

慢性咽炎

防治百问

MANXING
YANYAN
FANGZHI BAIWEN

潘海阳 © 主编

金盾出版社

慢性咽炎防治百问

主 编

潘海阳

副主编

潘颜选 潘小利

编著者

连春英	潘一品	闫现营
潘肖峰	潘田禾	潘朝阳
康国民	聂自广	李振随
	李振兴	

金 盾 出 版 社

内 容 提 要

本书以问答式,详细介绍了慢性咽炎的相关基础知识、病因、临床表现、诊断与鉴别、中西医结合治疗方法和预防保健措施。其内容丰富,通俗易懂,方法科学实用,适合慢性咽炎患者及基层医务人员阅读。

图书在版编目(CIP)数据

慢性咽炎防治百问/潘海阳主编. —北京:金盾出版社,
2014. 11

ISBN 978-7-5082-9586-2

I. ①慢… II. ①潘… III. ①慢性病—咽炎—防治—问题
解答 IV. ①R766. 14-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 167593 号

金盾出版社出版、总发行

北京太平路 5 号(地铁万寿路站往南)

邮政编码:100036 电话:68214039 83219215

传真:68276683 网址:www.jdcbs.cn

封面印刷:北京印刷一厂

正文印刷:北京军迪印刷有限责任公司

装订:兴浩装订厂

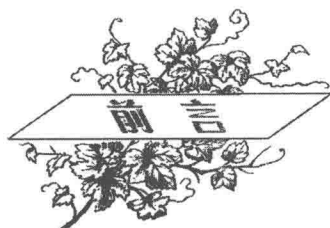
各地新华书店经销

开本:850×1168 1/32 印张:6 字数:117 千字

2014 年 11 月第 1 版第 1 次印刷

印数:1~4 000 册 定价:15.00 元

(凡购买金盾出版社的图书,如有缺页、
倒页、脱页者,本社发行部负责调换)



慢性咽炎是一种常见病、多发病,是耳鼻咽喉、头颈外科中的一种良性疾病,并且其发病率呈上升趋势。此病患者的咽部常有发痒、干咳的症状,给日常生活及身体健康带来很大的影响。为了使读者能较全面地了解慢性咽炎的防治知识,作者编写了《慢性咽炎防治百问》一书。书中介绍了咽部的解剖、生理、病理、病因、症状、诊断与鉴别、预防保健和中西医治疗等内容。并对慢性咽炎相关疾病的局部与全身处理,对特殊人群慢性咽炎的治疗也做了详尽说明,对西医治疗、中医辨证论治,以及中草药、中成药、抗生素的合理应用等均给予重点论述。

本书集作者多年临床经验,并参阅大量文献汇编而成,可供基层医生、患者及家人阅读。本书多数作者仍然工作在临床第一线,因时间关系及知识水平有限,书中可能会有不妥之处,敬请广大读者批评指正。

潘海阳



目 录

一、基础知识	(1)
1. 咽部有哪些组织构成	(1)
2. 咽腔是怎样发育形成的	(2)
3. 咽腔有哪些功能	(3)
4. 腭扁桃体是怎样发育生长的	(7)
5. 扁桃体有哪些作用	(8)
6. 悬雍垂有哪些功能	(9)
7. 什么是淋巴滤泡	(10)
8. 咽部有什么淋巴组织	(11)
9. 咽部存在哪些疏松软组织空隙	(11)
10. 咽部有哪些血管和神经	(12)
11. 为什么咽炎会引起听力减退	(12)
12. 急慢性咽炎有何关联	(13)
13. 慢性咽炎与慢性喉炎有何关联	(14)
14. 什么是慢性鼻咽炎	(15)
15. 慢性咽炎会传染和遗传吗	(15)
16. 慢性咽炎一般采用什么方法治疗	(16)
17. 怎样才能减少慢性咽炎的反复发作	(21)
18. 咽炎会引起嗓子痛吗	(22)

