

现代疾病

第一辑

最新诊治专家专著

ZUI XIN ZHEN ZHI ZHUAN JIA ZHUAN ZHU

卷 十 二

现代耳鼻咽喉科护理学

郭玉德 主编

上海出版社

现代疾病最新诊治专家专著

第一辑·卷十二

现代耳鼻咽喉科护理学

主 编 郭玉德

台海出版社

图书在版编目(CIP)数据

现代疾病最新诊治专家专著/董宇国主编. —北京:台海出版社, 2001. 4

ISBN 7-80141-169-2

I. 现… II. 董… III. 疾病-诊疗 IV. R441

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 12253 号

书 名 / 现代疾病最新诊治专家专著
主 编 / 董宇国
责任编辑 / 杨燕民
装帧设计 / 博尔
印 刷 / 北京市朝阳区仰山印刷厂
开 本 / 787 × 1092 1/16 印张: 221
印 数 / 2000 套 字数: 4000 千字
版 次 / 2001 年 4 月第 1 版 2001 年 4 月第 1 次印刷

台海出版社出版 社址: 景山东街 20 号 邮编: 100009
ISBN 7-80141-169-2/R·9 (全 12 卷) 总定价: 972.00 元

版权所有 违者必究

凡我社图书, 如有印装质量问题, 请与我社发行部联系调换。

《现代疾病最新诊治专家专著》 第一辑

主 编 名 录

——总编 董宇国



王质刚

首都医科大学教授、博士生导师，北京友谊医院肾内科主任；现任中华肾脏学会北京分会常委；北京生物医学工程学会常务理事、血液净化专业委员会主任委员；《肾脏病透析肾移植杂志》、《透析和人工器官杂志》等杂志编委。



董宇国

中国现代医学医药书刊编委会总编、中国现代医学学术交流研讨会秘书长医学硕士；主编《临床病案专家手记》、《现代疾病科学诊治最新专家方案》等专著 10 多部。



蒋次鹏

兰州医学院包虫病研究室主任、兼职重庆医科大学教授、博士生导师；国家级有突出贡献专家和湘、廿二省优秀专家，享受政府特殊津贴；中国动物学会寄生虫学专业委员会理事、国际包虫病学会会员和 WAAVP 国际会员。



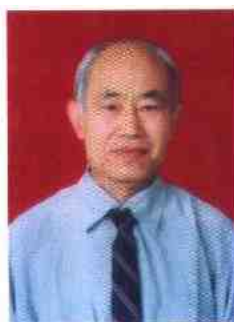
郭玉德

湖北医科大学第一附属医院教授、主任医师；从事医疗、教学、科研工作 45 年，掌握俄、英、法、德、日五国语言、翻译五种外语文献 280 多篇，编写专著 10 余部。



庄国康

中国中医研究院研究员、博士生导师，广安门医院皮肤科主任、主任医师；英国伦敦中医药中心临床及科研顾问；发表论文 50 多篇；享受国家特殊津贴。



韩春美

山东医科大学教授、山东省精神卫生中心精神科主任、主任医师；中国保健医学会山东老年研究会理事。



舒 畅

苏州大学医学院
教授、硕士研究生导
师、山东医科大学兼
职教授。



罗星光

上海医科大学精神
医学教研室医学博士；
承担我国高校“211工
程”科研项目1项，卫
生部科研课题1项，上
海市科委科研项目1项，
国家教委博士点科研基
金项目1项，上海市精
神卫生中心科研项目4项。



