

基层医师培训丛书

五官科规范化诊疗

Wuguanke Guifanhua Zhenliao

////// 于海涛 杨准 吴鸿 主编



华中科技大学出版社
<http://www.hustp.com>

基层医师培训丛书

五官科规范化诊疗

Wuguanke Guifanhua Zhenliao

于海涛 杨准 吴鸿 主编

附 1



 华中科技大学出版社
<http://www.hustp.com>

中国·武汉

图书在版编目(CIP)数据

五官科规范化诊疗/于海涛 杨 准 吴 鸿 主编. —武汉:
华中科技大学出版社, 2009 年 9 月

ISBN 978-7-5609-5545-2

I. 五… II. ①于… ②杨… ③吴… III. ①耳鼻咽喉病-
诊疗 ②眼病-诊疗 ③口腔颌面部疾病-诊疗 IV R76

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 124695 号

五官科规范化诊疗 于海涛 杨 准 吴 鸿 主编

责任编辑:温亚南 柯其成
责任校对:张 琳

封面设计:范翠璇
责任监印:周治超

出版发行:华中科技大学出版社(中国·武汉)

武昌喻家山 邮编:430074 电话:(027)87557437

录 排:华中科技大学惠友文印中心
印 刷:湖北新华印务有限公司

开本:850mm×1168mm 1/32 印张:13.375

字数:335 000

版次:2009 年 9 月第 1 版

印次:2009 年 9 月第 1 次印刷

定价:28.00 元

ISBN 978-7-5609-5545-2/R·130

(本书若有印装质量问题,请向出版社发行部调换)

《五官科规范化诊疗》编委会

主 编 于海涛 杨 准 吴 鸿

副 主 编 王万春 郭朝斌 袁文红

康利玲 孙海敏

编 委 （按姓氏笔画排序）

吴 珠 李海涛 陈 新

赵 永 赵 颖 赵 鹏

阎晓然 黄 俊 葛瑞锋

解万新

内 容 提 要

本书是《基层医师培训丛书》之一,包含眼科常见病、耳科常见病、咽部疾病、喉科常见病等内容,共分为八章,重点介绍五官科疾病的诊治规范及转院标准,兼顾病因分类及鉴别要点、预后评估。

本书内容实用,条理清楚,简明扼要,详略得当,为基层医务工作者提供了一本实用性的日常工作参考书,为规范基层医务工作者的诊疗活动,进一步减少疾病的误诊率和病死率,提高基层医疗单位的医疗水平,具有积极的推动作用。

本书也可作为全科医生、基层医生培训教材使用。

丛 书 序

我国医药卫生体制改革的总体目标是建立覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度,为群众提供安全、有效、方便、价廉的医疗卫生服务,促进人人享有基本医疗卫生服务,逐步解决群众看病难、看病贵的问题,不断提高国人的健康水平。到 2020 年,要建立覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度,建立比较完善的公共卫生服务体系和医疗服务体系,比较健全的医疗保障体系,比较规范的药品供应保障体系,比较科学的医疗卫生机构管理体制和运行机制,形成多元化办医格局,人人享有基本医疗卫生服务,基本适应人民群众多层次医疗卫生需求,促进人民群众健康水平进一步提高。

为了完成这项宏伟的目标,仅仅依靠中心城市三甲医院的专家是远远不够的,还需要一支庞大的、合格的基层医师队伍。同时随着新技术、新业务不断在临床中开展,也需要对基层医师不断地进行规范化培训。然而目前基层医疗机构缺少规范的理论学习和操作训练过程,亦缺少合格的评价标准。

在基层医疗机构,近几年来,因诊疗、操作不规范发生的并发症、后遗症、医疗事故、甚至死亡病例时有发生,也增加了医疗纠纷和社会不安定因素。因此,做好基层医疗机构人员的培训,规范医疗行为,严格操作规程,逐步提高专业技术水平,是建设新型农村合作医疗和社区医疗的根本之策。针对这种情况,卫生部提出所有基层医疗机构的医务人员必须参加培训考核,我国将在几年内通过各省的培训基地,对国内基层医疗机构的医务人员进行教育培训。



