

耳鼻咽喉急症 与处理



编著

周君琪

房江滨

张振舜

李 钢

上海科学技术出版社

97

81

耳鼻咽喉急症与处理

周君琪

房江滨 张振舜 李 钢

上海科学技术出版社

图书在版编目 (C I P) 数据

耳鼻咽喉急症与处理 / 周君琪等编著. —上海: 上海科学技术出版社, 2000. 4

ISBN 7-5323-5396-6

I. 耳... II. 周... III. 耳鼻咽喉病急救
IV. R760.597 / 2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2000) 第 18926 号

上海科学技术出版社出版发行

(上海瑞金二路 450 号 邮政编码 200020)

常熟市第六印刷厂印刷 新华书店上海发行所经销

2000 年 4 月第 1 版 2000 年 4 月第 1 次印刷

开本 787×1092 1/32 印张 12.75 字数 274 000

印数 1—5 000 定价: 20.60 元

本书如有缺页、错装或损坏等严重质量问题,

请向本社出版科联系调换

内 容 提 要

主要阐述耳鼻咽喉外伤、异物、炎症等引起的各种急症,以及部分与耳鼻咽喉有关的气管、食管急症,耳鼻咽喉手术及术后并发症,心跳骤停、呼吸衰竭等意外。分别从急症的原因、发病机制、主要症状、急救处理等方面作了详细的介绍,并结合作者多年临床实例,分析成功与失败的经验。

本书还对内、外、儿科与耳鼻咽喉科有关的常见会诊作了分析与介绍,可供各科急症临床医师参考。

·前 言·

耳鼻咽喉虽然总的体积不大,但因居颅底前下方,以颅脑为邻,与眼眶、口腔为伍,是呼吸和消化的通道,亦是感觉器官的所在地,因此它是机体重要的组成部分。由于耳鼻咽喉所处位置特殊,并直接与外界交通,因此耳鼻咽喉发病机会较多,而其中急症病例更不少见,约占急症总数的 $1/12 \sim 1/8$ 。严重的外伤、气道阻塞以及颅内并发症等,都可导致生命危险,因而耳鼻咽喉的急症已经越来越受人们的关注。然而由于历史的影响,人力和物力的限制,耳鼻咽喉科至今在医院里仍处于次要地位,除了大医院外,多数中小医院,耳鼻咽喉专业医生仍然很少,有的还兼看眼病,往往只有门诊,不设病床;有的医院由外科带看,甚至没有检查仪器,问病发药,遇到危急病人,只能转院治疗,因而延误病情,导致死亡者,时有所见。

作者等有鉴于此,认为应该提高急诊医生对耳鼻咽喉急症的认识和重视,应该了解急症的发生和发病机制,熟悉急症的表现,善于分析、鉴别,才能快速处理,正确治疗。

《耳鼻咽喉急症与处理》是一本专业参考书,主要阐述了耳鼻咽喉外伤、异物、炎症等引起的各种急症;以及部分与耳鼻咽喉有关的气管和食管病变;还包括耳鼻咽喉手术时或手术后出现的并发症、创伤性休克、心跳骤停,以及急性呼吸衰竭等意外病变,分别就每个急症的原因、发病机制、主要症状及急救处理等方面,作了比较详细的介绍,并结合作者所遇到

的病例,分析其成功和失败的经验,供临诊参考。为了正确解决其他科室邀请的会诊,将内、外、妇、儿、眼、口腔与耳鼻咽喉科有关的常见会诊病变亦作了介绍。

本书为了启发急诊医生开阔思路,提高鉴别诊断的正确率,特别提出对急症病史采集的重要性,如何从病史中获取正确的诊断,以及介绍各种检查的方法,要求诊断病情不能因病急而草率,应该循序进行,规范操作。此外,还介绍耳鼻咽喉急症中常用的一些药品,阐明了药物的作用、机制、用途、用量和不良反应等,供急诊医师选择应用。

本书除了耳鼻咽喉医生阅读外,其他各科参与急诊的医生,遇到与耳鼻咽喉科有关的疾病,也可参阅此书,有助于鉴别病情,明确诊断和正确治疗。

由于作者水平关系,错误与缺点在所难免,专此致歉。

周君琪

1999.8.

·目 录·

耳鼻咽喉急症病史采集	1
耳鼻咽喉急症检查	6
一、外观检查	6
二、一般内诊检查	8
三、特殊内诊检查	12
1. 鼻内镜检查	12
2. 直接喉镜检查	13
3. 导光纤维鼻咽喉镜检查	15
4. 支气管镜检查	16
5. 食管镜检查	19
四、X线摄片检查	21
1. 鼻部 X线检查法	21
2. 咽部 X线检查法	26
3. 喉部 X线检查法	28
4. 耳部 X线检查法	29
五、CT 扫描检查	32
1. 鼻部 CT 扫描的应用	33
2. 咽部 CT 扫描的应用	33
3. 喉部 CT 扫描的应用	33
4. 耳部 CT 扫描的应用	33
耳鼻咽喉部症状	35
一、鼻部症状	35

