



扁桃体的防治

山西人民出版社

目 录

一 扁桃体的解剖与功能	1
(一) 扁桃体在咽部的解剖位置和咽部的生理功能	1
1. 扁桃体在咽部的解剖位置	1
2. 咽部的生理功能	3
(二) 扁桃体是咽部中最大的淋巴组织	4
1. 扁桃体	4
2. 腺样体	5
3. 管扁桃体	6
4. 舌扁桃体	6
5. 咽淋巴环	6
(三) 扁桃体的功能	8
二 扁桃体炎的检查方法	9
(一) 询问病史	9
(二) 全身状况	10
(三) 局部检查	10
1. 体 位	10
2. 压舌板的使用和检查顺序	11
3. 扁桃体大小分度	12
4. 中医对扁桃体炎的局部观察	12
(四) 中医脉象与舌诊	13

(五) 辅助诊断	13
三 扁桃体炎	15
(一) 急性扁桃体炎 (乳蛾)	15
1. 发病原因	15
2. 临床分型与症状	16
(1) 卡他型	16
(2) 滤泡型和隐窝型	17
3. 诊断	19
4. 并发症	19
5. 治 疗	19
(二) 扁桃体周围脓肿 (喉痛)	23
1. 发病原因	23
2. 临床症状	24
3. 检 查	24
4. 鉴别诊断	26
5. 并发症	26
6. 治 疗	26
(三) 慢性扁桃体炎 (虚火乳蛾)	29
1. 发病原因	29
2. 临床症状	30
3. 检 查	30
4. 中医辨证	31
5. 鉴别诊断	31
6. 并发症	31
7. 治 疗	32
四 扁桃体炎的预防	35

(一) 贯彻预防为主方针, 开展群众性的防治工作	36
(二) 防治传染病与流行病	37
(三) 改善生活和生产环境的卫生	37
(四) 及早防治扁桃体邻近的组织和器官以及全身有关的疾病	39
(五) 讲究个人卫生, 加强体育锻炼	39
五 治疗扁桃体炎有效疗法摘选	41
(一) 中药治疗急性扁桃体炎	41
(二) 六味汤治疗咽喉部急性炎症疗效观察	42
(三) 锦灯笼治疗急性扁桃体炎	42
(四) 陈猪皮治扁桃体炎	43
(五) 急扁汤治疗急性化脓性扁桃体炎	43
(六) 清降丸治疗急性咽炎和扁桃体炎	44
(七) 朱砂根(开喉箭)治疗急性扁桃体炎	44
(八) 珠黄青吹口散和薄荷银花漱口液治疗急性扁桃体炎	45
(九) 耳割治疗法治扁桃体炎	46
(十) 贴膏药治疗急性扁桃体炎	47
(十一) 中药局部涂抹治疗急性扁桃体炎	47
六 附录	48
(一) 扁桃体手术治疗	48
1. 扁桃体手术治疗的适应症	48
2. 手术禁忌症	49
3. 扁桃体摘除术(剥离法)	50
(1) 术前准备	50

(2) 麻醉	50
(3) 切口	51
(4) 剥离	51
(5) 摘除	53
(6) 止血	53
(7) 检查伤口	54
4. 扁桃体摘除术(挤切法)	54
(1) 麻醉	54
(2) 体位	55
(3) 手术步骤	55
(4) 检查伤口	58
(5) 术后处理	58
5. 术后并发症	59
(二) 中医烙法治疗慢性扁桃体炎	60
1. 适应症	60
2. 禁忌症	60
3. 下述情况暂缓烙治或慎重考虑	61
4. 烙治方法	61
5. 操作步骤	64
6. 施烙手法	66
7. 疗程	67
8. 施烙部位的选择	67
9. 停烙标准	68
10. 扁桃体烙后的改变	68
11. 中药治疗	68

一 扁桃体的解剖与功能

扁桃体的命名是来自蔷薇科的一种植物叫巴旦杏*，也就是扁桃。因为扁桃体的形状很象扁桃，所以叫做扁桃体。扁桃体又叫“腭扁桃”、“扁桃腺”；中医叫做“喉核”，一般叫做扁桃体。

