

鼻渊



[概述]

鼻渊：是指外邪侵袭或脏腑失调，所致的以鼻流浊涕，量多不止为主要特征的鼻病。临床上常伴有头痛（或头昏头重）、鼻塞、嗅觉减退等症状



耳鼻喉科的常见、多发病。有资料显示：发病率为12%，在鼻部疾病中的发病率为23.5%，并且有逐渐上升的趋势

常游泳、跳水、飞行者多发，寒冷季节较多发，没有明显的地域性区别



病名与别名：“渊”即渊深之义。形容鼻涕量之多，流涕时间之久。

鼻渊之名语出《内经》——“胆移热于脑，则辛頰（é）鼻渊，鼻渊者，浊涕下不止也”

又名“脑漏”、“脑渗”、“脑泻”、“脑崩”、“历脑”、“控脑痧”等



✓ 相当于西医学的急、慢性鼻窦炎。其中：

急性鼻窦炎：多与细菌感染有关

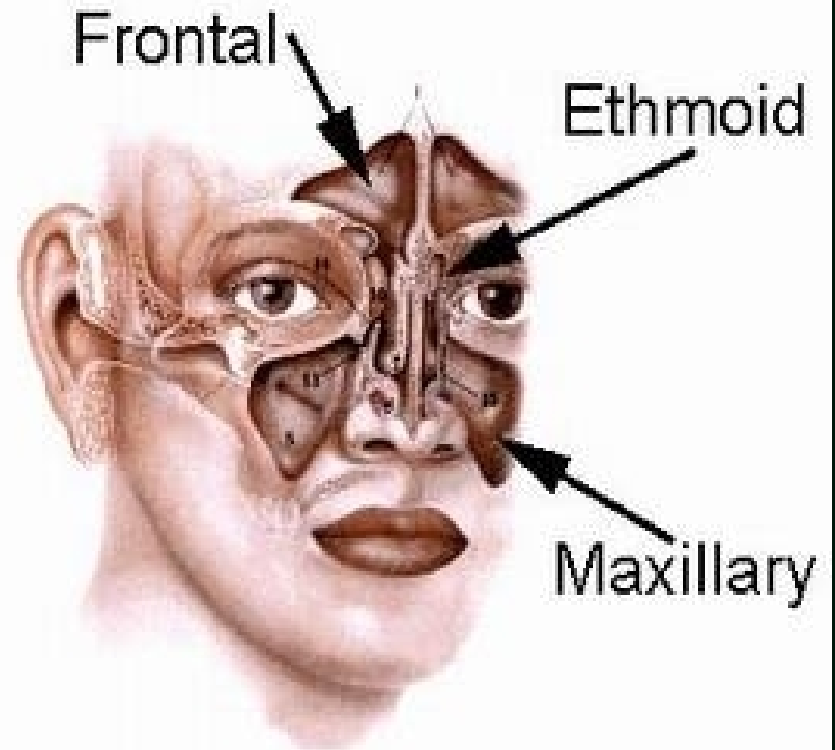
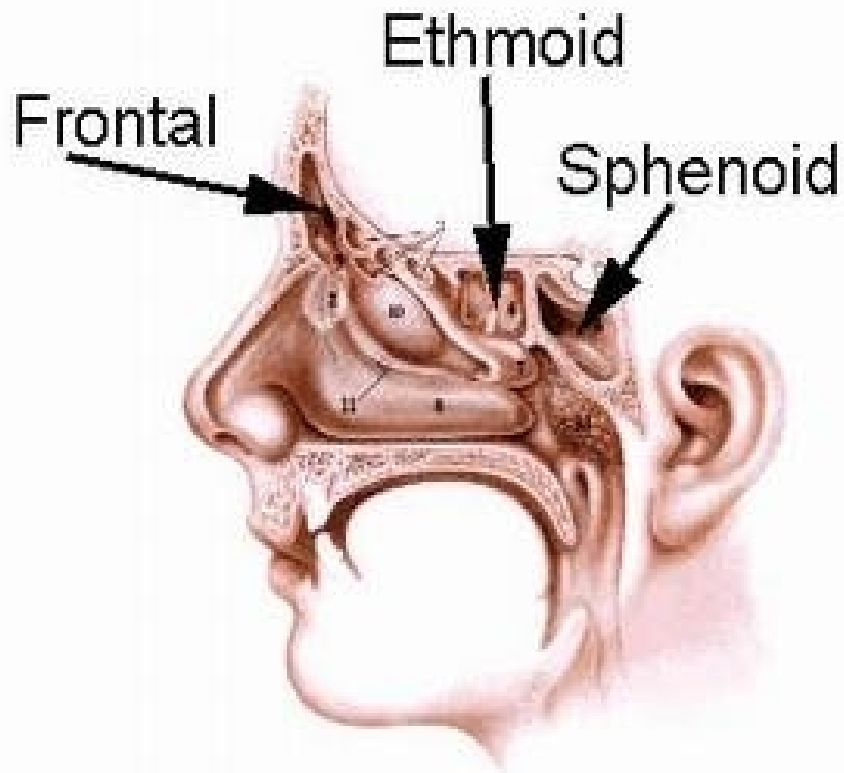
慢性鼻窦炎：与细菌感染、免疫力低下、变态反应等有一定的相关性。



