

炎性息肉_消化内科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/611/2021_2022__E7_82_8E_E6_80_A7_E6_81_AF_E8_c22_611110.htm 【诊断】1.便血或粘液便，偶伴有腹部隐痛。2.可有里急后重，便秘与大便次数增多等。3.x线钡灌肠可有充盈缺损征象。4.纤维或电子结肠镜检查可见单个或多个肠腔增生物，有蒂或宽蒂，偶伴有出血。

5.病理检查确诊。【检查】1.血型，出、凝血时间，血小板，凝血因子。2.胸部x线透视，心电图。【治疗】1.肠镜下行高频电凝切除息肉。术前口服或肌注维生素k3或维生素k4术后用安络血10mg肌注，2/d；必要时6-氨基己酸或止血芳酸加葡萄糖静滴。2.少数息肉数目较多且集中，疑有恶性病变或息肉基部lt.2cm无蒂腺癌样息肉；分布散在的腺瘤样息肉。

(2) 禁忌证：不能耐受内镜检查者；lt.5mm的无蒂小息肉可用热活检钳或电灼法；对直径lt.2cm的亚蒂或有蒂息肉可用套切法。4.注意事项：应严格掌握适应证，注意操作规范，以减少并发症；电切息肉前应做出、凝血时间及血小板等项检查；术后应严格卧床，密切观察病情，防止出血、穿孔等并发症的发生。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