任麒升

中国现代医学学术
交流研讨会检验医学委
员会副主任委员、中国
现代医学医药书刊编委
会副总编、特邀研究
员、客座教授。



侯淑琴

中国现代医学学术
交流研讨会检验医学委
员会副主任委员；中华
医学会、中华检验学会
会员。



徐希岳

安徽省蚌埠医学院
附属医院消化科主任、
教授、主任医师；中华
医学会安徽消化病学分
会副主任委员；《中国
全科医学杂志》和《中
华误诊学》特约编辑。



王子彬

山东医科大学附属
山东省胸科医院影像科
主任、副主任医师；中
华医学会山东放射学会
委员。



侯振江

中国现代医学医药
书刊编委会常务编委、
高级讲师；中华医学
会会员、中华华佗医
药研究会研究员。



左冷俊

上海医科大学精神
医学教研室，精神医学
专业博士。

卢喜烈 中国人民解放军总医院心电图主管技师；中华医学会会员；《临床
心电学杂志》特约审稿人、《中国实用心电学杂志》副总编辑。

现代耳鼻咽喉科护理学

主 编 郭玉德

副主编 许 莉 邢慧珠 赵映珍

前 言

随着激光、电子、超声、全球信息网络化新时代的进展,耳鼻咽喉科学也在不断发展和更新,相继补充了许多新知识、新技术,特别是在耳鼻咽喉护理学方面也为顺应时代的要求,必须增添新内容,为配合当前医疗教学的需要,迫切地编写一本《现代耳鼻咽喉科护理学》是时代的要求,也是科学地培养现代从事耳鼻咽喉科专业护士的需要,由于交通工具的现代化和日趋繁荣,交通事故或意外屡见不鲜,由于现代人类物质文化生活的不断改善和提高,人们对于儿童和成人的医疗保健需求更加完美,预防为主,防治结合的新医疗保健网在已有的基础上正在广泛地展开。

基于编者近半个世纪的临床、教学和科研经验并汇同长期从事耳鼻咽喉科专业护理工作积有丰富经验的主管护师,通力协作,经过两年多的努力,编写出这本涉及面广,内容丰富,理论联系实际,能较全面反映出现代护理知识和技能的护理学,书中关于急诊处理和基础护理方面均有明确的叙述,并重点的介绍了耳鼻咽喉、头颈部恶性肿瘤的特殊护理知识,为加深对耳鼻咽喉各组织器官的认识和学习方便,以图文并茂形式简述各解剖特征,并对各部电生理功能检查和检测方法以及临床意义,如电测听、阻抗测听、脑干诱发电位测听、耳声发射测听、电眼震颤描记、鼻阻抗、嗅觉、面神经、味觉、嗓音、助听器选配、CT扫描、核磁成象、耳鼻咽喉显微外科、鼓室成形或听力重建和鼻窦硬管内窥镜、纤维导光内窥镜、喉摘嗓音重建术以及电视监护或电脑化管理等各现代化技术,头颈部恶性肿瘤,如甲状腺癌、喉咽癌以及晚期癌的诊治和护理也都做了详细介绍。

耳鼻咽喉为呼吸道最高部分,易受污染环境影响,很多疾病均源出于此,毫无疑问,它给患者的生活、学习和生产劳动都会带来严重影响,小儿时期患病还会有碍其发育成长,因此,群策群力,对广大基层医护人员和在校学生进行深入人心的宣传教育工作显得十分重要,作者相信,通过本书的出版应能起到这方面的积极推动作用。

2001年3月

目 录

第一章 耳鼻咽喉科疾病的特点	(1)
第二章 耳鼻咽喉科之诊断、治疗及检查	(3)
第一节 门诊概况	(3)
第二节 耳鼻咽喉各种检查	(13)
第三节 平衡功能检查	(25)
第四节 鼻变态反应检查法	(32)
第五节 嗅觉及味觉检查	(34)
第六节 扁桃体感染病灶检查法	(35)
第七节 X线检查	(37)
第八节 唾液腺检查	(41)
第九节 其他检查法	(41)
第三章 常规内窥镜检查法	(43)
第一节 鼻咽、喉纤维内窥镜检查法	(43)
第二节 食管镜检查	(43)
第三节 气管支气管镜检查	(45)
第四节 检查必需准备	(46)
第五节 其他检查	(49)
第四章 耳鼻咽喉疾病主要症状及处理	(54)
第一节 一般症状	(54)
第二节 耳疾病	(58)
第三节 耳部处理	(60)
第四节 鼻部疾病	(64)

