

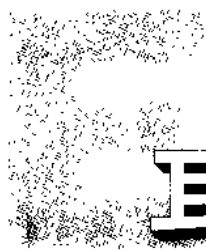
人民卫生文库
名医说病

耳鼻喉疾病

王增勤 廉能静 编著

耳鼻喉是重要器官，其疾病属
常见病，是危及生命，尤其
是喉部疾病，可导致窒息，疏
忽女性怀孕，可能给胎儿造成
严重后果，同时，妊娠期详细
检查，可及时发现异常，从中
普及知识。

农村读物出版社



耳鼻咽喉疾病

王增勤 廉能静 编著

农村读物出版社

图书在版编目(CIP)数据

耳鼻喉疾病/王增勤、廉能静编著. —北京:农村读物出版社, 2000.7

(人民卫生文库·名医说病)

ISBN 7-5048-3158-1

I. 耳… II. ①王…②廉… III. 耳鼻喉病-临床医学 IV. R76

中国版本图书馆CIP数据核字(2000)第62954号

R 出版人 沈镇昭
责任编辑 周承刚
责任校对 苏淑玲

出 版	农村读物出版社(北京市朝阳区农展馆北路2号 100026)		
网 址	http://www.ccap.com.cn		
发 行	新华书店北京发行所		
印 刷	中国农业出版社印刷厂		
开 本	787mm × 1092mm	1/32	
版 次	2000年7月第1版	2000年7月北京第1次印刷	
印 张	4.5	字 数	88千
印 数	1-8 000册	定 价	6.50元



(凡本版图书出现印刷、装订错误,请向出版社发行部调换)

人民卫生文库

名医说病

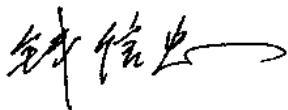
序

我国卫生工作的重点之一是农村卫生工作，即保障九亿农民的健康。改革开放以来，农村卫生事业有了很大进步，但与城市相比，仍有较大差距。为了提高人民群众的生活质量和健康状况，为了实现 2000 年人人享有卫生保健，“使所有人民的健康达到令人满意的水平”这一全球目标，我们必须提高全民族的卫生保健意识。由农村读物出版社出版的这套《人民卫生文库·名医说病》，则对实现上述目标起到了积极的促进作

用。

这套丛书的宗旨就是为广大农民群众防病治病提供科学指南，其特色是中西医并重，在文风上讲求科学性、通俗性和实用性。考虑到农村实际，丛书特别注重了对防病知识和现场急救知识的介绍，解决农民群众自我保健中可能遇到的许多问题。

这套丛书的作者均是有丰富临床经验并具有中西医结合学识的主任、副主任医师。他们理论联系实际、深入浅出地向广大读者介绍医学普及知识，编写了这套有利于人民卫生保健的丛书。我认为这是一件很有意义的事。



1999年5月26日

前 言

耳鼻喉是人体重要器官，但由于所在部位深在，发病隐匿，往往症状较轻，痛苦不大，一般不致命，因此常未引起人们重视。认为鼻子流鼻涕、耳内流脓、声音嘶哑、耳鸣、听力下降等都是小毛病，不用治疗，过几天也会逐渐好起来，其实这种看法是错误的。耳鼻喉疾病在患病早期如得不到及时正确的治疗，小毛病可拖成大病，耳鼻喉的病也会引发全身不同器官的损伤，如扁桃体炎、鼻窦炎反复发作，未能正确治疗，成为病灶，可引发心脏病、肾炎、关节炎、气管炎

等，慢性化脓性中耳炎，可继发“胆脂瘤”侵蚀颅骨，引起脓膜炎、脑脓肿等多种并发症，而且在耳鼻喉急重症的诊治方面，尤其在喉科急症治疗上，如稍有延误便会危及生命；因此普及有关耳鼻咽喉科疾病的知识是极有必要的。

