

ZHI GANGLIE ZHONGXIYI FANGZHI

痔肛裂 中西医防治

吕文良 主编

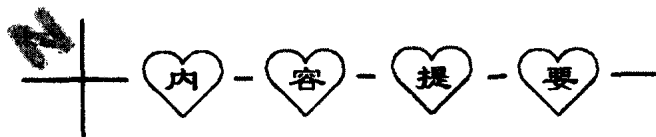


金盾出版社

JINDUN CHUBANSHE

痔肛裂中西医防治

金盾出版社



本书简要介绍痔、肛裂的临床表现和病因,重点阐述中西医防治方法,包括中医中药内服外浴疗法、单验方疗法、针刺疗法、穴位点压按摩疗法、传统锻炼疗法、饮食调养及现代医学的注射和手术疗法等。内容丰富,方法科学实用,适合于痔、肛裂患者阅读和基层医务人员临证参考。

图书在版编目(CIP)数据

痔肛裂中西医防治/吕文良主编.-- 北京:金盾出版社,
2010.6

ISBN 978-7-5082-6224-6

I. ①痔… II. ①吕… III. ①痔—中西医结合—防治 ②肛
门裂—中西医结合—防治 IV. ①R657.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 033307 号

金盾出版社出版、总发行

北京太平路 5 号(地铁万寿路站往南)

邮政编码:100036 电话:68214039 83219215

传真:68276683 网址:www.jdcbs.cn

封面印刷:北京印刷一厂

正文印刷:北京天宇星印刷厂

装订:北京天宇星印刷厂

各地新华书店经销

开本:850×1168 1/32 印张:7.5 字数:187 千字

2010 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

印数:1~8 000 册 定价:15.00 元

(凡购买金盾出版社的图书,如有缺页、
倒页、脱页者,本社发行部负责调换)



前言

痔、肛裂属临床常见病、多发病。其发病原因复杂，长期静坐、经常便秘、滥用泻药减肥，以及排便时读书看报的不良习惯等，均极易导致痔疾。最新的流行病学调查显示，痔的患病率高达46%，平均每两人中就有一人患痔疾，男女发病率无明显差别。痔、肛裂不仅给患者带来肉体痛苦，而且严重影响生活质量，因此是临床重点防治的疾病之一。作者在长期临床实践中体会到，治疗痔疾应发挥祖国传统中医药学的优势，采用内外合治、整体治疗、多种疗法综合运用等措施，才能使患者的病情尽快得到痊愈。为了帮助患者早日解除痔、肛裂的困扰，也帮助健康人群远离痔疾，我们编著了《痔肛裂中西医防治》一书，希望广大读者都能从中受益。

痔可分为内痔、外痔、混合痔，其临床症状不完全相同。内痔早期唯一的症状是无痛性间断便血，色鲜红，附于大便表面，也可呈点滴状或喷射状出血；若长期便血可引起贫血。内痔进一步发展，排便时会有痔核脱出，轻者便后自行还纳肛内，重者需用手推还纳；当内痔脱出没有及时还纳会出现嵌顿、水肿，形成血栓、溃疡或感染，产生剧烈疼痛。外痔一般无任何症状，偶有肛门坠胀不适，但当出现血栓、水肿时则会疼痛。混合痔则具备内痔、外痔的共同特点。此外，肛门异物感、局部瘙痒也是痔、肛裂

患者比较常见的症状。

本书简要介绍痔和肛裂的发病原因、临床表现及诊断方法,重点阐述治疗痔、肛裂的常用方法,主要包括饮食疗法、药物治疗、针灸疗法、按摩疗法、拔罐疗法、洗浴疗法,以及传统锻炼疗法等。同时介绍痔、肛裂的预防措施,包括改变饮食习惯,缩短排便时间,避免长时间静坐或站立,保持大便通畅无便秘等。

本书力求内容科学实用,文字通俗易懂,以既适合于读者阅后能对痔和肛裂进行自我防治,也可供基层医务人员临床参考。需提醒读者的是,由于存在个体差异及患者对疾病的反应程度不一,病情较重的患者必须去医院就诊。

在本书的编写过程中,我们参考了许多公开发表的著作、文献,在此对有关作者表示衷心感谢。由于水平有限,书中不当之处,敬请广大读者提出宝贵意见。

吕文良



目录

第一章 概 述

- 一、肛门直肠解剖结构 (1)
- 二、肛管直肠的组织构成 (9)
- 三、结肠肛门的生理功能 (10)

