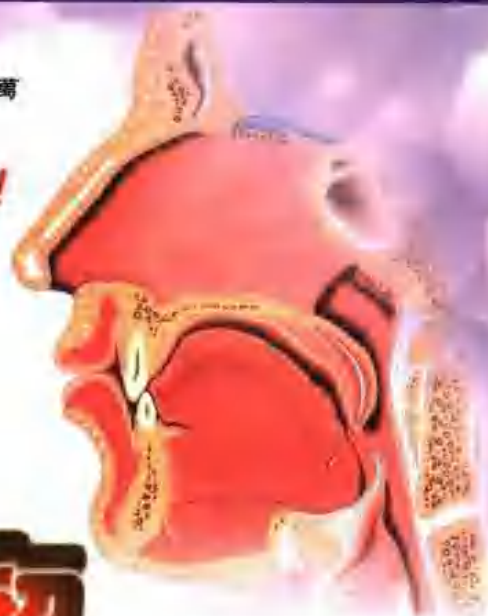


喉癌 20世紀70年代發病率 1.79 /10萬

90年代發病率 **5.0** /10萬，

21世紀喉腫瘤發病率？難以置信。**可怕！**



喉腫瘤 防治必讀



本書對**喉癌及喉良性腫瘤**的
病因、病理、症狀、體徵、診斷、治療
作了全面和實用的闡述。

喉腫瘤防治必讀

終身教授 黃鶴年
著名教授 丘明生 著

系 列	健康生活叢書(16)
書 名	喉腫瘤防治必讀
作 者	黃鶴年 教授 丘明生 教授
顧 問	應天明 教授
編 輯	科圖編委會
製 作	科圖製作室
出 版	科圖有限公司
代 理	寰宇出版社 香港九龍土瓜灣道 82-84 號 興華中心 407 室 電話 2764 8788 傳真 2774 2922
初 版	2002 年 7 月 Printed in Hongkong
書 號	962-8733-04-4 版權所有・翻印必究 本書如有缺頁、倒裝 請寄回本公司更換

黃鶴年



黃鶴年1925年生，原上海醫科大學終身教授，復旦大學附屬眼耳鼻喉科醫院專家委員會主任，《中國眼耳鼻喉科雜誌》名譽主編，享受國務院政府特殊津貼專家。從事眼耳鼻喉科臨床工作已達50年。其主要研究工作是：喉重建手術、新喉再造手術、針刺麻醉下喉部手術和無喉病人的電子喉言語康復等。於1988年因首創《新喉再造術》獲國家發明二等獎，上海市發明一等獎、衛生部甲級科學技術成果獎。於1995年主編《耳鼻咽喉頭頸外科手術學》，發表《鼻咽癌》、《氣道異物的治療》《耳源性腦膿腫》等論著100餘篇。兩次獲上海市先進工作者稱號。

丘明生

丘明生，1932年生，原上海醫科大學專家委員會委員，眼耳鼻喉科醫院專家委員會委員教授，從事耳鼻喉科臨床工作40餘年，享受國務院政府特殊津貼專家，對眼耳鼻咽喉腫瘤及喉狹窄有較豐富的臨床經驗，《中國社區醫學雜誌》常務編委、《中國眼耳鼻喉科雜誌》及《上海醫藥雜誌》編委；曾任《耳鼻咽喉頭頸外手術學》副主編；曾參與編寫《中國醫學百科全書》、《耳鼻咽喉科全書》等28部書；出版著作：《咽炎與喉炎》及《無花果》。

前言

近年來，喉部腫瘤的發病率有日益增高的趨勢。例如，上海市喉癌發病率自20世紀70年代初的10萬分之1.79上升到90年代的10萬分之5。估計，21世紀喉部腫瘤發病率將比20世紀更高。尤其是喉居氣道、食道要衝，鄰近解剖關係複雜，生理功能重要。一口喉部發生腫瘤，輕者，影響發音、呼吸和吞咽功能；重者，可危及生命。

惟日前尚缺乏一本全面敘述及能系統反映有關喉部腫瘤新而實用的診治方法，而且可傳播精專而普及的喉癌衛生保健與康復措施和協助醫者提高對喉部腫瘤的診療水平；幫助患者掌握對喉腫瘤的防治專冊。基于上述目的，特請原上海醫科大學附屬耳鼻喉科醫院著名專家丘明生教授編寫喉腫瘤的症狀和喉良性腫瘤的內容，專請長期從事喉癌放射治療的周慧珍醫師編寫喉癌的放射療法，邀請多年從事保健工作的邵秋珍醫師編寫喉癌的康復和預防。