19. 哪些人易患急慢性咽炎 (22)
20. 为什么有的慢性咽炎需要切除扁桃体 (24)
21. 什么是干燥性咽炎 (24)
22. 什么是咽囊炎 (25)
23. 慢性咽炎与咽异物感有什么不同和关联 (26)
24. 茎突过长与慢性咽炎有什么关联 (26)
25. 慢性咽炎对健康的危害有哪些 (27)
26. 什么是过敏性咽炎 (28)
27. 为什么过敏性咽炎不易治愈 (29)
28. 引起儿童链球菌性咽炎的因素有哪些 (29)
29. 什么是溃疡膜性咽炎 (31)
30. 为什么教师和歌手易患慢性咽炎 (31)
31. 为何办公室的白领易患慢性咽炎 (32)
32. 为何农民工也易患慢性咽炎 (33)
33. 为何交警也易患慢性咽炎 (34)
34. 为何食用辛辣食物易患慢性咽炎 (35)
35. 为何住新居也易患慢性咽炎 (36)
36. 儿童为何易患慢性咽炎 (37)
37. 为何更年期女性易患慢性咽炎 (38)
38. 为何冬季易患慢性咽炎 (39)
39. 为何吸烟者多有慢性咽炎 (40)
40. 为何慢性咽炎常与慢性鼻炎、慢性扁桃体炎
 等同时发生 (41)
41. 为何身体健康不佳时易患慢性咽炎 (42)

二、病因及临床表现	(44)
1. 引起慢性咽炎的常见病因有哪些	(44)
2. 慢性咽炎与鼻炎、鼻窦炎有何关联	(45)
3. 慢性咽炎与邻近器管炎症有何关联	(45)
4. 慢性咽炎与全身状态有何关联	(46)
5. 慢性咽炎与环境因素有何关联	(47)
6. 慢性咽炎与慢性扁桃体炎有何关联	(48)
7. 慢性咽炎是细菌感染引起的吗	(49)
8. 咽部疾病为什么会出现吞咽、发声、呼吸、食物 反流等异常现象	(50)
9. 慢性咽炎与胃-食管反流等消化道疾病有何 关联	(52)
10. 慢性萎缩性咽炎与萎缩性鼻炎有何关联	(53)
11. 诱发慢性萎缩性咽炎的原因有哪些	(54)
12. 诱发慢性肥厚性咽炎的原因有哪些	(55)
13. 什么是咽异感症	(56)
14. 慢性咽炎有什么临床表现	(56)
15. 为什么咽炎患者容易咳嗽、恶心呕吐	(58)
16. 慢性咽炎易发生的并发症有哪些	(60)
17. 咽白喉性咽炎的临床表现有哪些	(61)
18. 猩红热性咽炎的临床症状有哪些	(62)
19. 链球菌性咽炎的临床表现及并发症是什么	(63)
20. 慢性咽炎会引起发热吗	(64)
21. 慢性咽炎会引起口臭吗	(65)
22. 慢性咽炎会给日常生活带来什么影响	(67)

23. 慢性咽炎长期发作会对其他器官产生什么影响 (69)
24. 慢性咽炎长期发作会转变成咽部肿瘤吗 (71)
25. 咽炎会引起面容与表情的改变吗 (72)
26. 慢性咽炎与吸烟有关联吗 (73)
27. 有哪些疾病会引起咽部不适 (74)
28. 为什么慢性咽炎会出现咽部不适 (76)
- 三、诊断及鉴别** (77)
1. 咽部望诊看什么 (77)
2. 什么是咽部触诊 (79)
3. 咽部疾病常做哪些检查 (80)
4. 咽喉部疾病为何也要做活检 (80)
5. 怎样做喉镜检查 (81)
6. 什么情况下需要做纤维喉镜检查 (82)
7. 什么是脱落细胞学检查 (83)
8. 什么是电子喉镜检查 (84)
9. 慢性咽炎的诊断标准是什么 (85)
10. 如何鉴别诊断咽部慢性肥厚性炎症与慢性萎缩性炎症 (86)
11. 慢性咽炎与慢性扁桃体炎如何鉴别 (87)
12. 慢性咽炎与咽部恶性肿瘤如何鉴别 (88)
13. 硬结性咽炎如何诊断与鉴别 (89)
14. 如何诊断咽白喉性咽炎 (90)
15. 各类型慢性咽炎之间有何关联 (90)
16. 儿童链球菌性咽炎需要与哪些疾病相鉴别 (90)

