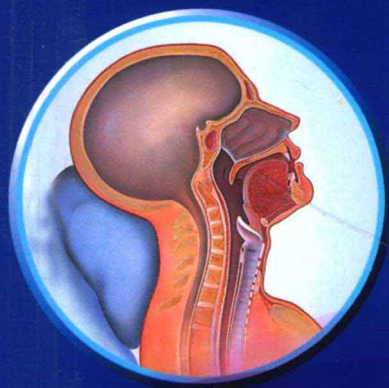


解除咽喉疾病困扰

——解放军总医院专家谈

编 著 王荣光 孙悍军 黄冬雁



JIECHU

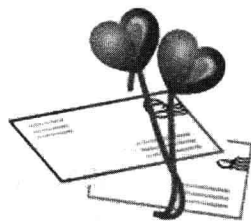
YANHOU JIBING

KUNRAO



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS



解除咽喉疾病困扰

——解放军总医院专家谈

JIECHU YANHOU JIBING KUNRAO

编 著 王荣光 孙悍军 黄冬雁



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

图书在版编目(CIP)数据

解除咽喉疾病困扰：解放军总医院专家谈/王荣光，孙悍军，黄冬雁编著.－北京：人民军医出版社，2013.6

ISBN 978-7-5091-6719-9

I. ①解… II. ①王…②孙…③黄… III. ①咽疾病－治疗－问题解答②喉疾病－治疗－问题解答 IV. ①R766-62②R767-62

中国版本图书馆CIP数据核字(2013)第118929号

策划编辑：马莉 文字编辑：薛彬 刘新瑞 责任审读：陈晓平

出版发行：人民军医出版社 经销：新华书店

通信地址：北京市100036信箱188分箱 邮编：100036

质量反馈电话：(010)51927290；(010)51927283

邮购电话：(010)51927252

策划编辑电话：(010)51927300-8036

网址：www.pmmp.com.cn

印刷：三河市潮河印业有限公司 装订：京兰装订有限公司

开本：710mm×1010mm 1/16

印张：13.75 字数：218千字

版、印次：2013年6月 第1版第1次印刷

印数：0001-4000

定价：30.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书，凡有缺、倒、脱页者，本社负责调换

主编简介



王 荣 光

男，1952年出生，医学博士，主任医师，教授，博士研究生导师。1976年毕业于青海医学院，1978年考入中国医科大学（获医学硕士学位），毕业后在河北医科大学第二医院工作，历任主治医师、讲师。1986—1988年在加拿大多伦多大学学习，1990年考入中国人民解放军军医进修学院（获医学博士学位），现于中国人民解放军总医院耳鼻咽喉—头颈外科工作，主要从事咽喉疾病的基础研究和临床工作。

现为《国际耳鼻咽喉头颈外科杂志》副主编，《中华耳鼻咽喉头颈外科杂志》《中华耳科学杂志》《中国耳鼻咽喉头颈外科》《临床耳鼻咽喉科杂志》《听力学及言语疾病杂志》编委，发表论文40余篇，主编出版《临床耳科学》《临床鼻科学》《鼻内窥镜手术图解》《嗓音疾病与嗓音外科学》四本专著。全国咽喉学组副组长。



孙悍军

女，1969年出生，医学博士，副主任医师。1992年毕业于吉林大学医学院，分配到武警总医院工作至今，期间先后两次就读于中国人民解放军军医进修学院，师从王荣光教授、韩东一教授和袁慧军研究员，获得医学硕士和医学博士学位。参编专著2部，发表学术论文10余篇。



黄冬雁

女，1974年出生，医学博士，副主任医师。1999年毕业于吉林大学医学院（临床医学七年制专业）。自1999年开始，在解放军总医院耳鼻咽喉头颈外科从事临床、科研和教学工作，历任医师、主治医师、副主任医师。2006年获得博士学位。主持一项国家自然科学基金，参与多项国家自然科学基金和解放军总医院科研创新基金的研究工作。辅导硕士研究生1名（已毕业），指导进修医师100余名。目前专业方向是咽喉科学和嗓音医学的临床及科研工作。担任中国中西医结合学会北京耳鼻咽喉头颈外科专业委员会常务委员。担任《医学研究杂志》《中华临床医师杂志（电子版）》《中华现代临床医学杂志》等杂志审稿工作。2008年入选北京科技新星人才计划。发表文章20篇，其中第一作者和通讯作者15篇。