扁桃体从广义上讲包括很多扁桃体，如咽扁桃体、舌扁桃体、咽鼓管扁桃体等，在这里所讲的是指腭扁桃体而言。

(一) 扁桃体在咽部的解剖位置 和咽部的生理功能

1. 扁桃体在咽部的解剖位置

要知道扁桃体在人体上的部位，首先要了解咽部的解剖。咽部是从颅底至食道口的一长形肌膜管，它的形状很象个漏斗，前后扁、左右宽，全长12~14厘米左右，咽就在颈

* 巴旦杏(*Prunus amygdalus*)伊朗语Badam的音译,也叫扁桃。见《辞海》第十三分册183页,中华书局1961年版。

Миндлины,《苏联医学大百科全书》第18册,第579页。

甜杏仁,南京药学院药材学教研组,《药材学》,人民卫生出版社1960年3月第1版第986页。

脊柱的前面；鼻腔、口腔和喉腔的后面。咽部划分为三段；上段是鼻咽，从颅底到软腭平面；中段是口咽，从软腭平面到舌骨平面之间。下段是喉咽，从舌骨平面到食管入口（相当于第六颈椎平面）。鼻咽与鼻腔相通，口咽与口腔相通，喉咽与喉腔相通（见图1）。

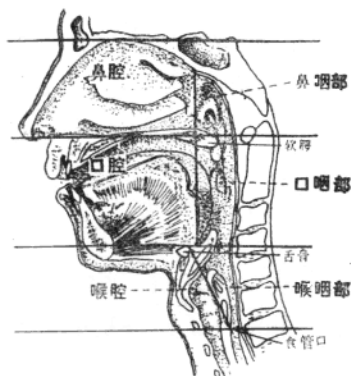


图1 咽部分段

扁桃体的位置就在口咽部。在看扁桃体时，先将口张开（察看方法详见扁桃体的“局部检查”），我们首先看到在软腭后面中央有一个圆锥形的悬雍垂（俗称小舌头）。从悬雍垂底部分裂成为前后两个皱襞。在前面的皱襞叫做舌腭弓。在后方的皱襞叫做咽腭弓。在舌腭弓与咽腭弓之间形成一个三角形的深凹，叫做扁桃体窝，扁桃体就在扁桃体窝内，在咽部两侧各有一个扁桃体（见图2）。

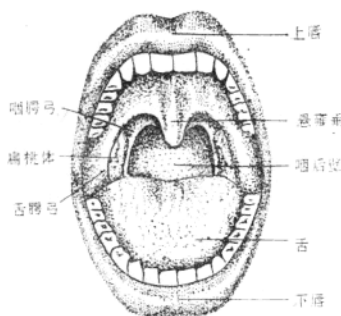


图 2 口咽部

2. 咽部的生理功能

(1) 吞咽功能：饮食从口腔到咽部，咽弓收缩，舌背拱起，饮食则不能返回口腔。饮食达咽峡时通过神经反射作用，软腭上提关闭鼻咽腔，防止饮食进入鼻腔，以后喉上升和舌根向后移动关闭喉腔，防止饮食进入气管，饮食由咽部肌肉的收缩作用而进入食管再被送至胃。

(2) 呼吸功能：呼吸气体通过咽部，吸进空气通过咽部时，有除尘、加温、加湿作用，但不如鼻腔。

(3) 言语形成和共鸣作用：发音与软腭运动有关，咽部也是声音的共鸣室，经过共鸣作用发出的声音清楚悦耳。

(4) 调节中耳内外气压：咽部与中耳之间有一小管相通，此管叫咽鼓管，该管在咽部的开口处叫咽鼓管咽口，通过咽口的开放和关闭，调节中耳与外界气压的平衡，使耳保持正常传声作用。

(5) 防御功能：在咽部的淋巴结中有吞噬细胞，可吞噬细菌并杀灭之，可防止病原体侵入机体，起到了防御的作用。

由以上可知，我们吃东西，喝水和呼吸都要通过咽部，所以，咽部是消化道和呼吸道的共同通道。也是从古至今人们极为重视和经常所说的“咽喉重地”。当扁桃体发炎时往往不同程度地影响咽部的功能，如扁桃体过于肿大而阻塞咽喉时，则产生呼吸困难。又如由急性扁桃体炎的局部剧痛而发生吞咽困难等。了解咽部的生理功能，对扁桃体炎和咽部的其它疾病的诊断是有重要意义的。

