

<<新编耳鼻咽喉.头颈外科常见病防>>

图书基本信息

书名：<<新编耳鼻咽喉.头颈外科常见病防治学>>

13位ISBN编号：9787564506889

10位ISBN编号：7564506881

出版时间：2012-5

出版时间：杨桦、王宝东、邓安春 郑州大学出版社 (2012-05出版)

作者：杨桦，等 编

页数：202

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>

<<新编耳鼻咽喉.头颈外科常见病防>>

内容概要

《新编常见病防治学丛书：新编耳鼻咽喉·头颈外科常见病防治学》是“新编常见病防治学丛书”之一。

全书共分6章。

其内容以循证医学为基础，以突出防治疾病为原则，并紧密结合耳鼻咽喉·头颈外科学发展的现状及趋势，全面系统地介绍了耳鼻咽喉·头颈外科常见病和多发病的防治知识，还兼顾介绍了近年来耳鼻咽喉·头颈外科学领域的新知识、新进展和新技术；同时，对一些较为复杂或少见的疾病进行了扼要描述，以期能使读者对其有初步了解和判断，并对下一步防治提出建议，使患者所患疾病尽可能地得到及时防治。

本书从防治的角度阐述了耳鼻咽喉·头颈外科常见疾病的病因、临床特征、治疗和预防。

其内容丰富，资料翔实，介绍的知识全面，观点权威，文字叙述深入浅出，简明扼要，通俗易懂，条理清晰，防治措施具体，尤其是突出临床，注重实际，防治并重，实用性、指导性强，不仅对从事耳鼻咽喉·头颈外科临床工作的医生具有指导作用，而且对其他专业医生以及院校医学生均具有重要参考价值。

<<新编耳鼻咽喉.头颈外科常见病防>>

书籍目录

第一章 概论 第一节 应用解剖与生理功能 一、耳的应用解剖与生理功能 二、鼻的应用解剖与生理功能 三、咽的应用解剖与生理功能 四、喉的应用解剖与生理功能 五、气管、支气管、食管的应用解剖与生理功能 第二节 常用检查与治疗操作 一、检查的基本设备 二、常用检查方法 三、常用治疗操作 第三节 预防保健 第二章 耳部疾病 第一节 外耳疾病 一、外耳畸形 二、外耳湿疹 三、耵聍栓塞 四、外耳道疖肿 五、耳郭假性囊肿 六、耳郭外伤 七、耳郭化脓性软骨膜炎 八、外耳道炎 九、外耳道异物 十、外耳道胆脂瘤 十一、外耳道乳头状瘤 十二、外耳道鳞状细胞癌 第二节 中耳疾病 一、鼓膜外伤 二、颞骨骨折 三、听骨链损伤 四、大疱性鼓膜炎 五、分泌性中耳炎 六、急性化脓性中耳炎 七、急性乳突炎 八、慢性化脓性中耳炎 九、气压创伤性中耳炎 十、中耳癌 第三节 内耳疾病 一、先天性耳聋 二、特发性耳聋 三、聋哑 四、中毒性耳聋 五、老年性聋 六、声损伤性耳聋 七、功能性耳聋 八、自身免疫性耳聋 九、梅尼埃病 十、位置性(良性)眩晕 十一、前庭神经元炎 十二、听神经瘤 十三、颈静脉球体瘤 第三章 鼻部疾病 第一节 鼻的先天性疾病 一、鼻部脑膜脑膨出 二、先天性后鼻孔闭锁 第二节 鼻外伤及相关疾病 一、鼻外伤及鼻骨骨折 二、额窦骨折 三、筛窦骨折 四、击出性和击入性骨折 五、气压创伤性鼻旁窦炎 六、鼻腔及鼻旁窦异物 七、鼻石 八、脑脊液鼻漏 第三节 外鼻炎性疾病 一、鼻前庭炎 二、鼻前庭湿疹 三、鼻疖 四、鼻丹毒 五、酒渣鼻 第四节 鼻腔炎性疾病 一、急性鼻炎 二、慢性鼻炎 三、萎缩性鼻炎 四、干酪性鼻炎 第五节 鼻变应性疾病 一、变应性鼻炎 二、鼻息肉 三、血管运动性鼻炎 第六节 鼻中隔疾病 一、鼻中隔偏曲 二、鼻中隔血肿 三、鼻中隔脓肿 四、鼻中隔穿孔 第七节 鼻出血 第八节 鼻旁窦炎性疾病 一、急性化脓性鼻旁窦炎 二、慢性化脓性鼻旁窦炎 三、儿童鼻旁窦炎 第九节 鼻囊肿 一、鼻前庭囊肿 二、鼻背中线皮样囊肿及瘘管 第十节 鼻部肿瘤 一、鼻腔及鼻旁窦良性肿瘤 二、鼻及鼻旁窦恶性肿瘤 第十一节 复发性多软骨炎 第四章 咽部疾病 第一节 咽部炎性疾病 一、急性咽炎 二、慢性咽炎 三、急性扁桃体炎 四、慢性扁桃体炎 五、舌扁桃体肥大 六、腺样体炎 七、咽部脓肿 第二节 咽的神经和精神性疾病 一、咽的运动性障碍 二、咽感觉性障碍 第三节 咽部异物、灼伤、狭窄和闭锁 一、咽部异物 二、咽灼伤 三、咽狭窄及闭锁 第四节 咽肿瘤 一、口咽肿瘤 二、鼻咽肿瘤 三、喉咽肿瘤 第五节 腭垂过长 第六节 茎突综合征 第七节 阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征 第五章 喉部疾病 第一节 喉的先天性疾病 一、先天性喉蹼 二、先天性喉软骨畸形 三、先天性喉喘鸣 四、先天性声门下狭窄 五、先天性喉裂 六、喉膨出 第二节 喉外伤 一、闭合性喉外伤 二、开放性喉外伤 三、喉烫伤及烧灼伤 四、喉插管损伤 五、喉部放射线损伤 第三节 喉感染性疾病 一、急性会厌炎 二、急性喉炎 三、小儿急性喉炎 四、小儿急性喉气管支气管炎 五、慢性喉炎 六、萎缩性喉炎 七、声带小结 八、声带息肉 九、喉关节炎 十、喉水肿 第四节 喉神经及精神性疾病 一、喉感觉神经性疾病 二、喉运动神经性疾病 三、喉痉挛 四、癔症性失音 第五节 喉肿瘤 一、喉部良性肿瘤 二、喉部癌前病变 三、喉部恶性肿瘤 第六节 喉的其他疾病 一、喉异物 二、喉囊肿 三、喉狭窄 四、喉阻塞 第六章 气管与食管疾病 第一节 气管、支气管异物 第二节 食管异物 第三节 呼吸功能失常与下呼吸道分泌物潴留 第四节 气管创伤及狭窄 一、气管创伤 二、气管瘢痕性狭窄 第五节 食管腐蚀伤及狭窄 第六节 剥脱性食管炎 第七节 气管肿瘤 参考文献

