

# 鼻渊

慢性鼻窦炎（鼻息肉）



## [概述]

**鼻渊**：是指外感风、热、邪、毒侵袭鼻窍或肺、脾、肝等脏腑功能失调，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



# 鼻渊（慢性鼻窦炎）

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



✓ 相当于现代医学的急、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。



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

# 正常鼻腔解剖图

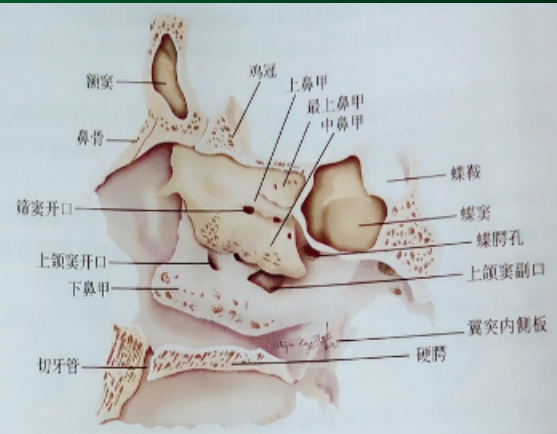


图 2-1-4 鼻腔外侧壁的骨性组成

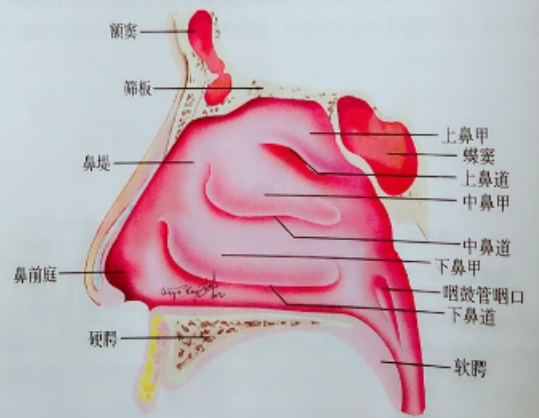
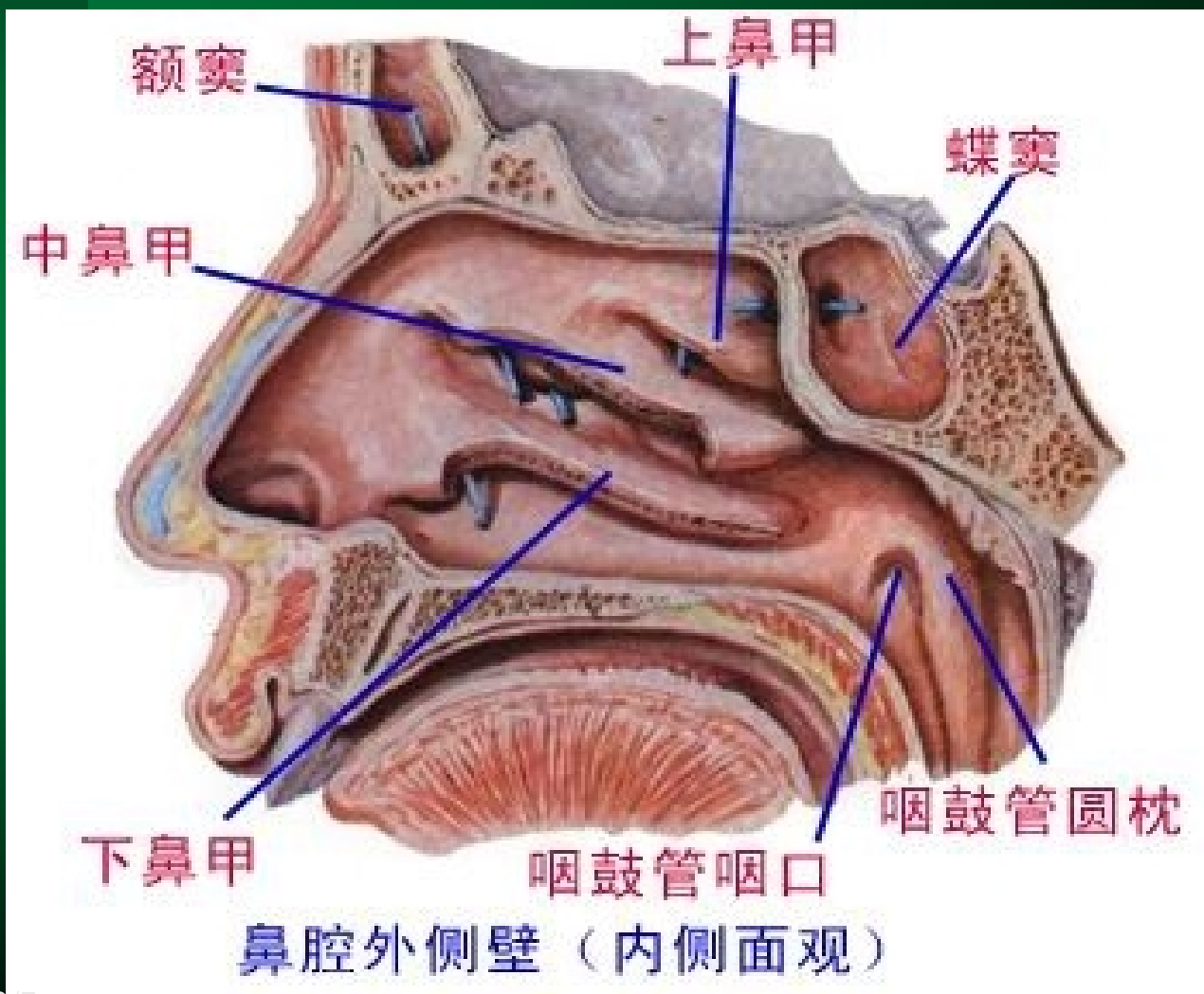