第五节 咽、食管、口腔疾病	(67)
第六节 喉和气管疾病	(69)

第五章 耳鼻咽喉科常见疾病

(72)

第一节 耳疾病	(72)
第二节 鼻疾病	(88)
第三节 咽及口腔疾病	(102)
第四节 喉疾病	(111)

第六章 耳鼻咽喉癌肿的诊断及护理

(121)

第一节 耳恶性肿瘤	(121)
第二节 上颌癌或上颌窦癌	(121)
第三节 恶性肉芽肿	(124)
第四节 扁桃体恶性肿瘤	(124)
第五节 喉癌	(125)
第六节 腮腺肿瘤	(130)
第七节 舌癌	(130)
第八节 喉咽癌(颈部食管癌)	(131)
第九节 甲状腺肿瘤	(132)
第十节 恶性淋巴瘤	(133)
第十一节 颈廓清术	(134)
第十二节 放射线疗法	(138)
第十三节 化学疗法	(140)
第十四节 冷冻、激光疗法(微波等)	(142)
第十五节 免疫疗法	(142)
第十六节 整形或重建外科	(143)
第十七节 共识或康复(集训疗法)	(143)
第十八节 晚期头颈部癌肿患者的护理	(144)

第七章 耳鼻咽喉科急救与护理	(146)
第一节 外伤	(146)
第二节 出血	(150)
第三节 异物	(152)
第四节 呼吸困难	(156)
第五节 变态反应休克的抢救	(157)
第六节 紧急气管切开术	(158)
第七节 颈外动脉结扎术	(161)
 第八章 常见耳鼻咽喉科手术的护理	(163)
第一节 耳部手术	(163)
第二节 鼻部手术	(170)
第三节 咽及口腔手术	(179)
第四节 喉及气管手术	(186)
第五节 门诊小手术	(189)
 第九章 耳鼻咽喉疾病的康复	(190)
第一节 聋儿康复治疗	(190)
第二节 音声言语障碍康复疗法	(194)
第三节 喉摘除后的音声障碍	(196)
 第十章 入院和出院期间的护理工作	(198)
第一节 入院患者护理	(198)
第二节 耳鼻咽喉科手术一般护理	(199)
第三节 出院指导	(203)
第四节 继续护理	(203)

第一章 耳鼻咽喉疾病的特点

耳鼻咽喉科学及其护理是一门独立的学科,随着近代科学的飞速发展本学科也有了显著的改观。

俗称五官感觉的耳鼻咽喉各器官,位居人体的最顶端,由于解剖生理的特点,使之肩负着防御感染的哨所重任。这些组织器官一旦发生疾病,便会或多或少影响发音、呼吸以及吞咽等功能,轻者有碍学习和工作,重者可威胁生命安全。

人体是一个统一的机体,在治疗各类疾病过程中,特别在进行手术疗法时,要充分考虑兼顾对机体组织的根除病灶、功能恢复和重建问题。现代手术显微镜的普及应用为术者明视深腔确认病变,创造了极有利条件,近 10 年来又发展了鼻内窥镜新型术式,从而大大地改善了手术效果,缩短了治疗时间,扩大了探索疗法的视野。显然,随着新疗法的深入发展和开拓,术前术后护理工作也愈来愈要求相应地提高和改进。耳鼻咽喉、头颈外科领域的恶性肿瘤手术功能重建已列入治疗常规,这里的肿瘤工作系统化,在护理方面占据着极其重要的地位。学习和掌握有关耳鼻咽喉、头颈部的解剖生理知识十分必要。同时也应更好地熟悉并掌握放疗、化疗、免疫疗法的现代知识,才能全方位的做好护理工作。

全球老龄化的出现,迫使医疗结构不断地产生变化,治疗康复问题,晚期癌肿的护理问题等,都是崭新的挑战。头颈部癌症患者的疼痛护理、心理治疗以及家属的安抚等都有其特殊的要求和内涵。护士在这方面起着举足轻重的作用。

