

临床执业医师实践技能辅导：便血的常见多发病 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/655/2021_2022__E4_B8_B4_E5_BA_8A_E6_89_A7_E4_c22_655688.htm

便血常见病和多发病

- 1.结直肠息肉小息肉很少引起症状，息肉增大后最常见的症状为便血。多发生在排便后，为鲜红色血液，不与粪便相混。多位间隙性出血，出血量较小，很少引起贫血。直肠下段的息肉可在排便时脱出肛门外，呈鲜红色、樱桃状，便后自行回缩。并发感染时，可出现粘液脓血便，大便频繁，里急后重，有排便不尽感。行直肠、乙状结肠镜或纤维结肠镜的检查，可直接观察息肉并行活检。
- 2.结直肠癌癌肿破溃感染表现为大便表面带血及粘液，甚至有脓血便。患者可由里急后重感。行直肠镜可观察病变并行活检。
- 3.痔疮无痛性间歇性便后出鲜血是其特点，是内痔或混合痔的早期症状。病人常在便池中滴入鲜血或发现便纸上有血，重者为喷射状。便秘、粪便干硬、饮酒及食刺激性食物是出血的诱因，可自行停止。可有痔块脱出、疼痛、瘙痒等。肛肠检查是确诊方法。
- 4.肛裂典型的临床表现为疼痛、便秘和出血，排便时感到肛门灼痛，鲜血多在粪便表面，便纸上或便时滴血。局部检查发现肛管后正中部位的肛裂“三联征”（肛裂、前哨痔和齿状线上相应的乳头肥大同时存在）。
- 5.伤寒患者有长程发热、毒血症、肝脾大、皮疹、神经系统表现等。肠出血为较常见的严重并发症，多见于病程第2周与第3周，轻重不一。从大便潜血阳性至大量血便，可为暗红色血便。饮食不当、腹泻等常为诱因。
- 6.炎症性肠病粘液脓血便是溃疡性结肠炎活动期的重要表现。患者每日大便4~10次以上，脓血显见

，严重的可见大量便血。病变累及直肠和乙状结肠者，可有便频、血便，偶尔可有便秘。患者可有疼痛-便意-便后缓解的规律，并可有腹胀、食欲不振、恶心、呕吐。Crohn病涉及下段结肠或肛门直肠这，可有粘液血便及里急后重。纤维结肠镜是诊断的最重要的方法。

1.男性，53岁，因呕吐咖啡渣样物2天来诊。并有黑色大便，每日5~6次。有头晕、食欲不振、乏力。20年前有溃疡病史，未予以治疗。近半年来体重下降10斤，考虑最有可能的诊断：A.胃溃疡复发 B.十二指肠溃疡复发 C.胃癌 D.出血糜烂性胃炎 E.食道胃底静脉曲张破裂

2.男性，13岁，农民家庭，因高热10天来诊。伴有皮疹，乏力。昨日进食冷餐后出现血便，暗红色，10次左右，每次20~30ml，伴有里急后重、腹痛、心悸等。考虑诊断最可能的是：A.急性细菌性痢疾 B.伤寒 C.Crohn病 D.溃疡性结肠炎 E.急性胃肠炎

答案：1.C，2.B

相关推荐：[#0000ff>临床执业医师实践技能辅导：便血病史采集的要点](#) [#0000ff>临床执业医师实践技能辅导：体格检查中常见问答](#) [#0000ff>临床执业医师实践技能辅导：简易呼吸器结构](#)

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