

健康体检人群耳鼻喉科检查结果分析

桑兰兰, 高菡静, 胡力非, 石素雅, 李金娥, 赵 晨, 蒋 文

【摘要】目的 分析健康体检中耳鼻喉科疾病的患病情况, 为耳鼻喉科疾病的防治提供参考依据。**方法** 选取 2019 年作者医院完成耳鼻喉科检查的 6984 人资料纳入分析, 其中男 4520 人, 年龄 $11 \sim 96(42.87 \pm 15.18)$ 岁; 女 2464 人, 年龄 $12 \sim 90(37.37 \pm 13.35)$ 岁。**结果** 共检出患病者 1917 例 (27.45%), 其中男 1427 例 (20.43%), 女 490 例 (7.02%), 男女检出率比较差异有统计学意义 ($\chi^2 = 109.31, P < 0.05$); 耳部疾病 317 例 (4.54%), 鼻部疾病 335 例 (4.80%), 咽喉部疾病 1023 例 (20.38%), 其中 2 项 (含 2 项) 复合部位患病者 242 例 (3.47%), 咽喉部疾病的检出率最高。耳鼻喉疾病检出率前 10 位依次为: 咽炎 1346 例 (19.27%), 鼻炎 233 例 (3.34%), 听力下降 121 例 (1.73%), 鼓膜穿孔或内陷 112 例 (1.60%), 鼻中隔偏曲 76 例 (1.09%), 扁桃体肿大 63 例 (1.22%), 耳鸣 46 例 (0.66%), 耳前瘻管 41 例 (0.59%), 鼻窦炎 28 例 (0.40%), 鼻息肉 20 例 (0.29%)。咽炎、鼻炎、鼓膜穿孔或内陷、耳鸣的高发年龄段为 $51 \sim 60$ 岁, 听力下降、鼻窦炎、鼻息肉高发年龄段为 61 岁以上。耳前瘻管呈下降趋势; 男性咽炎、鼻炎、听力下降、鼓膜穿孔或内陷、鼻中隔偏曲、耳鸣、扁桃体肿大的检出率均高于女性; 而女性耳前瘻管、鼻窦炎、鼻息肉的检出率高于男性 ($P < 0.05$)。**结论** 耳鼻喉疾病具有发病率高、病因复杂、病程长、易反复发作的特点, 严重影响患者的身心健康和生活质量。应加强相关专科知识卫生宣教, 以降低患病率、提高治愈率。

【关键词】 健康体检; 耳鼻喉科; 常见疾病

【中图分类号】 R 76

【文献标识码】 A

doi: 10.13730/j.issn.1009-2595.2021.01.008

Analysis of Otolaryngological Examination Results in Health Examination Population

SANG Lanlan, GAO Hanjing, HU Lifei, SHI Suyu, LI Jine, ZHAO Chen, JIANG Wen. Central Theater General Hospital, Wuhan Hubei 430070, China

Corresponding author: JIANG Wen, E-mail: 594648441@qq.com

【Abstract】Objective To analyze the prevalence of otolaryngology diseases in physical examination, and to provide practical reference for prevention and treatment of otolaryngology diseases. **Methods** A total of 6984 physical examinees who completed otolaryngology examination in the author's hospital in 2019 were selected as the research objects, including 4520 males, aged $11 \sim 96(42.87 \pm 15.18)$ and 2464 females, aged $12 \sim 90(37.37 \pm 13.35)$. **Results** A total of 1917 cases (27.45%) were found out, including 1427 males (20.43%) and 490 females (7.02%), the difference was significantly difference ($\chi^2 = 109.31, P < 0.05$). The detection rate of ear diseases were 317 cases (4.54%), nasal diseases were 335 cases (4.80%), pharyngeal and laryngeal were 1023 cases (20.38%), among them, 242 cases (3.47%) were found with 2 items (including 2 items). The top 10 cases of otolaryngology diseases were as follows: pharyngitis in 1346 cases (19.27%), rhinitis in 233 cases (3.34%), hearing loss in 121 cases (1.73%), tympanic membrane perforation or invagination in 112 cases (1.60%), nasal septum deviation in 76 cases (1.09%), tonsillar enlargement in 63 cases (1.22%), tinnitus in 46 cases (0.66%), preauricular fistula in 41 cases (0.59%), sinusitis in 28 cases (0.40%), nasal polyps in 20 cases (0.29%). The high incidence age group of pharyngitis, rhinitis, tympanic membrane perforation or invagination, tinnitus was $51 \sim 60$ years old. The high incidence age group of hearing loss, sinusitis and nasal polyps was over 61 years old. The detection rates of pharyngitis, rhinitis, hearing loss, tympanic membrane perforation or invagination, nasal septum deviation, tinnitus and tonsillar enlargement of males were higher than those of females ($P < 0.05$). The detection rate of preauricular fistula, sinusitis and nasal polyps of females were higher than those of males. **Conclusion** Otolaryngology diseases has the characteristics of high morbidity, complicated etiology, long course of disease and easy to relapse, which seriously affects the physical and mental health and the quality of life of patients. Health education should be strengthened to reduce the morbidity and improve the cure rate.

