

上颌窦后鼻孔息肉\_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\\_\\_E4\\_B8\\_8A\\_E9\\_A2\\_8C\\_E7\\_AA\\_A6\\_E5\\_c22\\_609246.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/609/2021_2022__E4_B8_8A_E9_A2_8C_E7_AA_A6_E5_c22_609246.htm) 上颌窦后鼻孔息肉

是原发于上颌窦、具有细长茎蒂、向后突出于鼻孔的息肉。这种息肉有其自身病理和临床特点，一般认为它可能是区别于一般鼻息肉的另一种息肉病变。本病多发于青少年，男女发病率无差异。【临床表现】后鼻孔息肉的临床特点是呈单发性，故单侧进行性鼻塞是其主要症状。患者先感鼻内有物随呼吸活动，渐觉吸气尚可而呼气不畅。如息肉突入鼻咽腔继续增大，可产生双侧鼻塞。体积巨大者可坠入咽部而引起异物感。【诊断】经前、后鼻镜检查及结合病史，易作诊断。但对少年患者应注意与鼻咽部纤维血管瘤相鉴别，后者质地较硬。作此鉴别时不可贸然取病理活检。【诊断鉴别】经前、后鼻镜检查及结合病史，易作诊断。但对少年患者应注意与鼻咽部纤维血管瘤相鉴别，后者质地较硬。作此鉴别时不可贸然取病理活检。【治疗】上颌窦后鼻孔息肉的治疗以手术为主，鼻腔部分可用圈套器绞住其蒂部拉出，如息肉过大难以从前鼻孔拉出，可在近中鼻道处将茎蒂切断，使后鼻孔大息肉从咽部吐出。不过事前要采取预防措施，防止息肉坠入喉咽部。最好在鼻内镜观察下，自口咽部进入鼻咽部，钳住息肉并将其拉出。单纯切除后鼻孔息肉尚不能避免其复发，必须将其窦内部分一并切除。常用的方法是传统的柯陆手术。该术式能很好地暴露窦腔以保证将息肉的窦内部分完整切除。neel (1984) 介绍下鼻道上颌窦造口术也能很好地将息肉窦内部分切除。ophir等 (1987) 建议在行上颌窦造口

术前若能将下鼻甲前半部切除，则更利于暴露窦腔。近年来kamel（1990）采用鼻内窥镜技术经中鼻道上颌窦窦口将息肉的窦内部分完整切除。不管采用何种方法，手术中皆应同时去除窦内与息肉相联系的病变粘膜，保留健康粘膜。

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)