

## 鼻腔蝇蛆病 1 例报道

廖然超, 王 锐, 余咏梅

(昆明医科大学第一附属医院耳鼻咽喉科, 云南 昆明 650032)

[关键词] 鼻腔; 蝇蛆病; 萎缩性鼻炎

[中图分类号] R765.3 [文献标识码] A [文章编号] 2095-610X (2014) 08-0142-02

蝇蛆病是寄生虫病的一种, 指蝇蛆寄生在人体或动物上引起的疾病. 人体蝇蛆病多见于热带、亚热带和牧区、卫生条件差的乡村地区, 一般散发, 去除蝇蛆即趋痊愈<sup>[1,2]</sup>.

### 1 临床资料

患者, 男, 78 岁, 农民. 因左侧鼻腔反复出血、异物感并有蝇蛆爬出, 左侧鼻、面部疼痛约 5 d, 于 2014 年 3 月 28 日到昆明医科大学第一附属医院就诊, 患者及家属诉约 1 周前苍蝇飞入患者鼻腔, 直至次日才将苍蝇擤出, 约 2~3 d 后出现涕中带血, 感左侧鼻、面部疼痛, 鼻腔有蝇蛆爬出, 在当地医院予以鼻内镜检查后发现鼻腔内见蝇蛆, 予以抗炎治疗 1 日后建议转至昆明医科大学第一附属医院. 入院时患者神志清, 精神差, 痛苦面容, 扶入诊室, 一般情况尚可, 鼻内镜检查见: 双侧鼻腔宽敞, 鼻中隔右偏, 鼻腔大量脓血涕、干痂附着, 有腥臭气味, 左侧后鼻孔粘膜处见较多脓性分泌物附着, 蝇蛆聚集蠕动, 鼻腔外侧、底部粘膜溃烂, 形成蛆蚀凹陷脓腔, 其内蝇蛆聚集 (图 1), 鼻腔底部脓腔较深, 向下侵蚀至软腭, 张口见左软腭红肿, 软腭顶部粘膜尚完整. 清除鼻腔干痂后见鼻甲缩小、粘膜糜烂, 右侧鼻腔仍有大量脓涕痂附着, 但未见蝇蛆. 左侧下眼睑明显红肿, 行鼻腔鼻窦、眼眶 CT 示: 全组副鼻窦炎, 鼻腔内见软组织影, 左侧咽市窝变浅, 左眼眶周围软组织肿胀, 眼眶、眼球未见异常 (图 2), 病理检查示: 送检组织炎性坏死. 诊断: (1) 鼻腔蝇蛆病; (2) 慢性鼻窦炎; (3) 双侧萎缩性鼻炎. 治疗: 反复在 2% 丁卡因表面麻醉下行鼻腔内窥镜蝇蛆取出, 每日 1 次, 共 5 次, 取出白色活动虫体, 鼻内镜蛆虫取出

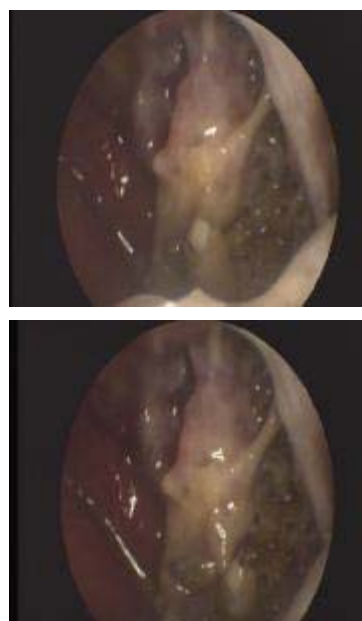


图 1 鼻内镜下见左后鼻孔处粘膜糜烂, 脓血性分泌物附着, 蝇蛆聚集

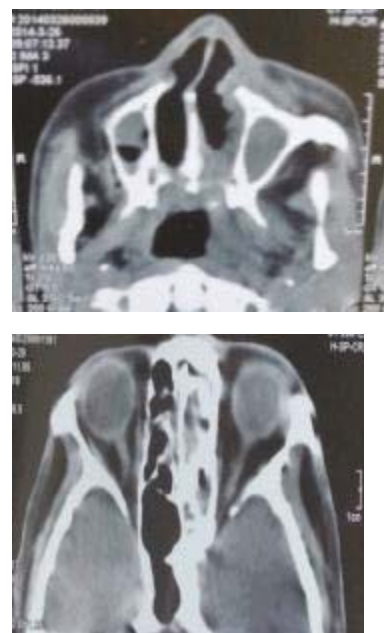


图 2 慢性鼻窦炎, 上颌窦、筛窦均累及

[作者简介] 廖然超 (1987~), 男, 云南临沧市人, 在读硕士研究生, 主要从事耳鼻咽喉科临床工作.