五官科规范化诊疗

基于以上考虑,我们在充分的市场调研基础上,组织各省具有丰富临床经验的权威专家、教授,在华中科技大学出版社的大力支持下编写了《基层医师培训丛书》,旨在提高基层医疗机构的医务人员的业务技术水平,增强基层医疗机构的服务能力,让人民群众在家门口就享有可信赖的基本医疗服务,缓解群众看病难、看病贵的问题,为广大社区医疗服务机构和乡镇医院、诊所的医务人员提供一套专业性强、指导明确、实用性强的医疗规范参考书。本丛书包含《内科规范化诊疗》、《外科规范化诊疗》、《妇产科规范化诊疗》、《儿科规范化诊疗》、《五官科规范化诊疗》、《规范化急救》共6分册,可作为基层医务人员的日常工作参考书,也可作为全科医师和基层医师培训的教材使用。

华中科技大学附属梨园医院院长、博士生导师

2009年9月1日

前 言

在临床工作中,五官科是一门十分重要的学科,在基层医疗工作中占有很重要的地位。三甲医院五官科在长期的临床工作中,形成了一整套完备的诊治理论和诊治经验,而基层医疗单位的医疗设备简陋,诊疗水平偏低,医务工作者的诊治水平亟待解决。针对这一特点,我们组织各省三甲医院长期工作在临床一线的专家、教授,结合其多年的临床、科研及教学经验,将三甲医院的诊治经验及规范编辑成书,提供给基层医务工作者,让基层医生诊疗有据可依,专家的临床经验可供借鉴。

本书内容共分八章:眼科常见病(第一章)、耳科常见病(第二章)、鼻科常见病(第三章)、咽科疾病(第四章)、喉科常见病(第五章)、口腔科常见病(第六章)、气管、食管常见病(第七章)、颈部常见病(第八章)。

(1) 概述:对疾病的基本概念和基本情况进行叙述。

(2) 病因及分类:简要叙述疾病的病因,让基层医生对发病原因有所了解,更好的指导患者对疾病的预防,同时明确疾病的基本分类。

(3) 诊断要点:将三甲医院的诊断经验进行提炼和升华,对疾病的诊断思路清晰,条理分明,让基层医生对疾病的诊断明确,有据可依。

(4) 鉴别要点:简明扼要、重点突出的将容易混淆的疾病进行



区别,开拓基层医生的思维,降低医生按照惯性思维导致的漏诊和误诊。

(5) 规范化治疗:将三甲医院规范化的治疗经验进行总结,并将治疗原则和治疗方法具体化,尽可能的给基层医院提供实用性的方法和药物,并将规范化的药物剂量、用法、疗程等作详细介绍。

(6) 转院标准:将疾病的急危重症进行了总结,提供了基层医院向上级转院的标准,保障患者得到合理的救治。

(7) 预后评估:对疾病的预后进行简要总结,对影响疾病预后的因素进行了概括。

本书内容实用,条理清楚,简明扼要,详略得当。重点介绍了疾病的诊治规范及转院标准,兼顾病因分类及鉴别要点、预后评估,为规范基层医务工作者的诊疗活动,进一步减少疾病的误诊率和病死率,提高基层医疗单位的医疗水平,具有积极的推动作用,为基层医务工作者提供了一本实用性的培训参考书。

本书的编写得到了很多专家的指导和建议,在这里一并致谢。由于编者水平和编写时间所限,书中不足之处在所难免,恳切希望广大同道惠予指正,以备再版时更正。

编 者

2009 年 6 月

目 录

第一章 眼科常见病	(1)
第一节 睑腺炎	(1)
第二节 睑板腺囊肿	(3)
第三节 睑缘炎	(5)
第四节 睑内翻和倒睫	(8)
第五节 睑外翻	(10)
第六节 上睑下垂	(11)
第七节 泪囊炎	(14)
第八节 结膜炎	(18)
第九节 角膜炎	(24)
第十节 巩膜炎	(31)
第十一节 虹膜睫状体炎	(36)
第十二节 视神经炎	(40)
第十三节 视网膜血管炎	(43)
第十四节 青光眼	(46)
第十五节 白内障	(54)
第十六节 年龄相关性黄斑变性	(58)
第十七节 中心性浆液性脉络膜视网膜病变	(61)
第十八节 角膜异物	(63)
第十九节 眼球贯通伤	(64)
第二十节 辐射性眼外伤	(66)
第二十一节 眼部化学损伤	(69)
第二章 耳科常见病	(73)
第一节 外耳道异物	(73)



