

鼻中隔穿孔 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\\_E4\\_B8\\_AD\\_E9\\_9A\\_94\\_E7\\_c22\\_307343.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/307/2021_2022_E9_BC_BB_E4_B8_AD_E9_9A_94_E7_c22_307343.htm) 名称鼻中隔穿孔所属科室耳鼻喉科病因（一）外伤：如手术、经常挖鼻、鼻外伤等，其中以鼻中隔粘膜下切除术引起者为多见。反复挖鼻成习，形成鼻中隔溃疡，也可致穿孔，严重鼻外伤也可引起。（二）非凡性传染病：如结核、狼疮、梅毒及麻风等。梅毒性穿孔常位于鼻中隔骨部，致合并鞍鼻。其他原因穿孔一般位于软骨部。（三）急性传染病：如白喉、猩红热、伤寒及天花等。（四）鼻中隔脓肿：脓肿溃破后穿孔。（五）化学物质刺激：如长期接触铬酸等。临床表现鼻腔干燥，有痂皮形成，引起鼻阻塞及头痛，并易发生鼻衄。鼻中隔前段小穿孔在呼吸时可发生吹哨声，如穿孔位于鼻中隔后段，可不显示任何症状。前鼻镜检查多可查见穿孔，有的需清除鼻腔痂皮后，方可看清穿孔。观察其穿孔大小、位置、外形。治疗在全身病因控制和局部消退后，有明显鼻功能障碍或临床症状者，可对症处理或施行穿孔修补术。穿孔小者可用粘膜瓣转移、颞肌筋膜移植。穿孔大修补困难或失败者，可用纽扣式硅胶修补。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)