

大肠 | 镜检图谱

● 编著：刘胜利 林珊

Colour Endoscopic Pictorial
of Intestinum Crassum



天津科技翻译出版公司

101095

大肠镜检图谱

Colour Endoscopic Pictorial of Intestinum Crassum

编著 刘胜利 林 珊
审阅 杨如祥 张宪文



天津科技翻译出版公司

大肠镜检图谱
Colour Endoscopic Pictorial
of Intestinum Crassum

编 著:刘胜利 林 珊

审 阅:杨如祥 张宪文

责任编辑:邢淑琴 刘玉泉 杜永怡

装帧设计:杜永怡

出版单位:天津科技翻译出版公司

(邮政编码 300192)

印 刷:天津彩印厂

规 格:787×1092 16 开本 印张:14.25

版 次:1994 年 12 月 第一版 第一次印刷

书 号:ISBN7-5433-0682-4/R·200

定 价:94.00 元

大肠镜检图谱

编著：

林 刘
珊 胜
珊 利

前 言

《大肠镜检图谱》与读者见面了。这是一部以图代文的医学专著。

应用内窥镜进行检查和治疗,是可靠的医疗技术,在我国近年来发展较快,内窥镜既可以用以直接观察,也可以通过装在尖端上的微型摄像机传送并记录高分辨率彩色图象,以便临床医生进行病情分析,确定合理的治疗方案。利用内窥镜还可以进行一些手术,以及采取活组织进行病理检查等。因此,内窥镜在临床上应用越来越广泛。

大肠疾患在人体消化系疾病中占有较大的比例,利用大肠内窥镜进行诊断及实施一些手术,近年来已越来越普及。

本书首先列出一些图片描绘正常人结肠镜所见,给读者一个立体概念,构成整体印象;继之,对常见大肠疾患,如大肠各类炎性病变,良性和恶性肿瘤及其他一些疾病均通过图片进行描述;最后,还向读者展示了部分利用窥镜进行治疗的画面。因此,本书具有较强的实用性。关于具体操作方法,各种疾病的病因、病理及治疗方法等,国内外已有许多专著,本书就不再赘述。

本书除了编者长期积累的临床资料之外,还吸收了一些专家、学者提供的资料,得到天津市天和医院领导、外科及肠镜室同仁的大力支持和帮助,制作图片过程中李凤琴技师给予了很大帮助,此外,马洪达副教授,陈笑梅博士、孔元元、冉玉贺、王西安、郭子琪、郑国柱、李彭杨、吕纯义等为本书出版也给予了帮助,在此一并表示衷心谢意。

由于编者水平有限,会有不妥甚至谬误之处,恳请各位专家及读者赐教。

编者

1994年7月15日

目 录

第一章 正常人大肠各部位内镜表现

Normal Endoscopic Pictures of Intestinum Crassum

第一节 正常肛门及直肠	1
Anus and Intestinum Rectum	
第二节 直肠乙状结肠交界处及乙状结肠	6
Rectosigmoidal Junction and Colon Sigmoidaeum	
第三节 降结肠乙状结肠交界处及降结肠	12
Colon Descendens -Sigmoidal Junction and Colon Descendens	
第四节 结肠脾曲与横结肠	17
Flexura Lienalis Coli and Colon Transversum	
第五节 结肠肝曲与升结肠	23
Flexura Hepatica Coli and Colon Ascendens	
第六节 回盲瓣	30
Ileocecal Valve	
第七节 盲肠腔及阑尾开口	36
Intestinum Caecum and Opening of Appendix Vermicularis	
第八节 末端回肠	43
Terminal Intestinum Ileum	

第二章 大肠炎性病变

Inflammatory Diseases of Intestinum Crassum

第一节 溃疡性结肠炎	47
Ulcerative Colitis	
第二节 克隆氏病	55
Crohn's Disease	
第三节 肠结核	62
Tuberculosis of Intestines	
第四节 细菌性肠炎	65
Bacterial Enteritis	
第五节 慢性结肠炎	73
Chronic Colitis	
第六节 放射性肠炎	76
Radiation Colitis	
第七节 缺血性肠炎	77
Ischemia Colitis	
第八节 伪膜性肠炎	79
Pseudomembranous Colitis	

第九节 出血性肠炎	83
Hemorrhagic Colitis	
第十节 大肠非特异性单纯性溃疡	87
Simple Non-Specific Ulcer of Colon	
第三章 大肠良性肿瘤	
Benign Tumor of Colon	
第一节 大肠息肉	90
Polyp of Colon	
1. 肿瘤性息肉	90
Tumor Polyp	
2. 幼年性息肉	100
Juvenile Polyp	
3. 炎性息肉	102
Inflammatory Polyp	
4. 增生性息肉	107
Hyperplastic Polyp	
第二节 粘膜下良性肿瘤	111
Benign Submucosal Tumor	
第四章 大肠恶性肿瘤	
Malignant tumor of colon	
第一节 大肠癌	118
Cancer of Colon	
第二节 大肠恶性淋巴瘤	144
Malignant Lymphoma	
第三节 类癌	146
Carcinoid	
第五章 其他	
Others	
第一节 大肠憩室	150
Diverticula of Colon	
第二节 术后吻合口与造瘘口	155
Postoperative Anastomotic Stoma and Fistula	
第三节 大肠黑变病	157
Melanosia Coli	
第四节 肠外压迫	163
Extrinsic Compression	
第五节 结直肠静脉曲张	167
Phlebectasia of Colon and Rectum	
第六节 成人巨结肠症	170
Adult Hirschsprung's Disease	
第七节 肠鞭虫病	172
Tricnuriasis	
第八节 回盲瓣脱垂	174
Ileoceal Valve Prolapse	

