

赤脚医生医疗卫生丛书

农村常见耳鼻咽喉病的防治



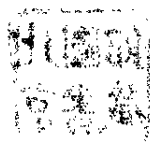
山东人民出版社

赤脚医生医疗卫生丛书
农村常见耳鼻咽喉病的防治
肥城矿务局中心医院五官科编

山东人民出版社出版
山东临沂印刷厂印刷
山东省新华书店发行

1976年12月第1版 1976年12月第1次印刷

统一书号:14099·56 定价:0.50元



毛主席语录

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

应当积极地预防和医治人民的疾病，推广人民的医药卫生事业。

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

前 言

在英明领袖华国锋主席为首的党中央领导下，粉碎王洪文、张春桥、江青、姚文元反党集团的斗争，取得了伟大的胜利。我省也和全国一样，形势大好。为了巩固、发展无产阶级文化大革命的胜利成果，进一步落实毛主席关于“**把医疗卫生工作的重点放到农村去**”的光辉指示，深入进行卫生革命，满腔热情地支持合作医疗、赤脚医生这两个社会主义新生事物，我们决定编辑出版一套《赤脚医生医疗卫生丛书》，供广大赤脚医生在防治疾病中学习参考，帮助他们进一步提高医疗技术水平，以更好地为贫下中农服务。

这套丛书的内容，主要从医学基础知识，农村常见病、多发病和常用医疗技术等方面，暂定了二十五个书目：《人体结构与功能》、《怎样诊断疾病》、《人为什么会生病》、《农村卫生防疫》、《农村常用治疗技术》、《农村常用药物》、《中草药制剂》、《怎样调配药剂》、《农村妇幼卫生知识》、《农村常见内科病的防治》、《农村常见儿科病的防治》、《农村常见外科病的防治》、《农村常见皮肤病的防治》、《农村常见耳鼻咽喉病的防治》、《农村常见眼病的防治》、《农村常见口腔病的防治》、《农村常见肿瘤的防治》、《农村寄生虫病的防治》、《农村精神病的防治》、《农村常用小手术》、《推拿疗法》、《点穴疗法》、《穴位注射疗法》、

《针灸疗法》、《熏洗疗法》。以上书目，争取在三、四年内陆续编辑出版。

这套丛书，是在省和一些地、县党的领导和卫生部门的组织下，由一批赤脚医生和专业人员参加编写、审稿的，是“三结合”的成果。但是，由于我们编辑工作缺乏这方面的经验，书中可能存有缺点和错误，恳切希望广大赤脚医生、革命医务人员和广大读者同志们，给予批评指正，以便共同编辑出版好这套丛书，为深入开展卫生革命，进一步巩固发展合作医疗和赤脚医生这两个社会主义新生事物而贡献力量。

山东人民出版社

一九七六年十一月

目 录

一、耳 疾 病

(一) 耳的应用解剖、生理.....	1
1. 耳的解剖.....	1
2. 耳的生理.....	4
(二) 耳部检查.....	5
(三) 常见耳病的防治.....	9
1. 耳前腮裂瘻管.....	9
2. 耳的畸形.....	9
3. 耳廓软骨膜炎.....	10
4. 外耳湿疹.....	11
5. 耵聍阻塞.....	11
6. 外耳道炎.....	12
7. 外耳道霉菌病.....	14
8. 急性卡他性中耳炎.....	14
9. 慢性卡他性中耳炎.....	17
10. 急性化脓性中耳炎.....	18
11. 慢性化脓性中耳炎.....	21
〔附〕化脓性中耳炎的并发症.....	25
12. 耳硬化症.....	28
13. 内耳眩晕症.....	29

14. 神经性耳聋	31
15. 聋哑	34
16. 耳部肿瘤	37
(四) 耳部急症处理	37
1. 外耳道异物	37
2. 耳部外伤	38

二、鼻 疾 病

(一) 鼻的应用解剖、生理	42
1. 鼻的解剖	42
2. 鼻的生理	46
(二) 鼻部检查	46
(三) 常见鼻病的防治	48
1. 鼻前庭炎症	48
2. 鼻中隔偏曲	49
3. 鼻纽	50
4. 急性鼻炎	54
5. 慢性鼻炎	56
6. 萎缩性鼻炎	58
7. 过敏性鼻炎	59
8. 鼻息肉	61
9. 急性鼻窦炎	63
10. 慢性鼻窦炎	64
11. 鼻硬结	66
12. 鼻部肿瘤	67