(二) 扁桃体是咽部中最大的淋巴组织

咽部的淋巴组织是很丰富的，集聚成团的叫扁桃体；分散的叫淋巴滤泡组织和淋巴带。

咽部的淋巴组织中不仅有腭扁桃体，还有腺样体、咽鼓管扁桃体（简称管扁桃体）和舌扁桃体等等。其中以腭扁桃体（简称扁桃体）为最大（见图3）。

1. 扁桃体

如上所述，扁桃体是两个形状象扁桃，又类似椭圆形的淋巴组织。扁桃体的表面比较光滑，在它的最外面包有一层膜，称扁桃体被膜，或称扁桃体包裹。扁桃体内约有10~20个小管，开口于表面，形成了很多的小凹陷，叫做扁桃体隐窝，在扁桃体窝内，常有细菌和食物残渣，细菌繁殖、残渣腐烂；有时病毒通过隐窝在扁桃体中的细胞内滋长。扁桃体内还有很多的产生淋巴细胞的生发中心，叫做淋巴滤泡，细菌

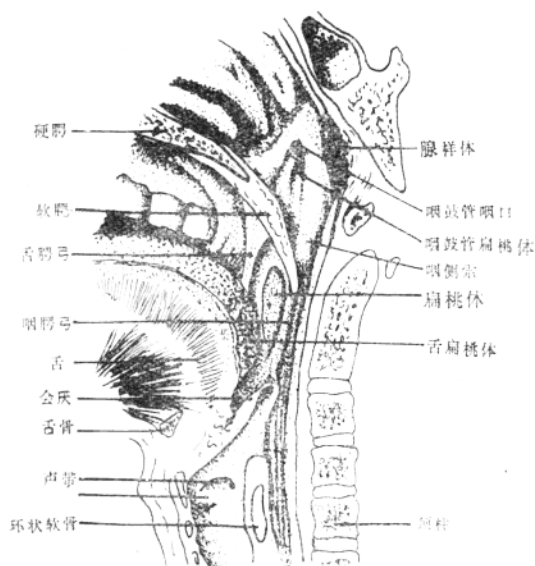


图3 咽部淋巴

也可侵入到这里。当人体抵抗力低下时，扁桃体炎往往就从上述这些地方开始发生。在扁桃体周围，尤其是在靠近扁桃体上极（上端）的部位有疏松组织，通常是形成扁桃体周围脓肿的好发部位（见图4）。

2. 腺样体

腺样体又叫咽扁桃体或叫增殖体，位于鼻咽部的后上壁，象桔子瓣状，前后有4～5条纵行沟。儿童时期腺样体发达，一般六岁以后多已萎缩，但在儿童期有的可以肥大到阻塞后鼻孔的程度。病人只好张口呼吸，同时也往往影响听力、智力

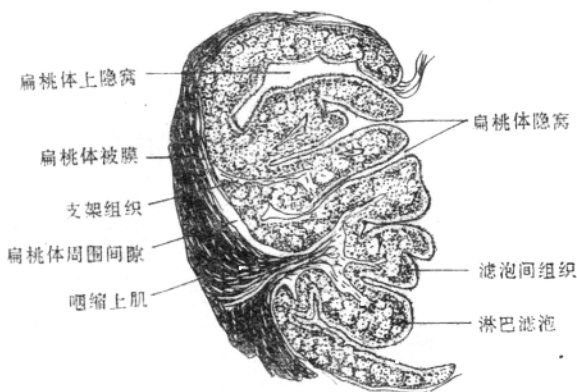


图4 腭扁桃体的纵切面

和胸部的发育。遇到这种情况，应手术摘除。如果腺样体受到病菌感染，也可发生腺样体炎，有时常与扁桃体炎同时发生。

3. 管扁桃体

管扁桃体即咽鼓管扁桃体，在鼻咽部，左右两侧各有一个，管扁桃体位于咽鼓管开口处的咽口周围。

4. 舌扁桃体

舌扁桃体是在舌根后面的淋巴组织。

5. 咽淋巴环

上述咽部的淋巴组织中扁桃体、腺样体、咽鼓管扁桃体、舌扁桃体，在咽部粘膜下，通过淋巴管彼此互相连接，在咽部连接成环，叫咽淋巴内环。它构成呼吸道上端抵抗感染的第一道防线，特别是扁桃体也是防卫人体大门的重要前哨之一。