第九节 回盲瓣关闭功能不全	176
Ileocecal Valve Sphincter Insufficiency	
第十节 结肠功能激惹症	178
Colonic Spasmodic and Irritable Motility Syndrome	
第十一节 结肠积血及异物	180
Blood Accumulation and Foreign Body of Colon	
第十二节 肠套叠	185
Intussusception	
第十三节 痔疮	186
Hemorrhoid	
 第六章 大肠疾病的内镜介入治疗及配合 X 光检查	
Endoscopy Intervention Teatment of Colon Diseases and X-ray Examination	
第一节 常见结肠镜及其治疗器械	191
Common Colonoscope and Ancillary Therapeutic Apparatus	
第二节 热活检钳电切除息肉术	193
Hot Biopsy Nippers and Electrosurgical Polypectomy	
第三节 结直肠大出血的治疗	199
Emengency Treatment of Colon and Rectum Bleeding	
第四节 圈套器电切息肉术	201
Snare Electrocutting Polypectomy	
第五节 乙状结肠扭转复位	212
Sigmoid Distortion Endoscopic Reduction	
第六节 阑尾造影术	214
Photography of Appendix Vermicularis	

第一章 正常人大肠各部位内镜表现

Normal Endoscopic Pictures of Intestinum Crassum

大肠是消化管的下段,约长 150cm,在右髂窝内起自回肠,全程形似方框,围绕在空回肠周围,可分为盲肠、结肠和直肠三部分。正常大肠粘膜呈桔红色,光滑润泽,血管纹理清晰。

盲肠是结肠的第一段,也是最短的一段,长约 6~8cm。盲肠又是结肠的最粗部分,直径为 7.5~8.5cm。结肠镜下可见呈一盲袋状,粘膜皱襞隆起成 Y 型或 V 型状,其内侧有形态各异的回盲瓣。有乳头型、扁平唇样型、中间型及脱垂样型,其形态在整个结肠镜检中变化最多。回盲瓣后下方约 3cm 处可见阑尾开口,亦形态各异,有圆形、新月形、裂隙状形、隆起乳头状形等。

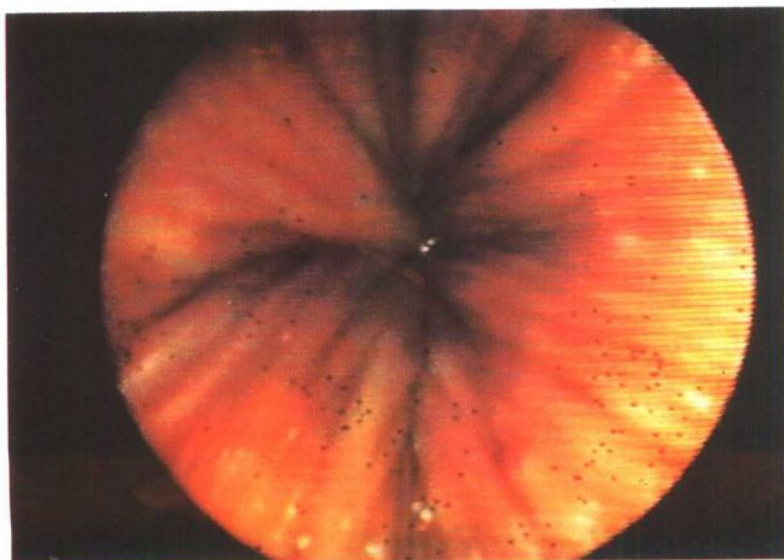
结肠分为升结肠、横结肠、降结肠及乙状结肠。升结肠长约 15cm,与横结肠的移行部称为肝曲。结肠镜下所见,肝曲粘膜呈青蓝色,管腔成急行弯曲,升结肠可见顶角向上的正三角形肠腔。横结肠长约 50cm,与降结肠移行部称为脾曲。结肠镜可见横结肠有较厚隆起的皱襞,肠腔呈顶角向下的倒三角形形态。脾曲部可见粘膜呈青蓝色,但较肝曲次之。检查时常可见心脏搏动的传导。降结肠长约 20cm,移行于乙状结肠,肠镜可见肠腔呈顶角向上的正三角形,有时呈圆筒状。乙状结肠呈乙字形弯曲,长约 40~45cm,第三骶椎处移行于直肠。结肠镜所见较上部肠腔为细,皱襞突起较低,肠腔形态不规则,可呈圆形,椭圆形或新月形。结肠各部肠腔的三角形方向可随体位及镜身的旋转而有所改变。