(四) 鼻部急症处理·····	68
1. 鼻腔异物·····	68
2. 鼻外伤和鼻骨骨折·····	69
3. 颌面部外伤和骨折·····	70
4. 鼻出血·····	73

三、咽 疾 病

(一) 咽的应用解剖、生理·····	75
1. 咽的解剖·····	75
2. 咽的生理·····	77
(二) 咽部检查·····	77
(三) 常见咽病的防治·····	79
1. 急性咽炎·····	79
2. 慢性咽炎·····	81
3. 咽部异感症·····	82
4. 急性扁桃体炎·····	85
5. 慢性扁桃体炎·····	87
6. 急性扁桃体周围炎和扁桃体周围脓肿·····	88
7. 腺样体炎和肥大·····	90
8. 咽后壁脓肿·····	90
9. 鼻咽癌·····	93
(四) 咽部急症处理·····	95
1. 咽部异物·····	95
2. 咽部外伤·····	96
3. 咽部烫伤·····	97

4.咽、食道食物性损伤..... 98

5.咽、食道化学性灼伤..... 99

四、喉 疾 病

(一) 喉的应用解剖、生理..... 101

1.喉的解剖..... 101

2.喉的生理..... 104

(二) 喉部检查..... 104

(三) 常见喉病的防治..... 106

1.先天性喉喘鸣..... 106

2.急性喉炎..... 106

3.急性会厌炎..... 107

4.慢性喉炎..... 108

5.喉部肿瘤..... 109

6.喉阻塞..... 110

(四) 喉部急症处理..... 112

1.小儿急性喉炎..... 112

2.喉异物..... 115

3.气管异物..... 115

4.食道异物..... 117

5.喉外伤..... 118

6.呼吸道灼伤..... 121

7.喉阻塞和气管切开术..... 122

五、耳鼻咽喉常用治疗方法

(一) 耳部滴药法..... 124

(二) 耳道冲洗法.....	125
(三) 鼓膜穿刺法.....	126
(四) 耳部包扎法.....	127
(五) 鼻腔喷雾法.....	128
(六) 鼻腔滴药法.....	128
(七) 鼻腔冲洗法.....	129
(八) 下鼻甲药物注射法.....	130
〔附〕甘油制剂配制法.....	131
(九) 交替疗法.....	131
(一〇) 咽部涂药法.....	133
(一一) 咽喉吹药法.....	133
(一二) 咽喉喷雾法.....	134
(一三) 蒸气吸入法.....	136

六、耳鼻咽喉常用小手术

(一) 外耳道疖切开引流术.....	138
(二) 鼓膜切开术.....	138
(三) 咽鼓管吹张术.....	139
(四) 羊膜修补鼓膜穿孔术.....	141
〔附〕无菌羊膜片制备方法.....	142
(五) 前后鼻孔填塞术.....	143
〔附〕碘仿纱布条制作法.....	147
(六) 鼻骨骨折整复术.....	148
(七) 上颌窦穿刺冲洗术.....	148
(八) 下鼻甲电灼术.....	152

(九) 扁桃体周围脓肿切开引流术..... 153

(一〇) 咽部异物取出术..... 154

(一一) 气管切开术..... 155

七、耳鼻咽喉常用药物和配制方法

(一) 耳鼻咽喉常用中草药..... 165

(二) 耳鼻咽喉常用中成药和中药方剂..... 184

(三) 耳部常用药物及配制方法..... 195

(四) 鼻部常用药物及配制方法..... 203

(五) 咽喉常用药物及配制方法..... 210

一、耳 疾 病

(一) 耳的应用解剖、生理

祖国医学中与耳有关的脏腑是肾、肝、胆和脾。耳司听，为肾之外窍，肾气通入耳。肾气充沛则听觉灵敏；肾气亏虚则耳鸣耳聋。肝胆互为表里，肝主疏泄，肝火上扰则影响听觉。脾为生痰之源，脾经对水湿痰饮密切有关；湿痰滞于上，水停心下，扰乱于上，头目眩晕。十二经脉中循行耳的有手太阳小肠经、手少阳三焦经、足少阳胆经。

