

腺样体肥大 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/306/2021\\_2022\\_\\_E8\\_85\\_BA\\_E6\\_A0\\_B7\\_E4\\_BD\\_93\\_E8\\_c22\\_306995.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/306/2021_2022__E8_85_BA_E6_A0_B7_E4_BD_93_E8_c22_306995.htm) 名称腺样体肥大所属科室耳鼻喉科临床表现（一）局部症状：儿童因腺样体肥大堵塞后鼻孔及咽鼓管咽口，可发生耳鼻咽等症状。表现为睡眠时张口呼吸，舌根后坠常有鼾声，夜寐不宁，鼻分泌多，说话时有闭塞性鼻音，语音含糊。因长期张口呼吸，致使面骨发育障碍，上颌骨变长，硬腭高拱，牙列不整，上切牙外露，唇厚，面部缺乏表情，有痴呆表现，形成“腺样体面容”。吞咽与呼吸之间共济运动失调，常发生呛咳。分泌物下流刺激呼吸道粘膜，易患气管炎。因咽鼓管受阻易引起非化脓性中耳炎致听力减退，鼓膜内陷。（二）全身症状：常有全身营养及发育障碍，主要表现为慢性中毒反射性神经症状，如表情迟钝、胸闷不安、肺扩张不好，日久致鸡胸或扁平胸。少数由于慢性鼻阻，长期缺氧而出现肺心病，甚至急性心衰。检查见腺样体面容，硬腭高而窄，后鼻镜检查可见鼻咽顶有粉红色，分叶状淋巴组织块，鼻咽部触诊可触及柔软肿块，必要时可作X线鼻咽侧位片，有助诊断。（三）注重：小儿的腺样体肥引起的打鼾常被家长忽视，多和扁桃体肿大一起构成打鼾的病因，应非凡注重有无呼吸暂停，必要时到医院检查腺样体。儿童的腺样体检查可以间接鼻咽镜下检查，更先进的纤维喉镜或者电子喉镜及鼻内窥镜都能很方便的对腺样体进行检查。治疗手术切除腺样体，可在扁桃体手术时同时切除，或单独进行，不宜手术者可考虑放射疗法(但极少应用)，近年有人认为对腺样体肥大可采取等离子治疗，方法简单，痛苦极小。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下

载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)