直肠全长 12~15cm,下连肛管,移行肛门。内镜所见,直肠壶腹部肠腔明显扩张,粘膜可见三条横行皱襞。肛管为消化管的最下段,长约 2~3cm,开口于肛门。

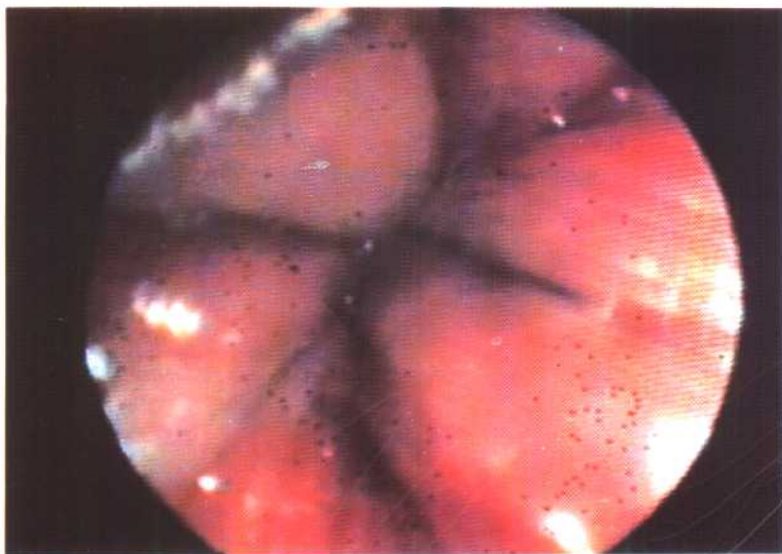
回肠末端为小肠与大肠连接段,肠腔较结肠明显变细,圆形肠腔无半月皱襞。结肠镜检可见粘膜红润呈绒状,并可见颗粒隆起的淋巴滤泡。随年龄增长淋巴滤泡的密集程度而减少。