1. 鼻阻塞·····	35
2. 鼻流涕·····	37
3. 鼻出血·····	39
4. 嗅觉障碍·····	41
二、咽部症状·····	41
1. 咽痛·····	41
2. 咽干燥感·····	43
3. 咽异物感·····	43
4. 咽出血·····	44
5. 口臭·····	45
6. 鼾病·····	46
三、喉部症状·····	47
1. 声音嘶哑·····	47
2. 喉鸣·····	48
3. 喉梗阻·····	49
四、耳部症状·····	50
1. 耳痛·····	50
2. 耳痒·····	51
3. 耳流脓·····	52
4. 耳聋·····	53
5. 耳鸣·····	54
6. 眩晕·····	55
7. 眼震·····	57
8. 面瘫·····	58
五、气管、食管症状·····	58
1. 咳嗽·····	58
2. 咳痰和咯血·····	59

3. 吞咽困难	60
鼻部急症	63
一、鼻部外伤	65
1. 鼻部软组织外伤	68
2. 鼻腔内损伤	71
3. 鼻软骨外伤	73
4. 鼻骨骨折	74
二、鼻窦外伤	78
1. 鼻窦挫伤	78
2. 鼻窦骨折	79
三、鼻及鼻窦的复合外伤	82
1. 鼻及鼻窦的火器伤	82
2. 颌面部复合骨折	83
四、鼻腔及鼻窦异物	91
五、鼻疖肿	93
六、鼻中隔脓肿	95
七、急性鼻炎	96
八、急性鼻窦炎	97
九、鼻源性并发症	102
1. 鼻源性颅骨并发症	103
2. 鼻源性眼部并发症	104
3. 鼻源性颅内并发症	105
十、鼻部恶性肉芽肿	106
十一、鼻出血	107
1. 清理鼻腔,寻找出血点	109
2. 鼻出血的止血法	111
3. 寻找鼻出血原因	117

咽部急症	119
一、咽部外伤	121
1. 咽部擦伤	121
2. 咽部刺、裂伤	122
3. 咽部烫伤	122
4. 化学腐蚀伤	122
二、咽部异物	123
三、急性咽炎	126
四、樊尚咽峡炎	127
五、疱疹性咽炎	128
六、急性扁桃体炎	129
七、扁桃体周炎(脓肿)	131
八、咽后脓肿	134
九、咽旁脓肿	138
十、颌下间隙蜂窝织炎	141
十一、猩红热性咽峡炎	142
十二、白喉	143
十三、粒细胞缺乏性咽峡炎	146
十四、白血病性咽峡炎	148
十五、传染性单核细胞增多症	150
喉部急症	152
一、喉外伤	153
1. 喉部挫伤	153
2. 喉部切割伤	154
3. 喉部烫伤	157
二、喉部异物	157
三、蝉鸣性喉痉挛	158

四、急性会厌炎·····	160
五、急性喉炎·····	161
1. 急性单纯性喉炎·····	161
2. 膜性喉炎·····	162
3. 急性声门下喉炎·····	162
4. 急性喉气管支气管炎·····	162
5. 麻疹后喉炎·····	163
六、急性喉水肿·····	165
七、喉脓肿·····	167
八、喉麻痹·····	168
九、喉晕厥·····	170
十、喉梗阻·····	171
十一、气管切开术·····	175
1. 常规气管切开术·····	175
2. 紧急气管切开术·····	178
3. 环甲膜切开术·····	179
4. 关于手术中的几个具体问题·····	180
5. 手术并发症和意外·····	185
6. 气管切开术的术后护理·····	187
7. 拔管问题·····	189
8. 处置或护理不当的意外案例·····	190
9. 气管切开的时机和适应证·····	191
10. 气管切开套管的选择·····	193
十二、喉念珠菌病·····	194
十三、癔症性失声·····	194
耳部急症·····	196
一、耳郭外伤·····	197

1. 切割伤	198
2. 挫裂伤	198
3. 冻伤	199
4. 烧伤、烫伤	199
二、耳道外伤	200
三、鼓膜外伤	200
四、迷路震荡	201
五、颞骨岩部骨折	202
六、外耳道异物	203
七、外耳丹毒	206
八、外耳湿疹	206
九、耳接触性皮炎	208
十、耳异位性湿疹	209
十一、急性化脓性耳郭软骨膜炎	211
十二、外耳道疖肿	212
十三、弥漫性外耳道炎	213
十四、耳带状疱疹	214
十五、大疱性鼓膜炎	215
十六、分泌性中耳炎	216
十七、气压创伤性中耳炎	220
十八、急性化脓性中耳炎	222
十九、急性乳突炎	224
二十、中耳乳突炎并发症(耳源性并发症)	227
1. 颅外并发症	227
2. 迷路炎	228
3. 颅内并发症	230
二十一、突发性聋	242

