

外耳道异物 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\\_\\_E5\\_A4\\_96\\_E8\\_80\\_B3\\_E9\\_81\\_93\\_E5\\_c22\\_307808.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/307/2021_2022__E5_A4_96_E8_80_B3_E9_81_93_E5_c22_307808.htm) 名称外耳道异物所属

科室耳鼻喉科临床表现因异物种类大小和部位而异。小而无阻塞、无刺激的异物，可长期存留无任何明显症状。较大异物或植物性异物可遇潮湿而膨胀，阻塞外耳道影响听力及耳鸣等。严重者可致外耳道炎，出现耳痛。异物接近鼓膜可压迫鼓膜致耳鸣、眩晕，活动昆虫爬行骚动时可引起难以忍受的不适，触及鼓膜可致疼痛、耳鸣、甚至损伤鼓膜。检查可见不同大小的异物存留于外耳道不同的位置。治疗根据异物大小、性质和部位，采用不同的取出方法。（一）活动而不膨胀的小异物，可用生理盐水将异物冲出。但外耳道、鼓膜有损伤或穿孔禁用。（二）植物性异物可在直视下用异物钩或耳刮匙取出，不宜用水冲洗，以免膨胀而取出困难。（三）活动的昆虫类可先滴入油剂、酒精或乙醚使其死后用镊、钩或冲洗取出。注重事项：并发急性炎症时，可先抗炎治疗后再取出异物，若异物影响炎症消退，可在消炎过程中酌情取出。取异物时操作必须轻便熟练，不得盲目强行取出，以免损伤外耳道皮肤及鼓膜。非凡对圆形光滑异物如豆类、玻璃珠等，切忌随意用镊、钳夹取，以免将异物推向深部。异物嵌顿于外耳道不易取出者，如创伤进入弹片等，可从耳后作乳突凿开术之切口，分离外耳道软骨部，然后取出异物。不合作儿童或异物嵌顿很紧难以取出者，可予以短暂的全身麻醉后取出。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)