内容提要

本书为解放军总医院耳鼻咽喉科专家编写，全书以问答形式阐述咽喉疾病病人关心的问题，包括咽部疾病、嗓音疾病、喉部疾病及与咽喉相关的疾病，问题后附有“专家提示”及“小知识”，对咽喉疾病的发病原因、如何去医院检查确诊、有哪些治疗方法、如何配合医师进行治疗、生活护理有哪些注意事项等进行了详细叙述。本书通俗易懂、科学实用、可读性强，适合患者咽喉疾病的病人阅读，也可作为家庭必备图书。

之前，笔者曾编写过一本《咽喉疾病专家门诊106问》，出版后颇受读者的欢迎，作为医生为病人看好病是第一位的，但撰写科普读物，普及医学知识，让病人通过看书了解疾病的病因、症状、检查及治疗方法也是我们医生义不容辞的责任，所以，我们也就欣然接受了人民军医出版社编写这本书的要求。

近年来，由于空气、环境的污染，上呼吸道感染性疾病逐渐增多，侵犯到咽喉的病患亦有所增加，诸如急性咽喉炎，如不进行规范治疗，则会迁延为慢性咽炎，虽不至于给病人带来生命危险，但也会给生活及工作带来许多烦恼。随着医学的发展，抗生素的普及应用虽然对咽喉疾病能有效地控制，但是滥用抗生素产生的耐药性又给病人带来许多麻烦，反复应用抗生素而导致无效或升级、或加大用量，都会造成许多不良反应，因此规范用药治疗非常重要。另外，在20世纪80年代以前，阻塞性睡眠呼吸暂停综合征还不是一个严重威胁人类健康的疾病，而如今，阻塞性睡眠呼吸暂停综合征已成为严重危害人类健康的常见疾病。并且随着人口的老龄化，各种咽喉部肿瘤的防治也成为咽喉科医生必须应对的挑战。除常见疾病之外，我们还要面对许多以前不熟悉的问题，21世纪是交流的时代，嗓音医学的重要性也提到了议事日程，一些相应的嗓音问题也正在逐步地研究并取得了一定的进展。

本书分五部分介绍了咽部疾病、阻塞性睡眠呼吸暂停综合征、喉部疾病、嗓音疾病及咽喉相关疾病。对于在临床工作中病人经常遇到的问题及关心的问题解答。严格地说，医学具有自然科学和社会科学两种性质，医学的自然科学性质与社会人文科学性质既相互区别，又紧密联系，互不可分。人类的健康和疾病是自然因素和社会因素相互作用的结果。因此，医学知识的普及有利于医患沟通，医生和患者可以有更多的共同语言，有利于对疾病的诊断和治疗。

《解除咽喉疾病困扰——解放军总医院专家谈》是一本科普读物，是为解除咽喉疾病患者烦恼和病痛而撰写的，同时笔者也希望，本书对年轻的耳鼻咽喉科医生也有所帮助。医学科普读物有助于医学知识的普及，有利于医患沟通，希望本书能成为受读者欢迎的读物！