图 2-1-5 鼻腔外侧壁的黏膜结构

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

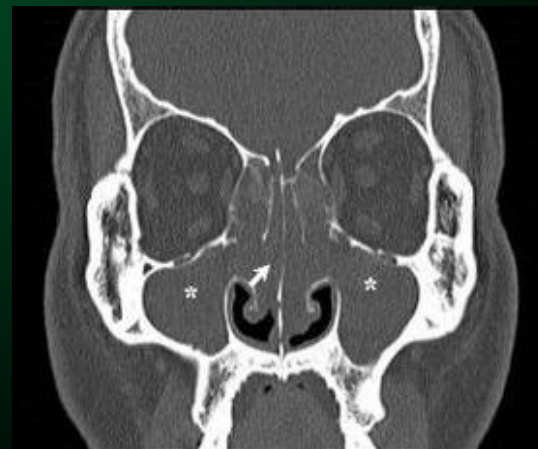
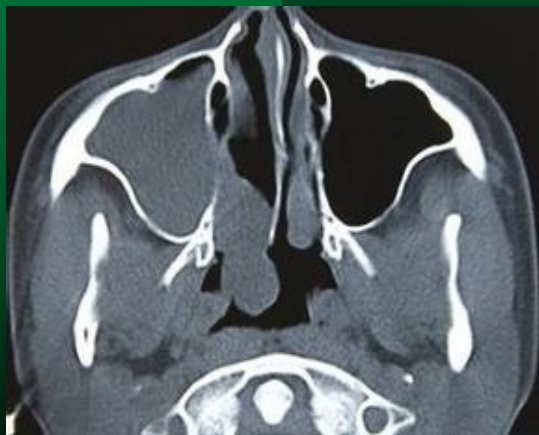
后组鼻窦：**后组筛窦**和**蝶窦**。**后组筛窦**开口于**上鼻道**，**蝶窦**开口于**蝶筛隐窝**。







# 慢性鼻窦炎、鼻息肉





# 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



# 慢性鼻窦炎病因

## ✓ 1.急性鼻窦炎

- ✓ 多因对急性鼻窦炎治疗不当，或对其未予彻底治疗以致反复发作，迁延不愈，使之转为慢性。此为本病之首要病因。

## ✓ 2.阻塞性病因

- ✓ 鼻息肉、鼻甲肥大、鼻腔结石、鼻中隔偏曲、鼻腔肿瘤、鼻腔填塞等阻碍鼻腔鼻窦通气引流，是本病的重要病因。

## ✓ 3.致病菌毒力强

- ✓ 某些毒力较强的致病菌，

## ✓ 4.牙源性感染

- ✓ 因上列磨牙的牙根与上颌窦底部毗邻，若牙疾未获根治，易成为牙源性慢性上颌窦炎。

## ✓ 5.外伤和异物

- ✓ 如外伤骨折、异物存留或血块感染等，导致慢性鼻窦炎。

## ✓ 6.鼻窦解剖因素

- ✓ 由于各个鼻窦特殊的或异常的解剖构造，不利于通气引流，亦为不可忽略的自身因素。

# [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



# 主要症状：

- ▼ **(1) 局部症状** ①脓涕：鼻涕多为脓性或黏脓性，黄色或黄绿色，量多少不定，可倒流向咽部，单侧有臭味者，多见于牙源性上颌窦炎或真菌感染。②鼻塞：轻重不等，多因鼻黏膜充血肿胀和分泌物增多所致。③嗅觉障碍：鼻塞和炎症反应可导致嗅觉障碍。④头痛：慢性鼻窦炎一般无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、后枕部。患牙源性上颌窦炎时，常伴有同侧上列牙痛。⑤其他：由于脓涕流入咽部和长期用口呼吸，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。
- ▼ **(2) 其他症状** 眼部有压迫感，亦可引起视力障碍，但少见。头部沉重压迫感，或仅有钝痛或闷胀痛。
- ▼ **(3) 全身症状** 较轻或不明显，一般可有头昏、易倦、精神抑郁、萎靡不振、纳差、失眠、记忆力减退、注意力不集中、工作效率降低等症状。



## 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CT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) 鼻窦CT检查：鼻窦内见密度影增高及混浊，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。



# 鼻内镜下见:





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/086012132022010211>