

[6] Nuytens JJ, Rust PF, Thomas CR Jr, et al. Surgery versus radiation therapy for patients with aggressive fibromatosis or desmoid tumors: a comparative review of 22 articles[J]. *Cancer*, 2000, 88(7): 1517-1523.

[7] Kruse AL, Luebbers HT, Gratz KW, et al. Aggressive fibromatosis of the head and neck: A new classification based on a literature review over 40 years (1968-2008)[J]. *Oral Maxillofac Surg*, 2010, 14(4): 227-232.

[8] Escobar C, Munker R, Thomas JO, et al. Update on desmoid tumors[J]. *Ann Oncol*, 2012, 23(3): 562-569.

[9] Conley J, Healey WV, Stout AP. Fibromatosis of the head and neck[J]. *Am J Surg*, 1966, 112(4): 609-614.

[10] Fasching MC, Saleh J, Woods JE. Desmoid tumors of the head and neck[J]. *Am J Surg*, 1988, 156(4): 327-331.

[11] Gnepp DR, Henley J, Weiss S, et al. Desmoid fibromatosis of the sinonasal tract and nasopharynx: a clinicopathologic study of 25 cases[J]. *Cancer*, 1996, 78(12): 2572-2579.

[12] Fisher C, Thway K. Aggressive fibromatosis [J]. *Pathology*, 2014, 46(2): 135-140.

[13] de Bree E, Zoras O, Hunt JL, et al. Desmoid tumors of the head and neck: A therapeutic challenge [J]. *Head Neck*, 2014, 36(10): 1517-1526.

[14] 杨明,李仕晟,杨新明. 手术联合放疗治疗头颈部侵袭性纤维瘤病12例报道及文献复习[J]. *中国耳鼻咽喉颅底外科杂志*, 2012, 18(5): 361-363.

Yang M, Li SS, Yang XM. Management of aggressive fibromatosis in head and neck by surgery combined with radiotherapy (A report of 12 cases and literature review) [J]. *Chinese Journal of Otorhinolaryngology-Skull Base Surgery*, 2012, 18(5): 361-363.

[15] Lev D, Kotilingam D, Wei C, et al. Optimizing treatment of desmoid tumors[J]. *J Clin Oncol*, 2007, 25(13): 1785-1791.

[16] Gronchi A, Casali PG, Mariani L, et al. Quality of surgery and outcome in extra-abdominal aggressive fibromatosis: a series of patients surgically treated at a single institution[J]. *J Clin Oncol*, 2003, 21(7): 1390-1397.

[17] Park HC, Pyo HR, Shin KH, et al. Radiation treatment for aggressive fibromatosis: findings from observed patterns of local failure[J]. *Oncology*, 2003, 64(4): 346-352.

[18] Mercier KA, Al-Jazrawi M, Poon R, et al. A metabolomics pilot study on desmoid tumors and novel drug candidates[J]. *Sci Rep*, 2018, 8(1): 584. (收稿日期:2018-01-08)

DOI:10.11798/j.issn.1007-1520.201803022

· 病案报道 ·

外耳道深部磁铁取出 1 例

张亚戈¹, 李 谊²

(1. 新乡医学院 研究生处, 河南 新乡 453003; 2. 解放军第 153 中心医院 耳鼻咽喉头颈外科, 河南 郑州 454150)

中图分类号: R764.8 文献标识码: D

[中国耳鼻咽喉颅底外科杂志, 2018, 24(3): 290-291]

1 病例报告

患者,女,22岁,因左外耳道深部异物3h于2017年7月1日来我院就诊。患者于3h前不慎导致圆柱形磁铁进入左侧外耳道,小圆柱形磁铁底面直径约2mm,高约2mm,因离左侧外耳道口较近,患者欲自行取出,故手持约5.0cm×4cm×3cm大小磁铁,放在左侧外耳道口,欲利用磁铁之间的吸引力,将异物吸出,但是患者置于外耳道的磁铁的极向与外耳道内小圆柱磁朝外的极向相同,同极相斥,导

致外耳道小圆柱磁铁在磁力的作用下,迅速进入外耳道深部,不能轻易取出,当时左耳疼痛明显,伴听力下降,无头晕及头痛。遂急来我科,诊断为外耳道深部异物,在我科门诊内镜检查室行耳内镜检查,结果示:左侧外耳道深部可见一小圆柱形异物,异物紧贴鼓膜前下象限及外耳道壁。查体:T36.7℃,脉搏79次/min,呼吸21次/min,血压121/76mmHg。听力检查示:左耳气导听力略下降。颞骨CT示外耳道深部可见高密度影,紧贴外耳道壁,鼓室及乳突未见异常。在局麻下行耳内镜引导异物取出术,用1%丁卡因浸泡左侧外耳道深部作表面麻醉,再用2%利多卡因于左耳周行局部浸润麻醉;首先用20ml注射器抽取生理盐水,在内镜引导下向外耳道深部异物旁用力冲洗,反复冲洗5次,观察小圆柱磁