耳、鼻、咽、喉各部疾病与其它各科疾病常互相影响。眩晕紧密地联系着神经耳科、眼科、内科以及脑神经外科,其中应更好地熟悉并掌握中枢神经系统疾病的各项护理问题,需要在实践中不断积累经验。

小儿耳、鼻、咽、喉疾病,对其发育成长影响很大,学龄或学校保健问题显得非常突出,很大一部份成人疾病是因小儿时期患病的延续或后果,稍有疏忽或不重视防治,便可酿成大病,使简单问题复杂化,小儿患病,因其缺乏语言表达能力,往往发展到了一定年龄时才被发觉,这是影响及时诊治的一大客观原因,加强宣教,定期进行健康体检,是预防医学有待完善的重要课题。

康复医学的建立,对先天性聋哑儿的教育开辟了新天地,得到了世界各国的极大关注。从耳鼻咽喉疾病特点出发,更应放眼全身疾病与之密切的关系,以增强全面护理的概念。

本书旨在通过较全面的叙述耳鼻咽喉各种疾病病理生理改变的特征,并结合现代医学护理知识,以期提高专业医务人员的服务素质和业务水平,确保卫生事业的迅速发展。

(邢慧珠 郭玉德)

第二章 耳鼻咽喉科之诊断、治疗及检查

第一节 门诊概况

护理人员必需熟练掌握因耳聋、眩晕、呼吸困难和吞咽障碍而就诊的耳鼻喉患者的病情;应掌握各器官部位的特点;(对诊疗器械有特殊要求)应知悉各种器械的结构基本原理、使用方法和使用目的,器械保养和管理等各项内容。在诊疗过程中,医护人员应相互联系及配合,做到分工明确,密切合作使病员建立治疗信心,治疗效果的改善与提高对门诊工作的质量均有重大影响,也是顺利完成其门诊任务的一个重要环节。

