

鼻部先天性畸形 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_E9_83_A8_E5_85_88_E5_c22_307685.htm

名称鼻部先天性畸形
所属科室耳鼻喉科
临床表现如系双侧闭锁，新生儿表现呼吸困难，不能吮乳，甚至窒息死亡或饥饿致死。如系单侧闭锁，可长期不发觉。患侧鼻塞，粘膜苍白，流胶冻样分泌物。

诊断以棉花毛放鼻前孔无气吹动。注入有色药液如龙胆紫，不能进入咽部。X线鼻腔碘油造影可鉴别骨性或膜性闭锁

。CT拍片可了解鼻后孔的解剖异常、阻塞程度和各骨在鼻后孔的融合情况，较常规的鼻后孔造影清楚，且可避免误吸造影剂。

治疗1.保守疗法 术前经口插入一较粗胃管，既可使患儿张口便于呼吸，又可管饲牛乳等维持营养。2.手术疗法 双侧鼻后孔闭锁者，手术不能延迟。北京儿童医院自1985年采用VanBuren尿道探子穿刺扩张作鼻后孔成形术治疗本病，疗效良好。新生儿骨质松软，骨性或膜性闭锁均可采用此法。

儿童膜性或薄的骨性闭锁也可用此法。术后鼻孔通气，呼吸困难立即缓解。术后用软塑料管扩张3个月为手术成功的要害。

如再闭锁，可待患儿稍大再作经腭手术。

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