

醫士學習叢書

耳鼻喉科學

華東醫務生活社出版

醫士學習叢書

耳鼻咽喉科學

江苏工业学院图书馆
藏书章

華東醫務生活社出版

版權所有★不准翻印

一九五一年十一月出版

醫士學習叢書

耳鼻咽喉科學

編者 駱 兆 平

出版 華東醫務生活社

社址：上海淮海中路1670弄12號
濟南經二路301號

發行 新华書店山東總分店

印刷 華東醫務生活社印刷廠

(濟南) 1—15,000

醫士學習叢書序

醫士學習叢書是山東醫學院（華東白求恩醫學院）的全體教師根據他們在醫士班中所試用的各科教學大綱，經多次的集體討論和反覆修改而寫成的。目前中央衛生部統一審定的教材尚未出版，而廣大的從事於醫士教育的教學人員們却十分迫切地需要這一類的教學資料，那末，這套叢書或能起一些作用，供給他們參攷和採用的。

這套叢書雖然是從實際的教學工作中編寫出來的，但我們認為裏面的內容還不夠成熟到教科書的標準。因為要夠得上稱為教科書，必須有如基洛夫同志所說的：

「符合教學大綱和教授法底要求，包含科學的，順序的，為學生所能理解的敘述教學科目內容的那種書籍。」^①

醫士教育是醫學教育中最新型的部門，在「過去毫無基礎」^②，我們對於教學的內容和教授的方法也仍然在摸索之中，這套叢書的編著祇是一個嘗試的開端，所以我們願意再進行數次甚或是數十次的修正。

既然「過去毫無基礎，那末我們是憑藉了什麼寫的呢？首先是我們全體教師們在學習了中央有關衛生事業與高等教育的各項指示和決定後，使我們對於新中國醫學教育的目的，方針與方法有了一個明確的概念。尤其是在讀了中央教育部『關於實施高等學校課程改革的決定』以後，更使我們

感到從新編寫教材是有其迫切的需要的。

根據賀誠部長在第一次全國衛生會議上的總結，醫士是中級衛生人員，是建立縣衛生院和區衛生所的幹部，在業務上須有解決一般問題的能力，並且是普及與提高之間的橋樑^②。因此，他們所需要掌握的知識和技術，也就是這部學習叢書編寫的內容，應該包括一切常見的疾病和常用的治療，以及防疫保健環境衛生等有關公共衛生的知識，而避免一切空洞的理論和不切實際華而不實的東西。換句話說，「應根據精簡的原則，有重點地設置和加強必需的和重要的課程，刪除那些重複的和不必需的課程和內容」^③。但同時又必需在適當的範圍內，給他們一個應有的理論基礎，使他們不致於陷入「狹隘實用主義」的偏向，成為盲目的衛生工作者。所以對於基礎醫學的課目，我們是根據了一九五〇年中央衛生部所頒佈的醫士課程草案，加以精心地撰寫的。

在中央的正確指示和各級衛生首長的鼓勵下，在去年十一月華東醫務生活社就召集了山東醫學院各學科的負責人籌備本叢書的編寫工作。在這短短的七個月過程中，爲了要審定教學大綱的內容，刪除各科之間的重複材料，開了十多次的全體編著者會議；而小組的討論和作者們交換意見的各式各樣的集會，更是無從統計的。在編寫的方式上，大多數的學科是發動了本科中所有的教學人員（個別的學科甚至包括了實習人員）集體執筆的。每一章節的寫作，都是經過數次謹慎認真的修正定稿的。像小兒科與婦產科都是在確定了大綱以後，先將各章目分給科中的人員分頭撰寫，每寫完一

章，再在全科中念一遍，在十多個醫師面前，進行嚴肅的批評，然後才得通過。

在寫作的過程中，我們更沒有忘記依靠了我們基本的羣衆——醫士班學生。山東醫學院的醫士班共有二種不同性質的學員，一種是已參加多年革命的青年醫務幹部，他們已有一些實際工作的經驗，但缺乏相當的文化與理論基礎。一種是新近由初中畢業的學生，他們有一定的文化水準，但沒有一點工作經驗。將各種教材在他們之中試用，並請他們對於理解的程度向我們提出意見，以求得內容的修正，也是我們這次編寫的基本方法之一。

