

韩百灵 张贵君 主编

常见五官科病

主编 周凌

黑龙江科学技术出版社

家庭疗法



前 言

追求健康,希望长寿,是每个人终生所期盼的。但人或或多或少、或轻或重总会生病的,能不能做到一般性的常见病不去医院求治,而自行调理就可以治愈?我们认为这是完全有可能的。

为了满足广大家庭的需求,我们组织了 30 余位具有教学与临床经验丰富的专家教授,编写了《家庭医疗书库》。这套丛书集科学性、实用性、可操作性为一体。在编写过程贯穿了在家庭条件下,可选择的一些治疗方法,贴近家庭,贴近读者。

本套书是编著者多年临床经验的科学总结,所载的内容突出简明易懂,科学实用的特点,在叙述诊断和治疗上,根据疾病的本身特点,采用了中西医结合最有效的方法和手段,并用通俗的语言告诉读者如何处理好日常生活中的卫生问题,遇到突然发生的病症,能够知道正确的处理方法,为及时治疗打好基础。

这套丛书包括《常见病家庭针灸疗法》、《常见病家庭饮食疗法》、《常见病家庭药物疗法》、《常见病家庭按摩疗法》、《常见病家庭物理疗法》、《常见病家庭运动疗法》、《常见病家庭自然疗法》、《常见病家庭护理》、《常见内科病家庭疗法》、《常见外科病家庭疗法》、《常见妇科病家庭疗法》、《常见儿科病家庭疗法》、《常见五官科病家庭疗法》等。丛书宗旨是立足家庭,面向大众,让每位读者准确判断自身的身体状况,掌握一些防病治病的科学知识,并将这些知识成功的运用到日常生活之中。

编 者

目 录

第一篇 耳鼻咽喉科部分

第一章 基础知识	(1)
第一节 耳的应用解剖及生理功能	(1)
一、耳的应用解剖	(1)
二、耳的生理功能	(18)
第二节 耳的常见症状	(22)
一、耳痛	(22)
二、耳漏	(23)
三、耳聋	(23)
四、耳鸣	(24)
五、眩晕	(25)
第三节 鼻的应用解剖及生理功能	(26)
一、鼻的应用解剖	(26)
二、鼻的生理功能	(40)
第四节 鼻的常见症状	(41)
一、鼻阻塞	(41)
二、鼻音	(42)
三、鼻漏	(42)
四、嗅觉障碍	(43)
五、头痛	(43)
第五节 咽的应用解剖及生理功能	(44)
一、咽的应用解剖	(44)
二、咽的生理功能	(50)

第六节 咽的常见症状	(51)
一、咽痛	(51)
二、吞咽困难	(51)
三、咽异常感觉	(51)
四、饮食反流	(52)
五、打鼾	(52)
六、语言障碍	(52)
第七节 喉的应用解剖及生理功能	(52)
一、喉的应用解剖	(52)
二、喉的生理功能	(62)
第八节 喉的常见症状	(64)
一、喉痛	(64)
二、声嘶	(64)
三、喉鸣	(65)
四、呼吸困难	(66)
五、咯血	(66)
六、吞咽困难	(66)
第二章 常见病的治疗	(68)
第一节 耳部疾病	(68)
一、先天性耳前瘘管	(68)
二、耳廓假囊肿	(70)
三、外耳湿疹	(72)
四、外耳道炎	(75)
五、外耳道疖	(77)
六、外耳道真菌病	(79)
七、耵聍栓塞	(80)
八、外耳道异物	(82)
九、大疱性鼓膜炎	(84)
十、分泌性中耳炎	(85)

十一、急性化脓性中耳炎	(92)
十二、急性乳突炎	(97)
十三、儿童急性化脓性中耳炎及乳突炎	(99)
十四、慢性化脓性中耳炎	(100)
十五、梅尼埃病	(106)
十六、耳聋	(110)
十七、聋哑症	(118)
十八、耳外伤	(119)
第二节 鼻部疾病	(122)
一、酒渣鼻	(122)
二、鼻前庭炎	(124)
三、鼻疖	(126)
四、急性鼻炎	(128)
五、慢性鼻炎	(131)
六、萎缩性鼻炎	(136)
七、变应性鼻炎	(138)
八、鼻息肉	(141)
九、鼻中隔偏曲	(144)
十、鼻出血	(145)
十一、急性化脓性鼻窦炎	(150)
十二、慢性化脓性鼻窦炎	(156)
十三、儿童鼻窦炎	(159)
十四、鼻腔异物	(161)
十五、鼻骨骨折	(163)
第三节 咽部疾病	(165)
一、急性咽炎	(165)
二、慢性咽炎	(168)
三、萎缩性咽炎	(170)
四、咽感觉异常	(171)