王德鉴等在《实用中医耳鼻咽喉口腔科学》中提出：

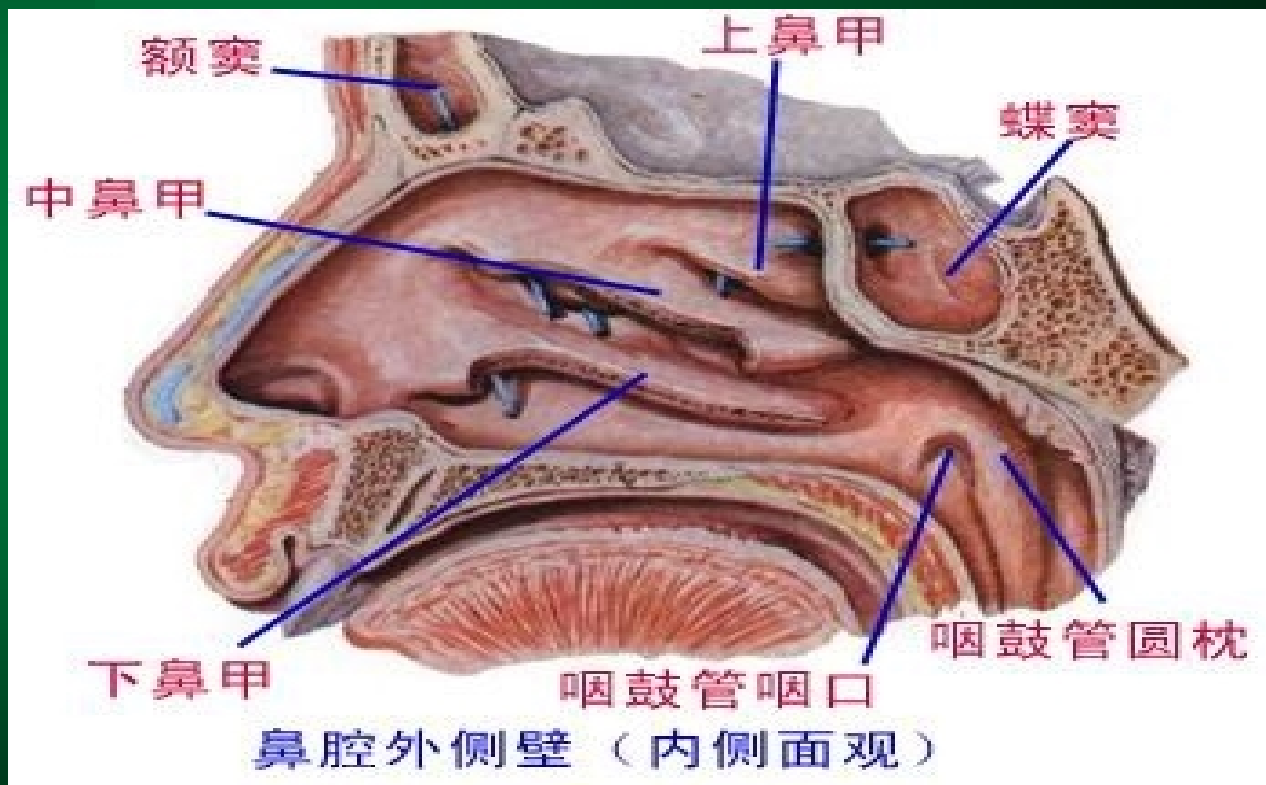
急性鼻窦炎 → 多属实证鼻渊范畴

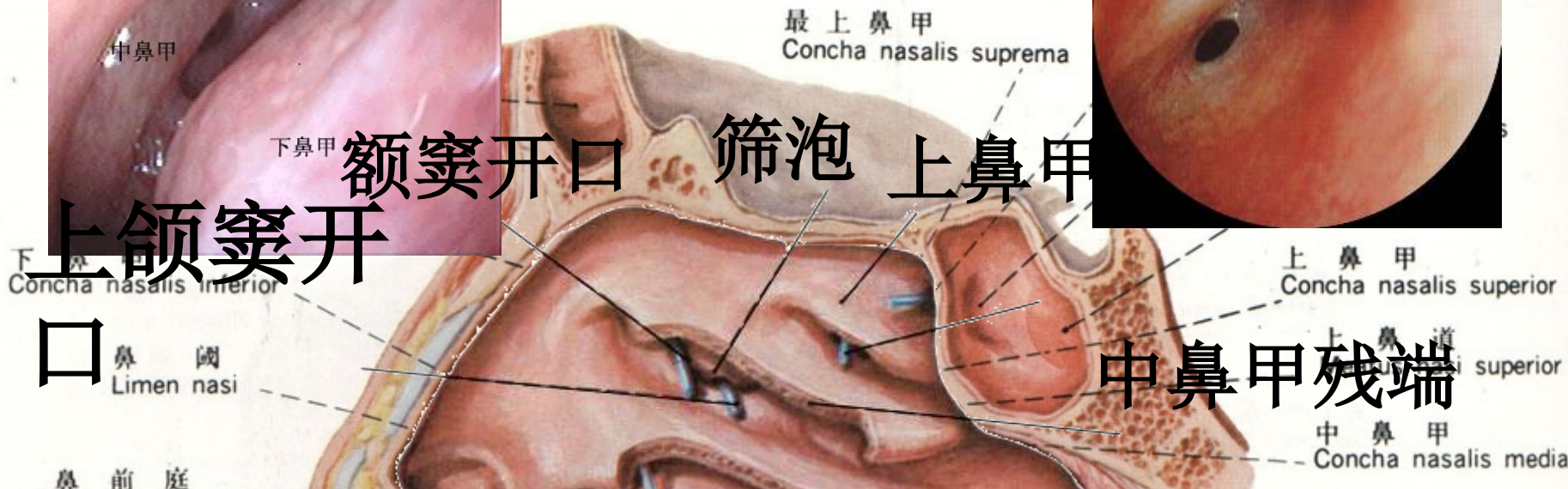
慢性鼻窦炎 → 多属虚证鼻渊范畴



前组鼻窦：**额窦**，**前组筛窦**和**上颌窦**，开口于**中鼻道**。

后组鼻窦：**后组筛窦**和**蝶窦**。**后组筛窦**开口于**上鼻道**，**蝶窦**开口于**蝶筛隐窝**。





下鼻甲
Concha nasalis inferior

上鼻甲
Concha nasalis superior

中鼻甲
Concha nasalis media

下鼻甲
Concha nasalis inferior

额窦开口 筛泡 上鼻甲

上颌窦开口

中鼻甲残端

鼻泪管开口

上颌窦开口

下鼻甲残端

咽鼓管咽口

鼻泪管



