

范学顺 主编 张玉波 副主编

肛肠疾病 防治100讲



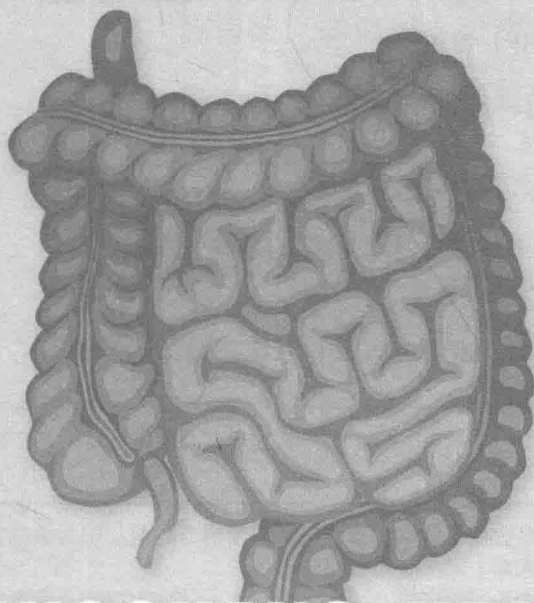
GANGCHANG JIBING
FANGZHI 100 JIANG



化学工业出版社

范学顺 主编 张玉波 副主编

肛肠疾病 防治100讲



GANGCHANG JIBING
FANGZHI 100 JIANG



化学工业出版社

北京

本书为作者根据多年临床经验并结合长期肛肠病防治讲座、培训的讲稿,按照肛肠常见疾病的发生、预防、表现、治疗的顺序进行了系统化的编排,共100讲,本书用通俗易懂的语言阐述,并配有疾病发病机理、临床表现、手术等方面的图片帮助读者理解。该书可读性和参考性较强,适合社区医师、低年资医师和患者阅读参考。

图书在版编目(CIP)数据

肛肠疾病防治100讲/范学顺主编. —北京:化学工业出版社,2017.4

ISBN 978-7-122-29124-0

I. ①肛… II. ①范… III. ①肛门疾病-防治
②肠疾病-防治 IV. ①R574

中国版本图书馆CIP数据核字(2017)第033923号

责任编辑:赵兰江
责任校对:边涛

装帧设计:张辉

出版发行:化学工业出版社(北京市东城区青年湖南街13号 邮政编码100011)
印装:高教社(天津)印务有限公司
710mm×1000mm 1/16 印张12³/₄ 字数179千字 2017年5月北京第1版第1次印刷

购书咨询:010-64518888(传真:010-64519686) 售后服务:010-64518899
网 址: <http://www.cip.com.cn>
凡购买本书,如有缺损质量问题,本社销售中心负责调换。

定 价:39.00元

版权所有 违者必究

编写人员名单

主 编 范学顺

副主编 张玉波

编 者 李 辉 范学顺 张玉波
薛春凯 龚海峰 范博文
赵 乐 王红艳 张配远

前言

FOREWORD

肛肠疾病是常见病、多发病。我国自古即有“十人九痔”之说，据目前文献报道，肛肠疾病的发病率为67.5%，其中以痔的发病率最高，占肛肠病总数的63.5%；肛裂次之，占肛肠病总数的16.1%；肛痿居第三位，占肛肠病总数的11.2%。这些疾病在古代全部都属于“痔”的范畴，所以“十人九痔”一说属于广泛概念。但即使如此，自古至今肛周疾病仍是困扰人们身心健康的常见疾病。

我国从《山海经》中即有“痔”“痿”病的记载，几千年来人们通过与疾病的不断斗争，逐步对肛肠常见病积累了大量临床实践经验，有些方法与治疗思路目前仍在临床一线沿用，具有很重要的应用价值。然而，随着人们对肛肠疾病的不断认识，治疗方法、治疗理念也在不断地更新与提高，特别是现代医学传入我国以后，我国肛肠事业的发展迈上了新台阶，现代医学的局部解剖、生理、病理、临床检查与检验使肛肠工作者对疾病有了更深入的认识，对肛肠疾病的治疗逐步得以提高。近几十年来，我国肛肠专科发展空前繁荣，肛肠医生专业队伍不断壮大，百花齐放，百家争鸣，治疗理念与方法层出不穷，为解决肛肠疾病做出了很大贡献。