五、急性扁桃体炎	(173)
六、慢性扁桃体炎	(176)
七、腺样体肥大	(178)
八、扁桃体周脓肿	(179)
九、咽部异物	(183)
第四节 喉部疾病	(185)
一、急性会厌炎	(185)
二、急性喉炎	(187)
三、小儿急性喉炎	(191)
四、慢性喉炎	(192)
五、声带小结	(196)
六、喉息肉	(199)
七、小儿喉痉挛	(201)
八、癔病性失音	(202)

第二篇 眼科部分

第三章 基础知识	(204)
第一节 眼球的构造和生理功能	(204)
一、眼球壁	(205)
二、眼球内容	(212)
第二节 视路及瞳孔反射路的解剖与生理	(214)
一、视路	(214)
二、瞳孔反射路	(217)
第三节 眼附属器的解剖和生理	(217)
一、眼睑	(218)
二、结膜	(220)
三、泪器	(221)
四、眼外肌	(223)
五、眼眶	(225)

第四章 常见病的治疗	(227)
第一节 眼睑病	(227)
一、睑腺炎(麦粒肿)	(227)
二、睑板腺囊肿(霰粒肿)	(229)
三、鳞屑性睑缘炎	(230)
四、溃疡性睑缘炎	(231)
五、眦部睑缘炎	(233)
六、单疱病毒性睑皮肤炎	(234)
七、眼睑带状疱疹	(235)
八、接触性皮炎	(237)
九、上睑下垂	(238)
十、睑内翻	(210)
十一、睑外翻	(241)
第二节 泪器病	(213)
一、泪溢	(213)
二、急性泪囊炎	(244)
三、慢性泪囊炎	(246)
第三节 结膜病	(247)
一、急性卡他性结膜炎	(247)
二、慢性卡他性结膜炎	(248)
三、淋菌性结膜炎	(249)
四、沙眼	(251)
五、包涵体性结膜炎	(254)
六、流行性角结膜炎	(255)
七、流行性出血性结膜炎	(257)
八、春季结膜炎	(257)
九、过敏性结膜炎	(259)
十、泡性结角膜炎	(260)
第四节 角膜病	(262)

一、细菌性角膜溃疡	(262)
二、真菌性角膜炎	(265)
三、单纯疱疹病毒性角膜炎	(266)
第五节 葡萄膜病	(268)
一、虹膜睫状体炎(葡萄膜炎)	(268)
二、中间葡萄膜炎	(273)
三、脉络膜炎(后葡萄膜炎)	(275)
第六节 晶状体病	(278)
一、先天性白内障	(278)
二、老年性白内障	(280)
三、糖尿病性白内障	(283)
四、外伤性白内障	(284)
第七节 玻璃体病	(285)
一、玻璃体混浊	(285)
二、玻璃体出血	(288)
三、玻璃体猪囊尾蚴病	(291)
第八节 青光眼	(293)
一、原发性闭角型青光眼	(293)
二、原发性开角型青光眼	(300)
三、先天性青光眼	(302)
第九节 视网膜病	(305)
一、视网膜中央动脉阻塞	(305)
二、视网膜静脉阻塞	(309)
三、视网膜静脉周围炎	(312)
四、中心性浆液性脉络膜视网膜病变	(315)
五、视网膜色素变性	(319)
第十节 视神经病	(321)
一、视乳头炎	(321)
二、球后视神经炎	(325)

三、视乳头水肿	(327)
四、缺血性视神经病变	(328)
五、视神经萎缩	(330)
第十一节 眼外伤	(333)
一、眼球钝挫伤	(333)
二、酸碱化学伤	(337)
三、球外异物伤	(340)
四、眼部放射性损伤	(341)

第三篇 口腔科部分

第五章 基础知识	(343)
第一节 口腔颌面部范围及生理结构	(343)
一、口腔颌面部区域划分	(343)
二、颌面与口腔的生长发育	(344)
三、牙与牙列	(349)
第二节 口腔功能	(356)
一、咀嚼和吮吸功能	(357)
二、吞咽和呕吐功能	(359)
三、语言功能	(360)
四、表情功能	(361)
五、唾液功能	(361)
六、感觉功能	(362)
第三节 口腔疾病的主要体征和症状	(364)
第六章 常见病的治疗	(373)
第一节 牙体牙髓病变	(373)
一、牙齿形态异常	(373)
二、牙齿数目异常	(375)
三、牙齿结构异常	(376)
四、牙齿萌出异常	(381)