二十二、爆震性聋	243
二十三、耳毒性聋	245
二十四、癔聋	247
二十五、梅尼埃病	247
二十六、面瘫	251
1. 贝尔面瘫	255
2. 中耳炎症引起面瘫	257
气管急症	259
一、气管损伤	260
1. 自伤	260
2. 他伤	261
3. 内伤	262
二、气管异物	262
1. 气管切开异物取出法	265
2. 开胸异物取出法	266
3. 直接喉镜下异物取出法	266
4. 气管镜下异物取出法	268
三、咯血	273
食管急症	276
一、食管损伤	277
1. 手术器械所致食管损伤	277
2. 食物致伤	278
3. 自发性食管破裂伤	278
4. 食管腐蚀伤	279
5. 食管烫伤	283
二、食管异物	283
1. 直接喉镜下异物取出法	285

2. 食管镜下异物取出法	286
3. 开胸异物取出法	291
三、剥脱性食管炎	291
四、呕血	292
术中、术后意外处理	294
一、麻醉药过敏反应及中毒反应	294
1. 普鲁卡因	294
2. 丁卡因	296
3. 乙醚	298
4. 氯胺酮	298
二、上颌窦穿刺的意外	299
1. 颊部(上颌窦前壁)及眶周围气肿、水肿、血肿	299
2. 出血	300
3. 空气栓塞	300
4. 翼腭窝蜂窝织炎	301
5. 眼眶内并发症	301
三、扁桃体术后出血	301
四、鼻及鼻窦术后出血	305
病危抢救	307
一、心脏骤停	307
二、呼吸衰竭	313
三、创伤性休克	317
耳鼻咽喉科常见会诊	320
一、儿科会诊	320
1. 呼吸困难	321
2. 鼻出血	323
3. 小儿传染病的耳鼻咽喉并发症	324

二、内科会诊	326
1. 头痛	327
2. 眩晕	333
3. 病灶感染	339
三、外科会诊	340
1. 头颅外伤	340
2. 声音嘶哑	340
3. 颈部肿块	341
四、口腔科会诊	346
五、眼科会诊	347
1. 眼眶炎症性病变	347
2. 非炎症性突眼症	347
3. 球后视神经炎	347
六、妇产科会诊	348
1. 先天性后鼻孔闭锁	348
2. 喉蹼	348
3. 喉软化症	349
耳鼻咽喉急症药物的应用	350
一、抗生素类	350
1. 青霉素类	350
2. 头孢菌素	353
3. 氨基糖苷类	355
4. 大环内酯类	356
5. 林可霉素	357
6. 四环素类	358
7. 氯霉素	358
8. 多粘菌素 B	359

9. 甲硝唑	359
10. 喹诺酮类	359
11. 磺胺类	360
二、抗变态反应药	361
1. 抗组胺药	361
2. 过敏反应介质阻释剂	363
三、肾上腺皮质激素	364
1. 肾上腺皮质激素的作用	364
2. 肾上腺皮质激素的临床应用	365
3. 肾上腺皮质激素选用原则	366
4. 常用的肾上腺皮质激素	366
四、镇痛药	369
1. 常用的成瘾性镇痛药	369
2. 非成瘾性镇痛药	371
3. 解热镇痛药	371
4. 抗炎镇痛药	374
五、促凝血药	376
耳鼻咽喉局部用药	379
一、耳部用药	379
二、鼻部用药	380
三、咽喉部用药	380
四、耳鼻咽喉中成药	381
附录	384
一、耳鼻咽喉科急诊设备及器械	384
二、耳鼻咽喉科急诊室常备药物	386

·耳鼻咽喉急症病史采集·

耳鼻咽喉急症病史采集与其他科一样,应当有全面的病史记录。

病史是诊断疾病不可缺少的资料,对某些疾病尤其显得重要,因为从病史中可以明确疾病的性质,提供重要的线索和依据,同时可明了病变的部位。有些疾病的诊断几乎完全是依据病史得出的,因为这些病在发作过后就诊时症状已经消退;有的即使就诊时也不易看出。有些患者即使有阳性体征,如果不结合病史,也无法明确诊断。

采集急症病史,必须耐心听取,在短时间内尽快地弄清就诊者的主要症状和表现,了解发病的原因和诱因、时间和病程、进展情况和治疗经过,以及疗效如何。

急症患者和家属,有时由于记忆不清、认识不足和过于紧张等原因,对一些重要情节常有遗漏,有时由于病情危重或痛苦较大,难以长时间询问,因此要简明扼要地进行问诊,以便尽快地掌握急症的重要情节,尤其是来势凶猛的急症,绝不可马虎。决不可因抢救而忽略病史,盲目抢救,常致事倍而功半,甚至贻误病情,形成事故。

作者在临床工作中,曾见到一年轻医生,对一位严重呼吸困难患儿,看到病情严重,立刻鼻内插输氧管,并积极进行人工呼吸,幸亏上级医生及时赶到,简单询问家属发病经过,才知患儿于进食后出现窒息现象。立刻用直接喉镜检查,发现有一异物盖住声门,急用喉钳取出,终于挽救了生命。