第二节	外耳道炎	(75)
第三节	耵聍栓塞	(78)
第四节	外耳道疖	(80)
第五节	耳郭假性囊肿	(82)
第六节	外耳湿疹	(84)
第七节	大疱性鼓膜炎	(86)
第八节	分泌性中耳炎	(88)
第九节	急性化脓性中耳炎	(92)
第十节	急性乳突炎	(96)
第十一节	慢性化脓性中耳炎	(98)
第十二节	传导性聋	(101)
第十三节	先天性聋	(104)
第十四节	中毒性耳聋	(106)
第十五节	爆震性聋及音损伤性聋	(109)
第十六节	耳郭外伤	(111)
第十七节	鼓膜外伤	(112)
第十八节	前庭神经炎	(113)
第十九节	贝尔面瘫	(115)
第二十节	梅尼埃病	(117)
第三章	鼻科常见病	(124)
第一节	鼻部畸形	(124)
第二节	酒渣鼻	(129)
第三节	鼻疖	(131)
第四节	鼻出血	(133)
第五节	鼻前庭炎	(141)
第六节	鼻前庭湿疹	(142)
第七节	鼻息肉	(143)
第八节	鼻炎	(147)



第九节 鼻窦炎	(158)
第十节 鼻中隔血肿和脓肿	(168)
第十一节 鼻中隔偏曲	(170)
第十二节 鼻腔及鼻窦异物	(175)
第十三节 鼻外伤	(177)
第四章 咽科常见病	(182)
第一节 咽部异物	(182)
第二节 咽狭窄及闭锁	(184)
第三节 咽囊炎	(187)
第四节 咽炎	(188)
第五节 咽结膜炎	(195)
第六节 咽异感症	(197)
第七节 咽部脓肿	(201)
第八节 腭扁桃体炎	(210)
第九节 急性腺样体炎	(219)
第十节 腺样体肥大	(221)
第十一节 舌咽神经痛	(225)
第十二节 腭扁桃体术后出血	(228)
第十三节 咽部灼伤	(229)
第五章 喉科常见病	(236)
第一节 喉先天性疾病	(236)
第二节 喉异物	(241)
第三节 急性会厌炎	(243)
第四节 喉炎	(248)
第五节 声带息肉及声带小结	(254)
第六节 急性喉气管支气管炎	(258)
第七节 环杓关节炎	(262)
第八节 喉软骨膜炎	(264)



第九节	喉脓肿	(268)
第十节	喉水肿	(271)
第十一节	喉瘫痪	(274)
第十二节	喉狭窄	(278)
第十三节	喉痉挛	(280)
第十四节	喉阻塞	(283)
第十五节	喉晕厥	(289)
第十六节	喉感觉神经麻痹	(290)
第十七节	癔症性失音	(292)
第十八节	喉外伤	(294)
第六章	口腔科常见病	(310)
第一节	龋病	(310)
第二节	四环素牙	(318)
第三节	氟斑牙	(323)
第四节	楔状缺损	(325)
第五节	牙齿感觉过敏症	(327)
第六节	牙髓炎	(328)
第七节	根尖周病	(338)
第八节	牙龈炎	(344)
第九节	牙周炎	(349)
第十节	口腔单纯疱疹	(357)
第十一节	颌面部间隙感染	(360)
第十二节	口腔颌面部软组织损伤	(366)
第十三节	颌骨骨髓炎	(370)
第十四节	唾液腺炎症	(375)
第七章	气管、食管常见病	(382)
第一节	气管、支气管异物	(382)
第二节	食管异物	(388)
第三节	食管腐蚀伤	(394)



第八章 颈部常见病	(399)
第一节 颈部淋巴结炎	(399)
第二节 颈部蜂窝织炎	(403)
第三节 单纯性甲状腺肿	(405)
第四节 甲状腺炎	(407)
参考文献	(413)