本书根据主编行医三十余年经验，将肛肠常见疾病以科普形式出版，旨在让广大患者认识疾病，了解此病的复杂化、严重化，重视身体健康，做到“未病先防，有病早治”，以减少肛肠疾病痛苦。书中简要介绍了一些肛肠常见疾病的治疗思路与方法，其中有些内容包含了编者的个人见解，如有不妥之处，请读者见谅及指正。

编者

2017年1月

第一讲	痔疮到底是个什么东西？	1
第二讲	痔出血与直肠癌出血的鉴别	4
第三讲	哪些痔疮必须手术治疗？	7
第四讲	有的痔疮为什么不能手术治疗？	9
第五讲	传统中医学对痔疮诊治的主要贡献	11
第六讲	近代中医学对痔疮治疗的主要贡献—— 注射疗法	14
第七讲	注射疗法的代表药物及适应证	16
第八讲	什么是痔疮的结扎疗法？	18
第九讲	痔的结扎术有什么风险？	20
第十讲	什么是痔疮的激光疗法？	22
第十一讲	妊娠期得了痔疮怎么办？	24
第十二讲	痔疮术后怎样防止复发？	26
第十三讲	莫把直肠炎出血当痔疮	28
第十四讲	肛裂的形成原因	30
第十五讲	肛裂为何难以自愈？	32
第十六讲	得了肛裂该怎样治疗？	34
第十七讲	与肛裂容易混淆的肛门溃疡性疾病 有哪些？	36
第十八讲	与肛裂手术相关的那点事	38
第十九讲	肛门直肠周围脓肿是怎么回事？	40

目 录

CONTENTS

目 录

CONTENTS

第二十讲	人类为什么会患肛门直肠周围脓肿?	44
第二十一讲	怎样知道自己得了肛门直肠周围 脓肿?	46
第二十二讲	肛门直肠周围脓肿传播途径	48
第二十三讲	药物保守究竟能否治愈肛门直肠 周围脓肿?	50
第二十四讲	治疗肛门直肠周围脓肿的保守 疗法有哪些?	52
第二十五讲	肛门直肠周围脓肿的检查手段 有哪些?	54
第二十六讲	肛门直肠周围脓肿应该采用切开 引流还是一次根治?	56
第二十七讲	直肠黏膜下脓肿的手术方法	58
第二十八讲	马蹄形脓肿的手术方法	60
第二十九讲	会阴部肛周脓肿的手术技巧	62
第三十讲	骨盆直肠窝脓肿的手术方法	64
第三十一讲	直肠后间隙脓肿的手术方法	66
第三十二讲	肛管后间隙脓肿的手术方法	68
第三十三讲	肛周血行感染脓肿的手术方法	70
第三十四讲	易与肛门直肠周围脓肿相混淆的 肛周疾病——坏死性筋膜炎	72

第三十五讲	易与肛门直肠周围脓肿相混淆的 肛周疾病——肛周化脓性汗腺炎	74
第三十六讲	易与肛门直肠周围脓肿相混淆的 肛周疾病——骶尾部畸胎瘤	76
第三十七讲	易与肛门直肠周围脓肿相混淆的 肛周疾病——肛周皮脂腺囊肿与 脂肪瘤	78
第三十八讲	易与肛门直肠周围脓肿相混淆的 肛周疾病——骶尾部藏毛窦感染	80
第三十九讲	新生儿为什么也会得肛门直肠周围 脓肿?	82
第四十讲	肛瘘的病因、临床表现与预防	84
第四十一讲	肛瘘的分类方法	87
第四十二讲	肛瘘术后为什么会复发?	90
第四十三讲	肛瘘为什么不能自愈?	92
第四十四讲	带瘘生存会出现哪些后果?	94
第四十五讲	什么是肛瘘的主管与支管?	96
第四十六讲	肛瘘的常用检查方法有哪些?	98
第四十七讲	需要与肛瘘相鉴别的几种肛周疾病	100
第四十八讲	肛瘘术后为什么久不愈合?	102
第四十九讲	肛瘘的挂线术是怎么回事?	104

