

第四节

三、习题

(一) 选择题

A1 型题

- 1、分泌性中耳炎的常见症状为 ()
 - A. 听力减退
 - B. 耳流脓
 - C. 轻微耳痛
 - D. 出现低调耳鸣
 - E. 耳闭塞感
- 2、咽鼓管阻塞的临床症状是 ()
 - A. 耳鸣
 - B. 听力减退
 - C. 眩晕
 - D. 耳堵塞感
 - E. 耳流脓
- 3、急性乳突炎的体征包括 ()
 - A. 乳突区压痛
 - B. 外耳道软骨部肿胀
 - C. 鼓膜充血穿孔
 - D. 乳突 X 线片早期表现为乳突气房模糊
 - E. 外耳道后上壁红肿、塌陷
- 4、分泌性中耳炎的鼓膜标志 ()
 - A. 鼓膜表现为淡红色或淡黄色
 - B. 有不同程度的鼓膜内陷
 - C. 透过鼓膜可见液平面
 - D. 鼓膜穿孔
 - E. 咽鼓管吹张后可见鼓室内气泡
- 5、对分泌性中耳炎可采取哪项治疗措施 ()

- A. 1%麻黄碱液滴鼻
- B. 咽鼓管吹张
- C. 抗生素及激素治疗
- D. 鼓室穿刺或鼓膜切开
- E. 外耳道内滴药

6、小儿急性化脓性中耳炎较多见，其病因是（）

- A. 咽鼓管较成人短、宽、直，分泌物易经咽鼓管达中耳
- B. 鼻咽部淋巴组织增生
- C. 抵抗力低，易患传染病及上呼吸道感染
- D. 哺乳体位不当
- E. 鼓膜较厚，富有弹性

7、慢性单纯型化脓性中耳炎的临床特点为（）

- A. 耳间歇流脓
- B. 脓液呈黏液性或黏脓性
- C. 鼓膜紧张部穿孔
- D. 鼓膜松弛部穿孔
- E. 多伴有传导性耳聋

8、胆脂瘤型中耳炎的临床特点（）

- A. 耳内长期流脓
- B. 脓液有特殊恶臭
- C. 鼓膜松弛部或紧张部后上边缘性穿孔
- D. 可有混合型耳聋
- E. 一般有重度传导性耳聋

9、急性乳突炎常见的临床表现为（）

- A. 耳后沟红肿压痛
- B. 耳郭耸向前方
- C. 乳突区明显压痛
- D. 骨性外耳道后上壁红肿、塌陷
- E. 耳郭有牵拉痛

10、有关分泌性中耳炎，下列描述正确的是（）

- A. 声导抗图多为B型
- B. 如为成人，应详细检查鼻咽部以排除鼻咽癌
- C. 电测听多为骨导下降
- D. “胶耳”可用咽鼓管吹张法治疗
- E. 鼓膜内陷或透过鼓膜见液平面

11、关于急性化脓性中耳炎，下列不正确的是（）

- A. 多有感音神经性聋
- B. 韦伯试验偏向患侧
- C. 鼓膜穿孔后耳痛减轻
- D. 鼓膜切开在后上部施行
- E. 多见于游泳时由外耳道感染引起

12、婴幼儿容易发生化脓性中耳炎的主要原因，下列描述错误的是（）

- A. 咽鼓管发育不成熟
- B. 咽鼓管较短
- C. 咽鼓管较水平
- D. 咽鼓管峡部较宽
- E. 婴幼儿营养不良

13、胆脂瘤型中耳炎的主要诊断依据是（）

- A. 中央穿孔伴多量脓液
- B. 耳漏呈黏脓性
- C. 蓝鼓膜
- D. 外耳道深部后壁塌陷
- E. 鼓膜松弛部或后上边缘性穿孔

14、以下描述不符合急性化脓性中耳炎的是（）

- A. 婴儿最常见
- B. 以耳聋耳鸣为主
- C. 可引起颅内外并发症
- D. 咽鼓管途径感染最常见

E. 可有高热、头痛

15、关于急性分泌性中耳炎描述正确的是（）

- A. 主要症状为突然耳剧痛，听力减退
- B. 主要由于咽鼓管阻塞或咽鼓管功能障碍引起
- C. 鼓室内有积液，鼓膜穿孔积液流出后症状消失
- D. 有鼓膜穿孔
- E. 外耳道有脓性分泌物

