

直肠癌_肿瘤科疾病库 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_9B_B4_E8_82_A0_E7_99_8C__c22_611682.htm 【诊断】1. 早期常有消化不良或肠功能失调的表现。有腹胀、排便习惯改变。稍晚有血便、脓血便、肛门下坠感、里急后重、腹泻或便秘症状。

晚期有排粪梗阻、疼痛、排尿不畅、黄疸、腹水、消瘦、恶病质等表现。2. 直肠指检约90%的直肠癌可经直肠指检发现癌块。可触及直肠粘膜表面隆起的肿块，形状不规则，质地较硬，凹凸不平。晚期直肠狭窄，食指不能通过，肿块固定，指套见含粪的污浊脓血。3. 直肠镜能直视肿瘤大小、形状、部位。肿瘤呈菜花状隆起，色紫质脆，表面常溃烂出血，呈不规则凹陷。可活检定性。【治疗】1.手术治疗 原则是彻底切除直肠及其周围可能有转移的淋巴区域，力求达到根治的目的。根据癌所在部位不同，分为:(1)腹会阴联合直肠癌切除术(miller手术):适用于距肛门6cm以内的直肠癌，切除范围包括乙状结肠下段和直肠全部，肠系膜下动脉周围淋巴结、肛提肌、坐骨直肠窝内脂肪、肛门及肛周皮肤5cm直径及肛门括约肌。乙状结肠近端在左下腹壁作永久性人工肛门(结肠造口)，这给患者带来终身烦恼和生活不便。近年来采用保肛手术或会阴部人工肛门，虽有一定效果，但控制排便功能仍不尽人意。(2)经腹腔直肠癌切除术(直肠前切除术，dixon手术):适用于距肛门7cm以上者，切除一定范围的乙状结肠与直肠、相应的系膜淋巴结及周围组织，做结肠直肠吻合。2.放射治疗 适用于不能手术的晚期癌或手术前、后照射。照射能使肿瘤缩小，提高手术切除率，减少局部复发率

。3.化学药物治疗 适用于手术前后辅助治疗或不能手术的患者，常用药物有氟尿嘧啶、丝裂霉素、阿霉素、顺铂等，几种药物联合应用的疗效更好。术后1年内行6个疗程化疗。4.激光治疗 适用于年老体弱或内科疾病不宜手术或不愿手术的直肠癌，激光能直接汽化、凝固肿瘤，有利于缓解肠梗阻症状。5.冷冻治疗 适用于不宜手术或不愿手术的低位直肠癌，冷冻对早、中期癌能达到临床治愈，对晚期癌能使出血减少，疼痛减退，梗阻缓解和延长生存期。西京医院对568例直肠癌冷冻治疗，其中96例属早、中期癌，5年生存率达41.1%。

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