作者简介:张亚戈,男,在读硕士研究生,住院医师。
通信作者:李 谊,Email: liyi153@aliyun.com

铁仍处于原处,未向外耳道口移动;之后应用吸引器,内镜引导下用不同规格的吸引器头,进行吸引,仍未见明显移动;遂应用耵聍钩试图进行取出,由于磁铁自身的磁性作用,金属材质的耵聍钩甚至不能接触到异物,导致异物只能在原位置旋转,不能向外耳道移动;随请眼科会诊^[1-3],取来眼用手持电磁铁,欲直接采用电磁铁一次性吸出,但是由于小圆磁铁异物自身的磁性,眼用手持电磁铁磁性的正负极不能选择性的对准异物相对的极向,同时异物紧紧地卡在外耳道深部,导致异物小圆柱磁铁不仅不能够顺利的一次性取出,甚至将异物推向深部,贴鼓膜

更紧,同时由于反复尝试导致外耳道充血、肿胀明显,遂终止利用眼用电磁铁取出的方法;患者入院后给予抗炎、消肿对症处理,5 d后再次行耳内镜检查,小圆柱形磁铁仍在原处,吸取入院时取异物的经验教训,放弃使用金属工具,应用长棉签的竹签,自制取出器^[4],在耳内镜引导下,一次便将异物取出,鼓膜完整但外耳道黏膜可见损伤,充血肿胀明显,再用生理盐水冲洗,吉尔碘涂抹外耳道,术后静脉应用抗生素3 d,再次耳内镜复查外耳道及鼓膜充血明显减轻。耳内镜下情况及实物见图1~3。

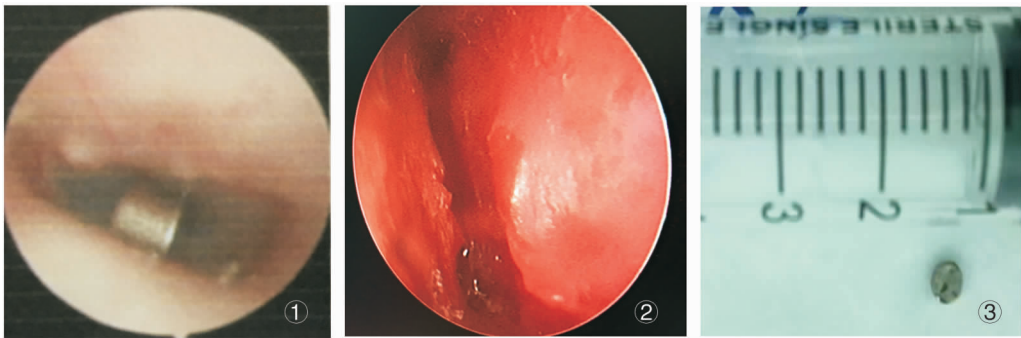


图1 磁铁嵌在外耳道深部

图2 取出磁铁后黏膜充血肿胀明显

图3 取出的磁铁

2 讨论

外耳道异物是耳鼻咽喉头颈外科常见的急诊,外耳道异物多为钢珠、棉絮、塑料玩具子弹、昆虫、螺帽、螺钉、电池、圆珠笔尖、钮扣、曲别针、隐形耳机、电焊铁渣等^[1]金属或非金属,异物本身不具有磁性,而本例患者外耳道深部异物为具有磁性的磁铁,具有正极和负极,当相同的极向(即正极对正极,负极对负极)时,两者相互排斥,不仅不利于异物的取出,还会导致降异物推向深部,甚至损伤鼓膜;只有当不同的极向相对(正极对负极,负极对正极)时,两者之间产生吸力,才能应用电磁铁取异物。但是磁铁异物的正负极难以判断,故应用磁铁取磁铁异物的方法不可取,本例患者初期异物在外耳道口不在深部,但是患者自以为磁铁相吸,用磁铁取磁铁异物,将异物反而推向外耳道深部,并卡在外耳道解剖狭窄部位。正确的方法应该用非金属工具,避免斥力的产生,影响取异物,在充分抗炎、消肿的情况下,为取异物工具腾出一定的空间,方可顺利取出异物。

参考文献:

- [1] 张玲,徐江,刘兵. 眼用电磁铁在耳鼻磁性异物取出术中的应用[J]. 中国耳鼻咽喉头颈外科,2016,23(5):295-296.
Zhang L, Xu J, Liu B, et al. Application of ophthalmic electromagnet in removal of magnetic foreign bodies from nasal cavity and external auditory canal[J]. Chinese Archives of Otolaryngology - Head and Neck Surgery, 2016,23(5): 295-296.
- [2] 杜青艳,刘淑敏,张丽娟,等. 42例外耳道异物的取治方法分析[J]. 中外健康文摘,2013,10(9):184.
Du QY, Liu SM, Zhang LJ, et al. Analysis on the diagnosis and treatment of foreign bodies in external auditory canal in 42 cases[J]. World Health Digest, 2013, 10(9):184.
- [3] 佟欣,王咏丽,袁建军,等. 小儿外耳道耵聍栓塞取出的临床体会[J]. 中国耳鼻咽喉颅底外科杂志,2014,20(5):458.
Tong X, Wang YL, Yuan JJ, et al. Clinical experience of removal of earwax from external auditory canal in children[J]. Chinese Journal of Otorhinolaryngology - Skull Base Surgery, 2014, 20(5): 458.
- [4] 谢振宇,杜平,李良文,等. 耳内镜下儿童复杂性外耳道异物取出术的体会[J]. 中国耳鼻咽喉颅底外科杂志,2012,18(1):70-71.
Xie ZY, Du P, Li LW, et al. Experience of removal of complex external auditory canal foreign bodies in children under otoscopy[J]. Chinese Journal of Otorhinolaryngology - Skull Base Surgery, 2012,18(1): 70-71. (收稿日期:2017-07-07)