【Key words】 Health physical examination; Otolaryngology; Common diseases

【基金项目】 中部战区总医院院级课题 (ZZYB202105)

【作者单位】 430070 湖北武汉, 中部战区总医院健康医学科 (桑兰兰、高菡静、胡力非、石素雅、李金娥、赵 晨、蒋 文)

【通信作者】 蒋 文, E-mail: 594648441@qq.com

耳鼻喉与整个机体有着广泛而紧密的联系, 不仅涉及听觉、平衡觉、嗅觉、发声与言语、呼吸、吞咽等重要的生理功能, 还与机体的免疫功能和全身性疾病密

切相关^[1],如反流性食管炎引起的咽易感症^[2]、高血压的鼻出血^[3]、血管疾病的突聋等^[4]。鼻炎、咽炎、中耳炎等疾病在生活中很常见,如果长期不治疗,会导致机体免疫力下降并引起一些其他疾病的发生,并且多病治疗,增加了治疗的难度和时间。因此,耳鼻喉科的健康体检非常有必要,通过检查能够及时掌握耳鼻喉病情,并做出有效的防御治疗。本文对作者医院体检中心 2019 年度健康体检人群耳鼻喉科检查结果进行分析,为耳鼻喉科疾病的防治提供实践参考。

1 资料与方法

1.1 对象

选取 2019 年作者医院 7340 例健康体检者为研究对象,将其中完成耳鼻喉科检查的 6984 人(95.15%)的数据纳入分析,其中男 4520 人,年龄 11~96(42.87±15.18)岁;女 2464 人,年龄 12~90(37.37±13.35)岁。

1.2 方法

对体检人群进行专业的耳鼻喉科检查。体检时询问耳鼻喉病史情况,并根据其健康状况进行重点检查。耳部检查包括:观察外耳的形状、大小及外耳道是否存在炎症等,鼓膜是否充血、内陷、穿孔或溢脓等;听力主要通过对话和询问病史来判断,必要时用音叉来判断。鼻部检查包括:检查外鼻有无畸形、红肿,鼻窦有无压痛;鼻腔有无溃疡、鼻甲大小、黏膜颜色与湿润度等;嗅觉有无异常。咽喉部检查包括:检查黏膜颜色、舌腭弓、咽腭弓、悬雍垂,有无红肿和溃疡,咽后壁有无淋巴滤泡增生,扁桃体大小及有无脓性分泌物,观察软腭活动情况;或者对喉部使用间接喉镜检查。

1.3 统计学处理

应用 SPSS 16.0 软件对数据进行统计分析,计数资料采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 年龄分布情况

6984 例耳鼻喉科体检者,按照每 10 年一个年龄段划分,30 岁以下 2147 例(30.74%),31~40 岁 1478 例(21.16%),41~50 岁 1605 例(22.98%),51~60 岁 1233 例(17.65%),61 岁以上 521 例(7.50%)。

2.2 耳鼻喉疾病检出率分布

行耳鼻喉科体检的 6984 例者中,共检出患病者 1917 例(27.45%),其中男 1427 例(20.43%),女 490 例(7.02%),男女检出率比较差异具有统计学意义($\chi^2=109.31, P=0.000$);耳部疾病 317 例(4.54%),鼻

部疾病 335 例(4.80%),咽喉部疾病 1023 例(20.38%),其中 2 项(含 2 项)复合部位患病者 242 例(3.47%),咽喉部疾病的检出率最高。耳鼻喉科疾病检出率前 10 位依次为:咽炎 1346 例(19.27%),鼻炎 233 例(3.34%),听力下降 121 例(1.73%),鼓膜穿孔或内陷 112 例(1.60%),鼻中隔偏曲 76 例(1.09%),扁桃体肿大 63 例(1.22%),耳鸣 46 例(0.66%),耳前瘻管 41 例(0.59%),鼻窦炎 28 例(0.40%),鼻息肉 20 例(0.29%)。

2.3 不同年龄组检出率比较

表 1 显示,咽炎、鼻炎、鼓膜穿孔或内陷、耳鸣在 51~60 岁年龄段检出率最高,听力下降、鼻窦炎、鼻息肉在 61 岁以上年龄段检出率最高。随着年龄的增加,鼻窦炎、耳鸣、听力下降基本呈上升趋势;耳前瘻管呈下降趋势。

表 1 各年龄段耳鼻喉科疾病检出率比较 [$n(\%)$]

Table 1 Comparison of detection rates of otolaryngology diseases in different age groups [$n(\%)$]

