

化脓性鼻窦炎_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_8C_96_E8_84_93_E6_80_A7_E9_c22_609255.htm 慢性化脓性鼻窦炎

(chronic purulent sinusitis) 是鼻窦粘膜慢性化脓性炎症。较急性者多见，其中以慢性上颌窦炎最多，常与慢性筛窦炎合并存在，如一侧或两侧各鼻窦均有病变者，称多鼻窦炎

(polysinusitis) 或全鼻窦炎(pansinusitis)，单独的慢性筛窦炎或蝶窦炎只占少数病例。病因: 多因急性化脓性鼻窦炎未得到及时合理地治疗迁延而致。其它病因与急性化脓性鼻窦炎相似，感染、变应性鼻炎和鼻窦引流障碍是其主要原因。牙源性上颌窦炎可慢性起病。慢性化脓性鼻窦炎的致病菌大多数是混合感染，近年来以流感杆菌、变形杆菌和链球菌多见。

病理: 慢性化脓性鼻窦炎的病理变化，无论从肉眼观察或显微镜检查，其差异很大，各家分型也不一致，常分为水肿、息肉、浸润、纤维、囊肿等病理改变，实际上常混合存在，其中以水肿或息肉多见。鼻窦骨质可增生变厚，也可疏和吸收。

症状: 1. 脓涕多: 鼻涕多为脓性或粘脓性，黄色或黄绿色，量多少不定，多流向咽喉部，单侧有臭味者，多见于牙源性上颌窦炎。 2. 鼻塞: 轻重不等，多因鼻粘膜充血肿胀和分泌物增多所致，鼻塞常可致暂时性嗅觉障碍。 3. 头痛: 慢性化脓性鼻窦炎一般地明显局部疼痛或头痛。如有头痛，常表现为钝痛或头部沉重感，白天重，夜间轻。前组鼻窦炎多表现前额部和鼻根部胀痛或闷痛，后组鼻窦炎的头痛在头顶部、颞部或后枕部。患牙源性上颌窦炎时，常伴有同侧上列牙痛。 4. 其他: 由于脓涕流入咽部和长期用口呼吸

，常伴有慢性咽炎症状，如痰多、异物感或咽干痛等。若影响咽鼓管，也可有耳鸣、耳聋等症状。体征：病变以鼻腔上部变化为主，可见中鼻甲水肿或肥大、息肉样变。有的有多发性息肉。前组鼻窦炎可见中鼻道及下鼻甲表面有粘脓性分泌物附着，后组鼻窦炎可见嗅沟及中鼻道后部存有粘脓液。

诊断：（一）慢性上颌窦炎（chronic maxillary sinusitis）是慢性化脓性鼻窦炎中最常见者，脓涕较多，若为牙源性时脓涕常有恶臭味。检查见中鼻甲肿大或肥大、息肉样变，中鼻道中后部、下鼻甲表面甚至鼻底存有粘脓性分泌物，上颌窦穿刺冲洗有粘脓液冲出。（二）慢性筛窦炎（chronic ethmoiditis）常与慢性上颌窦炎合并存在，除有一般慢性化脓性鼻窦炎的症状外，嗅觉减退更为明显。常有多发性息肉存在，中鼻道和嗅沟处可有脓液存留。x线鼻窦摄片可见筛房混浊或房间隔消失。（三）慢性额窦炎（chronic frontal sinusitis）常与前组其他鼻窦炎合并存在。检查可见中鼻甲肿胀、肥大或息肉样变，以前端为明显，中鼻道前上部有脓液，可认为来自额窦。x线鼻窦正位和侧位摄片可明确诊断。（四）慢性蝶窦炎（chronic sphenoiditis）单独发生者少见，常筛窦炎同时发生，若慢性化脓性鼻窦炎已波及蝶窦者，多已形成全鼻窦炎。其临床表现与慢性筛窦炎和上颌窦炎相似，x线摄片可证实蝶窦炎的存在。掌握各鼻窦炎特征后，即可与慢性鼻炎相鉴别，通常两者同时存在。

治疗：治疗原则为通畅鼻窦引流，去除病因。（一）滴鼻药：血管收缩剂能收缩鼻腔肿胀的粘膜，以利引流。常用1%麻黄素液或呋喃西林麻黄素液、氯霉素麻黄素液滴鼻。（二）上颌窦穿刺冲洗术（puncture and irrigation of maxillary sinus）：适用于慢性化脓

性上颌窦炎，每周1~2次，若连续多次穿刺冲洗无效；或冲出恶臭、多量溶水性脓，可考虑手术治疗。（三）鼻窦置换法（displacement method of nasal sinuses）。适用于慢性筛窦炎、额窦炎、蝶窦炎、全鼻窦炎及儿童。（四）理疗：一般用超短波透热疗法，以辅助治疗。（五）中医中药：以芳香通窍、清热解毒、祛湿排脓为治则，常用苍耳子散加味。（六）手术治疗

1. 除病因的手术：矫治妨碍鼻窦引流的疾病，治疗邻近病灶。若有高位鼻中隔偏曲者，可行鼻中隔矫正术；对肥大或息肉样变的中鼻甲，可行中鼻甲部分切除术，若有鼻息肉则行鼻息肉摘除术。
2. 上颌窦手术较常施行的有上颌窦根治术和上颌窦鼻内开窗术两种。
 - （1）上颌窦开窗术（antrostomy）：适用于窦腔内病变不重、不宜作上颌根治术者。
 - （2）上颌窦根治术（radical maxillary sinusotomy, caldwell-luc operation）：适用于经保守治疗及多次穿刺冲洗治疗无效者、上颌窦异物、囊肿及其它良性肿瘤、疑上颌窦恶性肿瘤需探查者。
3. 筛窦切开术（ethmoidotomy）：较常施行的有鼻内、鼻外和经上颌窦三种筛窦手术，根据病变程度和范围不同而选用，目的是将积脓的筛窦刮开、清理息肉等病变组织，并向鼻腔建立引流。应注意切勿损伤筛窦顶壁、纸样板或视神经等，以免引起严重的并发症。
4. 额窦切开术（frontal sinusotomy）：有鼻内和鼻外两种方法，鼻内额窦手术常与鼻内筛窦手术同时进行，用额窦探针、刮匙及骨锉等将鼻额管扩大，以通畅引流。鼻外额窦手术除用于额窦炎外，更多用于额窦囊肿，在眉弓及内眦部切开皮肤及骨膜，在额窦底壁及前壁凿开窦腔，去除病变并将鼻额管扩大，以畅通引流。
5. 蝶窦切开术（sphenoidotomy）：不常施行

，必要时常与筛窦手术同时进行，主要行蝶窦口扩大术，以去除病变并畅通引流。预防:得了急性鼻窦炎，只要治疗得当，可防止变为慢性鼻窦炎。注意加强营养，锻炼身体，不要太疲劳，戒除烟酒，避免受凉，减少伤风感冒等，鼻窦炎是可以预防的。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