

直肠息肉\_普通外科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/610/2021\\_2022\\_\\_E7\\_9B\\_B4\\_E8\\_82\\_A0\\_E6\\_81\\_AF\\_E8\\_c22\\_610626.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E7_9B_B4_E8_82_A0_E6_81_AF_E8_c22_610626.htm) 是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。一般为单个，少数为多个。【诊断】1. 便血为鲜血，量不多，常染在粪便表面。当继发炎症时，有粘液血便、肛门下坠等症状。出血量较多或反复出血时者，可致贫血。2. 直肠肿块 位于直肠下端的带蒂息肉，可于排便时脱出肛门外，呈鲜红、圆形呈樱桃状，便后可自行复回。3. 检查 位于直肠中下段息肉，指检可触及柔软、光滑、活动的结节，有单个或多个带蒂息肉或无蒂息肉，带蒂者活动度大。绒毛状腺瘤呈分叶状，似菜花，软如海绵的大息肉。若息肉变硬，表面高低不平，固定于肠壁，可能有癌变；肛门镜下见腺瘤性息肉呈圆形、椭圆形，表面粘膜淡红色，有光泽。增生性息肉多呈丘状隆起性结节。若多发息肉，应做乙状结肠镜或纤维结肠镜检查，了解息肉分布及性质。4. 其他 直肠息肉有的可为其他病的一种局部表现，如黑斑息肉综合征、家族性息肉综合征等。【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，一般应作手术治疗。方法有：1. 息肉摘除术 适用于低位息肉，经肛门内缝扎息肉基底部，切除息肉。高位息肉可经腹或经骶部切开直肠摘除息肉。2. 电凝切除术 适用于直肠上段小息肉，可直接烧灼。带蒂息肉可用圈套器套住蒂部以电灼切除。3. 套扎冷冻术 经直肠镜下，用负压套扎器，将胶圈套扎在息肉基底部，取活检定性，按接触

法冷冻，使息肉坏死、脱落。西京医院治疗405例，均达到治愈。4.激光切除 nd - yag激光脉冲式照射，使息肉发白、发黑、汽化。术后控制饮食、补液。2周后复查或再治疗其他息肉。5.手术切除 若发现息肉有癌变，应做肠段切除或按直肠癌根治术处理。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](http://www.100test.com)