鼻渊

急性起病者多由于体质偏弱，加上生活起居失常，寒暖不调，受凉受湿或过度疲劳之后，易为外邪侵袭而发病。属肺、脾、胆（肝）之实证热证

慢性迁延者多由于急性起病之后，体质虚弱，失于调理，致使反复发作，或因治疗不彻底，迁延失治，邪气久羁而成。临床上，多见于肺脾之虚损为主



[病因病机]

一、外邪袭肺

二、胆腑郁热

《济生方·鼻门》说：“热留胆腑，邪移于脑，遂致鼻渊，鼻渊者，浊涕下不止也，传为衄，瞑目，故得之气厥也”

三、肺经蕴热

《辨证录·卷4》谓：“人有鼻塞不通，浊涕稠粘，已经数年……谁知是肺经郁火不宣”

四、脾胃湿热

《景岳全书》卷二十七曰：“此症多由酒醴肥甘，或久用热物，或火由寒郁，以致湿热上熏，津汁溶溢而下，离经腐败”



五、肺气虚寒

《灵枢·本神篇》谓：“肺气虚，则鼻塞不利少气”。

六、脾气虚弱

[临床诊断]

1. 病史

2. 主要症状:

1) 急性起病者:

局部症状: 鼻塞, 流涕, 嗅觉减退, 头痛较剧