五、龋病	(383)
六、牙齿感觉过敏症	(386)
七、牙髓病	(388)
八、根尖周围组织病	(392)
九、牙齿磨损	(394)
十、楔状缺损	(395)
第二节 牙周病	(396)
一、牙龈炎	(396)
二、药物性牙龈增生	(399)
三、牙周炎	(399)
第三节 口腔粘膜病	(403)
一、感染性疾病	(403)
二、变态反应性疾病	(408)
三、溃疡性疾病	(412)
四、大疱性疾病	(415)
五、斑纹性疾病	(417)
六、唇、舌病变	(421)
七、性传播疾病的口腔表征	(425)
八、造血系统疾病的口腔表征	(427)
九、维生素缺乏症的口腔表征	(430)
十、系统用药的口腔反应	(431)
第四节 涎腺病变	(432)
一、腮腺炎	(432)
二、粘液囊肿	(435)
三、舌下腺囊肿	(435)
第五节 口腔颌面部神经性疾病	(436)
一、三叉神经痛	(436)
二、周围性面神经麻痹	(438)
第六节 口腔颌面部炎症	(440)

一、智齿冠周炎	(440)
二、颌面部间隙感染	(441)
三、颜面部疖痈	(443)
四、面颈部淋巴结炎	(445)
五、颌骨骨髓炎	(446)
第七节 牙体、牙列缺损与牙列缺失	(448)
一、牙体缺损	(448)
二、牙列缺损	(449)
三、牙列缺失	(450)
四、乳牙早失	(451)
五、恒牙早失	(452)
第八节 口腔急症处理	(453)
一、牙痛	(453)
二、牙外伤	(455)
三、出血	(457)

第一篇 耳鼻咽喉科部分

第一章 基础知识

第一节 耳的应用解剖及生理功能

一、耳的应用解剖

(一) 颞骨

颞骨位于颅骨的两侧,为颅骨底部和侧壁的一部分,其上方与顶骨、前方与蝶骨及颧骨、后方与枕骨相接,参与组成颅中窝与颅后窝。颞骨为一复合骨块,由鳞部、鼓部、乳突部、岩部和茎突所组成。外耳道的骨部、中耳、内耳和内耳道都包含在颞骨内(图 1-1)。

(二) 外耳

外耳包括耳廓及外耳道。

(1) 耳廓 耳廓借韧带、肌肉、软骨和皮肤附着于头颅侧面,分前面和后面。前面凹凸不平,各部位名称见图 1-2。

耳廓的后面较平整,但稍膨隆(图 1-3)。

耳廓除耳垂为脂肪与结缔组织构成而无软骨外,其余均为软骨组成,外覆软骨膜和皮肤。而且皮肤与软骨粘连较紧,皮下组织少,当患炎症发生肿胀时,耳痛剧烈;如发生血肿或渗出物极难吸收;由于外伤或耳部手术,可引起软骨膜炎,甚至发生软骨坏死,导

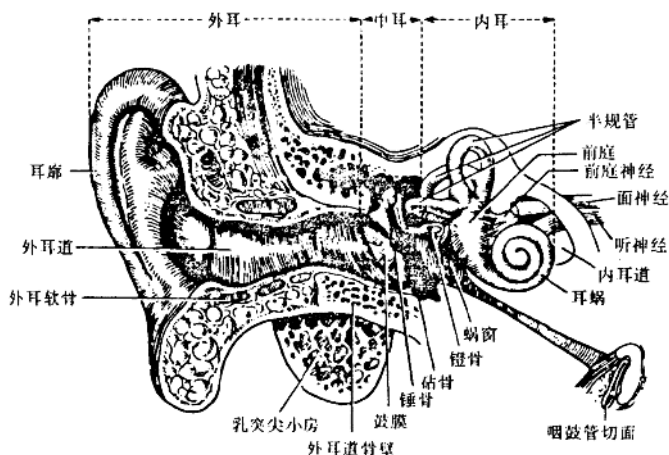


图 1-1 外中内耳关系示意图

致耳廓变形。耳廓血管位置浅表、皮肤菲薄，故易受冻。

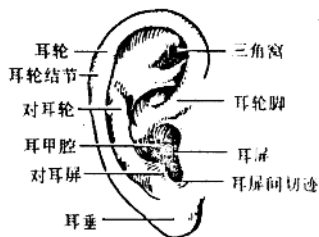


图 1-2 耳廓表面标志

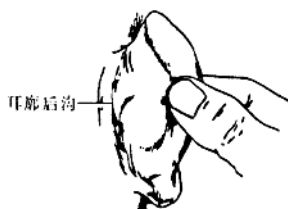


图 1-3 右侧耳廓(后面)