1. 耳 的 解 剖

耳分外耳、中耳和内耳（图1）。

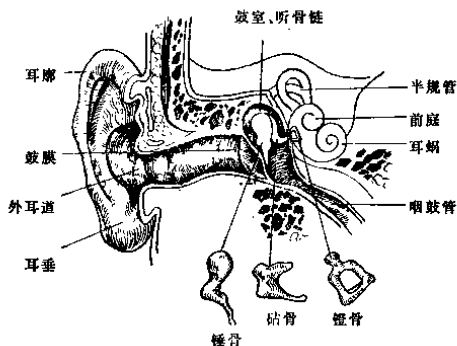


图1 耳的解剖

(1) 外耳：包括耳廓和外耳道。

①耳廓即俗称“耳朵”。它的前外侧面凹凸不平（图2）。它由皮肤直接紧贴软骨膜和软骨构成。耳廓下方的耳垂，有皮下脂肪组织而无软骨。

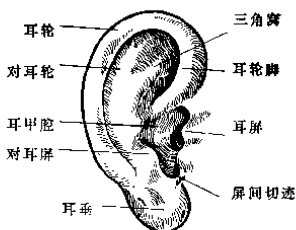


图2 耳廓

②外耳道是由耳廓往内通向鼓膜的一段管道，外1/3段为软骨部，内2/3段为骨部，两部相连处较狭窄，有一弯曲度，称为峡部，异物常停留此处。外耳道皮肤紧贴软骨与骨壁上，炎症时疼痛剧烈。软骨部皮肤富有耳毛及耵聍腺，起保护作用。耳道后壁有迷走神经耳支，故刺激外耳道时能引起反射性咳嗽，咽喉病变时可发生反射性耳痛。

(2) 中耳：包括鼓膜、鼓室、咽鼓管和乳突。

①鼓膜为一椭圆形、灰白色、半透明的薄膜，它有一定的张力和弹性，起到传音与扩音的作用（图3）。

②鼓室是鼓膜内侧一含气的狭扁空腔，内有听骨、韧带、肌肉及神经。它的外侧就是鼓膜；内侧即内耳的外侧壁，叫鼓岬；它的后上方有一小孔叫前庭窗（卵圆窗），通入内耳的前庭部；后

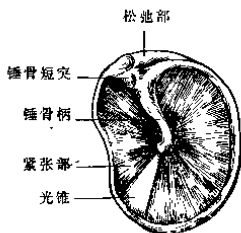


图3 鼓膜

下方有一小孔名蜗窗（圆窗），通入内耳的耳蜗部；前下壁有咽鼓管的鼓室开口；后壁经鼓窦入口通入鼓窦和乳突气房。其各部均覆有粘膜。鼓室内有锤骨、砧骨和镫骨三者组成听骨链，它们起到传音与扩音的作用。锤骨柄紧贴鼓膜，镫骨足板附着于前庭窗，砧骨连接锤、镫二骨之间。它们由关节及韧带相连与固定，并有鼓膜张肌和镫骨肌调节传音功能。鼓室的内侧壁及后壁有面神经骨管，面神经由此经过；鼓室内还有司听觉的鼓索神经穿过；中耳的病变（炎症、外伤等）能引起耳源性面神经麻痹。

③咽鼓管是沟通鼓室与鼻咽部的管道，管的外侧1/3骨部开口于鼓室前下壁；管的内侧2/3软骨部开口于鼻咽部外侧壁，近下鼻甲后下端。它在吞咽、呵欠时靠软腭肌肉收缩而使管口开放，空气进出鼓室以保持鼓膜内外的气压平衡，以利声音传导。鼻腔、鼻窦、鼻咽部的病变，皆能影响咽鼓管的通畅。婴、幼儿咽鼓管较成人为短且平，感染后易沿此传入鼓室而患中耳炎。

④乳突内是一群相互沟通的含气小房，鼓窦是其中最大的一个气房，乳突由鼓窦入口通向鼓室。婴、幼儿时仅有鼓窦，正常的乳突应在2~3岁开始发育，发育程度因人而异。

中耳乳突的顶部与大脑颞叶相邻，后方与小脑及横窦靠近，所以中耳乳突的感染可通过骨质破坏或血管等传入颅内，引起脑膜炎、脑脓肿和横窦栓塞。

（3）内耳：又名迷路，位于颞骨岩部。外为骨迷路，含有外淋巴液。内为膜迷路，含有内淋巴液。它又分前后两

部，即耳蜗和前庭（图4）。耳蜗外形似一蜗牛，复杂的听觉末梢感受器（螺旋器）就藏在这里面，内有二周半螺旋形的蜗管；前庭有前方的球状囊、后上方的椭圆囊和三个半规管所组成。