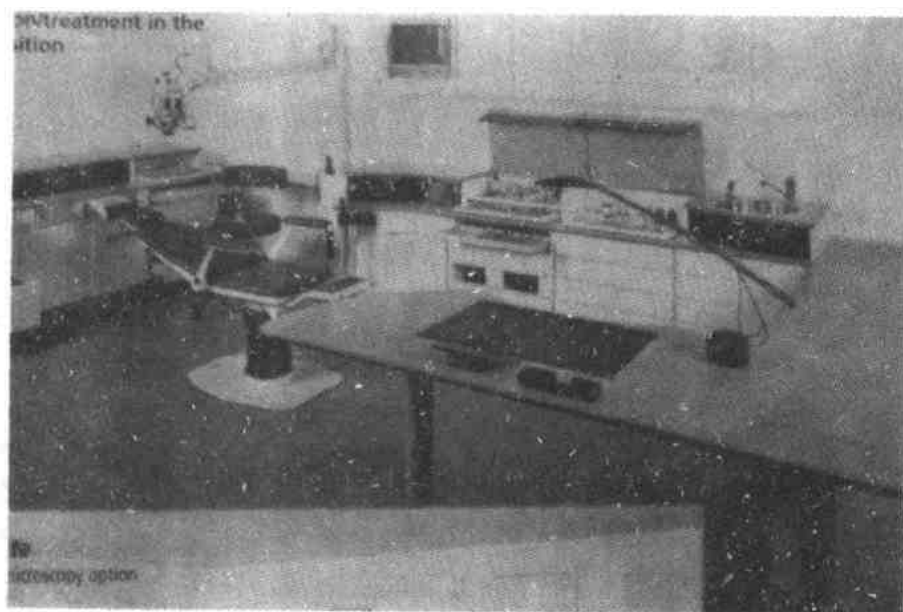


图 2-1 现代 ENT 门诊之 Unit

深藏在头面部的耳鼻咽喉各组织器官,检诊时必需具备充分地照明,以保证清晰的视野,为此多采用额镜、间接喉镜、耳镜、鼻镜等常规器俱。额镜为一圆形凹面反射镜,其中有一 0.5~1.0cm 的视孔,焦点距离,或明视点为 20~25cm,固定在一塑料或尼龙布带上,使被检查部位与瞳孔、镜孔形成一直线,戴上额镜,光源置于患者右耳水平处(或左耳)诊疗台放在医师右侧。一个全功能的诊疗台应附设有吸引、喷雾、吹张、加热以及药品器械台等装置,以方便诊断医师操作。诊疗椅最好要求自动化程度高,升降、回转灵活,医师和患者均感到舒适,实用(见图 2-1)。在检诊中患者应保持良好协作和

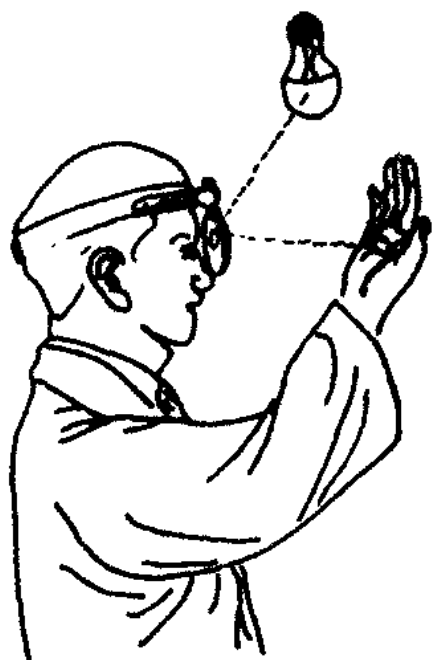


图 2-2-1 带额镜、光源位置

所需头体位,检查小儿时需要助手帮忙,怀抱小儿,右手抱住小儿头部,左手固定其两腕肘,两腿交叉挟紧小儿两腿(护士、助手抱小儿姿势图后述)。

门诊护士应对日益增多的耳鼻咽喉科的各种新仪器、器械以及设备进行学习并熟悉其用途。

一、一般门诊要求

1. 耳鼻咽喉综合诊疗台、诊疗椅、配有光源和电动马达的现代综合诊疗台,可供检查耳、鼻、咽、喉各部之用,操作方便,设备齐全,功能完善,有助于经治医师进行各种门诊治疗,如吹粉、喷雾、灌洗、吸引、咽鼓管吹张术、显微镜及各型内窥镜检等,调整升降诊疗椅,以确保受检者良好体位(坐卧均可),有时需附有诊查床一张,以供患者平卧就诊和观察。

2. 光源:通常使用 100 瓦灯泡做人工光源,借配带的额镜反光,照明受检部位,也可配戴无线充电式头灯,进行检查(图 2-2)。诊室不宜强光或过于明亮。借助直射日光容易引起灼伤,应加以避免。诊室应朝北,或使用窗帘、屏幕等遮挡强光。

3. 为确保医师进行顺利检查,护士在诊疗台旁,密切配合。

4. 诊疗室应宽敞舒适,患者按秩序受诊,礼貌待人,保持整洁、安静。

5. 诊疗室内的各种设备应布局合理,方便医师、患者和护理人员操作及受诊,护士应做好一切准备工作,如清点器械,及时消毒,及时补充检诊用具,保持器械的完好无损,启用自如,发现问题及时解决,发扬高度负责、吃苦耐劳、全心全意为人民服务的精

