<<耳鼻咽喉头颈外科学>>

图书基本信息

书名：<<耳鼻咽喉头颈外科学>>

13位ISBN编号：9787504647146

10位ISBN编号：7504647144

出版时间：2007-6

出版时间：中国科学技术出版社

作者：王俊阁 等主编

页数：382

字数：620000

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<耳鼻咽喉头颈外科学>>

内容概要

本书是由从事多年耳鼻咽喉头颈外科学医疗、教学和科学研究工作的专家教授等编著的，既有理论又有临床经验，突出临床实用，体现当代最新水平，它既适用于有丰富经验的高年资医师和医学院校教师参考，也适合青年医师学习和工作中应用。

全书以要点形式编排，对每种疾病既描述临床诊断与鉴别诊断要点，又描述实验室、影像学 and 电生理学等的诊断与鉴别诊断要点，文字简明扼要，便于学习记忆，便于临床应用。

<<耳鼻咽喉头颈外科学>>

书籍目录

第一章 耳科疾病之诊断与鉴别要点 第一节 先天性外耳畸形 第二节 外耳损伤 第三节 外耳道异物 第四节 外耳道疔 第五节 弥漫性外耳道炎 第六节 恶性外耳道炎 第七节 外耳湿疹 第八节 外耳道霉菌病 第九节 化脓性耳郭软骨膜炎 第十节 先天性中耳畸形 第十一节 中耳损伤 第十二节 中耳感染性疾病 第十三节 耳硬化 第十四节 先天性聋 第十五节 内耳的损伤 第十六节 内耳感染性疾病 第十七节 眩晕和耳聋 第十八节 人工耳蜗 第十九节 面神经疾病 第二十节 外耳肿瘤 第二十一节 中耳肿瘤 第二十二节 颈静脉球体瘤 第二十三节 听神经瘤 第二章 鼻科疾病之诊断与鉴别要点 第一节 鼻和鼻窦先天性畸形 第二节 鼻和鼻窦的外伤 第三节 鼻中隔疾病 第四节 鼻感染性疾病 第五节 鼻特殊性感染疾病 第六节 鼻腔及鼻窦良性肿瘤 第七节 鼻及鼻窦恶性肿瘤 第八节 恶性肉芽肿 第九节 鼻出血 第十节 鼻腔异物 第十一节 变态反应性鼻炎 第十二节 血管运动性鼻炎 第十三节 鼻息肉 第十四节 鼻及鼻窦的真菌病 第十五节 视神经管骨折 第十六节 恶性突眼 第十七节 鼻石 第三章 咽科疾病之诊断与鉴别要点 第一节 咽囊囊肿 第二节 鳃源性瘘管及囊肿 第三节 先天性鼻咽闭锁 第四节 咽部机械伤 第五节 咽部烧伤 第六节 鼻咽炎 第七节 急性咽炎 第八节 慢性咽炎 第九节 溃疡膜性咽炎 第十节 疱疹性咽炎 第十一节 咽霉菌病 第十二节 咽结核 第十三节 咽部梅毒 第十四节 咽硬结病 第十五节 咽麻风 第十六节 增殖体肥大 第十七节 急性扁桃体炎 第十八节 慢性扁桃体炎 第十九节 舌扁桃体肥大 第二十节 鼻咽纤维血管瘤 第二十一节 咽部神经鞘膜瘤 第二十二节 咽部乳头状瘤 第二十三节 鼻咽癌 第二十四节 鼻咽脊索瘤 第二十五节 腭扁桃体恶性肿瘤 第二十六节 喉咽癌 第二十七节 甲状舌管囊肿 第二十八节 咽部异物 第二十九节 茎突综合征 第三十节 肩胛舌骨肌综合征 第三十一节 咽部异感症 第三十二节 阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征 第四章 喉科疾病之诊断与鉴别要点 第一节 先天性喉蹼 第二节 先天性喉鸣 第三节 先天性喉囊肿 第四节 喉外伤 第五节 喉内部伤 第六节 喉部烧伤与烫伤 第七节 急性会厌炎 第八节 小儿急性喉炎 第九节 急性喉气管支气管炎 第十节 急性喉炎 第十一节 慢性喉炎 第十二节 喉水肿 第十三节 萎缩性喉炎 第十四节 喉结核 第十五节 喉梅毒 第十六节 喉硬结症 第十七节 喉真菌感染 第十八节 喉乳头状瘤 第十九节 小儿喉乳头状瘤 第二十节 血管瘤 第二十一节 软骨瘤 第二十二节 髓外浆细胞瘤 第二十三节 脂肪瘤 第二十四节 纤维瘤 第二十五节 神经鞘瘤 第二十六节 喉淋巴管瘤 第二十七节 喉的癌前病及原位癌 第二十八节 喉部恶性肿瘤 第二十九节 喉麻痹 第三十节 喉狭窄 第三十一节 喉异物 第三十二节 声带小结和声带息肉 第三十三节 职业性喉病 第三十四节 癔病性失音 第五章 气管食管疾病之诊断与鉴别要点 第一节 气管异物 第二节 食道异物 第三节 先天性食管闭锁 第四节 食管狭窄 第五节 食管腐蚀伤 第六章 颈科疾病之诊断与鉴别要点 第一节 先天性颈侧瘘管 第二节 先天性颈侧囊肿 第三节 先天性颈中线囊肿和瘘管 第四节 斜颈 第五节 颈椎先天性畸形 第六节 颈部其他先天性畸形 第七节 颈部浅层组织急性化脓性炎症 第八节 颈深部的急性化脓性炎症 第九节 颈部慢性炎症 第十节 颈部损伤概述 第十一节 颈部闭合性损伤 第十二节 颈部开放性损伤 第十三节 颈部血管损伤 第十四节 颈部神经损伤 第十五节 颈部异物 第十六节 颈部动、静脉瘘 第十七节 颈动脉体瘤 第十八节 颈部肿块概述 第十九节 颈部良性肿瘤 第二十节 颈部恶性肿瘤 第二十一节 多发性结节性甲状腺肿 第二十二节 甲状腺功能亢进症 第二十三节 甲状腺炎 第二十四节 甲状腺腺瘤及甲状腺恶性肿瘤 第七章 耳鼻咽喉影像诊断 第八章 耳鼻咽喉介入神经放射学