17. 怎样区别慢性咽炎与悬雍垂过长症	(91)
18. 如何鉴别咽痛的病变所在	(92)
19. 中医是怎样解读咽炎的	(95)
20. 中医如何分析慢性咽炎的病因	(96)
21. 慢性咽炎中医是怎样分类型的	(97)
22. 中医如何看待咽部的疼痛	(97)
四、中西医治疗	(99)
1. 咽炎一般治疗法则是什么	(99)
2. 慢性咽炎治疗如何选药	(99)
3. 咽炎常用局部治疗的方法有哪些	(101)
4. 慢性咽炎治疗原则有哪些	(102)
5. 慢性咽炎治疗一定要用抗生素吗	(104)
6. 咽炎患者怎样合理应用镇咳祛痰药物	(107)
7. 如何治疗鼻咽炎	(109)
8. 儿童患急性咽炎时家长应注意什么	(110)
9. 如何治疗儿童链球菌性咽炎	(111)
10. 中医如何辨证论治急性咽炎	(111)
11. 慢性咽炎中医辨证施治的法则有哪些	(114)
12. 中医治疗咽炎的优势有哪些	(116)
13. 常用治疗慢性咽炎的中药有何不良反应	(117)
14. 如何才能有效地治疗慢性咽炎	(121)
15. 驾驶员慢性咽炎的治疗应注意什么	(122)
16. 对慢性咽炎有益的凉茶有哪些	(123)
17. 怎样正确治疗老年性慢性咽炎	(124)
18. 成年人慢性咽炎有哪些治疗方法	(127)

19. 对慢性咽炎有利的茶饮和食疗方有哪些 (130)
20. 妊娠、哺乳期妇女咽炎治疗应注意什么 (131)
21. 更年期妇女慢性咽炎如何治疗 (133)
22. 慢性咽炎患者如何选择饮食 (133)
23. 治疗咽喉疾病常用药物有哪些 (134)
24. 常用治疗慢性咽炎的物理方法有哪些 (137)
25. 慢性咽炎的全身治疗方法有哪些 (139)
26. 什么是慢性咽炎的冷冻疗法 (147)
27. 什么是慢性咽炎的激光疗法 (148)
28. 什么是慢性咽炎的射频疗法 (149)
29. 什么是慢性咽炎的熏蒸疗法 (150)
30. 什么是慢性咽炎的微波疗法 (151)
31. 什么是慢性咽炎的按摩疗法 (152)
32. 什么是慢性咽炎的刮痧疗法 (153)
33. 慢性咽炎如何自我调养 (155)
34. 如何应用耳穴疗法治疗慢性咽炎 (155)
35. 如何用放血疗法治疗慢性咽炎 (157)
36. 如何治疗单纯性慢性咽炎 (158)
37. 如何治疗萎缩性咽炎 (159)
38. 如何治疗反流性咽炎 (160)
39. 如何治疗肥厚性咽炎 (161)
40. 如何治疗过敏性咽炎 (162)
41. 如何治疗溃疡性咽炎 (164)
42. 儿童咽炎药物治疗应注意什么 (164)

