

<<中耳炎患者必读>>

图书基本信息

书名：<<中耳炎患者必读>>

13位ISBN编号：9787117144070

10位ISBN编号：7117144076

出版时间：2011-7

出版时间：人民卫生出版社

作者：吉晓滨 等主编

页数：160

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>

<<中耳炎患者必读>>

内容概要

中耳炎是耳鼻咽喉、头颈外科中最常见的慢性炎症性疾病，发病率在增加。

由吉晓滨和谢景华主编的《中耳炎患者必读》重点介绍了中耳炎的发病情况、病因、临床表现、诊断和鉴别诊断、治疗、预防保健等知识，尤其提供了对付中耳炎的专家忠告。

另外，对中耳的发生、解剖和生理知识也作了剖析。

《中耳炎患者必读》采用了较多的精美图片，满足读者深度探寻耳奥妙的愿望。

内容科学、全面、新颖、实用，让读者树立起正确的疾病观点。

图文并茂、可读性强。

是病人及其家属、临床医师、医学生叁者阅读的主要资料。

<<中耳炎患者必读>>

作者简介

谢景华，广州市第一人民医院耳鼻咽喉科科主任、主任医师、硕士研究生导师。
兼中华医学会广东省耳鼻咽喉科学分会常委、中华医学会广东省鼻变态反应学分会常委、中华医学会广州市耳鼻咽喉科学分会常委、广东省医师学会常委。

1994年毕业于中山医科大学，获肿瘤学医学硕士学位。

从事耳鼻咽喉、头颈肿瘤外科20多年，有丰富的临床经验。

擅长耳鼻咽喉科各类疑难疾病的诊断、治疗及手术，尤其对急慢性咽喉炎、急慢性鼻窦炎、鼻息肉、各型鼻炎、中耳炎、声嘶、鼾症等疾病，及对鼻咽癌、喉癌、甲状腺肿瘤、腮腺肿瘤等头颈部肿瘤的诊治有深入的研究。

近年来，开展了经鼻内镜下鼻咽血管瘤切除术、垂体瘤切除术等颅底、侧颅底手术、颈动脉切除术后重建术等，取得了很好的效果。

吉晓滨，主任医师、教授、硕士研究生导师。

现在广州市第一人民医院工作。

从事耳鼻咽喉科学工作20多年。

熟练诊治耳鼻咽喉头颈的常见、少发、疑难病和救治急危重症。

擅长鼻、头颈和中耳外科，至2009年负责广东省科技厅、卫生厅、市科技局等课题8项，以第一作者在《中华耳鼻咽喉头颈外科杂志》等国家、省级期刊发表论文50多篇。

其中多篇论文作为重点文献被刊出。

作为第一完成人，主持了一项成果的完成，并通过鉴定、获奖励。

是广州市医疗事故鉴定委员会的专家。

<<中耳炎患者必读>>

书籍目录

基础篇

- 一、耳是如何发生的
 - 1.外耳是如何发生的
 - 2.中耳是如何发生的
 - 3.鳃弓神经是如何发生的
 - 4.耳的结构及其原基
- 二、耳的解剖有什么谜团
 - 1.外耳是怎样构成的
 - 2.耳廓是怎样构成的
 - 3.外耳道是怎样构成的
 - 4.外耳的血管、神经和淋巴是怎样构成的
 - 5.中耳是怎样构成的
 - 6.鼓室是怎样构成的
 - 7.鼓室有几个壁
 - 8.鼓膜是怎样构成的
 - 9.鼓室的内容有哪些
 - 10.咽鼓管是怎样构成的
 - 11.鼓窦是怎样构成的
 - 12.乳突是怎样构成的
 - 13.内耳是怎样构成的
 - 14.骨迷路是怎样构成的
 - 15.膜迷路是怎样构成的
 - 16.内耳血管是怎样构成的
 - 17.位听神经是怎样构成的
 - 18.面神经的组分及其走行
 - 19.面神经是如何分段的
 - 20.面神经有哪些分支
 - 21.面神经手术中的解剖学标志有哪些
- 三、听觉是如何实现的
 - 1.什么是空气传导
 - 2.什么是骨传导
 - 3.外耳有什么生理功能
 - 4.中耳有什么生理功能
 - 5.鼓膜有什么生理功能
 - 6.听骨链有什么生理功能
 - 7.如何认识中耳的传音增压功能
 - 8.咽鼓管有什么生理功能