雖然我們的編寫態度是盡可能的嚴肅和認真，但是不可否認的，本叢書中還存在着許多的缺點。首先是全書的內容還不夠統一和連貫。雖然在整個編審的過程中，各科之間開了這麼多次的會，刪除了明顯的重複材料，並強調了「基礎服從臨床，臨床服從需要，」的原則，但由於時間的限制，仍然不能很好的將所有材料互相審閱，所以不免仍有重複或脫節的地方。

其次，民族的和地方的材料還很缺乏。雖然我們在主觀上是預備盡量採用本國的資料和統計數字，但由於材料的貧乏，仍舊不得不借用了許多外國材料。

對於臨床的實際操作，本叢書內也寫得太少。我們已經體會到一個醫士在實地工作崗位時，關於護理，簡易治療，急救，小手術等步驟，必須要有一個交代。原預備在每一個病中，都提到有關的操作。後來發現如果要這樣做，那末重

復的地方太多了。所以大家議決在以後一個時期，再編寫「簡易治療手冊」等類的書籍，以補救這個缺點。

總括起來說，我們這套叢書正如許多布片拼湊起來的百納衣，重複與遺漏的地方是難免的，缺點也還很多。但是我們處理這本叢書的態度是謹慎而嚴肅的，希望以這個做為出發，來引起國內的先進者和醫士同志們的注意，隨時把試用的結果和改進的意見告訴我們，大家共同來把這一個偉大的任務搞好。這便是我們的熱望。

醫士學習叢書編輯委員會

- ① 教育學 基洛夫著 沈穎 南致善譯

第 160 頁 人民教育出版社

- ② 中央人民政府衛生部第一屆全國衛生會議上的總結報告賀誠部長

- ③ 中央教育部關於實施高等學校課程改革的決定

耳鼻咽喉科學目錄

第一章 鼻

第一節 鼻的解剖	1
外鼻	1
鼻腔	2
鼻竇	5
第二節 鼻腔和鼻竇的生理	7
鼻腔的生理	7
鼻竇的生理	8
第三節 鼻的檢查	8
外鼻的望診和觸診	8
前鼻孔的檢查法	8
後鼻孔的檢查法	10
鼻咽鏡的檢查法	11
透照法	11
X 光攝影檢查法	11
第四節 鼻的疾病	12
鼻部外傷	12
鼻中隔扁曲	13
鼻衄	15
急性鼻炎	19
慢性鼻炎	20
萎縮性鼻炎	22

變應性鼻炎	23
鼻息肉	24
鼻腔異物	28
急性竇炎	29
急性篩竇炎	33
急性上頤竇炎	33
急性額竇炎	36
急性蝶竇炎	37
慢性竇炎	37
鼻腔及鼻竇的腫瘤	41
鼻腔的良性腫瘤	41
鼻竇的良性腫瘤	42
鼻腔的惡性腫瘤	43
鼻竇的惡性腫瘤	43

第二章 咽

第五節 咽的解剖	45
鼻咽	46
口咽	47
喉咽	48
第六節 咽的生理	49
第七節 咽的檢查	49
鼻咽的檢查	49
口咽的檢查	50
喉咽的檢查	51
咽部的X光檢查	52

第 八 節 咽的疾病	52
急性單純性咽炎	52
慢性咽炎	53
奮森氏咽峽炎	53
咽部淋巴組織的急性傳染	54
扁桃體周圍膿腫	57
咽旁膿腫	60
膿性頷下炎	61
咽後膿腫	62
咽部淋巴組織的慢性傳染	64
慢性扁桃體炎	65
慢性增殖體炎	66
慢性舌扁桃體炎	68
咽部腫瘤	68
鼻咽部腫瘤	68
口咽部腫瘤	69
咽喉部腫瘤	70

第 三 章 喉

第 九 節 喉的解剖	71
第 十 節 喉的生理	74
第十一節 喉鏡檢查	74
間接檢查法	74
直接檢查法	77
第十二節 喉的疾病	77
急性單純性喉炎	77

白喉病·····	78
慢性喉炎·····	82
喉部外傷·····	84
喉阻塞·····	85
咽喉結核·····	89
咽喉梅毒·····	91
喉返神經麻痺·····	92
喉的腫瘤·····	94
氣道及食道內異物·····	97