<<耳鼻咽喉头颈外科学>>

章节摘录

第一章 耳科疾病之诊断与鉴别要点第一节 先天性外耳畸形先天性外耳畸形，可为先天遗传性或先天获得性因素所致，遗传性者为生殖细胞或受精卵的遗传物质(染色体或基因)发生突变或畸变，由亲代垂直传递所引起；获得性者为胚胎发育期(特别是头三个月内)孕妇接触某些药物、病毒感染或放射线等有害因素，以及患代谢、内分泌疾患和胎儿缺氧等影响胚胎发育所致。

外耳发育源于第一、二鳃弓，其先天畸形可单独发生或合并中耳畸形，也可合并其他同源鳃弓发育结构缺陷，或并发全身先天综合征，常见合并颅面或颌面骨发育异常。

内耳发育较早，其胚胎来源与鳃器无关，故先天外耳畸形较少合并内耳畸形。

一、先天性耳郭畸形耳郭发育起自胚胎第6周，于第一、二鳃弓间质共形成6个丘状结节，12周时融合，耳屏及部分耳轮来自第一鳃弓，其余耳郭部分源于第二鳃弓，且胚胎早期耳部位置较低，故第一、二鳃弓发育障碍，可致耳郭形态及位置异常。

耳郭畸形可单独存在，但常合并耳道及中耳畸形，或构成先天综合征。

耳郭畸形变异较大，可由无任何影响的轻微外形变化至严重畸形，或耳郭完全缺如。

【诊断】1. 轻度畸形耳郭形态大致正常，仅轻度变异。

(1)达尔文结节：为耳轮中上1/3交界处突起呈三角形或尖形，又称猿耳，为遗传性。

(2)Wildermuth耳：对耳轮较耳轮更为突出。

如突出的对耳轮与耳轮相连接时，则称为莫扎特(Mozart)耳。

(3)杯状耳或垂耳：耳郭呈杯状向前卷弯，为常染色体显性遗传病。

(4)耳垂畸形：耳垂缺如、过小、过大或分叉。

(5)颊耳：耳郭异常低位，常合并下颌、颊腔及舌发育低下。

(6)招风耳：对耳轮缺如或不明显，耳郭异常突出，与颅侧面成90度角(正常为300)。

(7)大耳：耳郭形态正常，但明显增大，多为双侧性。

(8)包埋耳(袋耳)：耳郭与头侧分离不全，常为家族遗传性。

(9)副耳：为皮肤赘生物，可含软骨，单发或多发，多见于耳轮脚或耳屏前方，也可发生于颊部沿耳屏至口角的连线上，如有多数副耳聚集，可形成类似多耳畸形。

(10)耳前瘻管：可双侧或单侧，单侧者以左侧多见。

为鳃弓结节融合缺损或第一鳃裂发育障碍所致，为一鳞状上皮被覆盲管，或扩张呈囊状，开口多位于耳轮脚前方，也可见于耳甲腔或耳道，常有少许皮脂样物排出。

继发感染可致局部反复红肿破溃流脓，需切开引流。

2. 小耳畸形耳郭小，形态异常，常合并耳道及中耳畸形，根据其严重程度可分为 级。

1级明显耳郭畸形，但尚存在可辨认的部分标志。

<<耳鼻咽喉头颈外科学>>

编辑推荐

《耳鼻咽喉头颈外科学》由中国科学技术出版社出版。

<<耳鼻咽喉头颈外科学>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>