神。

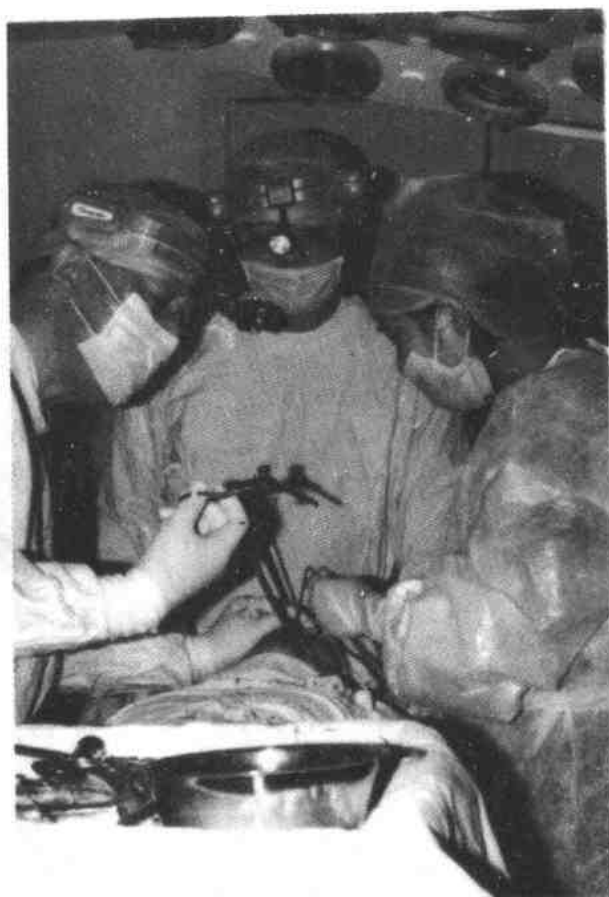


图 2-2-2 无线充电型头灯

二、耳鼻咽喉综合诊疗台的组成

单独小综合治疗台(图 2-3)应为高效率进行诊断和治疗工作提供极大方便。其由光源(热或冷光源)、器械盘、敷料罐、药架、耳镜架、喷雾装置、吸引装置、吹张装置、加温装置、弯盘以及洗手盆等各部组成,每天开诊前及用后均应进行彻底清洗消毒,检修故障,常规进行保养(检查椅、诊疗台、诊查床布局)。

三、诊疗器械和敷料

1. 耳用器械

(1)耳镜:虽有各种类型供应,但门诊常用的均为锥状漏斗型耳镜,可能为塑料或金属制品,供成人或小儿检查耳膜用。有时应用小儿鼻镜放入耳道进行查诊以代替耳镜。按耳镜管径的粗细可分大、中、小三号。用后及时清洗、消毒,镜管内污垢宜用棉签拭干净,也可用细小刷子加以清拭(图 2-4)。



图 2-3 单独小综合治疗台

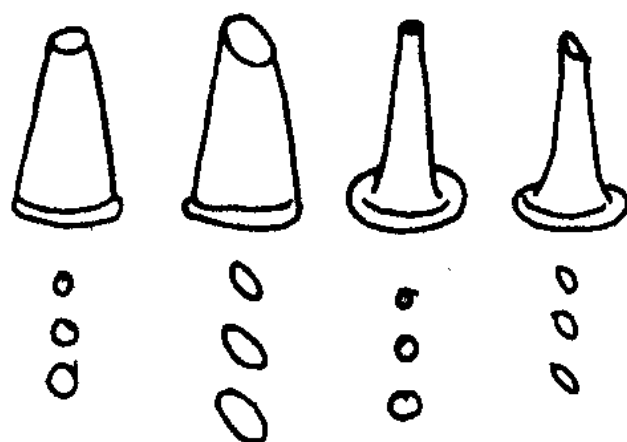


图 2-4 各型耳镜

另有鼓气耳镜,此镜附有放大镜片,可使观察物放大3倍左右,镜筒上的鼓气球,捏挤时波动耳道内的气柱,以观察波动的耳膜状态。镜筒表面涂成黑色,以防折光刺眼,消毒时宜用75%酒精、戊二醛液等消毒液、忌用煮沸法消毒,镜面脏时,应以棉签(图2-5、6、7)小心擦拭,照像镜头纸也是理想的清拭物。表面灰尘可用气球吹除掉。 0° 或 30° $\varnothing 2.7$ 或4mm的鼻窦内窥镜可代用耳放大镜。