目 录

CONTENTS

目 录

CONTENTS

第五十讲	肛瘘挂线术的优缺点	106
第五十一讲	治疗高位肛瘘新方法	107
第五十二讲	让您认识一下肛窦炎是怎么回事	110
第五十三讲	令人烦躁的肛门直肠坠胀	112
第五十四讲	为什么会出现肛门直肠疼痛?	114
第五十五讲	“吓人”的肛乳头瘤	116
第五十六讲	结直肠息肉是怎么回事?	118
第五十七讲	发现大肠息肉该怎么办?	120
第五十八讲	肛门直肠狭窄是怎么引起的?	122
第五十九讲	肛门直肠狭窄是怎么分类的?	124
第六十讲	肛门直肠狭窄的临床表现	125
第六十一讲	肛门直肠狭窄的应对策略	126
第六十二讲	正常人的排便机制	128
第六十三讲	为什么要养成定时排便的 好习惯?	129
第六十四讲	为什么女性比男性更容易 发生便秘?	130
第六十五讲	肛门疼痛为何容易产生便秘?	131
第六十六讲	顽固性便秘的患者建议排除肛周 疾病	132
第六十七讲	直肠粪嵌塞是怎么回事?	134

目 录

CONTENTS

第六十八讲	为什么直肠前突也会引起便秘?	136
第六十九讲	排便不尽感是怎么回事?	138
第七十讲	直肠黏膜内脱垂治疗建议	140
第七十一讲	为什么直肠会“跑到”肛门外边?	142
第七十二讲	直肠脱垂与痔疮脱出有何不同?	144
第七十三讲	恢复肛周力学平衡对治疗直肠脱垂 具有重要作用	146
第七十四讲	保守疗法能不能治愈直肠脱垂?	148
第七十五讲	直肠脱垂对人体产生哪些不良 影响?	150
第七十六讲	为什么会出现肛门湿疹?	152
第七十七讲	常见的肛门疾病与肛周湿疹	154
第七十八讲	肛门湿疹有哪些表现?	156
第七十九讲	如何治疗肛门湿疹?	158
第八十讲	什么是肛周毛囊炎?	160
第八十一讲	什么是肛周皮肤结核?	162
第八十二讲	什么是肛门尖锐湿疣?	164
第八十三讲	肛周阴部疱疹是怎么回事?	165
第八十四讲	肛门失禁的罪魁祸首有哪些?	166
第八十五讲	告诉您肛门失禁是怎样分类的	168
第八十六讲	有些老年人为何出现肛门失禁?	170

目 录

CONTENTS

第八十七讲	常规的肛周手术会不会引起肛门失禁?	172
第八十八讲	为什么肠道检查正常仍然腹泻?	174
第八十九讲	什么是肠道菌群失调症?	176
第九十讲	放射性直肠炎是怎么回事?	177
第九十一讲	什么是缺血性结肠炎?	179
第九十二讲	什么是伪膜性肠炎?	180
第九十三讲	溃疡性结肠炎是如何发生的?	181
第九十四讲	溃疡性结肠炎会出现哪些症状?	182
第九十五讲	如何判断是否患上溃疡性结肠炎?	184
第九十六讲	患了溃疡性结肠炎怎么调治?	185
第九十七讲	与溃疡性结肠炎相似的克罗恩病是怎么回事?	186
第九十八讲	患有克罗恩病应该怎样治疗?	188
第九十九讲	肛肠病手术当日注意事项	189
第一百讲	肛肠病术后注意事项	191