解放军总医院 王荣光 黄冬雁

武警总医院 孙悍军

2013年5月

一、咽部疾病	1
1. “咽喉要道”乃形势险要之地	2
2. 咽部易发哪些疾病	2
3. 咽部腭扁桃体——口腔内的两个卫士	3
4. 怎样评定扁桃体和腺样体的大小	4
5. 儿童腺样体肥大——可以引起“睡眠呼吸暂停综合征”	5
6. 腺样体切除术有年龄限制吗	6
7. 腺样体切除术的技术	7
8. 扁桃体肥大会出现哪些问题	8
9. 急性扁桃体炎的症状及治疗	8
10. 扁桃体周围脓肿的表现及处理	9
11. 慢性扁桃体炎的危害——可引起中耳炎、鼻窦炎，喉、支气管炎	10
12. 扁桃体炎与肾炎有什么关系	11
13. 什么是扁桃体角化症	12
14. 扁桃体癌的症状——早期异物感、咽痛不可轻视	13
15. 扁桃体恶性淋巴瘤——容易误诊的疾病	13
16. 哪些情况应当做扁桃体切除术	14
17. 扁桃体经常发炎——是否切除应酌情决定	15
18. 扁桃体切除手术的方法	16
19. 什么是扁桃体部分切除术	17
20. 扁桃体切除术后注意事项有哪些	18
21. 扁桃体切除术对治疗银屑病有作用吗	19
22. 舌扁桃体炎可以引起哪些疾病	20
23. 先天性舌根囊肿——危险的“定时炸弹”	21
24. 80%的急性咽炎是病毒感染，无需服用抗生素治疗	22
25. 慢性咽炎的症状——咽部异物感、干燥、发痒、刺激性干咳	23
26. 慢性咽炎——寻找病因对症处理	23
27. 慢性咽炎的治疗——小病难治有办法	24

28. 咽后壁出现淋巴滤泡——慢性炎症的表现	25
29. 怎样诊断和治疗咽后脓肿	26
30. 咽旁脓肿是一种可怕的疾病吗	27
31. 咽旁间隙的肿瘤——深藏不露，早期不易发现	28
32. 小舌头（悬雍垂）——大作用	29
33. 悬雍垂太长也是病吗	29
34. 悬雍垂也会长癌吗	30
35. 什么是“梅核气”	31
36. 口腔溃疡——让人难以进食的病	33
37. 咽部特发性溃疡——医学未解之谜	35
38. 咽部血管瘤——治疗是关键	36
39. 咽部乳头状瘤——观其进展而为之	36
40. 什么是“茎突过长症”	37
41. 茎突舌骨复合体综合征——引起口颈面部疼痛	38
42. Thornwaldt囊肿——鼻咽部少见的疾病	39
43. 慢性鼻咽炎——医师感到棘手的疾病	40
44. 鼻咽狭窄和闭锁——手术是唯一有效的治疗方法	41
45. 男性青春期出血性鼻咽纤维血管瘤——一种凶险可怕的疾病	42
46. 鼻咽血管纤维瘤——大量鼻出血是其特征	43
47. 鼻咽癌的早期症状——注意6大危险信号	44
48. “痰中带血”一定是鼻咽癌吗	45
49. 鼻咽癌的早期诊断方法	46
50. 鼻咽癌的治疗——放疗为主、化疗为辅	46
51. 鼻咽癌放射治疗的注意事项及护理	47
52. 喉咽癌（下咽癌）——重在早期诊断	49
53. 如何治疗喉咽癌	50