第一节 正常肛门与直肠

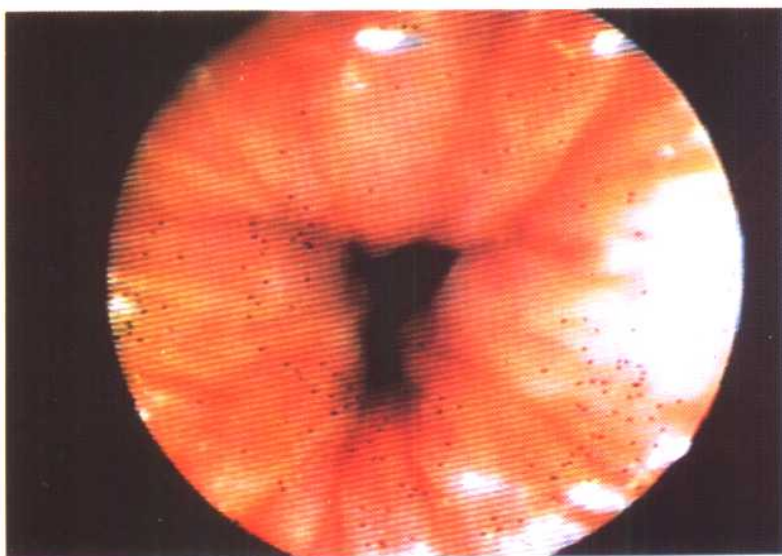
Anus and Intestinum rectum



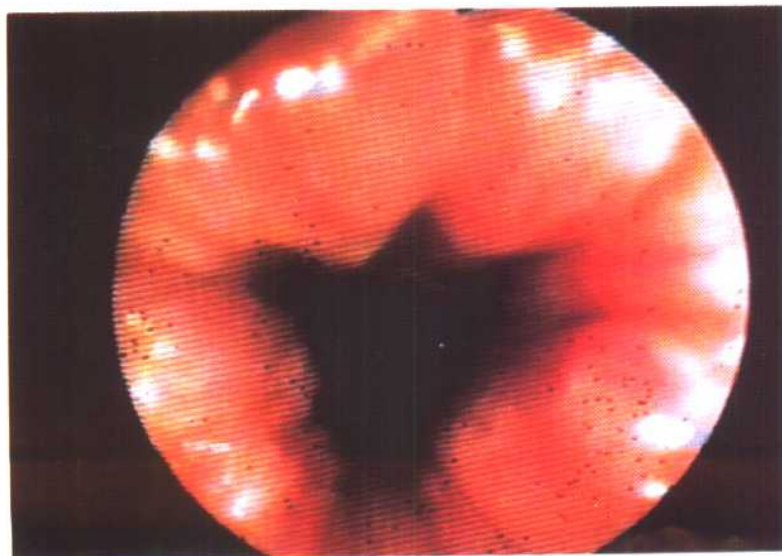
1-1 正常肛门口,皮肤皱折呈放射状



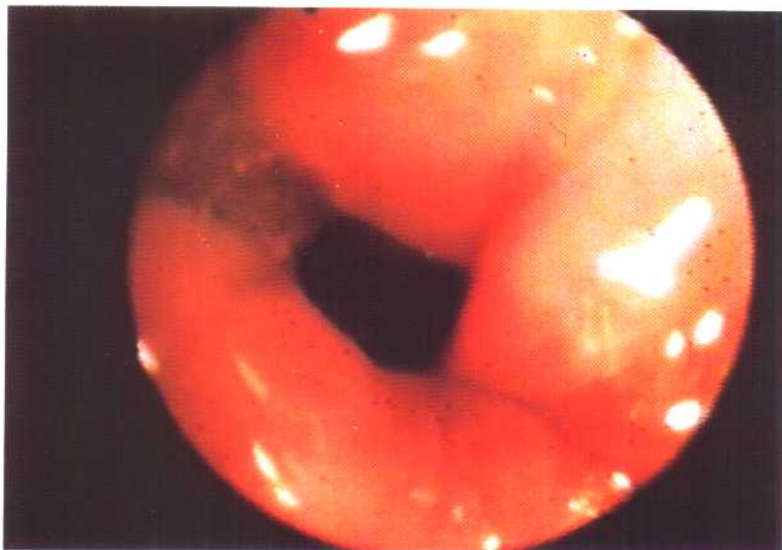
1—2 肛管下端皮肤
皱折呈放射状



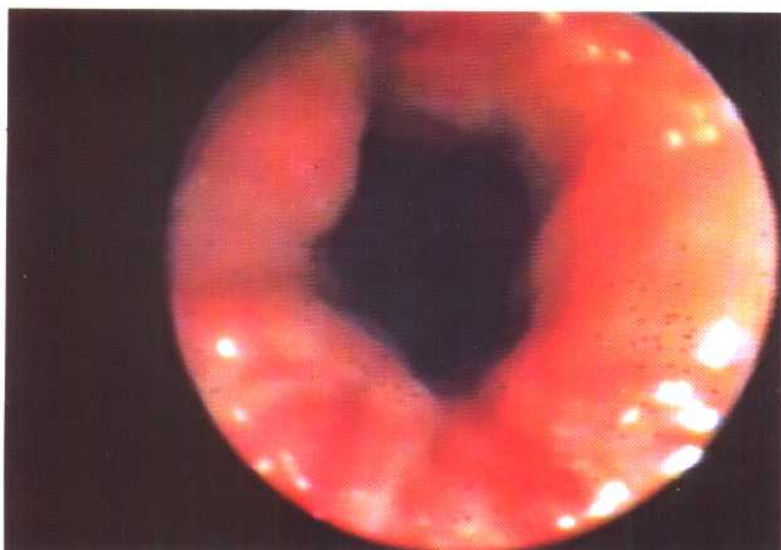
1—3 肛管内所见,纵
形皱襞为直肠柱



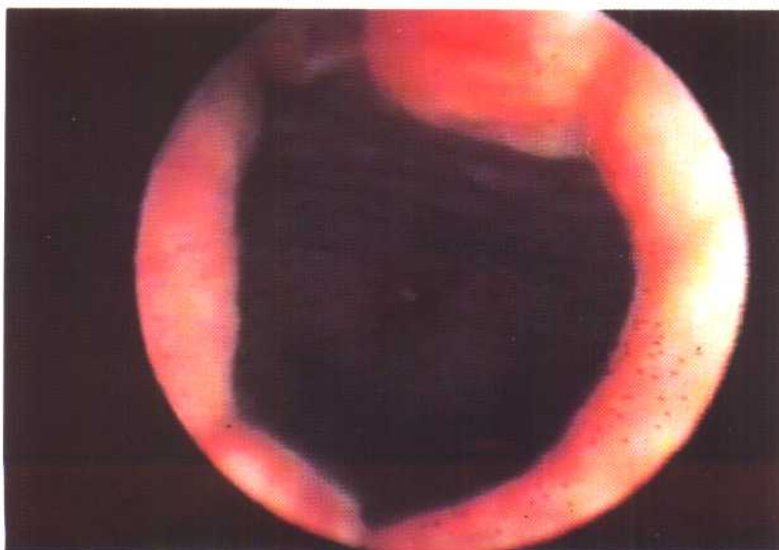