(2)外耳道 外耳道起自耳甲腔底外耳道口，向内直至鼓膜，长 2.5 厘米~3.5 厘米，由软骨部和骨部组成(图 1-1)。外 1/3 为软骨部，内 2/3 为骨部。外耳道有两处较狭窄，一为骨部与软骨部交界处，另一为骨部距鼓膜约 0.5 厘米处，后者称外耳道峡，异物

易嵌于此处。外耳道略呈 S 形弯曲,故在检查外耳道深部或鼓膜时,需将耳廓向后上提起,使外耳道成一直线方易窥见。

外耳道软骨的后上方呈一缺口,为结缔组织所代替。外耳道软骨在前下方常有 2 个~3 个裂隙,称外耳道软骨切迹。它可增加耳廓的活动性,也是外耳道与腮腺之间感染互为传染的途径。外耳道骨部的后上方由颞骨鳞部组成,其深部与颅中窝仅隔一层骨板,故外耳道骨折时可累及颅中窝。

外耳道皮下组织甚少,皮肤与软骨膜和骨膜相贴,故当感染肿胀时而引起剧痛。软骨部皮肤含有耵聍腺,能分泌耵聍,并富有毛囊和皮脂腺。

(3) 外耳的神经、血管及淋巴

①外耳的神经。一为下颌神经的耳颞支,分布于外耳道的前半部,故当牙病等疼痛时可传至外耳道;二为迷走神经的耳支,分布于外耳道的后半部,故当刺激外耳道皮肤时,可引起反射性咳嗽。

②外耳的血液。由颈外动脉的颞浅动脉、耳后动脉和上颌动脉供给。外耳与动脉同名的静脉汇流至颈外静脉,部分血液可回流至颈内静脉。耳后静脉可经乳突等血管与乙状窦相通。

③外耳的淋巴。引流至耳廓周围淋巴结。

(三) 中耳

中耳包括鼓室、咽鼓管、鼓窦及乳突 4 部分。

(1)鼓室 为含气空腔,位于鼓膜与内耳外侧壁之间;向前借咽鼓管与鼻咽部相通,向后以鼓窦入口与鼓窦及乳突气房相通。以鼓膜紧张部的上、下边缘为界,将鼓室分为 3 部分(图 1-4)。

①上鼓室。位于鼓膜紧张部上缘平面以上的鼓室腔。

②中鼓室。位于鼓膜紧张部上、下缘平面之间,即鼓膜与鼓室内壁之间的鼓室腔。

③下鼓室。位于鼓膜紧张部下缘平面以下,下达鼓室底。鼓室的上下径约 15 毫米,前后径约 13 毫米,内外径在上鼓室约 6 毫米,下鼓室约 4 毫米,中鼓室于鼓膜脐与鼓岬之间的距离为最短。

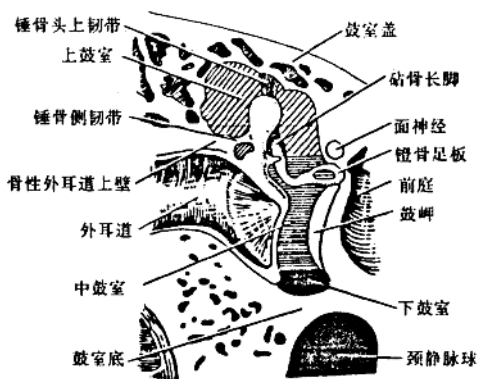


图 1-4 鼓室的划分

仅约 2 毫米。鼓室内有听骨、肌肉及韧带等。

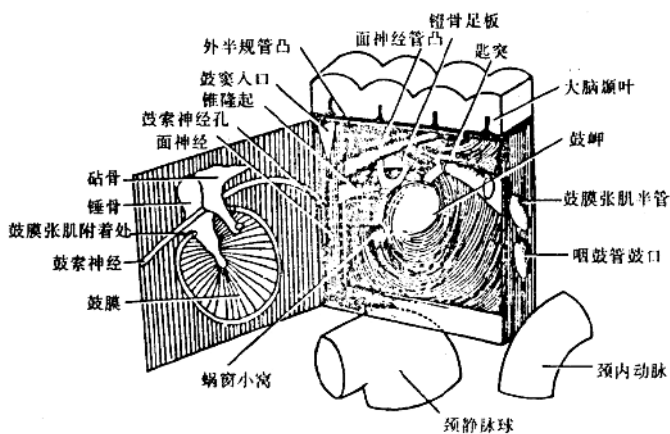


图 1-5 鼓室六壁模式图(右)