第二章 痔疮中西医防治

- 一、痔疮分类 (13)
 - (一)内痔 (15)
 - (二)外痔 (16)
 - (三)混合痔 (18)
- 二、痔疮的症状、诊断及病因 (18)
 - (一)痔疮的症状 (20)
 - (二)痔疮的诊断 (21)
 - (三)痔疮的病因 (21)
- 三、痔疮的现代医学治疗 (26)
 - (一)外用药物 (26)
 - (二)口服药物 (27)
 - (三)硬化剂注射疗法 (28)
 - (四)坏死剂注射疗法 (31)
 - (五)枯痔钉插入疗法 (31)
 - (六)套扎疗法 (34)



(七)扩肛疗法	(37)
(八)物理疗法	(40)
红外线凝固疗法.....	(40)
冷冻疗法	(41)
激光疗法	(44)
(九)手术治疗	(48)
内痔切除术.....	(49)
混合痔外剥内扎术 ...	(51)
血栓性外痔切除术 ...	(53)
环状痔切除术.....	(55)
痔吻合器环形切 除术.....	(57)
四、痔疮患者的饮食疗法.....	(60)
(一)治疗痔疮的常用食物	(60)
蛤蜊.....	(60)
螺蛳.....	(60)
蚌肉.....	(61)
泥鳅.....	(61)
鳗鲡.....	(62)
乌鳢.....	(62)
黄鳝.....	(62)
猪大肠.....	(63)
狗肉.....	(63)
猬肉.....	(64)
野猪肉.....	(64)
柿饼.....	(65)
香蕉.....	(65)
无花果.....	(65)
榧子.....	(66)
茄子.....	(67)
蕹菜.....	(67)
菠菜.....	(68)
马兰头.....	(68)
金针菜.....	(69)
丝瓜.....	(69)
黑木耳.....	(69)
石耳.....	(70)
槐花.....	(70)
胖大海.....	(71)
何首乌.....	(71)
麒麟菜.....	(71)
水獭肝.....	(71)
鲫鱼.....	(72)
羊桃.....	(72)



蕺菜.....	(72)		
(二)治疗痔疮食疗方	(73)		
槐花冰糖粥.....	(73)	柿饼木耳汤.....	(80)
槐花郁金粥.....	(73)	薤菜蜂蜜水.....	(80)
甜蜜母子粥.....	(74)	桑耳粥.....	(80)
菠菜粥.....	(74)	苍耳粥.....	(80)
薤菜粥.....	(74)	牛脾粥.....	(81)
柿饼粥.....	(75)	桑椹糯米粥.....	(81)
无花果冰糖水.....	(75)	无花果炖猪瘦肉.....	(81)
无花果猪大肠汤.....	(75)	丝瓜猪瘦肉汤.....	(81)
柿饼木耳羹.....	(75)	白糖炖鱼肚.....	(82)
荸荠红糖汤.....	(76)	盐水鲜藕.....	(82)
鳝鱼汤.....	(76)	猪直肠煨黑豆.....	(82)
绿豆糯米猪肠.....	(76)	金针红糖水.....	(82)
黄花菜木耳汤.....	(76)	黄花菜红糖水.....	(82)
蚌肉汤.....	(77)	猪肉槐花方.....	(83)
阿胶糯米粥.....	(77)	赤小豆方.....	(83)
猪胆炖黑豆.....	(77)	槐花牛脾汤.....	(83)
木耳汤.....	(78)	鸭蛋壳方.....	(83)
韭菜鲫鱼汤.....	(78)	牛肺蘸白糖方.....	(84)
茄子炭方.....	(78)	芝麻核桃水.....	(84)
羊血米醋方.....	(78)	三仁方.....	(84)
无花果蜜水.....	(79)	田螺二地三黄汤.....	(84)
豆腐渣治便血方.....	(79)	胭脂菜方.....	(85)
蜂蜜葵花子水.....	(79)	落葵马兰汤.....	(85)
香蕉皮方.....	(79)	银耳冰糖羹.....	(85)



