

打耳洞引发耳廓软骨膜炎导致畸形

眼耳鼻喉科医院舒易来和陈兵团队发表病例报道

15岁少女打耳洞引发“耳廓软骨膜炎”，多家医院反复治疗无果？“耳廓软骨膜炎”究竟是什么疾病？又该如何诊治？近日，眼耳鼻喉科医院舒易来和陈兵医生团队在全球四大顶级医学期刊之一的The British Medical Journal (The BMJ, 英国医学杂志)上发表题为“A teenager with auricular infection secondary to piercing(青少年打耳洞后引发的耳廓感染)”的临床病例报道。程晓婷主治医师为论文的第一作者。

一位15岁女孩因为打耳洞引起了严重的耳廓软骨膜炎，在多家医院反复诊治无果后来来到眼耳鼻喉科医院进行手术治疗而治愈。如今，随着越来越多年轻人爱美时尚选择打耳洞，打耳洞引起的耳廓软骨膜炎的发病率越来越高，但是这一疾病的诊治目前还未有明确的指南，因此该病例的报道为这一疾病的诊治提供了一定的借鉴与参考，这是眼耳鼻喉科医院耳鼻喉科临床工作的又一进步，同时也希望大众更重视预防耳廓软骨膜炎。

什么是耳廓软骨膜炎

耳廓软骨膜炎 (Auricular

perichondritis)是一种源于软骨膜的感染，常由耳部创伤、烧伤和耳洞等耳部外伤感染所致，属于耳鼻喉科急症。由于耳软骨膜与耳软骨紧密相连，当软骨膜和软骨之间发生炎症时，渗出液会压迫软骨膜，容易导致软骨膜上的血液供应减少或中断，从而引起细菌毒素入侵，进而导致耳软骨缺血坏死。

耳廓软骨膜炎发生的常见原因：

耳部外伤：耳部外伤(如冻伤、烧伤、裂伤、蚊虫叮咬、耳廓血肿等)后继发耳廓感染。

打耳洞：随着年轻人打耳洞越来越流行，打耳洞后引起的耳廓软骨膜炎也越来越常见。由于打耳洞未能在无菌的环境中进行，因此打耳洞出现的感染率高。

其他部位感染扩散：外耳道炎、外耳道湿疹以及外耳道疔等感染扩散至耳廓引起继发感染。常见的感染细菌为铜绿假单胞菌，金黄色葡萄球菌，链球菌及大肠杆菌等。

耳部手术感染：因中耳炎、中耳胆脂瘤、耳部肿物或其他耳部疾病进行耳部手术后继发的耳廓感染，以及耳部针灸后引发的感染等。



耳廓软骨膜炎的临床表现

耳廓软骨膜炎初期可能仅表现为损伤部位的局部疼痛，皮肤红肿；后期炎症加重，会导致整个耳廓弥漫性肿大，疼痛持续加剧；若耳廓脓肿形成，触碰耳廓会有波动感。

耳廓软骨膜炎的危害

如果不及及时治疗，将产生一些并发症，包括耳廓软骨坏死和耳廓畸形(俗称“菜花耳”)。其病理机制是，耳廓软骨膜炎可破坏

耳廓软骨的血液供应，继而引起软骨坏死。软骨坏死后，新的纤维组织和软骨形成，继而导致畸形耳廓。与原生耳廓相比，畸形耳廓形状更小，更无序，外形类似于花椰菜，导致耳部永久毁容。

此外，若感染扩散到外耳道，可导致外耳道炎。若炎症进一步扩散，可能继发颅底骨髓炎等更严重的并发症。因此，预防最关键，另外，早发现、早治疗对于降低耳廓软骨膜炎引起耳廓畸形的风险至关重要。

如何治疗耳廓软骨膜炎

本病重在预防，打耳洞等需要到正规场所进行，务必严格消毒，在无菌条件下进行；针灸等治疗时也需要严格消毒，切不可大意；耳廓外伤后，须及时清创，预防感染。

一旦出现耳廓软骨膜炎，需要及时治疗，以避免软骨坏死和耳廓畸形。耳廓软骨膜炎一共分为三个阶段。

第一阶段：急性炎症期

此阶段应积极进行药物治疗，可及时使用适当的抗生素(如喹诺酮类抗生素)来控制炎症。耳廓软骨膜炎常见感染细

菌为铜绿假单胞菌，因此在药敏实验未出结果前，可以早期先使用对铜绿假单胞菌敏感的喹诺酮类抗生素，并且需要尽早、足量地使用。在药物敏感实验结果出来后，根据感染的细菌种类，及时调整使用抗生素种类。同时可以局部辅以红外线照射治疗以及局部药物湿敷治疗。

第二阶段：化脓期

耳廓软骨膜炎第二阶段出现耳廓化脓，无软骨坏死。除了常规的药物治疗，若出现耳廓波动，需要进行切开排脓引流，伴或不伴局部抗生素冲洗。

第三阶段：软骨坏死期

第三阶段继发耳廓软骨坏死，除了常规的药物治疗，还需行手术治疗，常规外科手术包括进一步引流，切除坏死软骨以消除继发感染病灶扩散。因耳廓软骨膜炎引起的耳廓畸形可以行整形手术进一步解决。