本書分七章，對喉部腫瘤的病因、病理、症狀、體徵、診斷和治療作了全面和實用的國內外對喉部腫瘤的最新診療技術之闡述。而且許多內容是本人五十餘年來對喉部腫瘤的臨床科研成果，其中新喉再造術曾獲國家發明二等獎。望本書的出版在攻克喉部腫瘤的難題上，起到一磚一瓦的作用，為廣大病人造福。

本書完稿後能在這麼短的時間與讀者見面，感謝香港的科圖有限公司的製作效率，若書中有不足之處，望廣大同業和讀者不吝賜教，為往後修訂完善。謝謝！

復旦大學上海醫學院

終身教授 黃鶴年

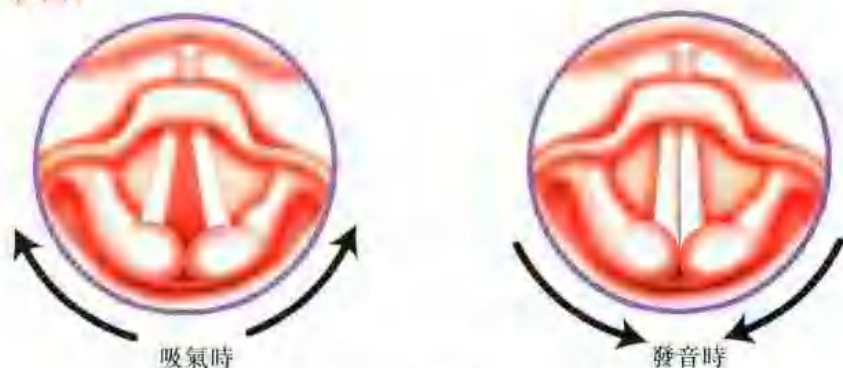
二零零二年

圖3-14：



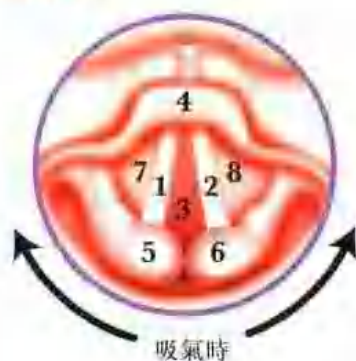
著名耳鼻喉科專家黃鶴年教授
使用內窺鏡診察儀進行喉部疾病診斷

彩圖1：



間接喉鏡下正常喉部所見

彩圖2：



1. 右側聲帶
2. 左側聲帶
3. 聲門 (呈三角形)
4. 會厭軟骨
5. 右側杓狀軟骨
6. 左側杓狀軟骨
7. 右室帶及喉室
8. 左室帶及喉室

左右聲帶向中間靠攏，聲帶間呈閉合狀；不發音時兩聲帶分開，吸氣時兩聲帶向外展開。聲帶活動情況如圖箭頭所示。



間接喉鏡下正常喉部詳圖

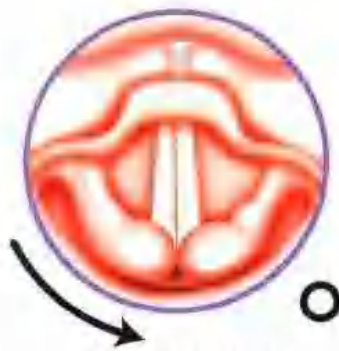
彩圖3：



左聲帶麻痹
(吸氣時)



纖維喉鏡檢查暴露喉腔
(實拍彩照)



左聲帶麻痹
(發音時)



纖維喉鏡下聲帶小結
(實拍彩照)

彩圖4：



喉乳頭狀瘤
(主要位於右聲帶)

彩圖5：



喉血管瘤
(主要位於左聲帶及喉室)

彩圖6：



喉纖維瘤 (位於右側聲門下)

彩圖7：



左聲帶息肉 (水腫型)

彩圖8：



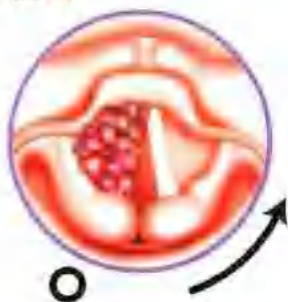
巨大聲帶息肉

彩圖9：



兩側聲帶息肉

彩圖10：



術後復發性喉乳頭狀瘤
(已有惡變)