全身症状: 全身可伴发热恶寒, 周身不适, 食欲不振, 口渴, 便秘等。

不同鼻窦病变, 其头痛部位有所不同:

急性上颌窦炎: 前额部痛或上颌窦区疼痛

急性额窦炎: 定时性前额部疼痛

急性蝶窦炎: 头痛以枕部、头顶、额及颞部

急性筛窦炎: 常觉内眦及鼻根部疼痛



2) 慢性迁延者:

有鼻渊反复发作病史

鼻涕粘稠或黄或白而量多，鼻塞时轻时重，嗅觉不灵，或感头重胀痛不适。

✦至于全身的症状，无急性的明显，较常见的为记忆力衰退和思想不集中。



体征:

(一) 急性起病者:

1. 鼻窦相对应的部位红肿及压痛
2. 鼻腔检查：鼻粘膜充血、肿胀、尤以中鼻甲和中鼻道粘膜为甚，鼻腔内有大量粘脓或脓性鼻涕。用1%麻黄素收缩鼻粘膜或擤出鼻腔大部分鼻涕后观察中鼻道和嗅裂，前组鼻窦炎可见中鼻道有粘脓或脓性分泌物。后组鼻窦炎者则见于嗅裂有脓性涕引流。
3. 鼻窦X线检查：
4. 上颌窦穿刺冲洗或体位引流可进一步明确诊断。

