

鼻瓣区狭窄 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_E7_93_A3_E5_8C_BA_E7_c22_307761.htm 名称鼻瓣区狭窄所属科室耳鼻喉科临床表现主要为吸气时鼻腔阻塞，前鼻镜检查未发现鼻甲肥大或息肉等异常现象。将患者鼻尖向上提，鼻阻塞马上消失。若用拇指及食指在鼻翼外侧向两旁推动，鼻阻塞也立即解除，称Cottle征阳性。诊断用抬高鼻尖部试验和Cottle征阳性，可作出诊断。用鼻前镜检查鼻中隔前端及大翼软骨有无向内突出，可以明确阻塞部位。治疗以手术为主。如有鼻中隔前下端偏曲，则应在鼻中隔粘骨膜切除术时，尽量使切口靠前，以便于将偏曲的软骨及位于下方的嵴突完全切除。如鼻外侧软骨向内突，则应在局部麻醉下，用小拉钩将鼻尖部抬高，显露鼻外侧软骨，用小刀切开外覆的皮肤，分离皮下组织，切开骨膜，暴露软骨的两面，切除软骨的突出部分，但不要切除过多，以免两侧鼻翼外观不对称。最后缝合皮肤切口。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