海参里脊汤····· (86)	金针草红糖水····· (89)
痔肿良方····· (86)	仙人掌止血方····· (89)
大肠蕉树芯汤····· (86)	薤菜羹····· (89)
绿豆薏米灌大肠····· (86)	丹皮饼····· (90)
猪肺鱼腥草汤····· (87)	薤白猪肠汤····· (90)
桑椹糯米粥····· (87)	蜈蚣鸡肠方····· (90)
海参膏····· (87)	全蝎僵蚕蛋····· (90)
鲤鱼汤····· (87)	鸡冠花蛋汤····· (91)
甲鱼头羹····· (88)	苦参鸡蛋汤····· (91)
猪腩门肠方····· (88)	癞蛤蟆丸····· (91)
绿豆灌大肠····· (88)	万年青猪肉汤····· (92)
瘦肉槐花汤····· (88)	猪胆丸····· (92)
槐角茶····· (89)	
五、痔疮的传统锻炼疗法····· (92)	
(一)气功疗法····· (92)	
(二)提肛疗法····· (93)	
(三)练功消痔疗法····· (94)	
(四)体位疗法····· (94)	
六、痔疮的按摩疗法····· (95)	
(一)按摩的作用和禁忌证····· (95)	
(二)按摩的基本手法····· (96)	
(三)痔疮自我按摩疗法····· (101)	
(四)穴位按摩疗法····· (102)	
七、痔疮的艾灸疗法····· (103)	
(一)痔疮艾灸组方····· (103)	
(二)艾灸治疗注意事项····· (108)	



八、痔疮的拔罐疗法	(109)
(一) 拔罐操作方法	(109)
(二) 拔罐治疗注意事项	(111)
九、痔疮挑刺、火针、放血疗法	(112)
(一) 痔疮的挑刺疗法	(112)
(二) 穴位割治疗法	(113)
(三) 火针点刺疗法	(114)
(四) 穴位注射疗法	(115)
(五) 梅花针叩刺疗法	(115)
(六) 放血疗法	(116)
十、痔疮的针刺按压疗法	(117)
(一) 体针疗法	(117)
(二) 足穴按压疗法	(124)
(三) 手穴按压疗法	(126)
(四) 耳针疗法	(126)
(五) 针刺疗法注意事项	(130)
十一、痔疮的洗浴与坐浴疗法	(131)
荆芥汤	(131)
肛疾灵洗剂	(132)
加味大黄廔虫汤	(132)
祛毒汤	(133)
苦参汤	(133)
乌椒汤	(133)
痔爽洗液	(134)
肿痛宁熏洗剂	(134)
荆防马钱子散	(134)
痔疮消痛膏	(134)
痔疮冲洗剂	(135)
硝黄苦矾散	(136)
夏矾洗剂	(136)
嫩芦笋叶止痛剂	(136)
倍矾消肿液	(136)
倍柏消痔散	(137)
无花果叶洗剂	(137)
威灵仙消痔灵	(137)



萝卜缨洗剂	(138)	杉树根洗液	(145)
马齿苋洗剂	(138)	老鹳草洗液	(145)
高锰酸钾洗剂	(138)	猪鬃草消肿液	(145)
倍矾洗剂	(139)	鱼腥草洗剂	(145)
苦酱熏洗剂	(139)	地骨皮消炎液	(146)
韭菜葱白熏洗液 ..	(140)	银硝散	(146)
槐角汤	(140)	枸杞叶汤	(147)
蒲公英赤熏洗剂 ..	(140)	消肿止痛液	(147)
南瓜子熏洗液	(141)	洗痔汤	(147)
清热活血熏洗剂 ..	(141)	苍柏赤黄汤	(148)
仙人掌熏洗剂	(141)	紫丁香洗液	(148)
三鲜洗剂	(142)	白芷消痔液	(148)
胆汁汤	(142)	忍冬艾矾汤	(149)
苦矾蒲忍汤	(142)	当红二黄汤	(149)
清热解毒熏洗剂 ..	(143)	苦苍二黄汤	(149)
五倍子汤	(143)	黄柏枯矾熏洗液 ..	(150)
二黄汤	(144)	苍柏汤	(150)
水晶丹液	(144)	五倍子汤	(150)
臭蒲根熏洗液	(144)		
十二、痔疮的单方验方治疗	(151)		
三味消炎化瘀汤 ..	(151)	乙字汤	(152)
消痔汤	(151)	白地甘草汤	(153)
凉血解毒汤	(151)	消痔煎	(153)
凉血地黄汤加减 ..	(152)	消痔胶囊	(153)
苦参解毒升提汤 ..	(152)	消痔煎剂	(154)
槐榆煎汤	(152)	秦艽苍术汤	(154)