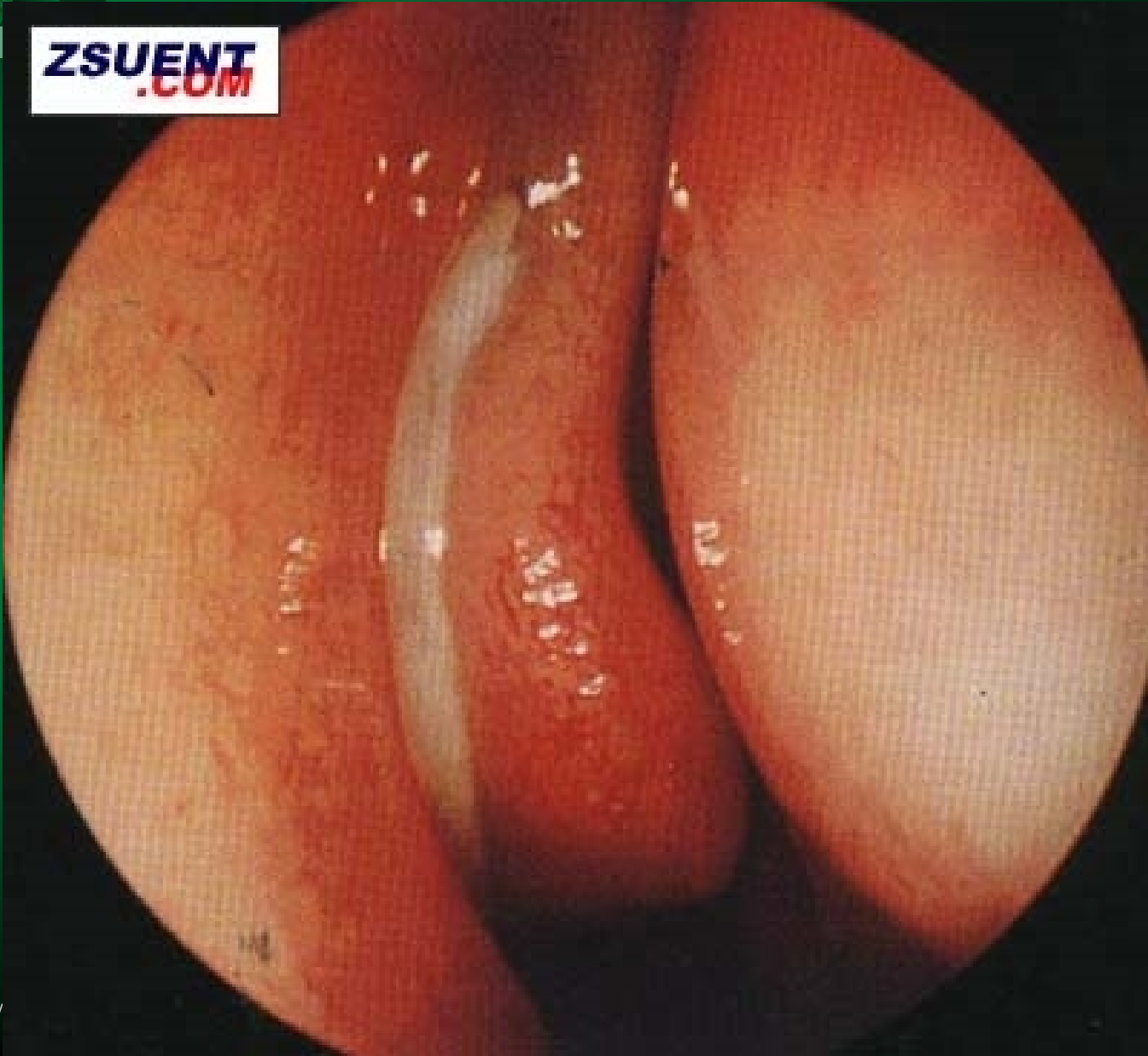


（二）慢性迁延者

- 1) 鼻腔检查：鼻粘膜呈慢性充血，鼻甲肿胀湿润，中鼻甲肥大或息肉样变。中鼻道、嗅裂、下鼻道或后鼻孔可见脓性分泌物。
- 2) X线鼻窦拍片：X线鼻窦照片常显示窦腔模糊，密度增高及混浊，有时可见液平面或鼻肉阴影等。必要时可行鼻窦CT或MRI（磁共振成像）检查。
- 3) 鼻窦穿刺冲洗：多用于上颌窦，通过穿刺冲洗以了解窦内脓液之性质、量、有无恶臭等，分泌物可行脓液细菌培养和药物敏感试验。



ZSUENT
.COM



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/075013201024011304>