五、预防保健措施	(166)
1. 有哪些方法可预防或促进慢性咽炎痊愈	(166)
2. 慢性咽炎患者日常生活应注意什么	(168)
3. 怎样减少冬春季鼻咽炎的发生.	(168)
4. 咽炎患者必须克服的不良习惯有哪些	(169)
5. 慢性咽炎经常复发应怎样办	(172)
6. 为什么咽炎患者应戒烟限酒	(173)
7. 特殊职业人群应怎样预防慢性咽炎	(174)
8. 环境因素对咽部疾病有何影响	(176)
9. 心理与精神因素对慢性咽炎有何影响	(177)
10. 怎样自我养护咽喉部	(177)

一、基础知识

1. 咽部有哪些组织构成

咽部位于颅底下方,颈椎的前方,是以黏膜为衬里的不规则的扁形肌性管道,也是呼吸道和消化道的共同通道,上起于颅底,下止于第六颈椎并过渡进入食管。后壁有疏松结缔组织、椎前筋膜及椎前诸肌与颈椎相邻,前壁与鼻腔、口腔和喉相通,因此咽的前壁不完整或几乎不存在。咽部上宽下窄呈漏斗形,其全长在成年人为 13 厘米。咽壁由 3 层组织组成,即黏膜层、纤维层和肌肉层,肌肉层的外面均有很薄的颊咽筋膜包绕。咽腔以软腭和会厌上缘为界,自上而下可分为 3 个部分:鼻咽部、口咽部和喉咽部。

(1)鼻咽部:又称上咽部,是呼吸道的一部分,位于中颅窝底部,鼻腔后方及软腭之上,是顶部呈圆形的近似立方形腔道,连接鼻腔和口咽部;顶后壁交界处有丰富的淋巴组织,构成咽扁桃体,其表面有纵形小裂隙和凹陷,下部中央有一小凹陷叫咽囊。此处可形成囊肿或因感染而形成咽囊炎症。侧壁在相当于下鼻甲平面,距下鼻甲后端 1~1.5 厘米处有咽鼓管咽口,新生儿的咽口与鼻腔底处在同一高度,易发生中耳炎。咽鼓管口后上有一凹,名咽隐窝,与鼻咽项后壁相连。咽隐窝是鼻咽癌最常见的原发部位,其周围与颈动脉外

口、颈静脉孔邻近,还有展神经、舌下神经、舌咽神经、迷走神经、副神经等脑神经通过。此处常见的疾病有增殖体肥大及鼻咽癌。

(2)口咽部:也称中咽部,是位于软腭平面以下和会厌上缘平面以上的咽腔。前壁的上部分为咽峡,下部分为舌根,后壁为第二、三颈椎的前方。后壁黏膜与椎前筋膜之间有疏松结缔组织相连,内有咽后淋巴结,慢性咽炎时常增大,感染后可引起咽后壁脓肿。由于咽部淋巴组织丰富,此处常见疾病为扁桃体炎和慢性咽炎。

(3)喉咽部:也称下咽部,位于喉的后方。上起会厌上缘平面,下达环状软骨下缘,前壁为会厌、杓会厌襞和杓状软骨所围成的喉入口,似圆锥形,底朝上,尖端向下过渡到食管,喉咽两侧为梨状窝,其后壁与咽后壁连续,与侧壁分界不清。梨状窝常为异物存留之地,也是喉咽癌的好发部位。

2. 咽腔是怎样发育形成的

胚胎第三周末,胚胎体呈柱形,内胚层和脏壁中胚层都在胎体里形成一条纵形的管道,称为原始消化管。原始消化管与卵黄囊相通和连接,称为中肠,而它的头段和尾段分别称为前肠和后肠。前肠的头端膨大,称为原始咽。原始咽与口凹相对的地方,被口咽膜封闭着。

