

结核性中耳乳突炎 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_BB_93_E6_A0_B8_E6_80_A7_E4_c22_307994.htm 名称结核性中耳乳突炎所属科室耳鼻喉科病因和一般化脓性中耳炎相似，含菌分泌物经咽鼓管进入中耳，偶可因粟粒性肺结核通过血行感染入中耳内。新生儿因饮用消毒不严的牛乳，可感染牛结核杆菌。临床表现在患严重肺结核空洞情况下发现耳内无痛性流水，随后继发感染而变成稠脓，早期很少耳鸣、耳聋。鼓膜表面灰白水肿，紧张部糜烂坏死，呈多发性小穿孔，之后融合成大穿孔，松弛部很少累及，和一般化脓性中耳炎不同。流脓久之听骨坏死，听力很快丧失并常发生面瘫和耳后瘻管，面瘫发生率占20%，小儿尤易发生，是结核中耳炎的特点。颅内并发症并不多见，偶可并发结核性脑膜炎。诊断有肺结核病史，小儿结核菌试验阳性，耳分泌物可查到结核杆菌。治疗全身采用抗痨药物治疗，如链霉素、异烟肼、PAS和利福平等。局部应用双氧水清洗耳道后用5%链霉素、0.1%利福平溶液滴平。全身情况未好转之前，不宜进行鼓膜修补。慢性乳突炎并有骨质破坏、耳后瘻管和面瘫者，应及时进行乳突根治术，术腔不宜植皮。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