彩圖11：



晚期菜花狀喉癌
局部有潰瘍及壞死

彩圖12：



喉癌（聲門下型）

彩圖13：



喉癌（聲門下型，左聲帶已固定）

彩圖14：



喉咽癌（右側梨狀窩癌）

彩圖15：



喉咽癌（位於左側梨狀窩，已侵犯杓狀軟骨）

彩圖16：



喉癌（會厭舌面癌）

彩圖17：



喉癌（會厭喉面癌）

彩圖18：



喉癌（聲門上型）

彩圖19：



喉癌（左聲帶癌）

彩圖20：



喉（會厭）囊腫

彩圖21：



喉氣囊腫

彩圖22：



喉淀粉樣瘤
（咽部及氣管亦有同樣病變）

彩圖23：



左聲帶小囊腫
（高出聲帶表面）

彩圖24：



聲帶小結

彩圖25：



喉角化病

彩圖26：



右聲帶息肉
(充血型有蒂)

彩圖27：



喉水腫
(喉癌放療後)

圖6-33：



DZH-AI 頸型電子喉

目 錄

喉實用胚胎解剖與生理	1
喉實用胚胎學.....	1
胚胎的鰓弓區.....	1
喉的胚胎發育.....	2
喉實用解剖學.....	3
喉支架.....	3
喉韌帶與膜.....	6
喉的肌肉.....	8
喉腔結構.....	11
喉的間隙.....	12
喉腔分區.....	12
喉的血管.....	14
喉的淋巴.....	15
喉的神經.....	16
喉的測量.....	18
喉的生理功能.....	19
呼吸功能.....	19
發聲功能.....	20
吞嚥功能.....	21
喉腫瘤的症狀	24
喉受損害的直接症狀.....	24
聲 嘶.....	24

咳痰帶血.....	25
氣 急.....	25
咽異物感、喉痛與吞咽困難.....	27
與喉腫瘤有關連的頸部症狀.....	28
頸部腫塊.....	28
頸部血管瘤.....	29
頸部軟骨瘤.....	29
喉的檢查法.....	30
喉外部檢查法.....	30
間接喉鏡檢查.....	30
直接喉鏡檢查.....	34
纖維喉鏡檢查.....	38
電視動態喉鏡檢查.....	39
動態喉鏡的進展和原理.....	39
聲帶振動的生理性表現.....	40
聲帶振動的病理性表現.....	41
支撐、懸吊顯微喉鏡檢查.....	42
喉影像學檢查.....	44
喉側位片.....	44
喉部體層攝影.....	44
喉造影攝片.....	45
喉部 CT 掃描和 MRI.....	45
電聲門圖檢查.....	46
正常電聲門圖.....	46
異常電聲門圖.....	48

喉肌電圖檢查.....	49
檢查儀器.....	49
檢查方法.....	50
正常及異常喉肌電圖.....	51
喉肌電圖臨床應用.....	52
計算機聲學測試檢查.....	53
檢查儀器和方法.....	53
臨床應用.....	54
喉良性腫瘤的防治.....	56
喉乳頭狀瘤.....	56
脈管源性喉良性腫瘤.....	60
喉血管瘤.....	60
喉淋巴管瘤.....	62
神經源性喉良性腫瘤.....	64
喉神經鞘瘤.....	64
喉神經纖維瘤.....	65
喉顆粒細胞瘤.....	66
喉副神經節瘤.....	67
喉多形性腺瘤（良性混合瘤）.....	67
喉其他軟組織腫瘤.....	68
喉橫紋肌瘤.....	68
喉纖維瘤.....	69
喉軟骨瘤.....	70
喉脂肪瘤.....	71
喉巨細胞瘤.....	72

喉粘液瘤.....	72
非真性腫瘤的喉腫物.....	73
喉澱粉樣瘤.....	73
喉囊腫.....	74
聲帶息肉.....	75
聲帶小結.....	77
喉部惡性腫瘤的診斷.....	79
喉 癌.....	79
發病率.....	79
喉癌的病因.....	80
喉癌與癌基因.....	83
癌前期病變.....	84
臨床病理.....	86
分區、分類、分級和分期.....	89
跨聲門癌.....	92
臨床表現.....	94
檢查及診斷.....	96
鑒別診斷.....	98
喉咽癌.....	99
應用解剖.....	100
病 理.....	100
臨床分類及分期.....	101
臨床表現.....	102
檢查及診斷.....	103
鑒別診斷.....	104