原始咽呈左右宽、背腹扁、尾端细、突向背侧的漏斗状。在它的侧壁上,有5对囊状的突起,称为咽囊,分别与其外侧的5对鳃沟相对应。

胚胎第二个月初,原始咽的部分内容形成咽,颊咽膜、颊

鼻膜自行穿破后,咽腔就与口腔、鼻腔相通了。

3. 咽腔有哪些功能

咽部所处的位置至关重要,位于气体、饮食进出人体的路口,有“关卡”之称。咽部借鼻腔和口腔与外界相通,较易受外界环境的影响。咽具有防御保护、吞咽、呼吸、言语形成等功能,且与正常听力、味觉的保持息息相关。

(1)防御功能:主要是通过咽肌运动,对机体起保护作用。口、鼻是外界气体、饮食等各种物质进入机体的入口,咽部则是它们经过的通路,并设有防御有害物质侵入人体的道道关隘。例如,分布广泛、数量众多的淋巴组织,协调敏感的保护性神经反射,如吞咽、呕吐反射等;咽喉黏膜上分布有许多由迷走神经纤维支配的味蕾,能对饮食作出味觉判断;鼻咽的黏液与鼻腔一样,有较强的黏稠性,能吸附呼吸气流中的尘埃和细菌,并随着黏液的后输被吞入胃内或咳出;有溶菌酶,能够抑制和溶解被吸附的细菌,使吸入的空气继续净化。如有异物进入咽,神经末梢立即将信息传到大脑,协调咽肌的动作产生呕吐反射,此时异物下方的肌肉收缩,阻止其下行;上方的肌肉松弛,使咽腔扩大,便于异物排出,同时软腭上提封闭鼻咽,便于异物吐出。

(2)吞咽功能:吞咽动作是一种由许多肌肉参与的反射性协同运动。将食物送入胃内;清除从鼻腔、鼻窦、鼓室、咽鼓管、喉、气管、支气管等处,由纤毛运动输送来的黏液;开放咽鼓管,使中耳内外的气压平衡。参与吞咽反射的神经有部分脑神经及颈丛神经,吞咽中枢位于延髓的网状结构内、迷

走神经核附近。根据食物进入的途径,吞咽可分为口腔期、咽腔期及食管期,吞咽动作过程短暂、快速,不到1秒钟。饮食在口腔期为随意运动,食团接触口腔的后部、咽后壁时,刺激神经末梢,则进入咽腔期及食管期,此时软腭上举,关闭鼻咽腔,舌根隆起,咽缩肌收缩,压迫食团向下移动,由于杓会厌肌、甲状会厌肌及甲状舌骨肌等收缩及舌根隆起,使会厌覆盖喉口,在呼吸暂停的同时,使声门紧闭,喉上提,梨状窝开放,食团越过会厌进入食管。吞咽动作一经发生,即不能中止,必须完成后才能停止。吸吮开始后,吞咽动作停止。通过下颌的运动,使口腔内形成负压,将液体吸入口内,再通过吞咽反射将之咽下。

(3)呼吸功能:空气从口鼻吸入,经咽、喉进入气管、支气管和肺。咽的上段直接与鼻相通,下段连接喉和气管,位处呼吸道的第二站,鼻的调温、调湿作用和纤毛防御系统的结构与功能,都在咽部继续传承。鼻咽部是开放性的管道,经鼻呼吸的气流在其中通过。口咽部、喉咽部是经鼻呼吸的气流通道;当鼻阻塞或呼吸量加大时,则是经口呼吸的气流通道。咽腔黏膜内富有血管,对吸入的空气可以继续加温,但因缺乏丰富的海绵血管组织,弱于鼻腔的类似功能。黏膜内富有腺体和杯状细胞,对吸入的空气可以继续加湿,但也弱于鼻腔。鼻咽部的黏膜上皮与鼻腔的黏液毯相连续,有较强的黏稠性,可黏附气流中的细菌、尘粒等。并有溶菌酶,可抑制和溶解细菌。