(2)耳用镊子:呈膝状弯曲,以不妨碍视野,有镀铬和黑染两种,尖端细锐,精致小巧,捏紧时两尖合拢,带有一定弹力,借助其锐利的沟缺能确保抓匙物牢固固定。要细致检查,如有缀齿、拨脱,应按时补充调换。用后彻底清洗镊子的尖端,以消除污物。

(3)耳用异物钩、耳用钳:供清除外耳道异物或耵聍用。异物钩很锐利,用时应注

意,切勿损伤正常组织。用后保养方法同于膝状镊子。

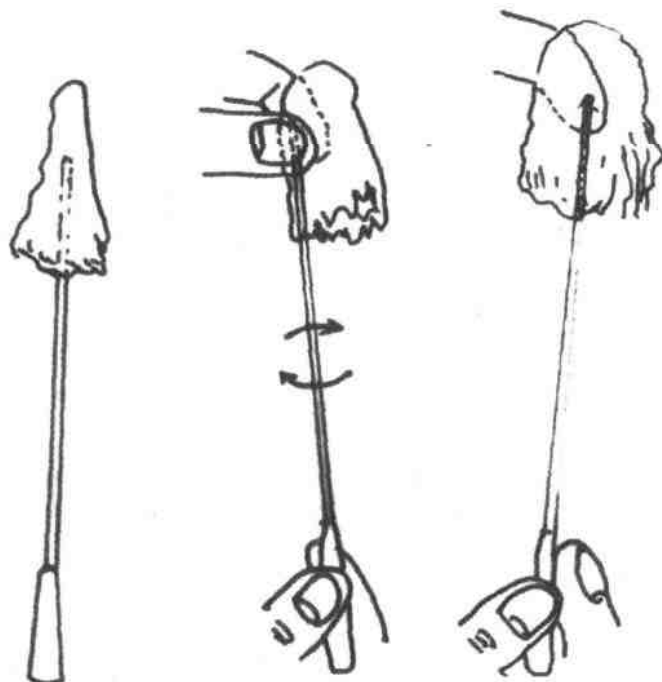


图 2-5 耳用棉签

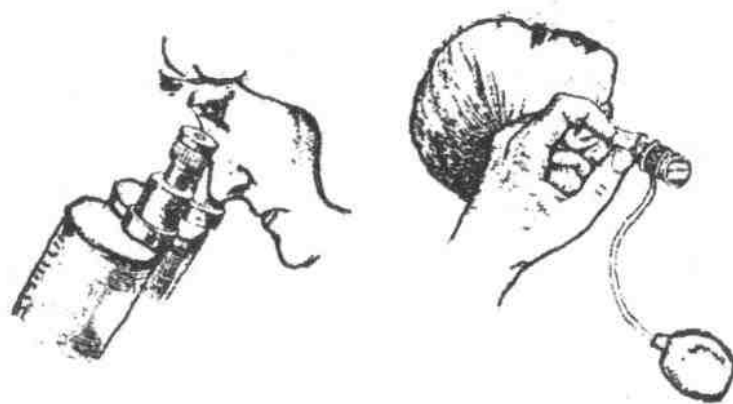


图 2-6 借助手术显微镜和鼓气耳镜检查耳膜情况

(4)耳用探针:供触诊、送入引流条用。

(5)耳用吸引管:耳科专用吸引管有一曲膝以不妨碍视线,供吸出耳道或鼓室积聚的分泌物用,管径根据实际需要可有1~4mm不等,直接接到电吸引器胶管或硅胶管上,用后立即洗净管内外污渍,充分水洗,内腔以消毒液彻底洗净,最好接到自来水笼头上加压冲洗如脓团堵塞时,宜用针芯或细钢丝探条去污,以保持管腔通畅无阻。

(6)洗耳球或水枪:此等小巧灵笼器具专供盯聆、异物冲洗用,水枪是用注射器罩以