<<新编耳鼻咽喉.头颈外科常见病防>>

章节摘录

版权页：插图：外耳道皮肤有耵聍腺，会分泌出一种淡黄色的、黏稠样的物质，俗称耳屎，医学上称为耵聍。

耵聍暴露在空气中易干燥，形成小片状物，吃东西张口时，随着下颌关节运动多数掉出耳外。

有时过多的耵聍和外耳道脱落的上皮、灰尘混在一起，可形成大的硬块，阻塞了外耳道，医学上称为耵聍栓塞。

如外耳道瘢痕狭窄、耳毛过多，或有慢性炎症等原因影响排出时，发生耵聍栓塞的机会就多些。

儿童由于耳道比较细嫩，容易受伤感染，应避免掏挖。

成年人如果耵聍（耳屎）过多，阻塞了外耳道，影响听力或有不适症状，应及早取出。

如果干性耳屎过多，在洗头、洗澡或游泳时水进入外耳道，使干硬的耵聍吸水后膨胀，致使患者听力减退。

依耵聍栓塞的程度及所在位置而有不同的症状。

外耳道未完全阻塞者，多无症状，阻塞甚者可使听力减退，若压迫鼓膜可引起眩晕、耳鸣及听力减退。

若耵聍压迫外耳道后壁皮肤，可因刺激迷走神经耳支而引起咳嗽。

（防治）1.治疗（1）器械去除法较小或成片状者，可用耳镊取出。

稍小而未完全阻塞的耵聍，将耵聍钩钩端平向沿外耳道后、上壁缓缓伸入其耵聍内侧，待钩端伸入耵聍后部时，即将耵聍钩转动90°，使钩端钩住耵聍，然后将其逐渐钩出。

外耳道后上壁敏感性较差，故可先于该处着手夹取耵聍。

较软的耵聍栓塞可用钳或枪状镊分次夹取之。

坚硬而嵌塞较紧耵聍，可先用3%~5%碳酸氢钠溶液或硼酸甘油、液状石蜡、核桃油等滴耳，每日3~4次。

以润化耵聍，3~4d后再行钩取或夹取。

贴近鼓膜的耵聍团块或不能合作的患儿均不宜采用此法。

切不可擅自掏挖，取耵聍时应耐心细致，避免损伤外耳道及鼓膜。

（2）外耳道冲洗法 耵聍坚硬难以用器械法取出者，可先用3%~5%碳酸氢钠溶液或硼酸甘油等滴耳，每日3~4次，3d后用冲洗器将润化耵聍一次或分次冲洗干净。

合并外耳道炎者，应先抗感染治疗，可滴入3%硼酸甘油或4%酚甘油，每日数次，必要时内服抗生素，3~4d后再取耵聍。

合并外耳道炎者，应先抗感染治疗，可滴入3%硼酸甘油或4%酚甘油，每日数次，必要时内服抗生素，3~4d后再取耵聍。

2.预防 平时勿掏挖外耳道。

有了耵聍切不可擅自掏挖，以免损伤外耳道及鼓膜；耵聍取出后，要注意保持洁净干燥；耵聍取出之后的短时期中，如厌恶外来声响过高，可以松散地塞些消毒棉花，半天到一天后取出。

编辑推荐

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>