

临床执业医师 内痔的临床表现临床执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/645/2021_2022__E4_B8_B4_E5_BA_8A_E6_89_A7_E4_c22_645632.htm 1.便时出血是内痔的常见症状，呈鲜红色、无痛，出血量一般不多，有时较多，呈喷射状，日久可造成严重贫血。 2.痔块脱出、内痔第二、三期即可脱出肛门外，由自行回复变为必须用手推回肛门内，否则容易嵌顿，坏死。 3.疼痛单纯内痔无疼痛。当内痔粘膜糜烂、水肿、继发感染可有疼痛，如发生嵌顿绞窄，坏死感染，可有剧痛。 4.瘙痒直肠粘膜因痔脱出，刺激分泌物增多，括约肌松弛，分泌物外流，使肛周皮肤瘙痒，甚至发生皮肤湿疹。 检查时内痔和混合痔的内痔部分除非脱出，一般不能看见。脱出的痔块最考，试大收集整理好在排便后立即观察，可见痔块为暗紫色，有时可见粘膜糜烂或出血点。不能脱出的痔块需肛肠镜见到，指检虽不能扪及痔块，但可排除其他疾病。 （二）血栓性外痔多因排粪或用力，肛门边缘静脉破裂，血液参与皮下组织，成为血肿，凝结成疼痛肿块。排粪和活动时加重，检查见肛缘处有一突出的暗紫色长园形肿块，表面皮肤水肿，质硬、压痛明显，不活动。 （三）结缔组织外痔是肛缘皮肤皱折变大，内有结缔组织增生，血管少，无曲张静脉，底宽尖长，大小形成不等，有单个，也有多发。局部不易保持清洁，当炎症时可疼痛。 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