本书较为浅显通俗地论述了耳鼻喉的解剖结构，主要的生理功能，介绍了常见疾病的症状、体征、临床表现和治疗原则、防治知识、急症时的应急处理措施，将近年来有关新技术也融入本书内容，使读者读书过后增长了有关耳鼻咽喉科疾病的知识，起到无病要防病，有病早发现，早诊治，正确治疗的目的。

让人们科学地认识疾病，消除迷信的干扰，极高卫生保健意识，普及耳鼻喉科疾病知识，便是我们写作本书的最主要目的。

作者

2000年5月14日

目 录

一、耳部疾病	1
1. 耳的结构和功能	1
2. 先天性耳畸形	16
3. 外耳疾病	19
4. 中耳疾病	28
5. 耳外伤	44
6. 聋病	49
7. 听力康复	66
8. 眩晕	70
9. 面神经麻痹	74
二、鼻部疾病	79



1. 鼻及鼻窦的结构与功能	79
2. 外鼻及鼻前庭疾病	86
3. 鼻、鼻窦及其邻近组织的外伤	91
4. 鼻出血	94
5. 变态反应性鼻炎	98
6. 鼻窦炎的防治	100
7. 嗅觉障碍疾病	105
三、喉部疾病	108
1. 喉的解剖和功能	108
2. 喉的急性炎症	113
3. 婴幼儿喉喘鸣	121
4. 喉外伤	127

一、耳部疾病

1. 耳的结构和功能

耳是由外耳、中耳和内耳组成。中耳、内耳结构比较复杂。

(1) 外耳。由耳廓和外耳道构成。

①耳廓(图 1)。以弹性软骨为支架,前、后面均被皮肤,借韧带肌肉附丽于头颅两侧,约呈 30 度角。前面可见有耳轮、对耳轮、三角窝、舟状窝、耳甲腔及耳屏、对耳屏等。耳垂内无软骨,为脂肪及结缔组织构成。耳廓前面的皮肤与软骨膜紧密粘连而缺乏皮下组织,故遇外伤时发生耳廓血肿较难吸收;耳廓冻伤,耳廓撕裂伤,软骨被

感染时发生化脓性软骨膜炎，会因软骨液化坏死而使耳廓变形。

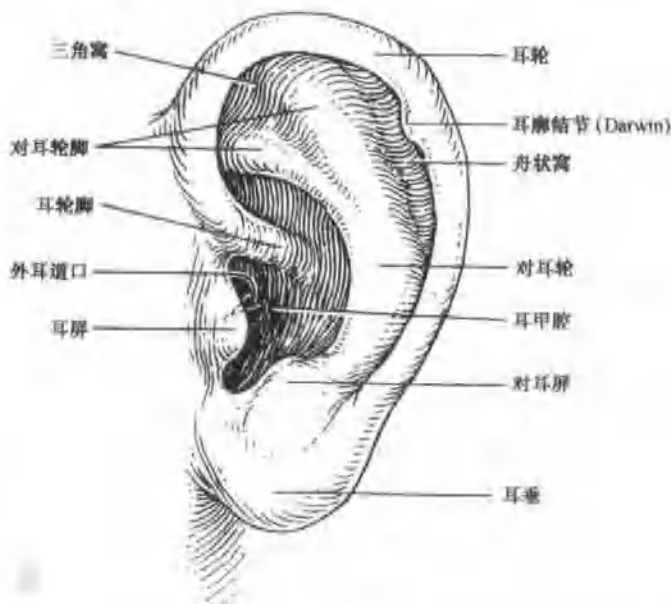


图1 耳廓（前面）

儿童时期，耳廓生长较快，一般认为3岁时耳廓已达成人85%左右大小，10岁以后生长甚微。40~50岁后，耳廓又有可能增长，一般右耳可大于左耳。同一人双侧耳廓可不完全相等。

②外耳道。起于耳甲腔底部，止于鼓膜，长2.5~3.5厘米，其由软骨部及骨部组成。软骨部约占外1/3，骨部占内2/3。其软骨部系耳甲腔部软骨之延续，故当外耳道疳时，有耳廓牵引痛。骨部和软骨部交界处最窄，称

