

粘连性中耳炎 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\\_\\_E7\\_B2\\_98\\_E8\\_BF\\_9E\\_E6\\_80\\_A7\\_E4\\_c22\\_307827.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/307/2021_2022__E7_B2_98_E8_BF_9E_E6_80_A7_E4_c22_307827.htm) 名称粘连性中耳炎所属科室耳鼻喉科病因是既往中耳感染的后遗症。化脓性中耳炎或分泌性中耳炎的病变程度足以损伤中耳粘膜时，可引起肉芽组织中的成纤维细胞产生新的纤维组织，或积液机化，这一过程可导致鼓室内壁粘膜与鼓膜粘连，甚至听骨链粘连固定。临床表现（一）病人既往多有中耳炎病史。主要症状为听力减退、耳鸣。（二）鼓膜检查可见鼓膜内陷或萎缩、增厚、瘢痕形成及钙化斑（耳部彩图12）。原有鼓膜穿孔者，新生的鼓膜菲薄，呈半透明状。鼓气耳镜检查，鼓膜活动减弱或消失。（三）听力检查呈传导性聋，重者有时可出现混合性聋。声阻抗-导纳测试的鼓室导抗图呈现低峰型（As型）或鼓室负压型（C型），镫骨肌反射消失，以上提示鼓膜和听骨链活动受限、咽鼓管功能不良。治疗（一）积极预防和治疗病因，防止纤维性粘连。增殖体肥大或鼻部炎症妨碍咽鼓管功能时，应及早治疗。分泌性中耳炎应及时作咽鼓管吹张、鼓膜穿刺或鼓膜切开，排出中耳积液，必要时可以留置通气管。急性化脓性中耳炎时，抗生素的剂量要充足，用药时间于症状消退后不得少于5日。（二）手术治疗：粘连形成后，治疗困难，目前手术效果并不理想。有手术指征时，可在手术显微镜下松解鼓膜和听骨链的粘连固定，清除两窗的纤维闭锁，重建含气的中耳腔。为防止再度粘连，可在鼓室内留置硅胶或聚四氟乙烯薄膜，二期手术取出。（三）听骨链广泛固定时，可配戴助听器。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)