

鼻溢液_头部_症状库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/608/2021_2022__E9_BC_BB_E6_BA_A2_E6_B6_B2__c22_608834.htm

鼻溢液概述：鼻溢液是鼻部疾病常见症状之一可经前鼻孔流出也可后流入鼻咽部流入后鼻孔经鼻咽口腔吐出者称后鼻溢液在正常鼻腔中只有少量黏液呈湿润状态以维持正常的生理功能鼻腔有病变时可以引起鼻分泌物性质和量的改变鼻腔分泌物外溢时称为鼻溢液

鼻溢液病因：在正常的情况下鼻黏膜腺体（包括浆液腺黏液腺浆液黏液腺杯状细胞和嗅腺）产生的分泌物具有维持黏液纤毛系统的运动调节吸入空气的温度和湿度以及维持正常嗅觉功能的作用鼻腔的加温加湿需要大量水分正常的黏液纤毛功能在每小时内需更新鼻腔的黏液毯2—3次需大量水分正常人每天从鼻分泌物中排出的水分可高达500-1000ml一部分水分随呼吸气流而蒸发另一部分则由纤毛运动送往鼻咽部咽下或咯出这些水分主要来源于鼻黏膜表面细胞的无数微绒毛其次为黏膜上皮中大量杯状细胞和各种腺体的分泌物有病变时分泌物的量和性质发生变化依其性质可分为水性浆液性黏液性脓性血性（一）鼻腔异物（二）鼻石（三）鼻腔牙（四）鼻腔炎症1. 急性鼻炎2. 慢性鼻炎（1）单纯性（2）肥厚性3. 干酪性鼻炎4. 血管运动性鼻炎5. 变态反应性鼻炎6. 嗜酸性粒细胞增多症变应性鼻炎（五）坏死性肉芽肿（六）鼻窦炎1急性鼻窦炎2. 慢性鼻窦炎（七）鼻霉菌病（八）鼻腔鼻窦肿瘤1. 乳头状瘤2. 上颌窦癌（九）脑脊液鼻漏

鼻溢液诊断：应根据鼻溢液的性质色泽气味混入物以及检查发现综合分析进行判断（一）性质色泽气味混入物1水性

分泌物稀薄透明似清水为血管渗出液与黏液混合物内含脱落的上皮细胞白细胞少量红细胞和黏蛋白见于血管舒缩性鼻炎过敏性鼻炎和急性鼻炎的早期 2. 黏液性 分泌物黏稠透明似清水样内含多量粘蛋白正常人鼻腔遇冷刺激或感情冲动时经反射作用可分泌大量黏液常见于慢性单纯性鼻炎 3. 黏液脓性 系黏液和脓液的混合物见于急性鼻炎的恢复期慢性鼻窦炎 4. 脓性 多见于炎症侵及骨质如上颌骨骨髓炎齿源性上颌窦炎鼻腔异物及恶性肿瘤部分坏死均伴有不同程度的恶臭粪臭等黄绿色的分泌物干酪性鼻炎和鼻窦炎则经常排出豆渣样物质并有臭味 5. 血性 分泌物带血或血性分泌物可见于鼻腔异物鼻石霉菌性鼻窦炎也是鼻部恶性肿瘤的早期症状 6. 脑脊液鼻漏