峡部，异物易嵌顿于此。外耳道软骨部皮下有毛囊腺，耵聍腺（汗腺变异）以及皮脂腺等，如遇毛囊感染形成疖肿时，因缺少皮下疏松组织，疖肿可直接压迫外耳道神经末梢引起剧烈耳痛，外耳道软骨部前下方有 23 个垂直性裂隙，被结缔组织充填，为外耳道与腮腺间相互感染的途径。外耳道略呈 S 状弯曲，外段向内前、微上，至中段再向内后，内段又趋向内前及微下，故检查鼓膜时需将耳廓向后上牵引，婴儿时骨性外耳道尚未发育完全；常呈扁圆形，需轻向后下牵引耳廓，方可窥视鼓膜。6 岁时外耳道即与成人相似。

③外耳的神经及血管。外耳的神经主要源于下颌神经耳颞支（外耳道前半部）、迷走神经耳支（外耳道后半部），因此清拭外耳道时出现咳嗽反射，其他还有耳大神经、枕小神经、面神经以及舌咽神经分支等。外耳道血液主要由颞浅动脉、耳后动脉及上颌动脉供给。静脉最后汇入颈外静脉。耳后静脉可通入乙状窦。外耳淋巴均引流至耳廓周围淋巴结，如耳前淋巴结、腮腺淋巴结、耳后淋巴结、耳下淋巴结以及颈浅及颈深淋巴结上群等。

(2) 中耳。位于外耳道与内耳之间，形似一组相互连通的含气空间，为传声结构，主要由鼓室、咽鼓管、鼓窦及乳突等四部分构成。

①鼓室。鼓室是中耳的核心部位，位于鼓膜和内耳外侧壁之间，为一含气腔，向前借咽鼓管与鼻咽部相通，向后借鼓窦及乳突气房相通，鼓室似一竖立的小火柴盒，有外、内、前、后、顶、底共有六壁。

外壁：即借鼓膜与外耳道相隔。鼓膜呈银灰色有光泽的半透明的薄膜，椭圆形、高 9 毫米、宽 8 毫米左右、厚

0.1 毫米。鼓膜中心部凹陷呈漏斗状称为脐部，有利传声。鼓膜大部均嵌入鼓沟内而称紧张部，而附于鼓切迹之鼓膜薄而松弛，因其缺乏纤维层而称为松弛部。鼓膜与外耳道下、前壁呈 $45^{\circ} \sim 55^{\circ}$ 角。

内壁：即相当于耳蜗外壁，表面凹凸不平，中心部位隆起叫鼓岬，内为耳蜗基底转，面神经管在内壁后上通过。鼓岬内壁后下方小的凹陷为圆窗，又名蜗窗，鼓岬后上方小凹内为卵圆窗，又名前庭窗，为镫骨底板封闭，向内通内耳前庭。

前壁：其下部以极薄骨板与颈内动脉相隔，其上部则为鼓膜张肌半管及咽鼓管鼓口。

后壁：即乳突壁，上部为鼓窦入口，上鼓室经此通入乳突腔内。鼓窦入口内侧为外半规管隆凸，鼓窦底部即而神经水平段骨管。

上壁：称鼓室天盖，与中颅窝大脑颞叶相隔，厚约 3~4 毫米，也有薄如纸者，婴幼儿期骨壁时常未完全闭合，中耳感染由此可通入颅内引起颅内感染。

下壁：即颈静脉壁，其下为颈静脉球部，前方又与颈动脉管之后壁相邻。此壁若有缺损，颈静脉球的蓝色即可透过鼓膜下部隐约可见。

内容物：主要包括听小骨、肌肉、韧带、神经血管等。

听小骨。为人体最小之骨，总重量不超过 50 毫克，由槌、砧、镫骨依次连接呈链状，形成槌-砧关节和砧-镫关节，声波振动鼓膜后经听骨链面传入外淋巴，进入内耳。

肌肉。鼓膜张肌起于咽鼓管软骨部、蝶骨大翼，鼓膜

张肌收缩时可牵引槌骨柄向内而使鼓膜张力增加，以避免鼓膜破裂及内耳受损。镫骨肌为人体最小的肌肉，肌腱纤细附着于镫骨小头，收缩时可牵引镫骨小头向后，使镫骨底板以后缘为支点而使前缘跷起，缓冲内耳压力。