病理状态下,当鼻腔完全阻塞(炎症、肿瘤)时,气流不能经鼻呼吸,而需经口腔通过,为非生理性呼吸,主要依靠咽黏

膜的血管对吸入的空气调温。因咽湿润、调节温度的作用较鼻腔弱,呼吸者常会感到口干燥,咽黏膜血管易扩张,时间长,咽部易呈慢性充血状态,患慢性炎症,且由于经口呼吸时腭太高,腭帆和咽后壁之间的距离缩小,促使软腭振动而形成鼾声。

(4)发音和共鸣功能:咽腔是一条柔软、可以变形的管道。从喉部声带振动发出的声音,在咽部软腭、舌头及口唇、牙齿等的协同作用下,构成语言声音,并通过咽腔大小和形态的改变而产生共鸣,使声音清晰悦耳。

(5)调节中耳气压功能:咽鼓管咽口位于鼻咽部,中耳通过咽鼓管、咽部和外界相通。随着不停地吞咽活动,咽鼓管也经常开放或关闭:开放时咽部的空气进入中耳腔内,使中耳与外界大气压达到平衡;关闭时中耳腔内的空气逐渐被腔壁吸收,呈负压状态,直到咽鼓管再次开放,又达到平衡。中耳内外的气压平衡,是保证声波正常传导、维持正常听觉的重要因素之一。

(6)免疫功能:张大嘴巴,压低舌头,发出“啊”的声音,就可看见咽部两侧粉红色的小肉团,位于腭舌弓和腭咽弓之间的三角形间隙内,这就是腭扁桃体,俗称扁桃体,是咽部最大的淋巴组织。

扁桃体是个重要的免疫器官,扁桃体隐窝周围的固有层内,有大量弥散的淋巴组织及淋巴小结。隐窝深部的复层扁平上皮内含有许多T细胞、B细胞、浆细胞和少量巨噬细胞与朗格汉斯细胞,称为上皮浸润部。上皮内还有一些毛细血管后微静脉,是淋巴细胞进出上皮的主要通道。上皮细胞之

间还有许多隧道样细胞间通道,浅表的部分通道直接开口于表面,有的通道开口处覆有一个扁平的微皱褶细胞。上皮间隙内以 T 细胞为多,这些细胞经常迁移和更换。上皮内的浆细胞常分布在有孔毛细血管的附近,有利于分泌的抗体进入血流。

小儿的扁桃体发达,其固有层内同样含有大量弥散的淋巴组织及淋巴小结,它们的数量及发育程度与抗原刺激密切相关。扁桃体淋巴组织中的 B 细胞占淋巴细胞总数的 60%,T 细胞占 38.5%,还有少量 K 细胞和 NK 细胞。弥散的淋巴组织中则 T 细胞较多,也有散在的浆细胞、B 细胞和一些毛细血管后微静脉。淋巴小结常较多而大,表明扁桃体与机体的体液免疫功能关系较密切。

扁桃体可产生淋巴细胞和抗体。当受到外界炎性物质刺激后,扁桃体产生抗体的免疫力会增强,参与细胞免疫和体液免疫,能抑制细菌、病毒在呼吸道黏膜黏附、生长和扩散,防御和抵抗它们侵入机体。咽是饮食和呼吸的必经之路,较易隐藏病菌和异物。咽丰富的淋巴组织和扁桃体,执行着机体这一特殊区域的防御保护任务。不过,此处也易遭受溶血性链球菌、葡萄球菌和肺炎链球菌等病菌的侵袭而发炎。这些细菌通常就存在于人的咽和扁桃体隐窝内。正常情况下,由于扁桃体表面上皮完整和黏液腺不断分泌,可将细菌随同脱落的上皮细胞从隐窝口排出,保持着机体的健康。当机体因过度疲劳、受凉等原因而使抵抗力下降、上皮防御功能减弱、腺体分泌功能降低时,扁桃体就会遭受细菌感染而发炎。扁桃体抗细菌抗病毒的防御功能在儿童时期