



医学教育网全科主治医师：《答疑周刊》2024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】急性化脓性中耳炎诊断要点是什么？

三、【问题】急、慢性中耳炎的处理要点是什么？

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[医学教育网原创]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：白细胞计数和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[医学教育网原创]芽孢：外耳道内有白色、灰褐色、黄色、烟黑色霉苔生长者应在显微镜下查找真菌菌丝或芽孢。

二、【问题】急性化脓性中耳炎诊断要点是什么？



【解答】急性化脓性中耳炎诊断要点

- (1) 近期有感冒史，高热、寒战且[医学教育网原创]有耳堵、头痛。
- (2) 鼓膜充血、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。鼓膜穿孔排脓后耳聋反而减轻。
- (4) 伴急性乳突炎者，乳突区可有红肿压痛。

三、【问题】急、慢性中耳炎的处理要点是什么？

【解答】1. 急性化脓性中耳炎处理要点

- (1) 全身应用足量抗菌药物。
- (2) 局部：鼓膜穿孔后先用 3%双氧水清洗净外耳道脓液，然后再应用抗菌药物消炎滴耳剂，如环丙沙星滴耳剂、氧氟沙星滴耳剂。
- (3) 1%麻黄素生理盐水滴鼻，以减轻咽鼓管咽口肿胀，以利于咽鼓管的通气引流。

2. 慢性化脓性中耳炎处理要点 原则为[医学教育网原创]控制感染，通畅引流，清除病灶，恢复听力，消除病因。

(1) 药物治疗，引流通畅者，以局部用药为主，炎症急性发作时，宜全身应用抗生素。

(2) 手术治疗，中耳有肉芽或息肉，或耳镜下虽未见明显肉芽或息肉，而经正规药物治疗无效，CT 示乳突病变明显者，应作乳突开放+鼓室成形术，中耳炎症已完全吸收，遗留鼓膜紧张部中央性穿孔者，可行单纯鼓室成形术。