第四章 耳

第十三節 耳的解剖·····	100
外耳·····	100
中耳·····	101
內耳·····	103
第十四節 耳的生理·····	105
聽覺·····	105
平衡作用·····	105
第十五節 耳的檢查·····	106
物理檢查·····	106
聽力測驗·····	108
前庭器功能試驗·····	110
第十六節 耳的疾病·····	110
外耳道傳染·····	110
外耳道耵聍堵塞·····	111
外耳道異物·····	112

外耳道乳頭狀瘤.....	113
鼓膜外傷.....	113
耳咽管阻塞.....	114
急性中耳炎.....	115
急性乳突炎.....	120
慢性化膿性中耳炎.....	123
單純慢性化膿性中耳炎.....	124
胆脂瘤性慢性化膿性中耳炎.....	125
結核性中耳炎及乳突炎.....	127
耳硬化病.....	128
急性化膿性迷路炎.....	128
聾.....	129

第一章 鼻

第一節 鼻的解剖

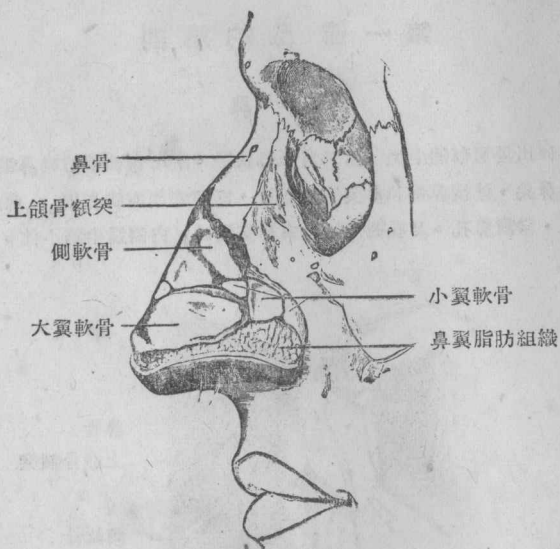
外 鼻

外鼻突出於面部的中央，似三角形錐狀體。附着在額部的叫鼻根，下面的懸端是鼻尖，連接鼻根和鼻尖的為鼻梁，兩側膨起而成鼻翼。鼻尖下方有二個小孔，稱前鼻孔。鼻孔的外側界由鼻翼圍成，內側為中隔小柱。



第1圖 外鼻正面圖

外鼻的骨骼由二塊鼻骨及數塊軟骨構成。左右二鼻骨在中線上接合，上與額骨下與上頷骨底額突相接。鼻梁的柔軟部爲側軟骨、鼻翼大軟骨及鼻翼小軟骨組成。側軟骨與中隔在中央接合。上述諸軟骨均互相連接，並藉纖維組織與鼻骨和上頷骨相結合（圖1，2）。