16、早期分泌性中耳炎的鼓膜表现为（）

- A. 弥漫性充血
- B. 紧张部穿孔
- C. 松弛部穿孔
- D. 鼓膜内陷
- E. 鼓膜钙化

17、分泌性中耳炎导致的听力损伤一般为（）

- A. 感觉神经性聋
- B. 传导性聋
- C. 神经性聋
- D. 混合性聋
- E. 感音神经性聋

18、急性化脓性中耳炎化脓期临床表现不包括（）

- A. 鼓膜内陷
- B. 鼓膜周边血管充血
- C. 有搏动样闪光
- D. 鼓膜穿孔
- E. 鼓膜出血

19、小儿半夜骤起耳痛，伴发热，首先应考虑哪种疾病（）

- A. 急性中耳炎
- B. 外耳道真菌病
- C. 渗出性中耳炎

- D. 外耳道耵聍
- E. 外耳道异物
- D. 鼓膜紧张部穿孔
- E. 传导性聋

20、慢性中耳炎有胆脂瘤的鼓膜穿孔常位于（）

- A. 紧张部中央区
- B. 紧张部后下方
- C. 紧张部后上边缘或松弛部
- D. 光锥区
- E. 紧张部前上方

A3 型题

（1～3 题共用题干）

患儿女，8 岁，5 天前因感冒后出现发热，次日体温恢复正常，同时出现鼻塞流涕症状，给予口服抗生素后未见明显好转，2 日前出现右耳闷，闭塞感，不伴耳鸣及耳痛。

1、对该患者最有价值的检查项目是（）

- A. 颞骨 CT
- B. 电耳镜检查及纯音测听+声导抗测试
- C. 40Hz 相关电位
- D. 声场测试
- E. 以上都不是

2、若电耳镜发现双耳鼓膜内陷、透黄，则应特别检查的部位是（）

- A. 外耳道
- B. 口咽
- C. 鼻咽
- D. 鼻腔
- E. 以上都不是

3、若治疗不当，远期最可能形成的是（）

- A. 慢性化脓性中耳炎

- B. 轻度感音神经性听力损失
- C. 粘连性中耳炎
- D. 外耳道胆脂瘤
- E. 重度感音神经性听力损失

(4~6 题共用题干)

患者女, 36 岁, 左耳间断流脓 16 年, 近 3 年感耳内闷痛, 检查发现左耳鼓膜松弛部穿孔, 脓少且臭味, 体温正常, 电测听提示左耳呈混合性聋, 右耳检查均正常。

4、该患者下一步首先的治疗应当选 ()

- A. 抗生素静脉给药
- B. 乳突根治术
- C. 耳内滴抗生素药水
- D. 支持疗法
- E. 营养神经药物的应用

5、该患者可能的诊断是 ()

- A. 慢性化脓性中耳炎单纯型
- B. 慢性化脓性中耳乳突炎胆脂瘤型
- C. 外耳道胆脂瘤
- D. 左耳结核性中耳乳突炎
- E. 中耳肿瘤待排除

6、该患者首先应该做的检查是 ()

- A. 颞骨 CT
- B. ABR
- C. 腰穿检查脑脊液
- D. 结核菌培养
- E. 头颅 MRI 检查

(7~8 题共用题干)

青年女性患者, 右耳持续流脓 6 个月, 脓液有恶臭, 颞骨 CT 显示鼓室及乳突区类圆形骨质破坏, 其内软组织密度影, 无强化, 周围环以骨质增生硬化带。

7、该患者首先应考虑的诊断是 ()

- A. 中耳癌
- B. 颞骨骨折
- C. 慢性单纯性中耳乳突炎
- D. 急性中耳乳突炎
- E. 慢性胆脂瘤型中耳乳突炎

8、诊断胆脂瘤型慢性中耳乳突炎最有用的检查是 ()

- A. 血常规化验
- B. 乳突 X 线片或 CT
- C. 纯音电测听检查及阻抗测听检查
- D. 瘘管试验
- E. 前庭功能检查

(9~10 题共用题干)