（二）检查 1. 鼻腔一般检查 注意鼻腔黏膜色泽鼻甲鼻道嗅沟等情况急性鼻炎时膜急性充血伴水肿鼻道有清水样黏液性脓性分泌物慢性鼻炎黏膜暗红肿胀鼻道有黏涕变态反应性鼻炎血管运动性鼻炎鼻黏膜苍白略带紫灰色急慢性鼻窦炎中鼻道及嗅沟有脓液X线拍片有助诊断 2. 鼻及鼻窦内镜检查 鼻腔的前鼻镜或后鼻镜的常规检查对鼻腔的检查范围都有限鼻内许多重要部位如各鼻窦的开口都是位于狭窄隐蔽的沟或窝内无法直视给病情判断和临床诊断带来困难鼻及鼻窦的内镜检查除筛窦以外其他诸窦都可用这种方法直视窦内情况可以明确脓性分泌物的来源也可以对脑脊液鼻漏的瘘孔定位诊断 3. CT检查CT的应用扩大了普通X线及体层对鼻窦疾病检查的应用多轨迹体层及CT可以发现 x线平片有时未能显示的鼻窦病变CT既能检查鼻窦又能检查颅脑因此对有致命危险的鼻窦疾病的诊断是一种重要方法 鉴别早期的良性与恶性病变可通过CT值的检查来区别血管性脂肪坏死出血囊性或钙

化病变有利于对病因的分析鼻溢液鉴别诊断：一鼻腔异物 多发生于5岁以下儿童也可见于成年人依异物的大小性质存留时间长短不同临床表现不尽一样常见症状为一侧鼻塞分泌物多呈黏液性或黏液脓性异物存留时间长分泌物可呈血性且有恶臭鼻腔检查可见异物多在下鼻道的前部时间久者异物周围有肉芽检查困难X线摄片可显示不透光异物 二鼻石 鼻石是一种以异物为核心周围由无机盐包裹而形成的结石结石可分为外源性和内源性（血块脓痂等）鼻石大小不一形状也不规则多为单个多发生于成年人表现为一侧渐进性鼻塞流清水样脓性或脓血性鼻涕检查可见鼻腔内有形状不规则的块状物呈白色褐色或黑色表面不光滑质地坚硬多位于鼻腔底部鼻部X线摄片或CT检查有助诊断 三鼻腔牙 鼻腔内有异位牙额外牙或逆生牙时称为鼻腔牙其形成原因主要为上颌牙始基挤压于异常位置发育而成患者上列牙齿排列不整缺牙也有额外生长者称为额外牙或逆生牙多位于鼻腔底以上颌切牙或尖牙最常见症状为一侧鼻阻塞流脓涕间有血性脓涕有臭味检查可见鼻底有质硬色白不活动的突起物X线摄片可确诊 四慢性单纯性鼻炎 慢性单纯性鼻炎实际多属血管运动性鼻炎主要症状为鼻塞和鼻分泌物增多鼻塞的特点为交替性和间歇性鼻腔分泌物常为黏液脓性当有继发感染时呈黏液脓性小儿分泌物较多可刺激鼻前庭和上唇皮肤引起鼻前庭炎湿疹或毛囊炎检查见鼻黏膜肿胀表面光滑湿润呈暗红色 五急性鼻窦炎 急性鼻窦炎多数为急性鼻炎的并发症在急性鼻炎时窦内黏膜亦有相似的病变随着鼻腔炎症的消退窦腔黏膜也恢复正常如急性鼻炎发病2周后鼻塞和黏液脓涕无缓解反而加重伴有头痛或面痛则可能并发急性鼻窦炎 急性鼻窦炎以上颌窦最多见其次为筛窦和额窦常

