

茎突综合征 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__E8_8C_8E_E7_AA_81_E7_BB_BC_E5_c22_307287.htm 名称茎突综合征所属科室耳鼻喉科病因病因复杂。 茎突过长：正常茎突平均长度约2.5cm，超过此长度谓茎突过长。茎突起于颞骨下茎乳孔的前内方，呈细圆柱状，远端伸向内、前下方，位于颈内动脉与颈外动脉之间。茎突过长使其远端伸向扁桃体窝内或其四周，无论扁桃体摘除与否，均可出现咽部异物感，如压迫神经末梢，可出现咽痛等症状。过长茎突压迫或磨擦颈部动脉，影响血液循环，可引起相应区域疼痛。但也有茎突过长而无症状者。 茎突方位与形态异常：部分患者茎突长度在正常范围内，但其方位与形态异常，或颈动脉部位异常使两者相抵而引起头痛等症状。 扁桃体炎及扁桃体术后疤痕牵拉，也可是发生本病的原因。 舌咽神经炎与本病有密切关系。临床表现起病缓慢，病史长短不一，常有扁桃体区、舌根区疼痛，常为单侧，多不剧烈，可放射到耳部或颈部，吞咽时加重。咽异物感或梗阻感较为常见，多为一侧，吞咽时更为明显，有时在讲话、转头或夜间加重。也可引起咳嗽、当颈动脉受到压迫或磨擦时，疼痛可从一侧下颌角向上放射到头颈部或面部。有时可有耳鸣、流涎、失眠等神经衰弱的表现。 查体：触诊扁桃体区可扪到坚硬条索状或刺状突起，患者可诉此处为不适之处，并可诱致咽痛或咽痛加重。多为单侧过长。茎突X线片常显示其长度过长，或有偏斜、弯曲等情况。诊断此症常被忽略。凡年龄在20岁以上，有咽痛、咽异物感，兼有颈部痛、耳痛、头痛者应想到此病，并行触诊及摄茎突片，必要时可行扁桃体手术探查。此病需与咽

炎、舌咽神经炎、舌咽神经痛、茎突骨折等病相鉴别。治疗以手术治疗为主。茎突适应症应根据病人情况而定。茎突过长而无症状或症状较轻者可不手术。病人症状明显迫切要求手术者可行之。手术方法多采用经口咽扁桃体途径手术，或行颈外径路手术切短茎突。 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