[通讯作者] 余咏梅. E-mail: yuyongmei@qq.com

治疗间隔期间, 曾有蛆虫自行爬出鼻腔, 连带自动爬出的蝇蛆, 共 30 条左右; 给予患者头孢孟多酯、奥硝唑静滴抗炎治疗; 大量生理盐水冲洗鼻腔, 每日 4 次; 羟苄唑滴眼液局部滴眼, 每日 3 次; 口服标准桃金娘油, 促进鼻窦内分泌物排出, 鼻部滴麻黄素滴鼻液, 促进粘膜止血, 收缩窦口粘膜, 通畅引流, 对症支持治疗, 共治疗 7 d, 连续 2 次鼻内镜检查无蝇蛆, 粘膜破溃处脓液明显减少, 创面逐渐愈合, 左下睑红肿消退, 颌面疼痛消失, 无鼻腔异物蠕动感, 患者精神状态明显好转。嘱咐患者离院后改善家庭及周围环境卫生, 减少苍蝇, 保持鼻腔卫生, 加强营养促进鼻腔粘膜愈合, 3 个月后复查 CT。

## 2 讨论

鼻腔蝇蛆以宿主鼻腔粘膜组织、分泌物为食, 并形成机械刺激, 造成鼻部刺痛、痒、异物感、移行感, 患者会出现打喷嚏、鼻内异物感、涕中带血, 另因苍蝇、蝇蛆体表带有细菌, 可能引起感染, 若鼻部蝇蛆通过鼻窦进入颅腔将危及患者生命

<sup>[2]</sup>。对于本例患者, 笔者分析可能因患有萎缩性鼻炎, 鼻腔内大量脓涕干痂附着, 伴有腥臭味, 加之农村环境、卫生条件差, 苍蝇多而普遍, 为本病创造窝条件。对于蝇蛆自行爬出, 主要因蝇蛆存留位置较深, 数量多, 多需要数次取出, 在间隔期间, 蝇蛆经过发育后将离开宿主寻找化蛹场所<sup>[3]</sup>在现今社会, 大部分地区卫生、生活水平较以前已明显提高, 但在偏远农村仍应加强改善环境卫生条件, 预防蝇蛆病。

### [参考文献]

- [1] 武广华, 臧益秀, 刘运祥, 等. 中国卫生管理辞典[M]. 中国科学技术出版社, 2001: 614.
- [2] 蒋次鹏, 薛纯良. 1995-2002年我国107例人体蝇蛆病综合分析[J]. 中国寄生虫学与寄生虫病杂志, 2003, 21, (1): 55-56.
- [3] 覃继新, 刘津, 龙红兵, 等. 鼻腔蝇蛆病1例[J]. 临床耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2012, 26(20): 954-955.  
(014-05-08 收稿)

(上接第 141 页)

### [参考文献]

- [1] 杨柳, 郭林, 黄志强. 膝关节置换术. 外科手术学[M]. 第3版. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 1432-1435.
- [2] 王莹. 腰硬联合麻醉与气管插管全麻应用于人工全膝关节置换术的临床观察[D]. 山东大学, 2012: 6-7.
- [3] 朱民新. 腰硬联合麻醉和气管插管全凭静脉麻醉用于

老年患者髋关节置换术的临床观察[J]. 中国初级卫生保健, 2012, 26(10): 118-119.

- [4] 温晓晖, 余革, 李韶辉. 行人工膝关节置换术的老年患者全身麻醉中无创连续心排血量监测的安全性研究[J]. 中华关节外科杂志, 2010, 20(3): 321-325.
- [5] 黄起阳. 观察全麻和腰硬联合麻醉用于髋关节置换术的临床效果[J]. 中国医药指南, 2013, 11(32): 400-401.

(2014-05-14 收稿)