

直肠息肉 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/304/2021_2022__E7_9B_B4_E8_82_A0_E6_81_AF_E8_c22_304921.htm 名称直肠息肉所属科

室普通外科诊断1.便血为鲜血，被盖于粪便表面而不与其混合，若出血量较多或反复出血可致贫血。少数有下坠感，有时蒂长的息肉可随排便脱出肛外。2.直肠指检位于直肠下中段的息肉，指检可触及柔软、光滑、活动的结节。3.直肠镜检可见腺瘤性息肉呈圆形、表面粘膜淡红色且有光泽。绒毛乳头状瘤为分叶状，外形菜花，软如海绵的大息肉。炎性息肉蒂长色红。增生性息肉多呈丘状隆起性结节。4.若发现多个息肉时，宜作乙状镜或纤维结肠镜检，排除多发息肉及结肠息肉病。5.直肠息肉有时可为其它病的一种局部表现，如黑斑息肉综合征，良性淋巴样息肉病，以及家族性息肉病综合征等。以上多为全消化道多发性息肉，并伴其它相应临床表现。治疗除小的丘状隆起性增生性息肉可定期检查严密观察外，一般应行手术治疗。1.电灼小的息肉，粘膜光滑无恶变倾向者，可直接烧灼。带蒂息肉可在蒂根部置套圈灼切。2.套扎对直径1cm左右的息肉，用套扎器将胶圈置于蒂根部，使之逐渐缺血脱落。3.手术切除粗蒂或基底较广的息肉疑有恶变，以及较大的息肉，距**6~7cm内者，可在鞍麻下经**在息肉根部缝扎粘膜切除息肉。上述方法不能切除者，可经腹或经骶切开直肠切除息肉。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com