患者男，25 岁，3 日前左耳掌击伤后出现血性耳漏，伴耳鸣及听力下降，以纸巾自行填塞左外耳道后未作其他特殊处理，1 日前突发高热，最高 39.2℃，伴畏寒、倦怠、寒战，体检外耳道可见黄色脓性分泌物，鼓膜边缘型穿孔，充血严重，影像学检查未见颅脑损伤，临床诊断为急性化脓性中耳炎。

9、此时对该患者的处理应为 ()

- A. 全身应用足量的抗菌药物控制感染
- B. 40Hz 相关电位测试
- C. 电子耳镜检查
- D. ABR
- E. 仅局部应用抗生素滴耳剂

10、有关急性化脓性中耳炎症状说法不恰当的是 ()

- A. 发热
- B. 三叉神经痛
- C. 耳鸣和眩晕
- D. 耳痛逐渐加重
- E. 耳漏呈黏液或浆液

（二）填空题

- 1、儿童患分泌性中耳炎时，主要考虑的鼻咽疾病为_____。
- 2、分泌性中耳炎常见病因_____、_____、_____、_____。
- 3、胆脂瘤型中耳炎形成学说主要有_____、_____。
- 4、急性化脓性中耳炎主要通过_____、_____、_____三种途径感染。
- 5、鼓室出现肉芽或息肉提示为_____中耳炎，引起的鼓膜穿孔常见为_____。

（三）名词解释

- 1、分泌性中耳炎
- 2、急性化脓性中耳炎
- 3、慢性化脓性中耳炎
- 4、中耳胆脂瘤

（四）简答题

- 1、简述分泌性中耳炎的临床表现？
- 2、简述急性化脓性中耳炎的治疗方式？
- 3、简述慢性化脓性中耳炎的治疗方式？
- 4、简述中耳胆脂瘤的临床表现？

四、参考答案与解析

（一）选择题

A1 型题

1	D	2	A	3	B	4	B	5	D	6	C	7	B	8	B	9	B	10	C
11	D	12	D	13	B	14	B	15	B	16	D	17	B	18	A	19	A	20	C

答案解析：

- 8、因脱落上皮易被厌氧菌感染使脓液有恶臭，量多少不等。当肉芽组织生长时，可有血性分泌物。脓液的多少则与袋口的引流状况和感染程度有关。

A3 型题

1	B	2	C	3	C	4	B	5	B	6	A	7	E	8	B	9	A	10	D
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---

（二）填空题

- 1、腺样体肥大
- 2、咽鼓管功能失调 变应性疾病 气压创伤 感染
- 3、袋状内陷学说 上皮移入学说
- 4、外耳道 咽鼓管 血行
- 5、骨疡型中耳炎 边缘性穿孔

（三）名词解释

- 1、分泌性中耳炎是以传导性聋及鼓室积液为主要特征的中耳非化脓性炎性疾病。冬春季多发，是儿童和成人常见的听力下降原因之一。
- 2、急性化脓性中耳炎是中耳黏膜的急性化脓性炎症，病变主要位于鼓室，好发于儿童，冬、春季多见，常继发于上呼吸道感染。
- 3、慢性化脓性中耳炎是中耳黏膜、骨膜或深达骨质的慢性化脓性炎症，以间断流脓、鼓膜紧张部穿孔和听力下降为特点，常因急性中耳炎延误治疗或治疗不当，迁延而来。
- 4、中耳胆脂瘤为非真性肿瘤，是指角化的鳞状上皮在中耳内形成，呈囊性结构，囊内除充满角化物和脱落上皮外，中间堆积了白色脱落的上皮组织或含胆固醇结晶，并逐渐扩大后形成胆脂瘤，且有破坏骨壁的趋势。

