

医学教育网临床助理医师考试:《答疑周刊》2023年第10期

消化系统在医师考试中属于分数多、拿分较容易的科目，这里介绍肛管直肠疾病的相关考点。

问题索引:

1. 内痔的临床表现及鉴别有哪些?
2. 肛裂的诊断是怎么样的?
3. 肛瘘有哪些治疗方法?

具体解答:

1. 内痔的临床表现及鉴别有哪些?

男性，25岁，近3个月经常排便后滴鲜血，量不多。肛门指检无异常发现，肛镜检截石位见3、7点各有一突出肛管内暗红色圆形软结节，诊断为

- A. 直肠息肉
- B. 肛裂
- C. 内痔
- D. 肛管癌
- E. 慢性痢疾

【答案】C

【解析】内痔是柔软的静脉团，不易触及，因此肛门指检有可能正常。内痔的临床表现：1. 好发于肛门齿线以上，截石位位于3、7、11点处。2. 主要症状为大便时出血，或伴痔核脱出。3. 一般无疼痛感觉，中、后期可有肛门坠胀、瘙痒。如痔核脱出嵌顿，可致肿痛，糜烂、坏死，甚至化脓，继发肛瘘等症。4. 一般无全身症状。后期有的可继发贫血、大便困难、小便不易排空等症状。5. 本病需与下列肛门病相鉴别。直肠息肉：为直肠下端所生之息肉，质薄嫩，根蒂细，色鲜红。一般单发，偶有一连串二、三十个之多，状如葡萄。大便时可能脱出肛门外，多见于儿童。肛裂：好发于截石位6、12点处，肛门有裂口，出少量鲜血，大便时疼痛，有时便后疼痛可持续数小时。脱肛：①直肠脱垂性脱肛：脱出物色淡红，

形如螺旋而有层次，其质较硬。多见于体弱的小儿与老年人。②直肠黏膜脱垂性脱肛：有环状或部分黏膜脱垂，其色鲜红，质柔软，无痔的高突，微有渗血。多见于老年人，偶见于内痔手术后的患者。[医学教育网原创]

2. 肛裂的诊断是怎么样的？

大便时和便后肛门剧痛并带少量鲜血的疾病是

- A. 肛管直肠周围脓肿
- B. 直肠息肉
- C. 肛裂
- D. 混合痔
- E. 血栓性外痔

【答案】C

【解析】肛裂通常肛管的皮肤全层纵行裂开或形成溃疡者称肛裂。本病好发于青壮年，女性多于男性。肛裂的部位一般在肛门前后正中位，尤以后位多见，位于前正中线的肛裂多见于女性。临幊上以肛门周期性疼痛、出血、便秘为主要特点。而痔通常无症状，但可引起出血，脱出和疼痛。直肠出血只有在排除其他更为严重的病变后才能归咎于痔。痔出血的特点是发生在排便之后，常在卫生纸上发现，偶可导致贫血或严重出血。外痔或内痔都会脱出，然后自行缩回，或靠手法推回。痔仅在溃烂或血栓形成时才有疼痛。血栓形成性痔表现为肛周突出，其疼痛症状差异甚大，可以无痛，也可呈严重疼痛。溃烂，水肿或绞窄性痔（痔急性发作）可产生剧痛。内痔较少见的症状是黏液溢出和排便不尽的感觉，而外痔则为肛门不易擦拭干净。肛门瘙痒并非痔的症状。[医学教育网原创]

3. 肛瘘有哪些治疗方法？

以下关于肛瘘的治疗正确的是

- A. 肛瘘不能自愈，必须手术治疗
- B. 手术治疗，包括挂线疗法、肛瘘切开术、肛瘘切除术等
- C. 治疗原则是将瘘管切开
- D. 将瘘管切开，形成完全敞开的创面，促使愈合

E. 以上均正确

【答案】E

【解析】肛瘘不能自愈，必须手术治疗（包括挂线疗法、肛瘘切开术、肛瘘切除术等）。治疗原则是将瘘管切开，形成完全敞开的创面，促使愈合。[医学教育网原创]



正保医学教育网
www.med66.com