

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\\_ti2020/308/2021\\_2022\\_\\_E7\\_B2\\_98\\_E8\\_BF\\_9E\\_E6\\_80\\_A7\\_E4\\_c22\\_308205.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/308/2021_2022__E7_B2_98_E8_BF_9E_E6_80_A7_E4_c22_308205.htm) 名称粘连性中耳炎所属科室耳鼻喉科病理Ojala（1953年）将粘连性中耳炎分为三期：（一）急性咽鼓管炎 咽鼓管阻塞，鼓室形成负压，渗出液体。（二）渗出物机化 发生粘连，中耳乳突小房粘膜水肿，渗出物内含有胆固醇结晶，乳突小房布满结缔组织。（三）乳突小房含气吸收 小房骨质吸收，咽鼓管早期水肿阻塞，后期可重新消肿通畅。MacNaughtan（1956年）认为急性中耳炎只采用抗生素治疗而忽视了鼓膜引流，是引起鼓室粘连的主要原因。Buckingham（1969年）认为咽鼓管功能不良是发病的主要原因。临床表现有中耳炎历史，双耳听力减退，耳鸣，但眩晕很少见。鼓膜正常者较少，多呈肥厚，混浊，表面凹凸不平，光锥消失。动度受限，有时萎缩靡薄，有时瘢痕外有钙化斑，内陷粘连，有时和鼓岬粘着一起似乎大穿孔样。传导性耳聋，有时为混合型耳聋，因鼓膜严重粘连，声阻抗检查价值不大。乳突X片显示乳突小房很少，混浊，有时可半规管影。耳硬化病有家族史，传导性聋无中耳炎史，鼓膜正常，声顺图为As型，乳突X片乳突正常，咽鼓管道通畅。此病与鼓室硬化症不易区别，往往通过鼓室探查而确诊。诊断耳硬化病有家族史，传导性聋无中耳炎史，鼓膜正常，声顺图为As型，乳突X片乳突正常，咽鼓管道通畅。此病与鼓室硬化症不易区别，往往通过鼓室探查而确诊。治疗手术效果不佳，咽鼓管必须畅通，否则手术一定失败。采用耳内切口，酌情进行鼓室成形术，在显微镜下仔细将鼓膜与鼓岬处分离，勿撕破，分离后用硅胶薄膜或明胶海绵给以隔

垫，勿使再粘连，局部可滴可的松溶解，半年后再进行二期手术，进行听骨链成形，如膈复物代替或听骨移植，亦可试行开窗术治疗，总之疗效不确切。 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)