

2010年内科辅导：下消化道出血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_648246.htm

下消化道出血主要是病因治疗，

大出血时应积极抢救。 1.一般急救措施及补充血容量 来源：

考试大的美女编辑们 2.止血治疗 来源：www.100test.com (1)

) 凝血酶 保留灌肠有时对左半结肠出血有效。 (2) 内镜下

止血：急诊结肠镜检查如能发现出血病灶，可以试行内镜下

止血。 (3) 血管活性药物：某些出血量大且活动不止的，

在无禁忌症情况下应用血管加压素、生长抑素静脉滴注可能

有一定作用。如做动脉造影，可在造影完成后动脉滴注血管

加压素0.1~0.4U/min，对右半结肠和小肠出血止血效果优于

静脉给药。 来源：考试大 (4) 动脉栓塞治疗：对动脉造影

后动脉输注血管加压剂无效患者，可做超选择性插管，在出

血灶注入栓塞剂。本法主要缺点是可能引起肠梗死，拟进行

肠段手术切除的病例，可以作为暂时止血用。 (5) 紧急手

术治疗：经内科保守治疗但仍出血不止危及生命，无论出血

病变是否确诊，均是紧急手术的指征。 来源：考试大 3.病因

治疗 针对不同的病因选择药物治疗、内镜治疗、择期外科手

术治疗。 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：下消化道出血的临床诊断 2010年内科辅导：下消化道

出血的临床常见症状 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