1—4 肛管与直肠交
界处下部,可见纵形隆起
的直肠柱



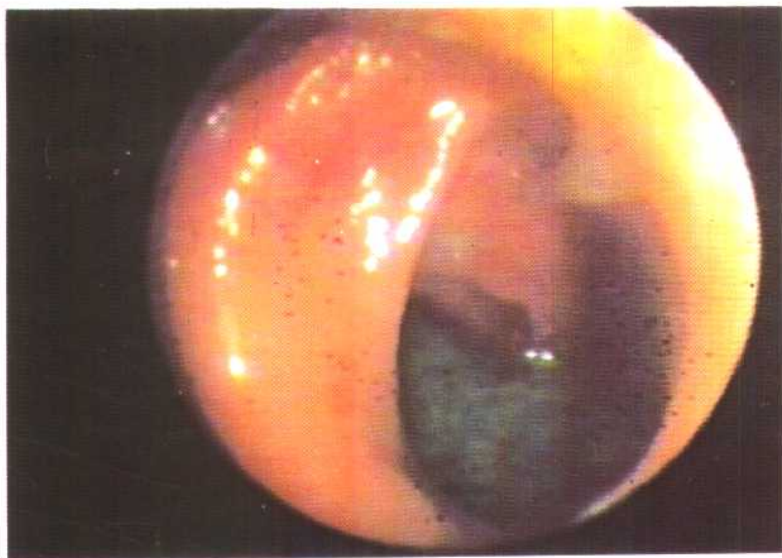
1—5 肛管与直肠连接部



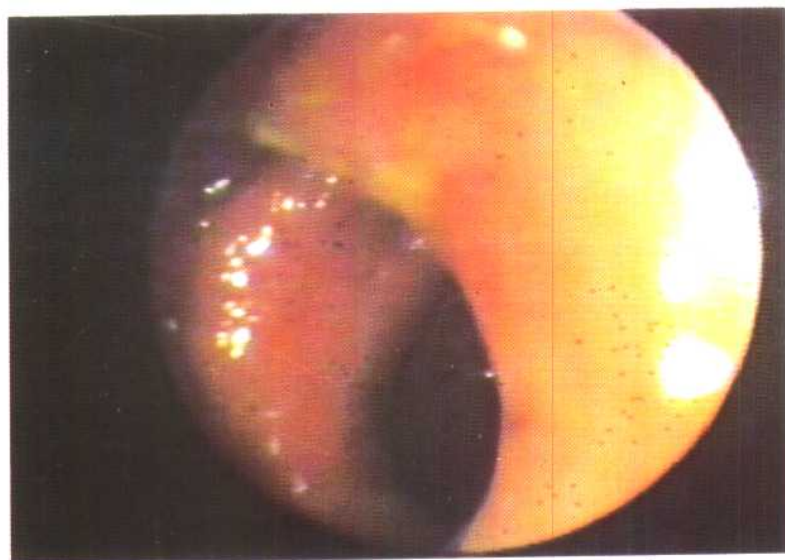
1—6 肛管与直肠交界部,前方腔隙为直肠腔



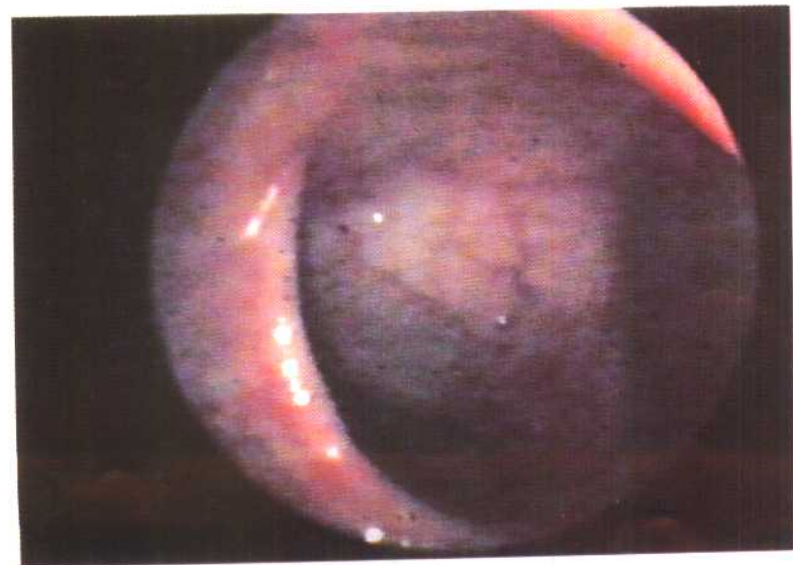
1—7 肛管与直肠交界部,前方较大腔隙为直肠腔



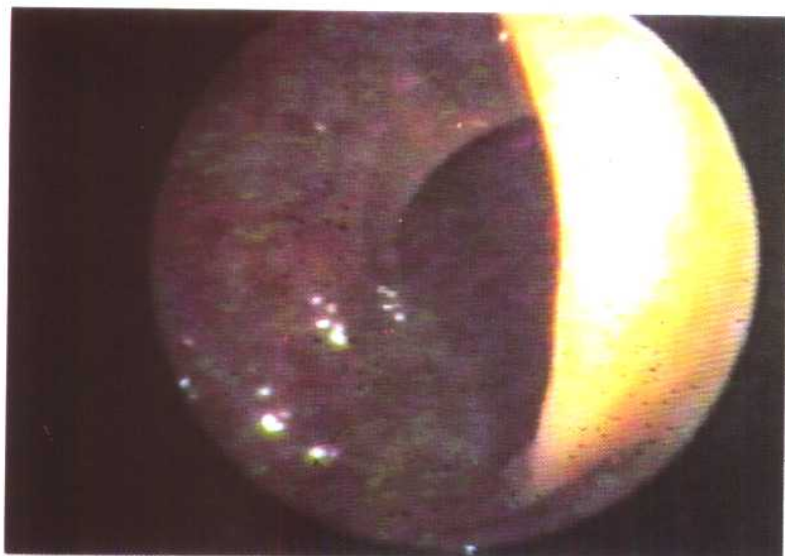
1—8 直肠壶腹部,可见三条直肠横襞的全貌