二、阻塞性睡眠呼吸暂停综合征

54. 为什么要制定“世界睡眠日”	52
55. 阻塞性睡眠呼吸暂停综合征——具有潜在危险的疾病	53
56. 阻塞性睡眠呼吸暂停的患者有哪些体态特征	55

57. 阻塞性睡眠呼吸暂停综合征的危险因素是什么	55
58. 成年人打鼾对健康有哪些危害	56
59. 女性打鼾有哪些危害	57
60. 为什么妊娠的女性在睡眠中易打鼾	58
61. 打鼾与男性性功能障碍有关系吗	60
62. 成年人睡眠中打鼾与糖尿病的关系	60
63. 鼻部不通气与睡眠打鼾有关系吗	61
64. 舌头肥大也会引起睡眠打鼾吗	63
65. 如何诊断阻塞性睡眠呼吸暂停综合征	64
66. 什么是Muller试验	66
67. 多导睡眠监测是诊断打鼾患者的“金标准”	67
68. 怎样判读多导睡眠监测的结果	68
69. 影像学检查对诊断鼾症有意义吗	69
70. 鼾症的内科治疗	70
71. 鼾症的手术治疗	71
72. 药物能治疗鼾症吗	72
73. 阻鼾器治疗鼾症的效果如何	73
74. 哪些患者需要使用睡眠呼吸机	74
75. 极重度鼾症的治疗方法——气管切开	76
76. 重度鼾症手术方法——悬雍垂腭咽成形术	77
77. 悬雍垂腭咽成形术的注意事项及护理	78
78. 严重鼾症有时需多部位手术	80
79. 肥胖与睡觉打鼾有关系吗	81
80. 鼾症——减肥有助于减轻打鼾症状	82
81. 针对肥胖鼾症有方法——减重手术	83
82. 老年人打鼾怎么办	84
83. 为什么有一些儿童在睡眠时打鼾	85
84. 儿童在睡眠时打鼾对健康有哪些影响	86
85. 儿童打鼾为什么会影响身体和智力的发育	86
86. 儿童鼾症一定要治疗吗	87

三、喉部疾病	88
87. 了解什么是喉	89
88. 喉部检查方法——喉镜检查	90
89. 喉部易患哪些疾病	91
90. 先天性喉畸形——一种危及生命的疾病	92
91. 喉蹼是一种什么病	93
92. 喉软骨软化病——以“喉喘鸣”为特征	94
93. 喉外伤的处理原则——根据病因、类型而定	95
94. 小儿急性喉炎——危及生命的疾病	96
95. 喉痉挛——不可掉以轻心的疾病	97
96. 慢性喉炎——治疗有方法	98
97. 喉结——成年男性的特征	99
98. 会厌——不可小看的喉部软骨	100
99. 会厌囊肿——可以手术摘除	100
100. 急性会厌炎——为什么会有生命危险	101
101. 急性会厌炎——医师对此病应高度警惕	101
102. 环杓关节——有哪些常见疾病	102
103. 杓状软骨脱位——怎样诊断和治疗	103
104. 声带突肉芽肿的病因及治疗	104
105. 喉淀粉样变性——以声音嘶哑为特征的病	106
106. 喉气管瘢痕性狭窄——以呼吸困难为主要症状	107
107. 喉气管瘢痕性狭窄——为什么用“T形管”治疗	107
108. 喉阻塞——分秒必争的急救	109
109. 气管切开术——抢救生命的手术	110
110. 气管切开手术后——如何护理	111
111. 儿童喉乳头状瘤——与母亲尖锐湿疣有关	112
112. 儿童喉乳头状瘤——联合治疗效果好	113
113. 喉乳头状瘤——成人与儿童有哪些区别	114
114. 声带麻痹——喉返神经损伤	114
115. 甲状腺手术后为什么会声音嘶哑	115

116. 单侧声带麻痹——该如何治疗	116
117. 双侧声带麻痹——应当怎样治疗	117
118. 声带白斑是癌前病变吗	118
119. 喉癌——有“癌前病变”吗	118
120. 喉癌——怎样早期发现	119
121. 早期声门癌——治疗有办法	120
122. 喉癌——打开不治之症的禁区	120
123. 喉癌——以放疗和手术为主旋律	121
124. 喉全切除术——术后重建发声	122
125. 喉癌治疗后复发、转移——密切随访，对症治疗	123
四、嗓音疾病	125
126. 嗓音外科学——发音器官的美学手术	126
127. 什么是艺术嗓音医学	127
128. 嗓音保健——应注意哪些事项	128
129. 哪些人是“职业性嗓音使用者”	130
130. 怎样保护甜美的嗓音	130
131. 保护嗓音——从婴幼儿做起	132
132. 声音嘶哑与哪些疾病有关	133
133. 声音嘶哑——不可忽视的危害	133
134. 声带小结与声带息肉有什么不同	134
135. 如何治疗儿童声带小结	135
136. 变声期——青春发育阶段	136
137. 俗话说“饱吹饿唱”对吗	137
138. 女性月经周期——对嗓音的影响	137
139. 女性月经期怎样保护嗓音	139
140. 声带黏膜下出血是怎么回事	140
141. 什么是男声女调或女声男调	141
142. 声带息肉应当怎样治疗	141
143. 声带囊肿——手术摘除是唯一方法	143
144. 什么是“声带沟”？怎样治疗	143

