肥大等,如果解除此种病因,使嗅区气流通畅,则绝大多数患者都能恢复嗅觉。

因为嗅区粘膜或神经系统病变引起的嗅觉障碍称感觉性嗅觉减退或缺失,大多因鼻腔急、慢性炎症使嗅区粘膜受累所致;亦可能因为急性传染病,药物、化学品的中毒引起末梢或中枢神经病变,包括外伤、流感、疟疾、烟酒中毒等,此种病变如果早期治疗,亦有可能部分恢复。

有些癔病、神经衰弱或精神异常的人,他们可以主诉很多异常的嗅觉,例如嗅觉过敏、嗅觉倒错、幻觉等等,此种病人鼻部检查常无病变,要纠正此种感觉异常,主要在于对病因的治疗。



鼻青脸肿早治疗

外鼻高高突出于面部中央，因此最易遭受外伤。孩子间嬉戏，成年人酗酒打架或车祸相撞，经常发生鼻青脸肿的形象，看来非常怕人。

外伤后所以容易发生鼻青脸肿，是因为头面部血管丰富，尤其在眼睑上下、鼻根二侧的皮肤松弛，皮下组织稀少，受外来冲击时，由于其下面是坚实的骨质，毫无缓冲余地，软组织受剧烈外伤，皮下血管破裂，血液在皮下渗透，因而出现紫血斑斑和鼻青脸肿的现象。

鼻面部受伤的同时，常伴发结膜水肿和球结膜下出血，本来雪白的眼球，突然为一片血迹所污染，又红又肿，揩也揩不掉，煞是急人。原来球结膜是一层透明的薄膜，遮盖在眼球的前面，眼球受到外伤出血时，血液被结膜包着，所以看得见而出不来。

鼻青脸肿是软组织的损伤，一般说来是容易恢复的，在刚受伤时，可用冷敷来减轻肿胀，减少皮下出血。在受伤4~6小时后，肿胀明显，但出血已止，此时可改用热敷，即用热水袋或热毛巾敷于肿胀处，可促进局部血液循环，加速消肿。因而单纯的面部软组织损伤，虽然其貌很不雅观，一般约一周左右，就可肿消色褪，恢复本来面目。

鼻青脸肿虽然并不可怕，但亦不能小看，应及早治疗。因为肿胀可能掩盖着其他病变，如果不及早发现，可以引起较严