临床篇

- 一、患了中耳炎。
会出现哪些症状
 - 1.什么是耳痛
 - 2.什么是耳漏
 - 3.什么是耳聋
 - 4.什么是耳鸣
 - 5.什么是眩晕

<<中耳炎患者必读>>

6.什么是面瘫

二、耳有什么检查方法

- 1.外耳如何检查
- 2.鼓膜如何检查
- 3.如何认识咽鼓管功能检查
- 4.如何认识听功能检查法
- 5.音叉试验
- 6.纯音听力计检查法
- 7.声导抗检测法
- 8.耳部影像学检查有哪些方法
- 9.中耳乳突炎的影像学表现特点

三、耳部疾病有哪些常用的治疗方法

- 1.什么是外耳道冲洗
- 2.什么是咽鼓管吹张
- 3.什么是鼓膜穿刺术
- 4.什么是鼓膜切开术
- 5.什么是鼓膜置管术
- 6.低温冷冻怎样治疗耳疾病
- 7.微波怎样治疗耳疾病
- 8.激光怎样治疗耳疾病
- 9.超短波怎样治疗耳疾病

四、如何认识急性大疱性鼓膜炎

- 1.什么是急性大疱性鼓膜炎
- 2.常见病因有哪些
- 3.有什么样的病理改变
- 4.典型的临床表现有哪些
- 5.有哪些并发症
- 6.如何治疗

五、如何认识分泌性中耳炎

- 1.什么是分泌性中耳炎
- 2.常见病因有哪些
- 3.有什么样的病理改变
- 4.典型的临床表现有哪些
- 5.检查所见
- 6.如何治疗
- 7.如何认识儿童分泌性中耳炎的特点

六、如何认识急性化脓性中耳炎及乳突炎

- 1.什么是急性化脓性中耳炎
- 2.病因和感染途径有哪些
- 3.典型的病理和临床表现有哪些
- 4.如何鉴别诊断
- 5.有哪些并发症
- 6.如何治疗
- 7.如何预防
- 8.什么是急性乳突炎,它与急性化脓性中耳炎是什么关系
- 9.什么是急性坏死性中耳炎
- 10.如何认识儿童急性化脓性中耳炎及乳突炎的特点

<<中耳炎患者必读>>

七、如何认识慢性化脓性中耳炎

- 1.什么是慢性化脓性中耳炎
- 2.常见病因有哪些
- 3.如何分型
- 4.单纯型慢性化脓性中耳炎的病理、临床表现有哪些
- 5.骨疡型的病理、临床表现有哪些
- 6.胆脂瘤型的病理、临床表现有哪些
- 7.如何诊断和鉴别诊断
- 8.如何治疗
- 9.如何预防
- 10.儿童胆脂瘤型化脓性中耳炎为什么凶险
- 11.什么是隐蔽性中耳炎

八、如何认识化脓性中耳乳突炎的并发症

- 1.如何认识耳源性并发症
- 2.什么是耳后骨膜下脓肿和瘻管
- 3.什么是颈部Bezold(贝佐尔德)脓肿及Mouret脓肿
- 4.什么是迷路炎
- 5.什么是岩锥炎
- 6.什么是耳源性面神经麻痹
- 7.什么是耳源性硬脑膜外脓肿
- 8.什么是乙状窦血栓性静脉炎
- 9.什么是耳源性脑膜炎
- 10.什么是耳源性脑脓肿
- 11.有什么样的病理改变
- 12.常见的临床表现有哪些
- 13.如何诊断
- 14.如何鉴别诊断
- 15.如何治疗
- 16.什么是脑脊液耳漏

九、如何认识慢性中耳炎的后遗症

- 1.什么是粘连性中耳炎
- 2.什么是鼓室硬化
- 3.什么是中耳胆固醇肉芽肿

十、如何认识中耳炎的外科手术

- 1.什么是鼓室成形术
- 2.什么是鼓室成形术Wullstein分型
- 3.什么是AAoo分类
- 4.什么是Pomnann分类
- 5.什么是单纯乳突凿开术
- 6.什么是乳突根治术
- 7.什么是改良乳突根治术
- 8.如何认识鼓室成形术的生理原理
- 9.目前鼓室成形术的发展现状如何
- 10.术前要做哪些检查
- 11.手术适应证需要考虑哪些问题
- 12.鼓室成形术的移植材料有哪些
- 13.鼓室成形术是怎样实施的