第一章 眼科常见病

第一节 睑 腺 炎

睑腺炎是眼睑部腺体细菌感染所致的炎症,俗称麦粒肿,临床以眼部疼痛、肿胀、多泪为特点。

一、病因及分类

1. 病因 麦粒肿是眼睑部腺体细菌感染所致,其致病菌为革兰阳性球菌,常见的致病菌为葡萄球菌,最常见的是金黄色葡萄球菌。

2. 分类 根据炎症感染的部位分为内睑腺炎和外睑腺炎。

(1) 内睑腺炎:是眼睑的附属皮脂腺及变态汗腺因细菌感染所致的炎症。

(2) 外睑腺炎:是睑板腺因细菌感染所致的炎症。

二、诊断要点

1. 眼睑皮肤的红、肿、热、痛等急性炎症表现。
2. 触诊可扪及局部硬结,压痛阳性;局部皮温升高。
3. 外眦部的睑腺炎,眼睑肿胀较为明显,相应的睑结膜充血水肿;严重者可引起外侧球结膜水肿,水肿的球结膜暴露于睑裂外。
4. 内睑腺炎的肿胀较外睑腺炎轻微,但疼痛较外睑腺炎严重。



5. 可伴有同侧的耳前淋巴结肿大、压痛。
6. 严重者可伴有全身症状,如发热、体温升高、乏力、疲劳等。

三、鉴别要点

睑腺炎应与霰粒肿并发感染相鉴别:霰粒肿早期为无痛性肿块,当其并发感染时,才出现红、肿、热、痛的临床表现,与睑腺炎难以区分;鉴别主要是询问病史,若先有无痛性肿块,后又有红、肿、热、痛,当诊断为霰粒肿并发感染。

四、规范化治疗

睑腺炎为眼局部的炎症,治疗以局部治疗为主,分为药物治疗与手术治疗。

1. 药物治疗

(1) 眼睑局部热敷:每日3次,每次15~20分钟;可促进眼睑局部的血液循环,利于炎症的局限,缩短病程;但也有可能使眼睑的水肿加重,需向患者言明。

(2) 抗生素滴眼液滴眼:每日4次,常用的抗生素滴眼液有氯霉素、林可霉素、妥布霉素、氧氟沙星、左氧氟沙星、加替沙星等。

(3) 抗生素眼膏或眼凝胶涂眼:每晚睡前涂眼,常用的眼膏有红霉素、金霉素、氧氟沙星等。

(4) 伴有全身症状及炎症反应较重者,可口服或静脉用抗生素。如阿莫西林0.5g,每日3次;生理盐水250ml+青霉素400万U,每日2次,静脉滴注。

2. 手术治疗

(1) 当通过药物治疗及自身的抗感染反应,使炎症局限并有脓肿形成时,应切开排脓。

(2) 切开外睑腺炎时,切口应在皮肤面且与睑缘的方向一致,与皮纹方向平行,以防瘢痕收缩所致的眼睑畸形。

(3) 切开内睑腺炎时,切口应在睑结膜面且与睑板腺的方向



一致,垂直睑缘切开,以防切断正常的睑板腺腺管,造成睑板腺分泌减少而形成干眼。

(4) 较大的脓肿切开时,需放置引流条,利于脓液的排出。

(5) 炎症的早期脓肿未形成时,切勿挤压,因眼睑及面部的静脉无瓣膜,以免造成炎症向周围及深部扩散。

五、转院标准

1. 当睑腺炎演变为眼睑蜂窝织炎时,以及发生在儿童及年老体弱者,或患有糖尿病及全身慢性消耗性疾病的患者,需转院治疗。

2. 形成较大脓肿时,同时合并数个腺体感染最后形成大的脓肿时,需转院治疗。

六、预后评估

睑腺炎预后良好,一般病程1周左右。

第二节 睑板腺囊肿

睑板腺囊肿又称霰粒肿,是睑板腺的慢性特发性无菌性炎症。由纤维结缔组织形成包囊,囊内容物为浆细胞、上皮样细胞、淋巴细胞、巨细胞和大量纤维化组织所组成,逐渐退行性变形成胶样组织,也可形成液化。

一、病因

睑板腺囊肿是睑板腺腺体开口阻塞,腺体的分泌物滞留在腺管内,刺激睑板腺形成的睑板腺慢性炎症性肉芽肿。多见于油脂分泌比较旺盛的儿童及青少年,脂溢性皮肤的人好发。

二、诊断要点

睑板腺囊肿多见于青少年,与睑板腺分泌功能旺盛有关。