（四）简答题

- 1、简述耳分泌性中耳炎的临床表现？

（1）症状

1）听力减退：听力下降、自听增强感。头位前倾或偏向健侧时，因积液离开蜗窗而听力改善（变位性听力改善）。小儿常因对声音反应迟钝，注意力不集中而就医。

2）耳痛：急性者可有隐隐耳痛，可为持续性，亦可为阵痛。慢性者耳痛不明显。

3）耳闷：耳内闭塞或闷胀感，反复按压耳屏后可暂时减轻。

4）耳鸣：多为低调间歇性，如“噼啪”声、嗡嗡声及流水声等。当头部运动或打呵欠、捏鼻鼓气时，耳内可出现气过水声。

（2）体征

1) 急性者鼓膜松弛部或全鼓膜充血内陷，表现为光锥缩短、变形或消失，锤骨柄向后上移位，锤骨短突明显外突。鼓室积液时鼓膜无正常光泽，呈淡黄、橙红油亮或琥珀色。

2) 慢性者鼓膜可呈灰蓝或乳白色，鼓膜紧张部有扩张的微血管。若液体未充满鼓室，可透过鼓膜见到液平面。

2、简述急性化脓性中耳炎的治疗方式？

控制感染，通畅引流，祛除病因为本疾病的治疗原则。

(1) 全身治疗 及早应用足量抗生素控制感染。一般可用青霉素类头孢菌素类等药物。

(2) 局部治疗

1) 鼓膜穿孔前：可用 1%酚甘油滴耳，消炎止痛，用鼻减充血剂滴鼻液滴鼻（仰卧悬头位），可改善咽鼓管通畅度，减轻局部炎症。如全身及局部症状较重，鼓膜明显膨出，经一般治疗后无明显减轻，可在无菌操作下行鼓膜切开术，以利通畅引流。对有耳郭后上区红肿压痛，怀疑并发急性乳突炎者，行 CT 扫描证实后应考虑行乳突切开引流术。

2) 鼓膜穿孔后：先用 3%过氧化氢彻底清洗并拭净外耳道脓液或用吸引器将脓液吸净。局部用抗生素水溶液滴耳，禁止使用粉剂，以免与脓液结块影响引流。脓液减少、炎症逐渐消退时，可用乙醇制剂，如 3%硼酸乙醇甘油、3%硼酸乙醇、5%氯霉素甘油等滴耳。

(3) 病因治疗 积极治疗鼻腔、鼻窦、咽部与鼻咽部慢性疾病，如肥厚性鼻炎、慢性鼻窦炎、腺样体肥大等，有助于防止中耳炎复发。

3、简述慢性化脓性中耳炎的治疗方式？

该病的治疗原则为消除病因，控制感染，清除病灶，通畅引流，尽可能恢复听力。

(1) 药物治疗 引流通畅者以局部药物为主，急性发作时应全身应用抗生素。

1) 局部用药：鼓室黏膜充血、水肿，分泌物较多时给予抗生素溶液或抗生素与糖皮质激素混合液滴耳。鼓室黏膜湿润、脓液较少时，可用乙醇或甘油制剂等。

2) 局部用药注意事项：清除鼓室内分泌物是慢性化脓性中耳炎治疗成功

的关键之一。用药前通常可先用 3%过氧化氢溶液洗耳，洗净后再点药。忌用氨基糖苷类抗生素等耳毒性药物滴耳，以免引起听力下降。忌用粉剂，因其可能堵塞穿孔妨碍引流。尽量不用有色药物，以防影响局部观察。中耳腔内忌用含酚类、砷类腐蚀剂。

（2）手术治疗 慢性化脓性中耳炎待流脓停止、耳内干燥后，鼓膜穿孔不愈合应及时行鼓室成形术，彻底根治中耳慢性病变以保留或改善听力。

（3）病因治疗 及时治愈急性化脓性中耳炎，积极治疗鼻咽部慢性疾病，如慢性化脓性鼻窦炎、慢性扁桃体炎、腺样体肥大等。

4、简述中耳胆脂瘤的临床表现？

（1）耳流脓 因脱落上皮易被厌氧菌感染使脓液有恶臭，量多少不等。当肉芽组织生长时，可有血性分泌物。脓液的多少则与袋口的引流状况和感染程度有关。

（2）听力下降 听力检查有不同程度的传导性聋，传导性耳聋听力下降的程度与听骨链受累程度以及鼓膜形态是否正常有关。因破坏的听骨链被胆脂瘤代替连接，听力可接近正常。当炎症累及内耳则可引起骨导阈值上升和耳鸣。

（3）面神经麻痹 当胆脂瘤感染累及面神经或压迫到面神经时，可能发生面神经麻痹的症状，可于发病初期行面神经减压术，预后良好。

（4）眩晕 当迷路骨壁被破坏会形成迷路瘘孔，而细菌毒素导致迷路炎症时可产生眩晕；耳道压力改变时也发生眩晕。

（5）其他颅内并发症 因抗生素普遍应用，颅内并发症发病率明显降低，但仍有发生。