

2010年内科辅导：引起下消化道出血的病因临床执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/648/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_86\\_85\\_c22\\_648263.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/648/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_86_85_c22_648263.htm)

1.肠道原发疾病 (1) 肿瘤和息肉：恶性肿瘤有癌、恶性淋巴瘤、平滑肌肉瘤、类癌、纤维肉瘤、神经纤维肉瘤等；良性肿瘤有平滑肌瘤、血管瘤、神经纤维瘤、脂肪瘤、囊性淋巴管瘤、黏液瘤等。这些肿瘤以癌最常见，多发生于大肠；其他肿瘤少见，多发生于小肠。息肉多见于大肠，主要为腺瘤性息肉，还有幼年性息肉及幼年性息肉病及Peutz-Jeghers综合征（又称黑斑息肉综合征）。来源：考试大 (2) 炎症性病变：引起出血的感染性肠炎有肠伤寒、肠结核、菌痢及其他细菌性肠炎等；寄生虫感染有血吸虫、阿米巴、兰氏贾第鞭毛虫所致的肠炎，由大量钩虫或鞭虫感染所引起的下消化道大出血国内也有报道。此外还有抗生素相关性肠炎、坏死性小肠炎、缺血性肠炎、放射性肠炎等。非特异性肠炎有溃疡性结肠炎、克罗恩病、结肠非特异性孤立溃疡等。来源：考试大的美女编辑们 (3) 血管病变：如毛细血管扩张症、血管瘤、血管畸形（其中结肠血管扩张常见于老年人，为后天获得，常位于盲肠和右半结肠，可发生大出血）、静脉曲张（注意门静脉高压所引起的罕见部位静脉曲张出血可位于直肠、结肠和回肠末段）。(4) 肠壁结构性病变：如憩室（其中小肠Meckel憩室出血不少见）、肠气囊肿病（多见于高原居民）、肠重复畸形、肠套叠等。百考试题论坛 (5) 肛门病变：痔和肛裂。2.全身疾病累及肠道 白血病和出血性疾病；风湿性疾病如结节性多动脉炎、系统性红斑狼疮、Behcet病等；恶性组织细胞病；尿毒

症性肠炎。百考试题论坛 腹腔邻近脏器恶性肿瘤浸润或脓肿破裂侵入肠腔也可引起出血。采集者退散 据统计，引起下消化道出血的最常见病因为大肠癌和大肠息肉。肠道炎症性病变次之，其中肠伤寒、肠结核、溃疡性结肠炎、克罗恩病和坏死性小肠炎有时也可发生大量出血。不明原因出血

（obscurebleeding）是指常规内镜检查（胃镜和结肠镜）不能确定出血来源的持续或反复消化道出血，多为Meekel憩室、小肠的肿瘤和血管病变。更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师加入收藏 相关推荐：2010年内科辅导：消化道出血的病因查找 2010年内科辅导：消化道出血的预后 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](http://www.100test.com)