

直肠（结肠）息肉临床执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/604/2021_2022__E7_9B_B4_E8_82_A0_EF_BC_88_E7_c22_604974.htm 直肠息肉是指直肠粘膜表面向肠腔突出的隆起性病变、包括有腺瘤（乳头状腺瘤，绒毛状腺瘤等）、儿童型息肉、炎性息肉、息肉病等。息肉可有蒂，也可无蒂。

一、分类（一）新生物由肠上皮生长的新生物，容易癌变。有管状腺瘤，绒毛状腺瘤，家族性腺瘤，息肉病变。（二）错构瘤正常组织的异常混合，如幼年息肉，黑斑息肉综合征等，极少癌变。（三）炎性息肉也叫假息肉，肠粘膜慢性炎症和溃疡引起，一般不发生癌变。（四）无分类有化生息肉、Gardner综合症等。

二、临床表现与诊断（一）便血出鲜血、量不多，常染在粪便表面，当炎症时，有粘液血便，腹泻和里急后重等症状。（二）直肠肿块位于直肠下端的带蒂息肉，可在排便时脱出肛门外，呈鲜红、园、樱桃状，便后可自行复回。无蒂息肉，试大收集整理肉需经肛指和肛门镜检查才能发现。（三）肛指与内镜检查可触及单个或多个带蒂息肉或广基息肉，前者活动度大，后者较固定，息肉园形，柔软，若息肉变硬，表面高低不平，固定肠壁，可能有癌变。为明确性质，取活体组织。（四）钡灌肠有助于了解息肉分布情况。

三、治疗（一）息肉摘除术适用于低位直肠息肉，经肛门内缝扎息肉基底部，切除息肉。（二）电凝切除术适用直肠上段或结肠带蒂小息肉，经直肠镜或纤维结肠镜直视下，用圈套器套住蒂部以电灼切除。（三）套扎冷冻术经乙状结肠镜下，先用负压套扎器，将胶圈套扎在息肉基底部，取活检定性，根据瘤体大小，选

择相应冷冻探头，接触法冷冻2~3分钟，使瘤体发生凝固性坏死脱落，达到“切除”目的。（四）结肠直肠切除术对结肠息肉病，由于癌变可能性大，应广泛切除受累的结肠，作回肠直肠吻合术，对遗留在直肠的多发息肉，可分期作电凝或冷冻切除。若癌变者，应按癌肿处理。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