

中耳癌 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__E4_B8_AD_E8_80_B3_E7_99_8C_c22_307818.htm 名称中耳癌所属科室耳鼻喉科临床表现（一）耳痛：为早期症状，常为胀痛，晚期疼痛剧烈，为持续性，可放射到颞部，乳突部及枕部。（二）听力减退：早期出现，但病人常因耳痛而分散注重力，或因原有中耳炎听力已减退或对侧听力良好之故。（三）血性耳分泌物：早期常见耳带血性分泌物，晚期若癌肿破坏血管，可发生致命性大出血。（四）张口困难：早期可因炎症，疼痛而反射性引起下颌关节僵直，晚期则多因癌肿侵犯下颌关节所致。（五）神经症状：癌肿侵犯面神经可引起同侧面神经瘫痪，侵犯迷路则引起迷路炎及感音神经性耳聋，晚期可侵犯第Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ、Ⅳ、Ⅴ、Ⅵ、Ⅶ、Ⅷ、Ⅸ、Ⅹ、Ⅺ、Ⅻ对颅神经，引起相应症状，并可向颅内转移。（六）检查：可见外耳道或中耳腔有较多肉芽或息肉样组织，触之较硬易出血，并有血脓性分泌物，有时恶臭。肉芽组织去除后，迅速再出现这种情况，应作活组织检查。亦可取耳内分泌物作脱落细胞检查。X线检查，晚期可见骨质破坏，鼻咽部检查不应疏忽，因中耳癌亦可原发于鼻咽部。治疗主要是早期诊断。进行放射和手术等综合治疗。病变局限于中耳，宜行扩大乳突根治术，若癌肿较广泛，侵及邻近组织，可行全颞骨或部分颞骨切除术。术后配合放射治疗，并辅以化学治疗及中医中药治疗。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