<<中耳炎患者必读>>

14.鼓室成形术的成功率如何？

失败的原因是什么

15.激光在鼓室成形术中有什么作用

16.中耳乳突手术用内镜辅助有什么作用

17.组织黏着剂在鼓室成形术中有什么作用

18.胆脂瘤型中耳炎手术后会复发吗

19.单纯型中耳炎的远期效果如何

20.中耳炎的手术治疗可能出现哪些并发症

十一、如何认识气压损伤性中耳炎

1.什么是气压损伤性中耳炎

2.常见病因有哪些

3.病理机制有哪些

4.典型的临床表现有哪些

5.如何治疗

十二、中耳炎的中医药诊治

1.什么是耳胀耳闭

2.什么是脓耳

9.对于化脓性中耳炎，如何通过鼓膜穿孔来判断病情

10.慢性化脓性中耳炎如何分期

11.如何鉴别3种类型的慢性化脓性中耳炎

12.听骨链的病变有哪些

13.化脓性中耳炎为什么容易引起并发症

14.中耳炎与面神经麻痹有什么关系

15.如何早期发现耳源性颅内外并发症

16.中耳炎治疗后不流脓了，为什么仍然耳聋

17.什么是中耳结核

18.中耳炎会转变成中耳癌吗

19.患中耳炎，可以乘飞机吗

20.如何正确滴耳

21.滴耳后为什么会头晕

22.为什么有些化脓性中耳炎用药效果不好

23.化脓性中耳炎怎样选择滴耳液

24.为什么不提倡散剂、偏方治疗中耳炎

25.患分泌性中耳炎时，为什么要用滴鼻剂

26.化脓性中耳炎病人的日常生活要注意些什么

27.家长怎样配合治疗儿童中耳炎

28.中耳炎都需要手术吗

29.胆脂瘤型中耳炎为什么要尽早手术

30.中耳炎手术有什么并发症

31.中耳炎手术后要注意什么

32.怎样预防中耳炎

附录

参考文献

《认知耳鼻咽喉常见病丛书》后记

<<中耳炎患者必读>>

章节摘录

版权页：插图：耳鸣是没有外界声、电刺激条件下，人耳主观感受到的声音。

它是发生在听觉系统的一种错觉，是一种症状而不是疾病。

常感到耳中有一些特殊的声音，但周围却找不到相应的声源。

耳鸣分类：（1）传导性耳鸣和神经性耳鸣。

传导性耳鸣是因听觉系统的传导部分发生障碍，降低了听取外界声音的能力，减弱了掩盖体内声音的作用，使体内声音能被感觉出来，而成为耳鸣。

再有，通过骨导传入耳内的声音，由于传导障碍，向外逸散渠道受阻，而提高了耳内声音的感觉。

我们用手捂住耳朵，感到耳内轰轰的响声，这就是传导性耳鸣。

病因有外耳道肿胀、堵塞、鼓膜穿孔、内陷、中耳炎症、粘连、硬化等。

耳鸣以低频为主，像刮风似的呼呼声。

神经性耳鸣的原因是耳蜗内外毛细胞的细胞膜透性障碍或改变、毛细胞突触代谢障碍、听神经纤维间短路等引起。

病因有药物中毒、噪声外伤、梅尼埃病等；听神经遭受外伤、炎症、中毒、缺血、肿瘤等；颅内病变影响到听中枢。

多呈高频性蝉鸣或刺耳的尖声。

（2）主观性耳鸣和客观性耳鸣。

主观性耳鸣即只有患者自己能感受到的耳鸣。

可为一侧或双侧性，可呈铃声、嗡嗡、嘶嘶、马达轰鸣、尖锐的哨声、汽笛声、蟋蟀叫声、虫鸣声等。

客观性耳鸣又称为他觉性耳鸣，是自己与他人都能听到的耳鸣。

这种情况少见。

它与主观性耳鸣不同，确实有音源，但音源不在外界，而在本人耳附近的体内。

一种音源是中耳或咽部肌肉挛缩发出的声音；另一种是血管搏动的声音。

正常情况下，血管搏动的声音是感觉不出来的，但当血压升高及搏动声提高，或向外逸散受阻，或发生颅内及颈部动脉瘤或动静脉瘘等疾病时，血管的搏动声就构成了耳鸣。

耳鸣可为有节律的马蹄声、钟摆声或其他无节律杂音。

<<中耳炎患者必读>>

编辑推荐

《中耳炎患者必读》由广州市科技局科普项目资助。

<<中耳炎患者必读>>

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>