



医学教育网全科主治医师：《答疑周刊》2023年第5期

外耳道炎包括局限性和弥漫性两种。局限性外耳道炎又称外耳道疔，为外耳道软骨段的皮肤、皮脂腺、毛囊的局限性感染，常为单发，亦可多发，夏季较常见，常见于儿童和青少年，糖尿病患者发病率高。弥漫性外耳道炎简称外耳道炎，系外耳道皮肤的非特异性炎症。多发于夏秋季节。

化脓性中耳炎是中耳黏膜化脓性炎症。据其发病急缓和病程久暂等特点，将其分为急性化脓性中耳炎和慢性化脓性中耳炎两种。

问题索引：

一、【问题】外耳道炎诊断要点有哪些？

二、【问题】化脓性中耳炎诊断要点是什么？

三、【问题】急、慢性中耳炎的主要并发症有什么？

具体解答：

一、【问题】外耳道炎诊断要点有哪些？

【解答】1. 诱发因素 挖耳、游泳、外耳道进水、冲洗液滞留等。

2. 局部症状体征：（1）耳道疔肿时，耳内跳痛，张口咀嚼时加重，并伴全身不适。检查可见外耳道红肿成疔，触痛，拉耳廓、压耳屏疼痛，耳周淋巴结肿大，疔肿成熟可变软、溃破、出脓。（2）弥漫性外耳道炎急性期，可见外耳道皮肤灼热、发痒、疼痛、弥漫性红肿或表皮糜烂，间或少量浆液性分泌物渗出，严重者，外耳道狭窄或闭塞；慢性者耳内刺痒、少量流水、不适感，并有耳堵、耳鸣，外耳道皮肤增厚、结痂、狭窄、脱屑，少量污褐色分泌物。鼓膜混浊增厚，标志不清，或有小肉芽形成。

3. 实验室检查

（1）血常规化验：白细胞总数和嗜中性粒细胞计数增高。

（2）乳突影像学检查：显示乳突气房正常。

（3）血糖：顽固性病例应查血糖除外糖尿病。

（4）显微镜下查找真菌菌丝或芽胞：外耳道内有白色、灰褐色、黄色、烟黑色霉苔生长者应显微镜下查找真菌菌丝或芽胞。

二、【问题】化脓性中耳炎诊断要点是什么？

【解答】1. 急性化脓性中耳炎诊断要点



(1) 近期感冒史, 高热、寒战且有耳堵、头痛。

(2) 鼓膜充血、[医学教育网原创]肿胀, 或膨隆, 或穿孔流脓。如穿孔小可有闪光搏动性溢脓——灯塔征。流脓后耳痛减轻。

(3) 听力检查可发现传导性耳聋。

(4) 伴急性乳突炎者, 乳突区可有红肿压痛。

2. 慢性化脓性中耳炎的诊断要点

(1) 症状包括耳溢液, 为间断性, 或长期尺度不停, 为黏液脓, 或稀薄或黏稠。听力损失程度不等, 部分患者出现耳鸣。

(2) 检查可发现鼓膜穿孔, [医学教育网原创]纯音听力测试示传导性或混合性听力损失。颞骨高分辨 CT 扫描提示严重主要局限于鼓室或中耳黏膜增厚、肉芽生长等病损。

(3) 胆脂瘤型: ①持续性耳流臭脓、鼓膜松弛部边缘性穿孔、穿孔内可见白色鳞片状物, 有的可见外耳道后上壁塌陷。②听力为传导性聋, 晚期可为混合性聋。③可伴患侧头痛、头晕。④影像学检查示鼓室及乳突区有边缘整齐锐利的透光区——胆脂瘤空洞。⑤胆脂瘤破坏邻近组织, 可导致颅内外并发症。

三、【问题】急、慢性中耳炎的主要并发症有什么?

【解答】(1) 耳后骨膜下脓肿: ①长期耳流脓史, 近期出现耳痛, 耳流脓减少或增加。②乳突区皮肤软组织红肿, 压痛, 并有波动感。

(2) 迷路炎: ①慢性化脓[医学教育网原创]性中耳乳突炎病史。②头晕、视物旋转、恶心、呕吐、平衡失调。③瘘管试验可为阳性。④听力下降明显, 常为感音神经性耳聋。

(3) 面神经麻痹: ①慢性中耳乳突炎病史。②患侧面部运动功能障碍, 患侧眼睑不能闭合且鼻唇沟消失, 龇牙时口角偏向健侧, 患侧无额纹。③影像学检查示乳突骨质破坏。

(4) 耳源性脑膜炎: ①急、慢性化脓性中耳乳突炎病史。②头痛、高热寒战、烦躁不安、恶心、呕吐、谵语、昏迷、抽搐。③颈强直, 病理反射克氏征、巴氏征阳性。④腰穿脑[医学教育网原创]脊液压力升高、混浊, 细胞数增多, 以多形核白细胞为主; 脑脊液生化检查, 糖含量降低, 蛋白含量增高, 氯化物减少。细菌培养可为阳性。



(5) 耳源性脑脓肿：①继发于胆脂瘤型中耳乳突炎。②患者畏寒、发热、头痛、恶心、呕吐、精神不振、表情淡漠，乃至昏迷；脉搏迟缓，与体温的升高不一致。③腰穿压力增高，视乳头水肿。④颞叶脓肿者可出现对侧偏瘫、感觉性失语症或命名性失语症。⑤小脑脓肿者可出现肌张力消失，共济失调，眩晕，恶心，呕吐，中枢性眼颤。⑥头颅 CT 和 MRI 可明确脑脓肿的诊断和部位。

