

颞骨岩部炎 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文
https://www.100test.com/kao_ti2020/308/2021_2022__E9_A2_9E_E9_AA_A8_E5_B2_A9_E9_c22_308129.htm 名称颞骨岩部炎所属科室耳鼻喉科临床表现岩尖气房坏死后累及前后硬脑膜，产生脑膜刺激症状，引起三叉神经第一支和外展神经麻痹，出现剧烈额部、眼球后疼痛，眼不能外展，有复视，同时耳流脓增多。1904年Gradenigo首次描述该综合征，故称为格氏三征（耳流脓、眼外展肌麻痹和同侧眼球后剧痛）。有时不一定有球后剧痛，但肯定有眼外展肌麻痹。诊断化脓性中耳乳突炎出现格氏征，或在简单乳突凿开后忽然流脓增多，球后剧痛和复视，即可确诊。乳突X线摄片及CT岩骨扫描，可见岩骨有骨质破坏。治疗除采用大剂量广谱抗生素治疗外，还应进行乳突根治术，应采用刮匙分别经半规管后上刮除后组气房，经下鼓室、咽鼓管向内刮除前组气房，去除病变肉芽、死骨，扩大引流直达岩尖正常组织为止。慎勿损伤颈内动脉、静脉、岩上窦及面神经。具有耳神经外科技术者，可经颞部中颅窝进路，从颅底分离硬脑膜，暴露岩骨顶部，在明视下用电钻于内听道内侧磨除病变气房，清除病灶，建立引流 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