

2010年内科辅导：结肠癌的治疗临床执业医师考试 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_648057.htm 结肠癌是胃肠道中常见的癌，发病率呈上升趋势，多见41～65岁。半数以上来自腺瘤癌变，目前认为主要是环境因素与遗传因素综合作用的结果。与饮食、炎性刺激、致癌物质的作用、癌前疾病、癌前病变等密切相关。治疗及预后

- 1.治疗原则：是以手术切除为主的合理综合治疗。百考试题 - 全国最大教育类网站(www.Examda.com)
- 2.手术方法 (1) 根治性手术：切除范围除癌肿所在肠袢外，还应包括其肠系膜和区域淋巴结。右半结肠切除术，适用于盲肠、升结肠、结肠肝曲的癌；横结肠切除术，适用于横结肠癌；左半结肠切除术，适用于结肠脾曲、降结肠癌；乙状结肠切除术，适用于乙状结肠癌。来源：考试大的美女编辑们 (2) 姑息性手术：主要是做癌灶以上结肠造口术。适用于伴有完全性肠梗阻、患者情况差不允许做根治性切除术。有的是暂时性的，待病情好转可再做根治术；也有的是永久性的，是一种姑息治疗。
- 3.术前准备 结肠手术需做术前肠道准备，目的是使肠道空虚清洁，尽量减少肠腔内细菌数量，防止术后感染。可术前12～24小时服用复方聚乙二醇电解质散2000～3000ml等泻剂清空肠道，术前一天服用甲硝唑0.4g，一日三次。百考试题 - 全国最大教育类网站(www.Examda.com)
- 4.化疗：常用奥沙利铂（或伊立替丁）、氟尿嘧啶、四氢叶酸钙为主的联合方案。分子靶向治疗亦已应用于临床。
- 5.疗效：经根治术后，DukesA、B、C期患者，其5年生存率分别为80%、65%和30%，预后较好。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：结、直肠息肉的临床表现 2010年内科辅导：结、直肠息肉的诊断依据 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