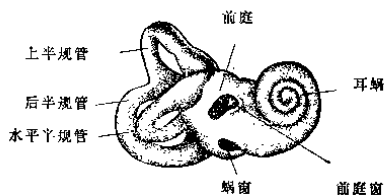


图4 内耳

2. 耳的生理

耳的生理功能就是管理听觉和平衡。

（1）听觉：空气中音波先经外耳道（聚音）达鼓膜而振动，再随听骨链的运动到前庭窗上的镫骨足板传入内耳，又由耳蜗的螺旋器和耳蜗神经，将声音的刺激感受传达到大脑皮层颞叶的听觉中枢，这样就形成听觉。声音的这种传入途径叫做空气传导，这是正常人产生听觉的过程。鼓膜及听骨链起到传音与扩音的作用，它们可以把声音扩大60倍。如外耳道、鼓膜、听骨链有病变，引致音波的传导障碍就造成传导性耳聋；若内耳、耳蜗神经、听觉中枢有病变，就引致感音性耳聋（神经性耳聋）。声音还可借助于耳道和中耳乳突的骨壁振动传到内耳，这叫骨传导。人的听觉主要依靠鼓

膜、听骨链的气传导。

(2) 平衡：前庭是身体重要的平衡器官。人体的平衡全靠耳的前庭、眼的视觉和深部知觉，三者互相协调，尤以前庭功能为最重要。静止平衡是由椭圆囊及球囊维持，运动平衡是由三个半规管维持。脑干的前庭神经核除与眼球肌肉和肢体肌肉的支配神经有联系外，还与感觉中枢、血管舒缩中枢和迷走神经核等有联系。所以前庭受刺激时除发生眼球震颤、身体倾倒外，还可以有眩晕、恶心、呕吐、面色苍白、出冷汗等反应。晕车、晕船即此机理。

(二) 耳 部 检 查

耳鼻咽喉检查有其特殊性，主要必须有光源和额镜，再借助于检查器械，才能从孔内看到腔内。灯光以60~100瓦光为宜，如检查左耳，光源安置在病人头部右侧后上方15厘米处，病人与医师对面直坐，医师把一个凹面圆镜(额镜)镜带固定在头上，将镜子戴在右眼前面，保持镜面至检查部位的距离约25厘米左右。眼睛通过镜子中间小孔，依靠镜面反光的照明，就能看清检查部位的情况(图5、6)。在无电源的情况下，也可利用煤油灯、烛光、手电筒或日光(不宜强烈阳光)等作为照明光源。

耳部检查主要是观察外耳、鼓膜和听力测定。

1. 外耳：应先视诊察看耳廓、耳道、耳周围和乳突部，有无红肿、瘻管及疤痕等。耳廓有无牵拉痛，耳屏和乳突部

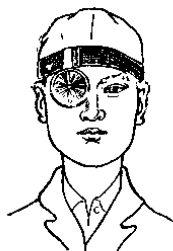


图 5 额镜使用

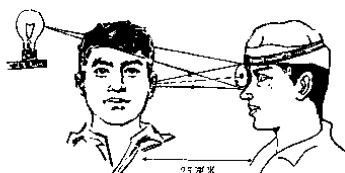


图 6 检查位置、光源与距离

有无压痛。外耳道有无狭窄或闭锁畸形，耳道内有无耵聍、痂皮、异物或肉芽等。

2. 鼓膜：由于外耳道在解剖上有弯曲，所以检查鼓膜时要把耳廓牵向后上方（小儿则拉向后下方），将耳道拉直，额镜的反光聚集在耳道口，并选用一大小合适的耳镜放入耳道内，便于观察鼓膜情况。正常鼓膜（见图 3）呈银灰色、半透明，向前下方倾斜。可看到锤骨短突、锤骨柄及光锥（前下方）等标志。短突的上方为松弛部，下方为紧张部。应注意有无充血、内陷、浑浊、钙化、疤痕或穿孔等。如有耵聍、脓液、痂皮等，必须先清拭干净，以免掩盖鼓膜病变。有时需用鼓气耳镜在按压和放松橡皮球（加压和减压）时，观察鼓膜的活动度（图 7）。

3. 听力检查：听觉功能检查，可以了解听力减退的程度与性质。检查听力需要在一个安静的房间内，检查方法有语音试验、表音试验、音叉试验和电测听力试验等。