为一侧前组鼻窦同时发炎也可一个鼻窦单独发炎鼻溢液排出量的多少和发病的时间体位有关；头痛症状也随之有所不同上颌窦炎的头痛是上午轻下午重；额窦炎则相反上午重下午轻 鼻腔检查鼻黏膜充血肿胀鼻道有黏液脓性分泌物积聚额窦及前组筛窦脓液出现在中鼻道前端上颌窦的分泌物出现在中鼻道的后端后组鼻窦的分泌物出现在嗅沟 X线拍片有助于诊断 六慢性鼻窦炎 慢性鼻窦炎较急性者多见常继发于急性鼻窦炎反复发作之后可以单一鼻窦发炎但常为多个鼻窦或全鼻窦发炎长期大量脓性鼻溢液是其特点鼻溢液呈黏液脓性或脓性如为黏液性或胶冻样提示有变态反应性质鼻腔检查与急性鼻窦炎相似 七干酪性鼻炎 干酪性鼻炎又称鼻胆脂瘤其特点为鼻腔积聚有恶臭的干酪样物日久可侵蚀软组织和骨质造成鼻内外畸形病变也可发生于鼻窦称干酪性鼻窦炎主要症状为进行性鼻阻塞奇臭的浆液性分泌物伴少量鼻出血嗅觉减退检查可见一侧鼻腔有乳酪状豆渣样物质堆积呈白色或黄褐色量较多甚至可将鼻中隔推向对侧或造成鼻中隔穿孔在干酪样物质中可发现鼻石或死骨诊断多无困难 八血管运动性鼻炎 血管运动性鼻炎又称神经反射鼻炎是一种非IgE介导的鼻黏膜自主神经功能紊乱性疾病即鼻黏膜对某些刺激因素过度反应其发病机理可能是在乙酸胆碱和一些神经肽介导下发生鼻黏膜副交感神经系统对刺激因素的过度反应致使鼻黏膜功能紊乱出现阵发性喷嚏流清涕鼻塞等症状病因尚不明可能与下列因素有关 （一）感染 多数患者在发病前先有细菌或病毒感染病史 （二）心理和情绪因素 紧张过劳情绪波动等有一定影响 （三）外界刺激 气候变化如空气温度湿度的改变可引起发作烟雾粉尘等亦可诱发 （四）内分泌因素 常见于青春期月经期易患病

性兴奋时也可引起发作本病的症状与变应性鼻炎相似容易混淆应注意鉴别变应性鼻炎是抗原抗体相互作用的结果而血管运动性鼻炎则为非变态反应性疾病

九 变态反应性鼻炎 变态反应性鼻炎又称过敏性鼻炎是由IgE介导的鼻黏膜I型变态反应此种反应发生于细胞内或细胞表面抗原与抗体相互作用后使细胞遭到破坏释放出组胺产生一系列的变态反应症状临床上根据其发病特点分为两类一种常年发作无季节性称为常年性变态反应性鼻炎；另一种为季节性发作称为季节性变态反应性鼻炎或花粉症在我国以常年性变态反应性鼻炎多见本病主要发生在青少年和成人临床表现差异很大由于接触变应原的久暂以及机体反应状态的不同症状可轻可重发作时间可长可短可突然出现鼻内作痒继之连续不断地打喷嚏大量水样鼻涕伴有流泪眼部发痒两侧鼻阻塞发作期检查见下鼻甲呈浅紫灰色以探针触之甚软有可陷性水肿分泌物中可找到嗜伊红细胞间歇期黏膜可能正常皮肤试验可找到特异性抗原免疫学检查可测定鼻腔分泌物及鼻部膜组织中的IgE抗体

十 嗜酸性粒细胞增多性非变态反应性鼻炎 又名非变态反应性鼻炎伴嗜酸性粒细胞增多综合征是常年性鼻炎的一种其症状与常年性变态反应性鼻炎相似本病病因不明与变态反应无关有人认为可能是补体系激活的结果后者可引起肥大细胞脱颗粒释放化学介质从而引起鼻黏膜腺体分泌亢进等病理现象临床症状与变应性鼻炎相似特异性皮肤试验阴性鼻腔分泌物中有大量嗜酸性粒细胞

十一 坏死性肉芽肿 亦称面中部特发性损害原因不清其特点为鼻部溃烂可延及面部口腔咽喉造成广泛的破坏患者常因大出血脓毒血症或全身衰竭而死亡早期症状为鼻塞流清水样或脓液性分泌物有时带血检查时可见鼻中隔或硬腭处