防风秦艽汤	(154)	三味消痔丸	(159)
枯黄散	(155)	地仙汤	(159)
麻杏石甘汤	(155)	天葵消痔灵	(159)
黄白汤	(155)	苦楼散	(160)
银柏饮	(156)	清热止血汤	(160)
七味解毒汤	(156)	甘槐双地丸	(160)
止血方	(156)	舌草双地汤	(160)
蚤休消痔散	(156)	槐角丹地汤	(160)
槐榆止血汤	(157)	槐榆消痔汤	(161)
三味止血汤	(157)	芫桃汤	(161)
七味止血胶囊	(157)	腥草决明汤	(161)
芦荟消痔汤	(157)	七粒扣肉汤	(162)
消痔良汤	(158)	清热化痔汤	(162)
决明鸡藤汤	(158)	党参止血汤	(162)
四味消痔散	(159)	黄柏消痔丸	(162)
十三、痔疮的辨证治疗	(163)		
(一)风伤肠络型	(163)		
(二)湿热下注型	(163)		
(三)气滞血瘀型	(163)		
(四)气虚下陷型	(164)		
(五)阴虚肠燥型	(164)		
(六)虚寒型	(165)		
十四、痔疮的中成药治疗	(165)		
消痔软膏	(165)	肛泰片	(166)
肛泰栓	(166)	马应龙麝香痔疮膏	(167)
肛泰软膏	(166)	痔疮外洗药	(167)



痔疮裂中西医防治

地榆槐角丸	(167)	化痔丸	(171)
痔炎消颗粒	(168)	化痔栓	(171)
脏连丸	(168)	三七化痔丸	(171)
九华痔疮栓	(168)	强力痔根断	(172)
槐角地榆丸	(169)	九味痔疮胶囊	(172)
肛康穆库利片	(169)	黑宝熊胆痔灵膏	(172)
马应龙麝香痔疮栓	(169)	鳖甲消痔胶囊	(173)
复方消痔栓	(170)	九华膏	(173)
痔康片	(170)	痔痿舒丸	(174)
痔疮内消丸(舒痔丸)	(170)	痔速宁片	(174)
十五、痔疮的生活调养与预防	(174)		
(一)一日生活调摄	(174)		
(二)保持营养全面充足、禁偏食	(177)		
(三)保持大便通畅和肛门周围清洁	(178)		
(四)积极治疗慢性病	(179)		
(五)保持健康的心态并进行运动锻炼	(179)		
(六)注意孕产期保健	(180)		
(七)及时就医	(180)		

第三章 肛裂中西医防治

一、肛裂的病因	(181)
二、肛裂的症状、诊断及分类	(183)
(一)肛裂的症状	(183)
(二)肛裂的诊断	(184)
(三)肛裂的分类	(184)



三、肛裂的中医中药治疗	(185)
(一) 中医辨证治疗	(185)
(二) 肛裂验方治疗	(186)
(三) 肛裂外治疗法	(187)
(四) 肛门塞药栓疗法	(190)
(五) 肛裂熏洗疗法	(192)
(六) 肛裂针刀疗法	(194)
四、肛裂手术疗法	(197)
五、肛裂腐蚀疗法	(200)
六、肛裂预防	(200)
附录一 常用穴位	(202)
附录二 常用治疗痔疮中草药	(217)



第一章 概述

一、肛门直肠解剖结构

1. 肛门直肠的形态

直肠是消化管的末端，位于盆腔以内。上端约在第三骶骨平面与乙状结肠相连，向下沿骶、尾骨屈曲，穿过盆底移行于肛管，成人长为12~15厘米。

直肠并不笔直，它的两头狭小，中间宽阔。上端狭窄区位于直肠和乙状结肠的结合部，是结肠的最狭窄部分；下端狭窄区是平时闭紧的肛管；中间膨大的部分成为直肠壶腹，是大肠最宽阔的部分。直肠壶腹的前壁向前膨出，后壁沿骶尾骨弯曲向前下行，形成一个几乎与肛门呈直角的大弯曲，这就是直肠骶骨曲；之后直肠绕过尾骨尖，转向后下方，在肛管处又形成一个弯向前的弯曲，叫直肠会阴曲。直肠的这些弯曲，在行乙状结肠镜检查时，要求方向需先指向脐部，过肛管后再改向骶骨岬，才能顺利到达直肠壶腹。

肛门位于臀部正中线与两侧坐骨结节横线的交叉点上，平时闭紧时呈椭圆形，肛缘与坐骨结节之间的范围是肛周，皮肤有明显的色素沉着和毛发。肛门缘的皮肤松弛而有皱襞，有利于排便时张开。