1—9 直肠壶腹部,图右侧最下横襞及深部左侧的直肠中横襞



1—10 直肠距肛口10cm处直肠壶腹内,腔宽大,图左可见直肠上横襞



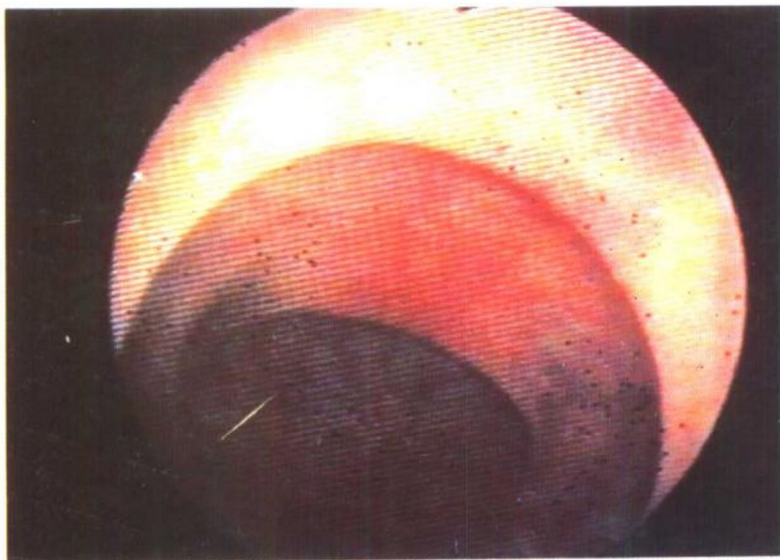
1—11 直肠壶腹部，
可见图右的直肠下横襞
及图左深处的直肠中横
襞



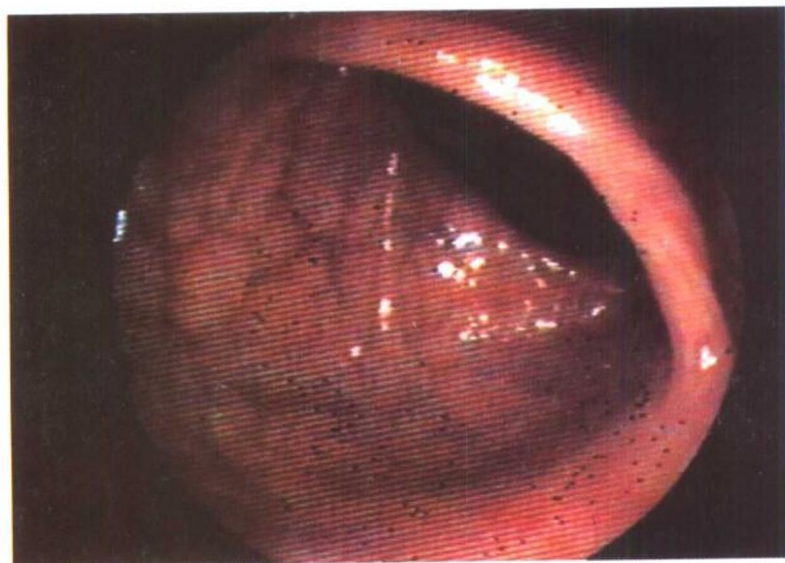
1—12 进入直肠壶
腹，肠腔明显宽大，深处
可见三条直肠横襞



1—13 直肠壶腹内，
可见图右及图左较深处
的两条直肠横襞



1-14 直肠壶腹内，
三条半月状的直肠横襞