有表浅溃疡但不疼痛晚期面中部大面积坏死并持续高热恶病质本病的诊断主要靠排除其他疾病的方法予以确诊特别是病理诊断

十二鼻腔鼻窦肿瘤

（一）鼻腔乳头状瘤 主要症状是一侧鼻阻塞鼻出血或脓血性分泌物也可有头痛嗅觉障碍等症状检查在鼻中隔或鼻腔外侧壁可见乳头状或息肉样粉红色或灰白色基底较宽质地较硬的肿物组织学检查是确诊的依据根据组织病理学的特征鼻乳头状瘤可分为外生性和内翻性两种前者多发生在前庭或鼻中隔前下方主要引起鼻阻塞鼻涕不多；后者多发生于鼻腔侧壁或鼻窦常引起脓血性鼻涕量较多有2—3%可恶性变病理组织检查可确诊

（二）鼻腔鼻窦恶性肿瘤 鼻腔鼻窦恶性肿瘤多发生在40—60岁之间鼻窦的恶性肿瘤较原发于鼻腔者多见鼻窦恶性肿瘤中以上颌窦癌最常见筛窦次之蝶窦罕见鼻窦肿瘤早期尚局限于某一解剖部位时很难诊断待到晚期肿瘤互相浸润发展很难区分原发部位是鼻腔还是鼻窦

1. 鼻腔恶性肿瘤

早期一侧鼻阻塞涕中带血或鼻出血晚期肿瘤侵入鼻窦眼眶表现鼻窦恶性肿瘤的症状

2. 上颌窦恶性肿瘤

早期多无明显症状偶尔出现涕中带血鼻腔检查若发现中道有血涕应及早进行CT扫描以及鼻窦内窥镜检查遇有可疑组织应进行细胞深片及活组织检查上颌窦癌原发于上壁时早期可出现面颊部麻木和疼痛位于上颌窦底部时可出现牙痛和松动常误诊为牙病晚期破坏窦壁可向邻近器官扩展引起眶壁硬腭翼腭窝或颅底的破坏和功能障碍

十三鼻霉菌病

在机体抵抗力正常的情况下感染霉菌一般并无临床表现只有在全身抵抗力低下以及使用某些药物如抗生素肾上腺皮质激素等侵入人体内的霉菌始有致病作用

（一）曲霉菌病 鼻腔鼻窦的霉菌感染中以黄曲霉菌烟曲霉菌多见曲霉菌可侵及黏膜动脉导

致血栓形成和组织缺血性坏死临床表现类似慢性细菌性鼻窦炎有鼻塞鼻溢液涕中带血严重的可出现面部肿胀和坏疽性坏死鼻腔有灰色或黑色假膜（二）毛霉菌病一般先感染鼻部以后再扩散至其他器官该病是一种急性迅速致死性疾病典型的鼻部所见为下鼻甲坏死呈黑色类似干燥的凝血块腭动脉受累时可形成硬腭和软腭穿孔病变累及额筛复合体时可出现复视和视力减退本病应与曲霉菌病急性细菌性鼻窦炎眶尖综合征韦格肉芽肿病恶性肿瘤继发感染等鉴别病理学检查和涂片检查可以确诊（三）鼻孢子虫病在鼻腔内可表现为慢性肉芽肿形如息肉质脆有时误诊为鼻乳头状瘤十四脑脊液鼻漏脑脊液鼻漏可分为创伤性和非创伤性两类（一）非创性伤1. 有颅内高压者常为颅内肿瘤所致特别是垂体瘤2. 颅内压正常者多为筛板或蝶鞍区先天性异常（二）创伤性常发生在头部外伤颅底骨折伴硬脑膜和蛛网膜撕裂的损伤也有因鼻内手术损伤筛板所致脑脊液鼻漏常表现为一侧性清水样间歇性或连续性溢液中无黏液不沉淀含有葡萄糖鼻溢液预防：1改善生活工作环境经常接触粉尘及化学气体的工作人员应戴口罩2本病患者宜长期戴用口罩夏天更可用温水湿润后戴随干随即加湿3冬天烤火火炉上放上水壶不加壶盖让蒸汽尽量蒸发以润空气4禁用麻黄碱液滴鼻净等鼻粘膜收缩剂5忌烟酒及辛辣食物

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