神经。而神经与颞骨关系密切，经内听道底部穿出脑膜，进入颞骨内面神经骨管，走行于耳蜗及前庭之上，至膝状神经节。部分中间神经纤维于膝状神经节处，分出岩浅大神经。自膝状神经节至鼓室入口底部，约长 11 毫米也称水平部，该处面神经骨管骨壁甚薄，呈蛋壳状，术中甚易被破损。故手术中应高度警惕。自鼓室入口底部至茎乳孔，约长 16 毫米，其上部分出镫骨肌支，支配镫骨肌运动；其下部分出鼓索神经，经鼓索小管进入鼓室，司舌前 2/3 味觉及唾腺分泌。

②咽鼓管。咽鼓管系沟通鼓室与鼻咽部的管道，成人全长约 35 毫米，由骨部及软骨部构成，外 1/3 为骨部，内 2/3 为软骨部，骨部与软骨部交界处，内径 1~2 毫米称峡部。咽鼓管内侧端开口位于鼻咽腔侧壁，下鼻甲后方。软骨部在静止状态时成裂隙状，经常呈闭合状态。当张口吞咽，呵欠时，可使咽口开放，调节鼓室压力，以维持鼓室内外压力平衡。小儿咽鼓管近水平位，且峡部较宽，管腔较短，故鼻、咽腔炎症常易经此侵入鼓室。

②鼓室。鼓室为鼓室后上方的含气腔，出生时即存在，新生儿鼓室位置较高，随乳突发育而逐渐向后下方移位。前与上鼓室沟通，上以鼓室盖与颅中窝相隔。

④乳突。乳突出生时尚未发育，自 2 岁由鼓室向乳突部发展，6 岁左右逐渐形成气房，成人之正常乳突含有许多蜂窝状气房，房房相通，气房分化程度则有个体差异。

鼓室和乳突气房相连续，根据其气化程度可分为四型：气化型，乳突内全部气化，即气房大而分隔骨壁薄，乳突外形较隆起；板障型，也称松质型，气房小而多；硬化型，气房未发育，乳突骨皮质致密，可能与婴幼儿时期反复细菌感染，局部营养不良有关；混合型，具有上述任何两型者称为混合型。

中耳血管主要来于颈外动脉：上颌动脉之鼓室前动脉（鼓膜、鼓室前部）、耳后动脉之茎乳动脉（鼓室后部、乳突）以及咽升动脉、脑膜中动脉、岩浅动脉等小支分布，静脉血回流入岩上窦及翼静脉丛。

(3) 内耳。内耳又称迷路，位于颞骨岩部，结构复杂而微小，内含听觉及位觉感受器官。内耳外为骨迷路，内为膜迷路，二者形状相似，膜迷路借纤维束固定于骨迷路内，膜迷路内含有内淋巴，骨迷路与膜迷路之间充满外淋巴，内、外淋巴互不相通。

①骨迷路。骨迷路深藏于颞骨岩部致密骨质之内，结构极为复杂及精细，称为迷路。骨迷路包括前庭、半规管和耳蜗。

前庭：位于耳蜗与半规管间，略呈椭圆形，内有平衡末梢感受器，前下部较窄，可经椭圆孔通入耳蜗的前庭阶，后部稍宽，有3个半规管，经5个小孔通入。外壁即为鼓室内壁一部分，有前庭窗和蜗窗分别被镫骨底板及圆窗膜封闭。内壁即为内听道底。在上壁骨质中有面神经穿过。

半规管：位前庭后上方，呈3个半环状弯曲的骨管，相互垂直，依其位置分别称为外（水平）半规管、上（前）半规管、后（垂直）半规管、半规管内径为1毫

米，每个半规管一端膨大处称壶腹(2毫米)。各半规管两端开口均位于前庭，而上半规管内端与后半规管上端合并成总脚通入前庭，故3个半规管仅有5孔与前庭相通。两侧外半规管位于相同平面，当头前倾30°时，外半规管平面与地面平行；两侧上半规管所在平面向后延长相互垂直，一侧的上半规管和另一侧的后半规管所在平面互相平行。