145. 声带任克间隙水肿——与吸烟、发声不当有关	144
146. 室带性发声障碍——出现嗓音嘶哑或低沉	145
147. 癔症性失声——精神因素引起的功能障碍	146
148. 痉挛性发声障碍——中枢运动神经病变	147
149. 声带瘢痕——嗓音治疗的难点问题	148
150. 老年人声音嘶哑——与全身疾病有关，不可轻视	149
151. 老年人嗓音障碍应当怎样治疗	150
152. 男—女变性人的嗓音手术是怎么回事	150
153. 女—男变性人的嗓音手术是怎么回事	152
154. 软腭麻痹为什么可以引起发声障碍	152
155. 儿童口吃怎么纠治	153
156. 哪些药物对嗓音有不良影响	154
157. 治疗嗓音疾病的中草药有哪些	157
158. 声带显微手术后——需要绝对禁声吗	158
159. 雾化吸入——治疗咽喉疾病的有效方法	159

五、咽喉相关疾病 161

160. 鳃裂和鳃裂囊肿——先天性畸形疾病	162
161. 甲状舌管囊肿——先天发育异常	163
162. 鱼刺卡在喉咙怎么办	163
163. 怎样预防鱼刺卡喉	164
164. 咽喉外伤——后果严重、迅速急救	164
165. 喝茶对咽喉疾病有治疗作用吗	165
166. 吸烟对咽喉有哪些危害	166
167. 饮酒与咽喉癌的关系——危险因素	167
168. 白领人群为什么容易发生咽喉炎	169
169. 什么是口臭？口臭的原因是什么	169
170. 怎样预防和治疗口臭	170
171. 性病与咽喉疾病的关系——重在预防	171
172. 白喉——急性呼吸道传染病	172
173. 喉结核——是在“卷土重来”吗	173

174.反流性咽喉炎是怎么回事	174
175.咽喉反流可以引起哪些咽喉部疾病	174
176.咽喉反流疾病——如何诊断与治疗	175
177.什么是咽反射,什么是喉反射	176
178.舌咽神经痛是怎么回事	177
179.颈动脉痛与颈动脉炎是一回事吗	179
180.颈动脉体瘤——怎样诊断和治疗	179
181.甲状腺有哪些常见疾病	180
182.颈部肿块——非甲状腺肿块80%为肿瘤	182
183.上气道咳嗽综合征——以慢性咳嗽为主	183
184.慢性咳嗽——常见6大病因及治疗方法	184
185.如何正确选用润喉片	186
186.口含润喉片有益无害吗	187
187.打哈欠是好事还是坏事	187
188.呃逆(打嗝)——有什么好办法止呃	188
189.误吸——会导致吸入性肺炎	190
190.误吸(呛食)——小心窒息的危险	190
191.小儿为什么容易发生呼吸道异物	191
192.怎样预防小儿呼吸道异物	192
193.气管癌的诊断与治疗	193
194.吞咽困难——哪些疾病引起此症状	194
195.老年人吞咽困难怎么办	196
196.什么是食管异物	197
197.食管异物有生命危险吗	197
198.食管急性化学灼伤如何处置	198
199.食管瘢痕狭窄的原因及治疗	200
200.食管癌的症状及治疗	200
结束语:读书与治病	203



1. “咽喉要道”乃形势险要之地

咽是一个上宽下窄、前后略扁的漏斗形结构，上端附着于颅底，下端平环状软骨弓（第6颈椎下缘平面），与食管入口相接，全长约12cm。咽后壁平整，前壁不完整，与鼻腔、口腔和喉腔相通。咽是呼吸和消化的共同通道。

