

鼻咽血管纤维瘤 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/307/2021\\_2022\\_\\_E9\\_BC\\_BB\\_E5\\_92\\_BD\\_E8\\_A1\\_80\\_E7\\_c22\\_307003.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/307/2021_2022__E9_BC_BB_E5_92_BD_E8_A1_80_E7_c22_307003.htm) 名称鼻咽血管纤维瘤

所属科室耳鼻喉科临床表现（一）出血：为一主要症状，早期可反复出血，阵发性，量较大，以致多伴有不同程度继发性贫血。（二）堵塞及压迫症状：堵塞后鼻孔发生鼻阻，开始为一侧，逐渐发展为双侧，压迫咽鼓管口发生耳鸣听力减退，破坏颅底骨侵犯颅神经，则有头痛及颅神经麻痹，侵入眼眶、翼腭窝或颞窝，则致眼球突出，颊部或颧部隆起，向下发展为致软腭隆起，并在口咽部可见肿瘤。（三）鼻咽镜检查：可见鼻咽部有圆形、淡红色肿物，表面光滑，血管清楚可见。触诊肿物质硬、固定、易出血，前鼻镜检查有时鼻腔可见淡红色肿物。诊断根据症状及检查结果，结合年龄及性别多能诊断。由于肿瘤易出血，一般不作活检。如肿瘤已进入鼻腔，诊断尚有怀疑时，可慎重从鼻腔取活检，便于压迫止血。近年有用动脉造影术，以观察肿瘤供血情况及向颅内扩展情况，供手术时参考。鉴别诊断本病应与后鼻孔息肉，鼻咽淋巴肉瘤鉴别。治疗手术治疗：采用冷冻、低压麻醉、激光、电刀等方法，减少出血及复发，根据肿瘤范围和部位采用经鼻、经腭或二者结合进路切除肿瘤。术前可用动脉栓塞、放疗、或服乙烯雌酚，每日5毫克，连续15~30天可使肿瘤缩小利于手术。术前硬化剂注射亦有减少术中出血的作用。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)