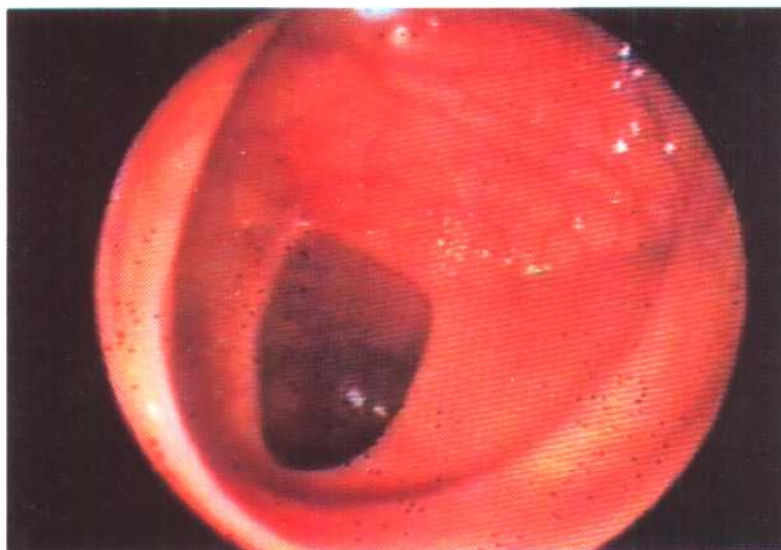


1-15 直肠壶腹，可
见图中斜行走向的两条
直肠横襞

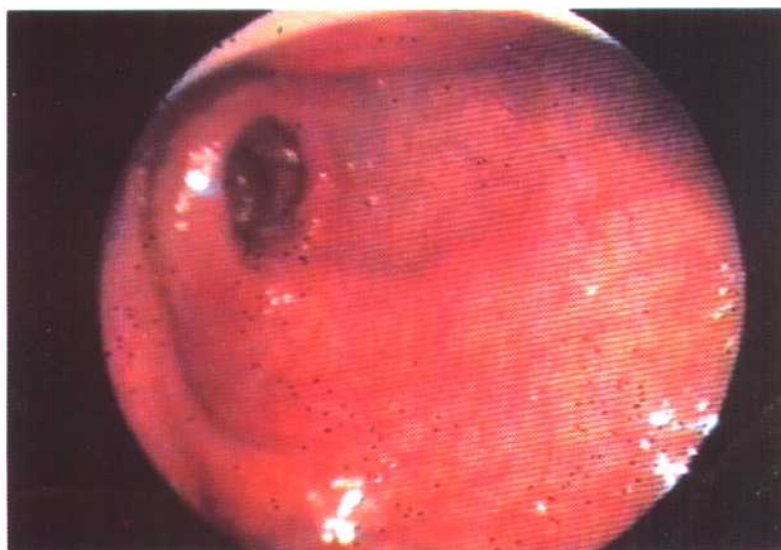
第二节 直肠乙状结肠交界处及乙状结肠

Rectosigmoidal Junction and Colon Sigmoideum

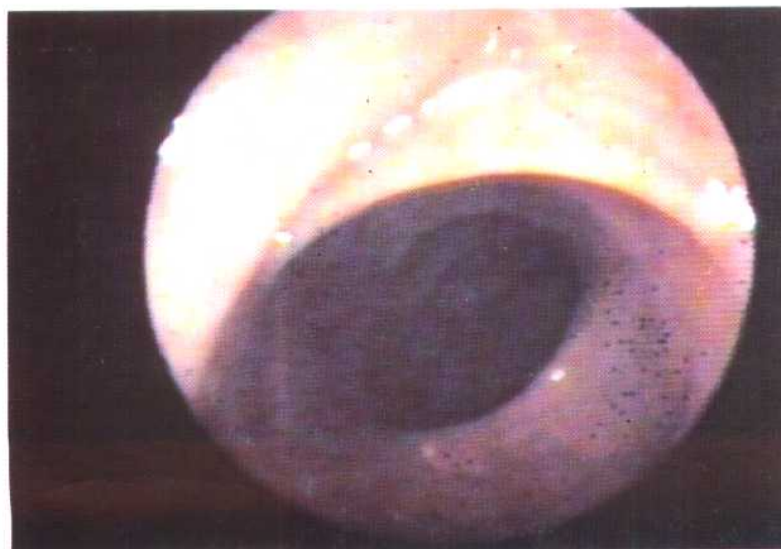
直肠与乙状结肠交界处肠径较窄，肠腔呈向右转向，移行乙状结肠。乙状结肠较长，肠腔管径在结肠中最细，可见有半月皱襞突起，肠腔形态不规则，有新月形或椭圆形等。