耳蜗：位于前庭之前方，酷似蜗牛壳，容纳听觉末梢感受器。由中央蜗轴和周围的骨性蜗管组成。骨性蜗管围绕蜗轴 $2\frac{1}{2} \sim 2\frac{3}{4}$ 周，全长30~32毫米，分别称为底周、中周及顶周，蜗底至蜗顶高约5毫米。蜗底相当于鼓岬。蜗底向后内方构成内耳道底。蜗神经穿经蜗底进入耳蜗。蜗顶向前外方接近咽鼓管鼓室口。

②**膜迷路。**膜迷路由膜性管和膜囊组成，借纤维束固定于骨迷路内，形似骨迷路，悬浮于外淋巴液间隙内。膜迷路内充满内淋巴液，纯属膜性结构，内衬单层上皮，外覆薄层结缔组织，膜迷路相应地分为椭圆囊及球囊、膜性半规管及膜性蜗管三部分，三者均相互沟通。并包含司理平衡和听觉的主要感受器：位觉斑、壶腹嵴和螺旋器。

椭圆囊：位于前庭后上部之椭圆囊隐窝内，其底部的前外侧囊壁有椭圆型、增厚的感觉上皮区，即椭圆囊斑(位觉斑)，分布有前庭神经椭圆囊支纤维，感受位置觉。囊后壁有5孔与3半规管相通，前壁内侧有椭圆囊管，连接球囊与内淋巴管，内淋巴管经前庭小管止于内淋巴囊。内淋巴管邻近椭圆囊处有一瓣膜，可防逆流。

球囊：位于前庭前下方的球囊隐窝内，小于椭圆囊，其前壁有球囊斑，即位觉斑，呈匙状。有前庭神经球囊支

的纤维分布，后下部接内淋巴管及椭圆球囊管，球囊下端经连合管与蜗管相通。

球囊斑与椭圆囊斑构造相同，均为支柱细胞和毛细胞组成，人的椭圆囊斑的毛细胞为 33 100 个，球囊斑为 18 800 个，毛细胞之纤毛短于壶腹嵴的毛细胞，上方覆有一层胶体膜(耳石膜)，系以碳酸钙结晶为主的颗粒物和蛋白质凝合形成。椭圆囊斑与球囊斑两斑相互垂直，为位置觉神经终器。

膜半规管：膜性半规管形状与骨性半规管近似，但其内径仅相当于骨性半规管 1/4。在膜性半规管之膨大处有壶腹嵴形成、为高度分化的感觉上皮，约厚 40 微米，有前庭神经壶腹支纤维分布，属重要的平衡感受器。在支持细胞与毛细胞的上部有圆顶形的胶体物质形成，称为嵴帽(终顶)，毛细胞纤维较长，可相互黏集成束并伸入帽状胶体层内。每个位觉毛细胞顶端有一根动纤毛及 50~110 根静纤毛，动纤毛位于一侧边缘，最长，较易弯曲；静纤毛以动纤毛为排头，按长短排列，距动纤毛越远则越短。当纤毛因内淋巴流动两朝动纤毛方向倾斜时，则使该半规管处于刺激状态，若朝静纤毛方向倾斜时，则使其处于抑制状态。

膜蜗管：又名中阶，位于骨性蜗管内，在前庭阶与鼓室阶之间，内含内淋巴，此为螺旋状之膜状盲管。膜蜗管横切面呈三角形，有上、下、外三壁，上壁为前庭膜，厚 1.7~5.1 微米，由两层细胞组成。外壁为螺旋韧带，上覆立方上皮，内含丰富的血管，名血管纹。下壁为骨螺旋板上面的骨膜增厚形成螺旋缘和基底膜构成。基底膜有许多并行的条纹状纤维，其排列类似钢琴的钢弦称为听弦，