项目	30 岁以下 ($n=2147$)	31~40 岁 ($n=1478$)	41~50 岁 ($n=1605$)	51~60 岁 ($n=1233$)	61 岁以上 ($n=521$)
咽炎	342(15.93)	255(17.25)	327(20.37)	310(25.14)	112(21.50)
鼻炎	39(1.82)	64(4.33)	57(3.55)	56(4.54)	17(3.26)
听力下降	0(0.00)	3(0.20)	13(0.81)	18(1.46)	87(16.70)
鼓膜穿孔或内陷	16(0.75)	12(0.81)	28(7.74)	41(3.33)	15(2.88)
鼻中隔偏曲	17(0.79)	18(1.22)	13(0.81)	17(1.38)	11(2.11)
扁桃体肿大	32(1.49)	30(2.03)	15(0.93)	5(0.41)	3(0.58)
耳鸣	1(0.05)	5(0.34)	11(0.69)	21(1.70)	8(1.54)
耳前瘻管	22(1.02)	10(0.68)	7(0.44)	2(0.16)	0(0.00)
鼻窦炎	4(0.19)	6(0.41)	7(0.44)	5(0.41)	6(1.15)
鼻息肉	5(0.23)	2(0.14)	5(0.31)	4(0.32)	4(0.77)

2.4 不同性别检出率比较

表 2 显示,咽炎、鼻炎、听力下降、鼓膜穿孔或内陷、鼻中隔偏曲、耳鸣的检出率在男女之间差异具有统计学意义($P<0.05$),扁桃体肿大、耳前瘻管、鼻窦炎、鼻息肉的检出率在男女之间差异无统计学意义($P>0.05$)。其中男性咽炎、鼻炎、听力下降、鼓膜穿孔或内陷、鼻中隔偏曲、耳鸣、扁桃体肿大的检出率均高于女性。而女性耳前瘻管、鼻窦炎、鼻息肉的检出率高于男性。

3 讨论

耳鼻喉科疾病具有发病率高、病因复杂、病程长、易反复发作的特点,影响患者的身心健康和生活质量^[5]。近年来,我国老龄化程度加剧,加之环境恶化、生活节奏会加快、饮食结构改变及个体日常生活习惯等因素共同作用,耳鼻喉科各类疾病的发病率均具有一定的上升趋势^[6]。因此,定期耳鼻喉科健康检查十分重要。

表 2 不同性别耳鼻喉科疾病检出率比较 [n(%)]

Table 2 Comparison of detection rates of otolaryngology diseases between different genders [n(%)]

项目	男 (n = 4520)	女 (n = 2464)	χ ² 值	P 值
咽炎	1022(22. 61)	324(13. 15)	91. 738	0. 000
鼻炎	169(3. 74)	64(2. 60)	6. 443	0. 011
听力下降	106(2. 35)	15(0. 61)	28. 236	0. 000
鼓膜穿孔或内陷	83(1. 84)	29(1. 18)	4. 392	0. 036
鼻中隔偏曲	67(1. 48)	9(0. 37)	18. 484	0. 000
扁桃体肿大	63(1. 39)	22(0. 89)	3. 328	0. 068
耳鸣	32(0. 71)	14(0. 57)	0. 476	0. 490
耳前瘻管	18(0. 40)	23(0. 93)	7. 826	0. 005
鼻窦炎	17(0. 38)	11(0. 45)	0. 198	0. 657
鼻息肉	12(0. 27)	8(0. 32)	0. 196	0. 658

本研究中,耳鼻喉科疾病的检出率中男性检出率明显高于女性检出率,差异具有统计学意义($P = 0. 000$),其中咽喉部疾病患病率最高,主要以咽炎为主。咽炎的病因复杂,细菌感染是最重要的原因,其次是非感染性因素,如阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征、职业暴露、咽喉反流、过敏性疾病和生活习惯等^[7]。除此之外,全身性疾病也会引发咽部不适,如贫血、便秘、下呼吸道慢性炎症、心血管疾病等患病人群罹患慢性咽炎的概率远高于正常人群^[8]。咽炎的临床治疗中常见反复发作的情况,主要是鼻咽炎、气管炎、鼻窦炎、扁桃体等炎症的刺激,以及过度吸烟、饮酒、有害气体刺激、感染都会造成咽炎复发^[9]。因此,治疗本病的关键是去除病因,应戒烟酒、禁食辛辣食品,改善工作和生活环境(避免粉尘及有害气体),积极治疗鼻和鼻咽部炎症、有胃食管反流者服用抑酸制剂、纠正便秘和消化不良、治疗全身性疾病以增强抵抗力^[1]。