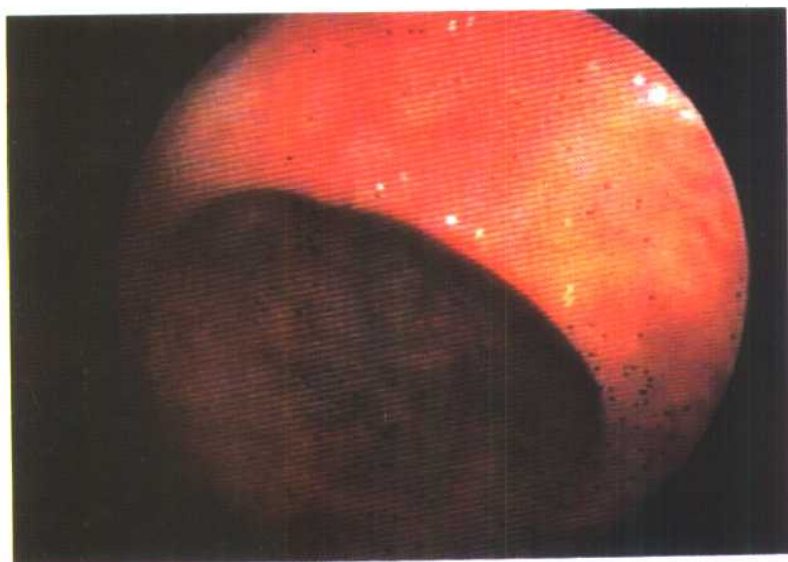
1—16 直肠乙状结肠
交界部,前方肠腔变细转
向,粘膜下血管纹理清晰



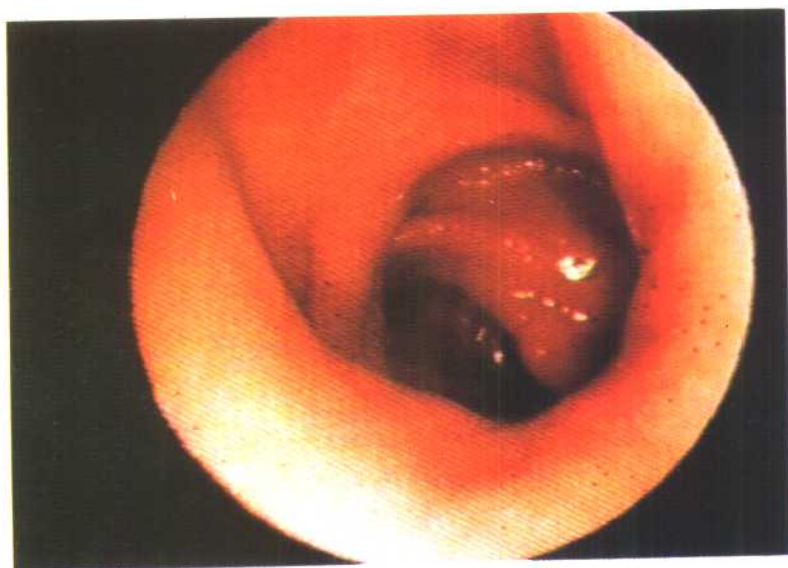
1—17 直肠乙状结肠
交界部,前方肠腔变细



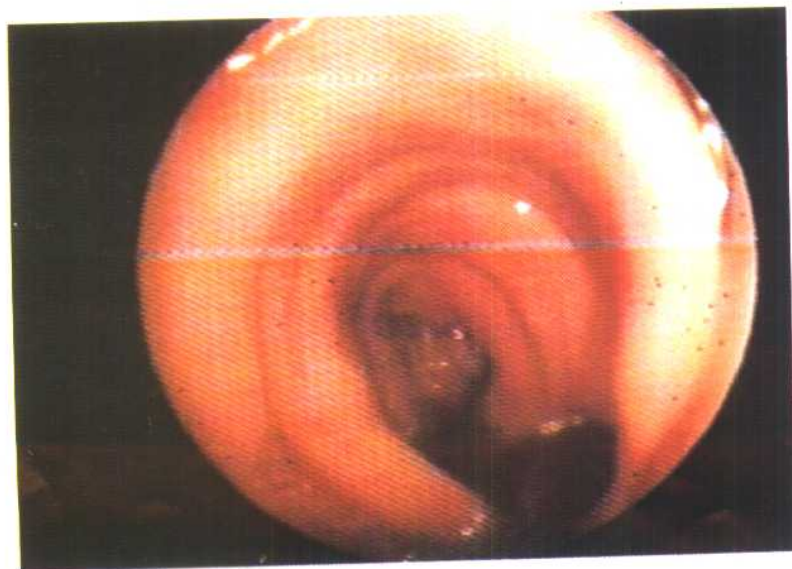
1—18 直肠乙状结肠
交界处,肠腔变窄转向



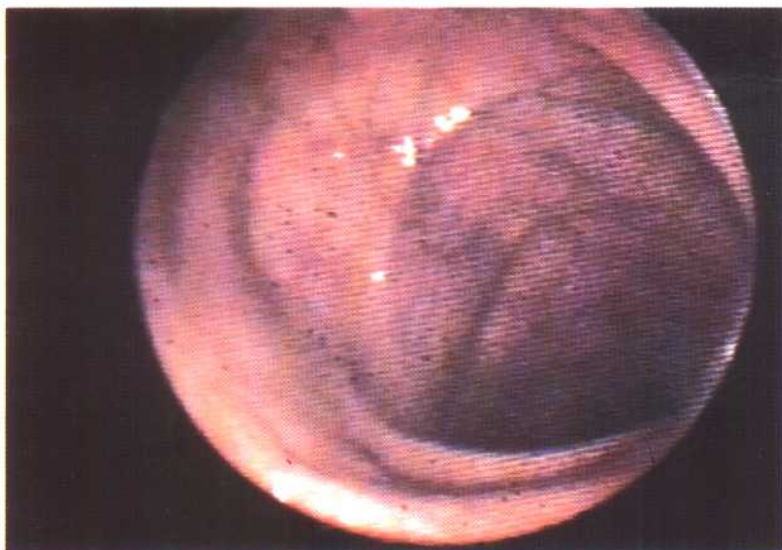
1—19 直肠乙状结肠
交界转弯处



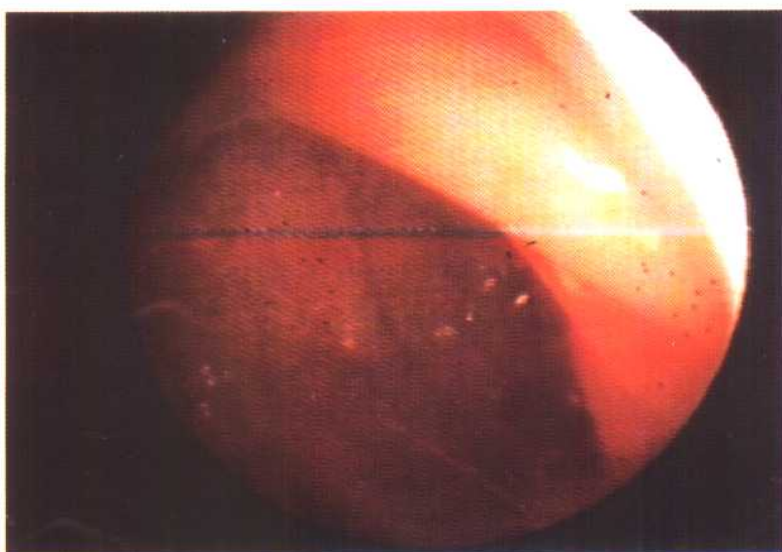
1—20 乙状结肠, 粘
膜皱襞多而小, 呈环形走
向



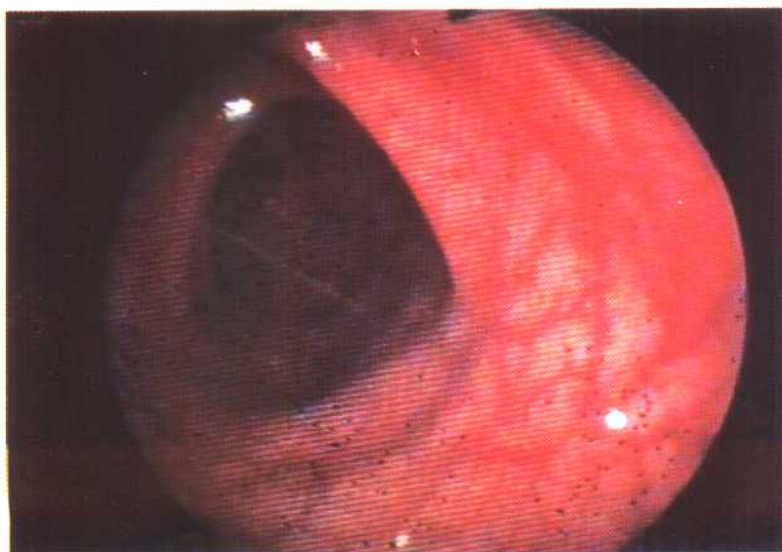
1—21 乙状结肠, 粘
膜皱襞呈不规则环行走
向



1—22 充气扩张后的
乙状结肠中部,肠腔环形
皱襞及转弯



1—23 乙状结肠中
部,可见肠腔右转



1—24 乙状结肠,肠
腔呈不规则形态