

咽鼓管异常开放症\_耳鼻喉科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/609/2021\\_2022\\_\\_E5\\_92\\_BD\\_E9\\_BC\\_93\\_E7\\_AE\\_A1\\_E5\\_c22\\_609210.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/609/2021_2022__E5_92_BD_E9_BC_93_E7_AE_A1_E5_c22_609210.htm)

由于咽鼓管过分通畅或经常处于开放状态而引起症状。【诊断】一、临床表现

(一)自听增强，指可听到自身的声音增强，如说话、呼吸声等。(二)耳鸣，为低频吹风样耳鸣。(三)耳闷胀、耳痛或鼻咽部有活瓣感。(四)可有头痛、失眠、多梦、心悸等神经衰弱症状。二、检查要点(一)耳镜检查：鼓膜可随呼吸运动，吸气时向内凹陷，呼气时向外膨出。(二)听诊管检查：可听到呼吸音及说话声。(三)咽鼓管阻力检查：咽鼓管阻力低于正常(按hartmann法测量，正常值为0.266kpa)。(四)听力检查:正常或轻度传音性聋。(五)声阻抗检查:鼓室功能曲线呈波动型，且与呼吸一致。【治疗】一、原则:使咽鼓管腔或咽口狭窄，以减少其通畅度。二、方法(一)吹药粉法:以1:4柳硼粉经咽鼓管导管吹入，每隔2~3日一次。(二)药物烧灼法，以10%~20%硝酸银、5%~10%三氯醋酸等的卷棉子，经咽鼓管导管涂擦咽鼓管咽口或管腔。烧灼后观察3周，必要时可重复进行。具体制作方法:(1)以1%地卡因麻醉咽鼓管咽口。(2)以粗的金属咽鼓管导管，按导管吹张法准确置于咽口处。(3)用钢丝卷棉子卷少量棉花，蘸少许烧灼药物，经咽鼓管导管插入咽口，并向前推进置入管腔约0.2~0.5cm持留片刻后退出。(三)电凝固法：通过绝缘的咽鼓管导管电凝咽口。(四)硬化剂或硅橡胶等注射法，经前鼻孔在鼻咽镜窥视下，将硬化剂等注射于咽鼓管咽口粘膜下，使开口变狭窄。(五)手术治疗1.有经腭进路咽鼓管咽口软骨切断缝合

术及腭帆张肌改路术等。2. 经口腔硬腭后部凿除钩突使腭帆张肌松解。 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)