如果咽部某一淋巴组织受到感染发炎，不能在局部控制时，就扩散到周围相关的淋巴组织，而使周围的有关淋巴组织发炎。有时病菌等突破咽淋巴内环，并借淋巴管向外扩散到颈部淋巴结。颈部各淋巴结如下颌淋巴结、咽后淋巴结等等，又构成一淋巴环叫咽淋巴外环。咽部淋巴内环与外环互相交通，互相关联，而组成了咽淋巴环（见图5）。因此，当扁桃体发炎时，往往引起下颌淋巴结等的肿大，就是这个道理。明了这个道理对于咽部疾病的诊断、治疗、预防都是有重要意义的。

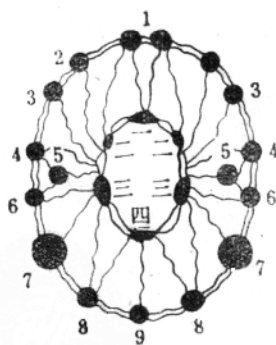


图5 咽淋巴环示意图

内环：一、腺样体 二、咽鼓管扁桃体 三、扁桃体 四、舌扁桃体
外环：1.咽后淋巴结 2.茎突淋巴结 3.咽侧淋巴结 4.胸锁乳突肌后淋巴结 5.颈动脉分叉处淋巴结 6.胸锁乳突肌前淋巴结 7.下颌下淋巴结 8.舌骨淋巴结 9.舌骨下淋巴结

(三)扁桃体的功能

扁桃体的功能，到目前为止还不十分清楚。但根据目前对扁桃体的研究，其功能可能有以下几点：

1.保护作用

当在隐窝内有细菌时，扁桃体内的巨噬细胞能将细菌吞噬掉，因此防止细菌侵入人的机体，起到了保护机体的作用。

2.免疫作用

扁桃体内的淋巴细胞，遇到某种细菌和病毒后变为浆细胞，它产生具有抵抗相应细菌或病毒的抗体。这样便增加了人的抵抗力，起到了预防和抗病的作用。

3.产生淋巴细胞

扁桃体内的淋巴细胞进行细胞分裂，使淋巴细胞增多。

扁桃体在人体中是个很重要的淋巴组织，总之，它是个保护组织。有人说它是个没有用的组织，可及早切除，这是不对的。但是，如果患扁桃体炎，长期反复不愈，成为引起身体其它系统疾病的病灶，将产生不良的后果，那么在手术适应症的条件下及早切除，既可起到治疗作用，又能达到预防并发症的目的。

因此，根据上述情况，对扁桃体的切除和保留均应持慎重态度。

二 扁桃体炎的检查方法

我们看病人是否患了扁桃体炎，要运用一定的检查方法。首先要问清病情，并对扁桃体局部和全身进行各方面必要的检查，将检查的结果，作具体、全面的综合分析，找出其中的主要问题，最后对疾病做出明确的判断，这就是诊断。由于大家对扁桃体炎比较熟悉，所以一般来说对这种病的诊断并不十分困难。

(一) 询问病史

1. 问诊

病人患病情况，发病时间，症状表现等。

2. 传染病

由于扁桃体炎可由某些传染病所引起，所以要了解病人是否患过传染病，如流感、猩红热等。如现正在患某种传染病，除问病情外，可做必要的检查，以便进行确诊。

3. 问病人生活情况

如过劳、过度精神紧张，忧虑、受凉、受热，吃过多的油腻辛辣食物等。

4. 问病人的生活与劳动环境

如病人工作或生活环境的粉尘、有害气体、气温、气

湿、通风等情况，以及劳动防护情况。

5. 其 它

消化、食欲、大小便等情况。

(二) 全 身 状 况

看病人的神态，如有无痛苦病容，倦怠无力，说话不清，嗓子疼痛，呼吸阻塞，吞咽困难，有无高烧，尤其是小儿因高烧易引起的抽搐等。并结合有关的常规体检，如头、胸、腹、皮肤等的检查情况。