鼓室约似一竖立的小火柴盒,有外、内、前、后、顶、底6个壁

(图 1-5)。

外壁:由骨部及膜部构成。骨部较小,即鼓膜以上的上鼓室外侧壁;膜部较大,即鼓膜。

鼓膜介于鼓室与外耳道之间,为向内凹入、椭圆形、半透明的薄膜;高约 9 毫米、宽约 8 毫米、厚约 0.1 毫米。鼓膜的前下方朝内倾斜,与外耳道底约成 $45^{\circ} \sim 50^{\circ}$,新生儿鼓膜的倾斜度尤为明显,与外耳道底约成

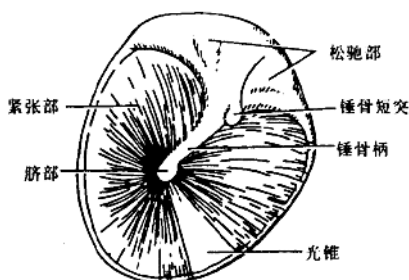


图 1-6 右耳正常鼓膜像

35°。鼓膜边缘略厚,包括紧张部、松弛部。鼓膜分为 3 层:外为上皮层;中为纤维组织层,松弛部无此层;内为粘膜层,与鼓室粘膜相连续。

鼓膜:中心部最凹点相当于锤骨柄的尖端,称为脐。自脐向上稍向前达紧张部上缘处,有一灰白色小突起称锤骨短突。自锤骨短突向前至鼓切迹前端有锤骨前襞,向后至鼓切迹后端有锤骨后襞,二者均系锤骨短突挺起鼓膜所致,为紧张部与松弛部的分界线。自脐向前下达鼓膜边缘有一个三角形反光区,名光锥(图 1-6)。

内壁:即内耳的外壁,有多个凸起和小凹(图 1-5)。中央隆起部称鼓岬,其表面有鼓室神经丛。前庭窝又名卵圆窗,位于鼓岬后上方之小凹内,通向内耳的前庭。蜗窝又名圆窗,位于鼓岬后下方之小凹内,内通耳蜗的鼓阶。面神经管凸即面神经管的水平部,位于前庭窗上方,管内有面神经通过。外半规管凸位于面神经管凸之上后方,是迷路瘘管好发部位。

前壁:前壁下部以极薄的骨板与颈内动脉相隔;上部有二口:

上为鼓膜张肌半管的开口,下为咽鼓管半管的鼓室口。

后壁:又名乳突壁,上宽下窄,面神经垂直段通过此壁之内侧。后壁上部有一小孔,名鼓窦入口,上鼓室借此与鼓窦相通。鼓窦入口之内侧有外半规管凸。后壁下内方,相当于前庭窗的高度,有一小锥状突起,名锥隆起,内有小管,镫骨肌腱由此发出。在锥隆起的外侧有鼓索神经穿出,进入鼓室。

上壁:又名鼓室盖,由颞骨岩部前面构成,后连鼓窦盖,前与鼓膜张肌管之顶相连续;鼓室借此壁与颅中窝的大脑颞叶分隔。位于此壁的岩鳞裂在婴幼儿时常未闭合,硬脑膜的细小血管经此裂与鼓室相通,可成为中耳感染进入颅内的途径之一。

下壁:为一较上壁狭小的薄骨板将鼓室与颈静脉球分离,其前方即为颈动脉管的后壁。此壁若有缺损,颈静脉球的蓝色即可透过鼓膜下部隐约见及。下壁内侧有一小孔,为舌咽神经鼓室支所通过。

鼓室内容:

①听骨。为人体中最小的一组小骨,由锤骨、砧骨和镫骨连接而成听骨链。借韧带固定于鼓室(图 1-7)。

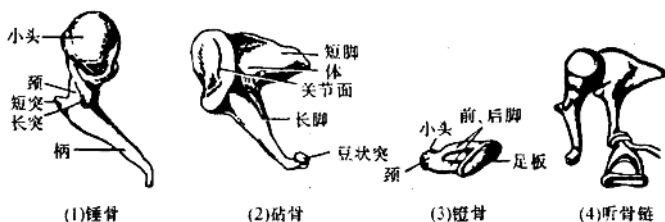


图 1-7 听小骨

②听骨韧带。有锤上韧带、锤前韧带、锤外侧韧带、砧骨上韧带、砧骨后韧带和镫骨环韧带等,将听骨固定于鼓室内(图 1-8)。

③鼓室肌肉。鼓膜张肌收缩时牵拉锤骨柄向内,增加鼓膜张力,以免鼓膜震破或伤及内耳。镫骨肌收缩时可牵拉镫骨小头向