第2圖 外鼻側面圖

外鼻的動脈血液主要來自頷外動脈；靜脈流入面靜脈。淋巴液流入耳前及頷下淋巴結。神經主要爲三叉神經的第一、第二兩分枝所支配。

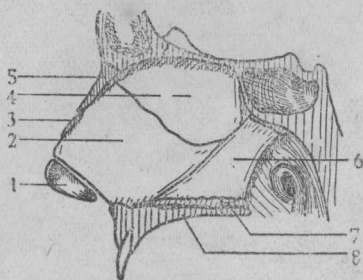
鼻 腔

鼻腔是指前後鼻孔間的空腔。二側對稱，爲鼻中隔所隔離，可分上、

下、內、外四壁。鼻腔最前部稱鼻前庭，由鼻翼所擁圍。其最前的一部分為皮膚所蓋，有很多鼻毛射出。

鼻腔頂由篩骨的篩板、額骨及蝶骨的一部分組成；底為硬腭，由上頤骨的腭突及腭骨組成。

內壁即鼻中隔，為中隔小柱、中隔軟骨、篩骨垂直板、犁骨及腭骨諸部合成（圖3）。



第3圖 鼻中隔之骨骼

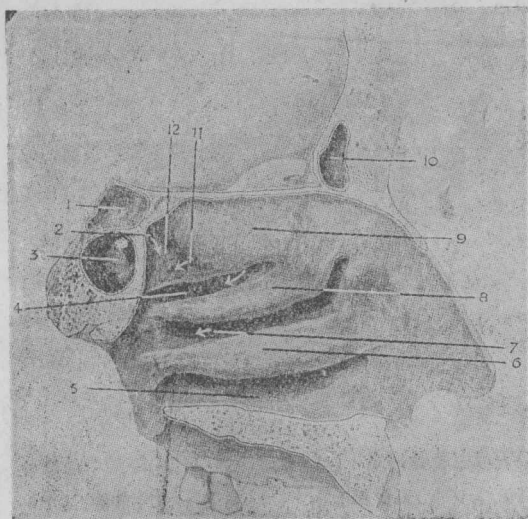
(1)大鼻翼軟骨內足 (2)中隔軟骨 (3)附着中隔軟骨的側軟骨 (4)篩骨紙樣板 (5)鼻骨 (6)犁骨 (7)腭骨腭突的中隔嵴 (8)上頤骨腭突的中隔嵴

外壁有上、中、下三塊呈捲狀的鼻甲，有時可能多一塊或幾塊小甲。各鼻甲和鼻腔底之間又形成上、中、下三鼻道，各鼻道與中隔間稱總鼻道。上鼻甲後上部在蝶骨體前面有一凹陷稱蝶篩隱窩。上鼻甲下方為上鼻道，內有後屬篩骨蜂窩的竇孔。中鼻道位於中甲下方，內有半月狀裂孔；裂孔前端可經鼻額管和額竇相通，後端可通入上頤竇。下鼻道在下甲的下方，其前端有鼻淚管的出口處（圖4，5）。

整個鼻腔為一層粘膜所覆蓋，此層粘膜和各副鼻竇、鼻咽部及鼻淚管的

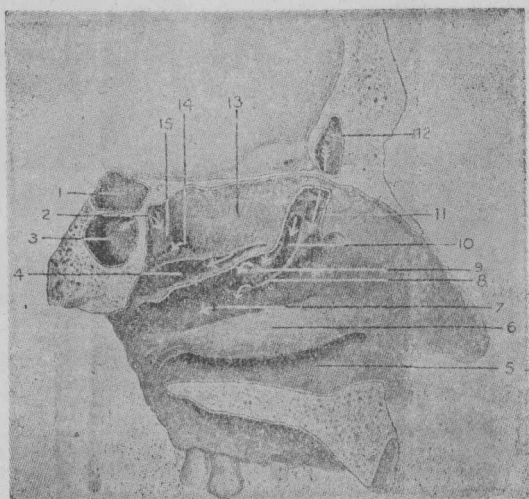
粘膜相連。

鼻腔的血液來自眼動脈的篩前篩後枝和頰內動脈的蝶腭枝。靜脈入面靜脈。淋巴液流入頸深部的淋巴結。知覺由三叉神經第一、第二兩分枝、蝶腭神經節及鼻腭神經所支配。



第4圖 鼻腔外側壁

- (1)右蝶竇 (2)蝶竇孔 (3)左蝶竇 (4)上鼻道 (5)
下鼻道 (6)下鼻甲 (7)上頷竇孔 (8)中鼻甲 (9)中
鼻甲 (10)額竇 (11)後屬篩房竇孔 (12)蝶篩隱窩



第5圖 鼻腔外側壁，中鼻甲已沿(十)截去

- (1)右蝶竇 (2)蝶竇孔 (3)左蝶竇 (4)上鼻道 (5)下鼻道
(6)下鼻甲 (7)上頰竇孔 (8)鉤突 (9)篩骨泡 (10)半月狀裂孔 (11)鼻額管 (12)左頰竇 (13)上鼻甲 (14)後屬篩房竇孔 (15)蝶篩隱窩

鼻 竇

鼻竇是鼻周圍骨壁間的空氣腔。藉竇孔或小管與鼻腔相通。一起有四組：即額竇、篩竇、上頰竇及蝶竇。按各竇通入鼻腔的關係也即引流於那一個鼻道而論，鼻竇又可分為二大屬：通入中鼻道的有額竇、上頰竇及篩前一部分蜂窩，稱為前屬；通入上鼻道的有蝶竇及篩後一部分蜂窩，稱為後屬。所有鼻竇都為一層有纖毛的粘膜所覆蓋，這些粘膜都和鼻腔粘膜相連接。纖毛運動的方向是朝着自然的竇孔；所以鼻竇粘膜上如有分泌物，纖毛運動將很快把它驅入鼻腔。