全身基础疾病的积极管理

患有全身性疾病患者，需要积极控制好原发疾病。例如糖尿病患者，耳部感染的严重程度与血糖的控制明确相关，严格控制血糖对控制耳部感染至关重要。

来源：附属眼耳鼻喉科医院

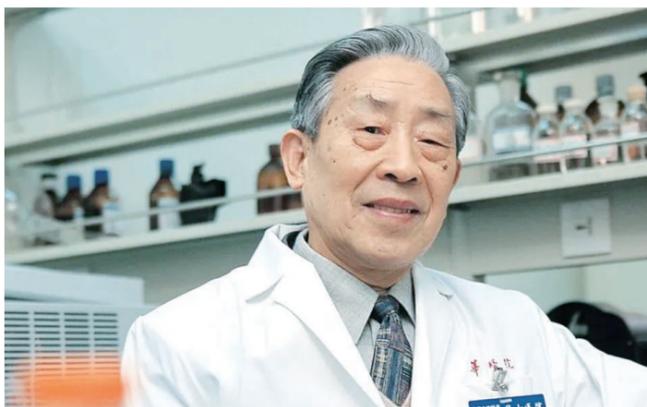
“沈自尹中西医结合展厅”专题网站上线

今年，正逢沈自尹院士诞辰95周年，为了纪念沈院士为我国中西医结合事业做出的开拓性贡献，复旦大学图书馆正式上线“沈自尹中西医结合展厅”专题网站。

“沈自尹中西医结合展厅”专题网站打破了时间与空间的界限，实现了远程线上观展。新增了“大事记”、“新闻”和“基金”板块，以全面完整地呈现沈自尹院士生平重大事迹、“沈自尹院士医学发展基金”评选情况及有关新闻报道。

线上展厅完整呈现“沈自尹中西医结合展厅”实景的同时，补充了线下展因空间有限而无法展示的其他展品，能让观者以第一视角深度体验展览，并提供分享、评论和点赞功能。

线上展览内容叙述完备详实，展品种类丰富多样，从成长经历与医学启蒙、研究方向与学



术贡献、所获奖项与主要荣誉、身正为范与仁心仁术、家庭生活与个人风采等方面，勾勒出沈自尹从青年学子成长为学贯中西的中科院院士的奋斗足迹，折射出铁铮铮中西医汇通流派的传承史和发扬史。

“沈自尹中西医结合展厅”

专题网站：<https://shenzy.fudan.edu.cn/>

来源：校图书馆

沈自尹(1928-2019)，浙江镇海人。中国共产党党员、中国科学院院士、复旦大学附属华山医院终身教授。1952年7月毕业于原上海第一医学院，接受过正统严谨西医培训，后响应组织号召由西学中，师从名中医姜春华教授。曾任上海医科大学中西医结合研究所所长，国务院学位委员会医学评议委员，中国中西医结合学会副会长，上海市中西医结合学会会长，复旦大学中西医结合研究院名誉院长。1997年当选中国科学院院士。

这项基金支持解剖学科发展

阳春三月，春光明媚。3月27日上午，复旦上医复星楼一楼报告厅高朋满座，“思鉴”医学科教创新基金捐赠仪式暨2021年度颁奖典礼在此举行。捐赠方企业和个人共向复旦大学基础医学院慷慨捐赠400万元人民币，用于设立解剖学科青年教学科研基金，支持解剖学教学和学科建设工作，人体科学馆的建设和各类科普活动开展等。

上海市原副市长、复旦大学基础医学院原院长、人体解剖与组织胚胎学系左焕琛教授，复旦大学原党委副书记、基础医学院人体解剖与组织胚胎

学系彭裕文教授，复旦大学上海医学院党委副书记张艳萍等出席本次会议。

会上，2021年度“思鉴”医学科教创新基金获奖名单公布，共有24位老师获得“思鉴”医学科教创新基金励志奖；5位老师获得“思鉴”医学科教创新基金优秀奖；2位老师获得“思鉴”医学科教创新基金杰出贡献奖。

未来，学院将进一步凝聚广大师生、捐赠人的智慧和力量，推动基础医学人才培养，推动基础与临床交叉融合以及医工、医理、医文等多学科深度合作，书写“基医”新辉煌。

来源：基础医学院

三阴性乳腺癌精准治疗启新程

难治型三阴性乳腺癌治疗总体有效率从不足10%提升至29.8%，7个治疗臂中有4个达到了有效终点……3月27日，由复旦大学附属肿瘤医院邵志敏教授团队开展的我国首个三阴性乳腺癌精准治疗“全型”临床试验，公布了终点分析结果。这意味着三阴性乳腺癌患者精准诊疗方案获得更进一步的证据支撑，开创了该领域研究的全新模式。相关研究成果在国际顶尖学术期刊《细胞研究》

(Cell Research)在线发表。

据悉，该大型临床研究还是肿瘤医院产医融合发展的又一项成果。研究中，一流肿瘤中心的前沿临床试验与大型药企的在研药物“无缝衔接”，研究团队“强强联合”，不断挖掘优势治疗靶点、优化治疗策略，最终提升乳腺癌患者预后，实现了从基础到临床的全链条“闭环”创新研究模式。

来源：附属肿瘤医院