在解剖学上，以软腭和会厌上缘平面为界，可以将咽分为鼻咽、口咽和喉咽三部分，见图1-1。

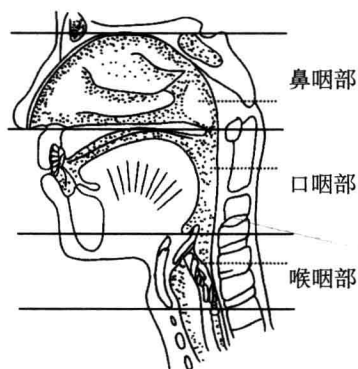


图1-1 咽的分部

鼻咽部：位于软腭上面、鼻腔的后面，鼻咽部的侧壁上有咽鼓管咽口，经咽鼓管与中耳鼓室相通。鼻咽部最主要的疾病就是鼻咽癌和腺样体肥大。

口咽部：位于鼻咽以下、喉咽以上，也就是我们张开嘴就能看到的部位。口咽部最主要的疾病就是急、慢性扁桃体炎和急、慢性咽炎。

喉咽部：喉咽，也称为下咽，喉咽下端与食管相通。喉咽内部重要结构有会厌和

两侧梨状窝。喉咽部最主要的疾病是急性会厌炎和喉咽癌。

专家提示

从解剖学和生理学的角度讲，咽与喉的结构和功能是不同的，不能将咽与喉混为一谈。但是，咽与喉部位相近、相连，又有着密不可分的关系，在文学上有“咽喉锁钥”之说，在疾病方面，有“慢性咽喉炎”等疾病，在医学上有“耳鼻咽喉科学”这一门学科。

2. 咽部易发哪些疾病

咽部只是“方寸之地”，但是，发生在这个部位的疾病并不少见。从疾病学角度讲，人体各个部位的疾病其实都可以分为5大类，即先天性畸形、外伤、炎症、肿瘤和功能性疾病，咽部也不例外。



咽部常见疾病可以简述如下。

- (1) 先天性畸形：鳃裂囊肿及痿，甲状舌管囊肿及痿，等等。
- (2) 外伤：咽部贯通伤、咽部灼伤，咽部异物，等等。
- (3) 炎症：急、慢性咽炎，急、慢性扁桃体炎，等等。
- (4) 肿瘤：鼻咽纤维血管瘤，鼻咽癌，扁桃体癌，等等。
- (5) 功能性疾病：咽异感症（梅核气），等等。

专家提示

虽然绝大多数咽部疾病不会立即置人于死地，但是却严重影响病人的身体健康和生活质量，因此，对于咽部疾病应当给予充分重视。

3. 咽部腭扁桃体——口腔内的两个卫士

腭扁桃体，习称扁桃体，位于口咽部，左右各一，居于舌腭弓与咽腭弓之间，卵圆形，表面为复层鳞状上皮所覆盖。黏膜上皮向扁桃体实质内凹陷，形成6~20个隐窝。扁桃体为淋巴组织构成，可以产生淋巴细胞和抗体，故具有抗细菌、抗病毒的功能。

咽部是进食和呼吸的必经之路，经常接触病菌和异物。咽部丰富的淋巴组织（包括扁桃体和淋巴滤泡）就执行着对这一特殊区域的防御保护任务。不过，咽部也容易遭受溶血性链球菌、葡萄球菌和肺炎球菌等细菌的侵袭而引发炎症。这些细菌通常就存在于咽部的扁桃体隐窝内。在正常情况下，由于扁桃体表面上皮完整和黏液腺不断分泌，可以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。当人体因过度疲劳、受凉等原因而使抵抗力下降时，上皮防御功能减弱，腺体分泌功能降低，扁桃体隐窝内的细菌就会大量繁殖，形成扁桃体炎。如果扁桃体反复发炎、形成病灶并对全身产生不良影响时，可以通过手术切除扁桃体。

专家提示

在咽部，称“扁桃体”的很多，如腭扁桃体，咽扁桃体，舌扁桃体，咽鼓管扁桃体等，这些扁桃体通过淋巴管相通，形成咽淋巴环（内环）。我们通常所说的扁桃体，多指腭扁桃体，为什么呢？一是在所有的“扁桃体”中腭扁桃体最大，二是腭扁