2. 肛管

由肛缘到直肠末的一段叫肛管。肛管皮肤特殊，上部是移行上皮，下部是鳞状上皮，表面光滑色白，没有汗腺、皮脂腺和毛发。手术切除后，会形成肛管皮肤缺损，黏膜外翻和肛腺外溢。肛管还



是连接直肠和肛门的肌性通道。肛管壁由内向外共有五层：黏膜层、黏膜下层、内括约肌、联合纵肌、外括约肌。其肌束的排列方向是：内环、中纵、外环，中间的联合纵肌分出许多纤维向内外穿插，将肛管的各部组织捆扎在一起，构成一个功能整体。

肛管有解剖学肛管和外科学肛管之分。解剖学肛管是指齿线至肛缘的部分，成年人平均的长度约 2.1 厘米，在排便扩张时直径可达 3 厘米；外科学肛管是指肛缘直肠肌环平面以下的部分，成年人平均的长度约为 4.2 厘米。

3. 齿状线

肛管皮肤与直肠黏膜相连接处，可见到一条锯齿状的线，称作齿状线或梳状线。齿状线是胚胎期原始直肠的内胚叶与原始过肛门的外胚叶交接的地方，上下组织的构成不同，85% 以上的肛门直肠病都发生在齿状线附近，在临床上具有重要的意义。

(1) 上皮：齿状线以上是直肠，肠腔内壁覆盖着黏膜，其上皮为单层立方上皮或柱状上皮的消化管黏膜上皮；齿状线以下是肛门，肛管覆盖着皮肤，其上皮是移行扁平上皮或复层扁平上皮。齿状线以上的痔是内痔，以下的痔是外痔；齿状线以上的息肉、肿瘤覆以黏膜，多数是腺瘤，覆以皮肤是皮肤癌。

(2) 神经：齿状线以上的神经是自主神经，没有明显痛觉，故内痔不痛，手术时无痛区；齿状线以下的神经是脊神经，痛觉灵敏，故外痔、肛裂非常痛，手术时有痛区，凡是疼痛的肛门病都在齿状线以下。

(3) 血管：齿状线以上的血管是直肠上血管，其静脉与门静脉系统相通；齿状线以下的血管是肛门血管，其静脉属下腔静脉系统。在齿状线附近门静脉与体静脉相通。

(4) 淋巴：齿状线以上淋巴向上回流，汇入盆腔淋巴结；齿状线以下的淋巴向下回流，经大腿根部汇入腹股沟淋巴结。所以肿瘤的转移，齿状线以上向腹腔，齿状线以下向大腿根部。



齿状线是胚胎内、外胚层交接处,几乎所有的肛门、直肠先天性畸形如锁肛等都发生在齿状线。

齿状线还是排便反射的诱发区。齿状线分布着高度特化的感觉神经末梢组织,当粪便由直肠到达肛管后,齿状线的神经末梢感受器受到刺激,就会反射的引起内、外括约肌舒张,肛提肌收缩,使肛门张开,粪便排出。

4. 肛直线

肛直线距齿状线上方 1.5 厘米,是直肠柱上端的连线。指检时,手指渐次向上触及狭小的管腔的上缘,即达该线的位置。此线与内括约肌的上缘、联合纵肌上端及肛直环上缘等位置基本一致。

5. 直肠柱

直肠柱或称肛柱,为肠腔内壁垂直的黏膜皱襞,有 6~14 个,长 1~2 厘米,宽 0.3~0.6 厘米,在儿童比较显著。直肠柱是肛门括约肌收缩的结果,当直肠扩张时此柱可消失。直肠柱上皮对触感和温度觉的感受甚至比齿状线下部肛管更敏锐。各柱的黏膜下有独立的动脉、静脉和肌组织。直肠柱越向下越显著,尤其在左壁、右后和右前壁者最明显,柱内静脉曲张时,常在以上三处发生内痔。

6. 肛瓣

各直肠柱下端之间借半月形的黏膜皱襞相连,这些半月形的黏膜皱襞称肛瓣,有 6~12 个。肛瓣是比较厚的角化上皮,是原始肛瓣的残迹,它没有“瓣”的功能。当大便干燥时,肛瓣可受粪便的损伤而撕裂。

7. 肛隐窝

肛隐窝或称肛窦,是位于肛柱之后的小憩室,它的数目、深度和形状变化较大。人的隐窝有 6~8 个,呈漏斗形,上口朝向肠腔的内上方,窝底伸向内下方,深度一般为 0.3~0.5 厘米。比较恒定而大的隐窝通常在肛管的后壁,肛隐窝有储存黏液、润滑排便的