(三) 局 部 检 查

1. 体 位

在检查小儿时，可请患者的家人或助手，将病儿抱在膝上，两腿夹住病儿两腿，左手抱其手臂和身体，右手固定头部于助手胸前（见图6）。如病儿不肯张口，医生可用左手轻压面部两侧的颊车穴，或捏住鼻子，待张口后，迅速插入压舌板，进行检查。

一般年龄较大的病人，取正坐位或仰卧位，医生面对病人头带额镜，将灯光反射到所要检查的部位。如没有额镜，可用手电筒照射或在白天光线较强的地方进行局部检查。



图6 检查儿童咽部的固定方法

2. 压舌板的使用和检查顺序

先观察口腔，后观察咽腔(必要时对鼻、喉也应检查)。右手持压舌板拨开口角，翻开上下唇，依次检查唇、颊的口腔面、齿、牙龈、上腭、舌、舌下等，看有无异常变化。然后将压舌板轻放在舌背的前三分之一处(或舌背最高点)，压舌板的固定位置不宜过深或过浅，太深能引起病人恶心或呕吐，太浅舌面拱起而影响观察。如遇到个别病人反应敏感而引起恶心不能合作时，可用1~2%地卡因液(切勿咽下，尽量将余药吐出)，或4%可卡因液在咽部喷2~3次(少量)，然后再做检查。在用压舌板按压舌背的同时，叫病人发“啊——啊”的声音，这样软腭上举能充分暴露咽部。同时应注意软腭的运动情况，并依次观察悬雍垂、舌腭弓、咽腭弓等咽部粘膜的色泽，看有无充血、肿胀、干燥、结痂、溃疡或假膜等情况。观察扁桃体大小，有无充血、肿大，隐窝口有无分泌物、脓栓、假膜等。有时，如果看不到扁桃体，可刺激舌根，使病人恶心干呕，或另用一压舌板，将舌腭弓向外掀起，则易查看。如扁桃体无分泌物，可挤压扁桃体看是否有脓液流出。

由于扁桃体炎有时可以并发扁桃体周围脓肿和咽后壁脓肿，所以在扁桃体周围和咽后壁的地方也应进行详细检查。如怀疑小儿有咽后壁脓肿，在检查时应取头低脚高体位。这时最好有吸引设备(吸痰器或其它的吸引装置)，防止万一在检查时脓肿破裂脓液流出呛入气管发生窒息的危险，所以在检查时应格外注意。

咽部检查完以后，再扪诊颈部的淋巴结，检查是否肿大，因扁桃体炎往往可以引起颈部淋巴结肿大。检查方法，

病人正坐，两臂下垂，头微向下低。检查者最好在病人背后，用指尖触摸下颌角，两侧进行对比，触摸下颌淋巴结有无肿大，触摸淋巴结的活动情况，有否压痛等。

3. 扁桃体大小分度

一般来说，急性扁桃体发炎时，扁桃体有不同程度的肿大。但在诊断扁桃体炎时，不能以扁桃体的大小作为诊断的根据，因为有的人扁桃体虽然很大，但不一定有显著的病变，相反较小的扁桃体也不可能完全排除有严重的炎症。

在儿童中有的扁桃体较大，表面平滑，质软色正，无局部和全身症状，属于正常生理性的增生。

观察扁桃体的大小，目前还没有统一的标准，但在临床上常可分为三度：扁桃体超过舌腭弓，而没有超过咽腭弓者为一度；超出咽腭弓者为二度；达到或接近正中线者为三度（见图7）。

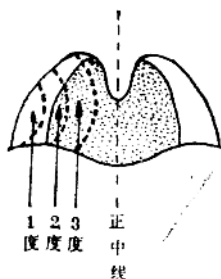


图7 扁桃体大小分度

4. 中医对扁桃体炎的局部观察

中医对扁桃体炎的局部观察经验是很丰富的，尤其对局