本研究中,耳鼻喉科疾病检出率前 10 位疾病中,咽炎、鼻炎、鼓膜穿孔或内陷、耳鸣在 51~60 岁年龄段检出率最高,听力下降、鼻窦炎、鼻息肉在 61 岁以上年龄段检出率最高;且男性咽炎、鼻炎、听力下降、鼓膜穿孔或内陷、鼻中隔偏曲、耳鸣、扁桃体肿大的检出率均高于女性,耳鼻喉疾病检出率主要集中在 51~60 岁这个年龄段。主要原因:①大部分男性体检者有吸烟、饮酒等不良嗜好;②工作压力大,作息不规律,精神长期于高度紧张状态;③缺乏自我保健意识,尤其是男性体检者的健康意识远低于女性;④人口老龄化程度加剧。体检中询问病史时,作者发现人们对耳鼻喉科疾病的健康意识不够,比如将过敏性鼻炎误认为感冒、有挖耳朵的习惯、认为打呼噜不是病等,甚至有的人因为耳鼻喉疾病易复发,治疗效果不佳,索性听之任之。实际上,耳鼻喉科疾病不仅耳、鼻、咽喉部相互紧密联系,还与全身性疾病、

心理疾病相关^[10]。过敏性鼻炎长期持续可诱发或加重哮喘、结膜炎,慢性鼻炎、鼻窦炎等^[11]。鼻中隔偏曲为慢性鼻炎、鼻窦炎发生的相关因素,鼻中隔矫正术可预防或者控制慢性鼻-鼻窦炎的发生^[12]。长期耳鸣可导致患者产生负面心理,负面心理反作用于耳鸣,形成恶性循环,可能产生严重的后果^[13];同时,睡眠不足也可引起耳鸣^[14]。近年来分泌性中耳炎很常见,尤其是近年来因乘坐飞机、高铁引起的分泌性中耳炎逐年增加^[15]。伴有听力下降的鼓膜穿孔大都有慢性中耳炎病史,中耳炎反复发作引起听力进行性下降,因此中耳炎急性期一定要积极治疗,避免形成慢性中耳炎。有鼓膜穿孔者保持外耳道干燥,避免游泳、受凉感冒等。

应加强对耳鼻喉科疾病方面科普教育,利用宣传手册、微信平台等多种方式进行健康宣教和个体化服务,正确引导人们正确认识耳鼻喉疾病的危害,做到科学预防、早起发现、积极治疗,以降低耳鼻喉疾病的患病率、提高治愈率。

参 考 文 献

[1] 黄选兆,汪吉宝,孔维佳. 实用耳鼻咽喉头颈外科学[M]. 2 版. 北京:人民卫生出版社,2008:1-680

[2] 王秀丽. 探究慢性咽炎与反流性食管炎的关系[J]. 世界最新医学信息文摘,2019(102):134-135

[3] 林曼舒. 高血压病人发生鼻出血的影响因素分析[J]. 全科护理,2020,18(23):2994-2996

[4] 张亚男,郝 玲,韩 梅. 突发性耳聋发病相关危险因素[J]. 中国老年学杂志,2021,41(5):1022-1024

[5] 张 莹,尹中普. 南阳市 0-5 岁儿童耳鼻喉科体检调查[J]. 中国妇幼保健,2016,31(12):2530-2531

[6] 苏全明. 健康体检中耳鼻咽喉专业体检资料的分析与探讨[J]. 黑龙江医药,2018,31(2):273-275

[7] 陈其冰,王 燕,李 芬,等. 慢性咽炎病因和发病机制研究进展[J]. 听力学及言语疾病杂志,2019,27(2):224-228

[8] 蒙慧菊,梁 逸,何月洁,等. 慢性咽炎的治疗与预防研究进展[J]. 中国临床新医学,2013,6(12):1221-1225

[9] 苗国伟. 雾化吸入在耳鼻喉科疾病治疗中的应用效果探讨[J]. 世界复合医学,2020,6(4):97-99

[10] 李小琴,熊大经,谢 艳,等. 慢性鼻腔疾病与负性心理健康的相关研究现状[J]. 吉林医学,2021,42(1):213-216

[11] 陈其国,汪 琼,林世光,等. 影响粉尘螨滴剂治疗过敏性鼻炎疗效的相关因素分析[J]. 中国当代医药,2015,22(10):10-13

[12] 谢 斌,刘海春. 鼻中隔偏曲与慢性鼻-鼻窦炎关系的探讨[J]. 现代诊断与治疗,2019,30(17):3078-3080

[13] 张茹怡. 认知护理对耳鸣患者焦虑抑郁心理状态影响的效果分析[J]. 航空航天医学杂志,2020,31(5):616-618

[14] 陆金山,杨 媛,吕 月,等. 620 例体检受检者耳鸣情况调查[J]. 医药导报,2017,36(z1):45-46

[15] 葛冬莹. 分泌性中耳炎病因与治疗新进展[J]. 中外医学研究,2018,16(3):178-180