第一讲 | 痔疮到底是个什么东西？

痔疮是直肠下段、肛管和肛门缘的静脉丛曲张所形成的静脉团。也就是说，痔疮是人体的正常血管组织扩大迂曲所形成的病理性改变，痔疮的本身是人体正常的血管团。打个比方，塑料水管如果前方被压导致局部压力增大，如果不能及时解除阻力，势必导致水压压迫水管壁而向外膨出。痔疮的形成大致也是这个道理。一般根据痔疮位置分为内痔、外痔和混合痔（兼有内痔和外痔）。那么为什么人会得痔疮呢？① 解剖学因素：人是直立行走的动物，肛门位于人体最下部，因此肛周血管离心脏较远，血液回流需要很长一段距离，再加上重力因素使得肛门部血流易淤滞形成痔。这也是动物不发生痔疮的原因。② 排便：长期便秘者因大便干燥、排便时用力、肛门部静脉受到挤压而形成痔疮。同时，排便时间过长者（正常排便时间应在5分钟内）患痔疮的概率是排便正常者的10倍。③ 饮食：长期饮酒、嗜食辛辣刺激食物及粗纤维食物摄入减少都会导致痔疮的产生。④ 职业因素：久坐、久站、久蹲者因影响静脉回流也易患痔疮。⑤ 其他因素：如遗传因素、妊娠因素等也会影响痔疮的发生。

（一）得了痔疮会有哪些表现？

① 便血：是内痔最常见的症状。一般为便后肛门内出血，鲜红色，

不与大便相混，继而滴血。有时可见血液呈喷射状，便后出血多自行停止。② 内痔脱出：早期排便脱出，便后自行回纳。甚至在用力或咳嗽时均可脱出，不能自行回纳，须用手回纳。甚则久站、行走也会出现脱出。③ 疼痛：内痔一般无疼痛。内痔嵌顿感染或炎性外痔可出现疼痛。

（二）如果痔疮不治疗，会有哪些后果？

① 痔疮最常见的症状是出血，即痔核（也就是前面说过的血管团）受大便摩擦或排便压力增大使局部静脉团破裂而出血。长期反复出血导致贫血，机体免疫力下降等不适。② 痔疮是由血管团构成，长期发展导致血管团逐渐增大，后期可能因黏膜下肌腱断裂脱出肛门外，严重时由于肛门括约肌痉挛使痔疮嵌顿在肛门外而形成嵌顿痔。嵌顿痔容易引起感染导致剧烈疼痛，需要手术治疗。如下图所示。③ 若外痔长期受慢性炎症刺激可形成环状痔，影响大便排出及肛门外观形态。④ 若内痔长期反复脱出容易导致肛门松弛，大便、肠液、气体外泄，肛门外周潮湿并发肛周湿疹，导致局部瘙痒难耐。



环状痔



嵌顿痔

（三）平时生活中应注意哪些事情来预防痔疮？

① 饮食：以清淡饮食为主，多进食膳食纤维，如食物纤维饮料、水

果、蔬菜、粗粮等，少饮酒，少食辛辣刺激性食物。保证充足的饮水量，每天保证1000ml以上的饮水量。② 排便：保持大便通畅，防止大便秘结。养成定时排便的好习惯。每次排便时间控制在5分钟以内，杜绝排便时看书、看报、玩手机的习惯。③ 体位：避免久坐、久站、久蹲及长期负重远行。如办公室职员、司机、教师、售货员等，工作时应适当更换体位，平时适当进行体育锻炼。④ 坐浴：便后清洗肛门局部后温水坐浴5分钟，以促进局部血液循环。⑤ 训练：坐位、站位、立位均可，进行提肛训练（像憋大便一样，将肛门向上提，然后放松，接着再往上提，一提一松，反复进行），每次30下，每天2～3次。⑥ 其他：如生活规律，劳逸结合，保持心情愉快等。

（四）痔疮会传染吗？会转变为癌吗？

① 痔疮不涉及病原体感染，所以不会传染。② 痔疮是由人体的血管团构成，不会癌变。

第二讲 痔出血与直肠癌出血的鉴别

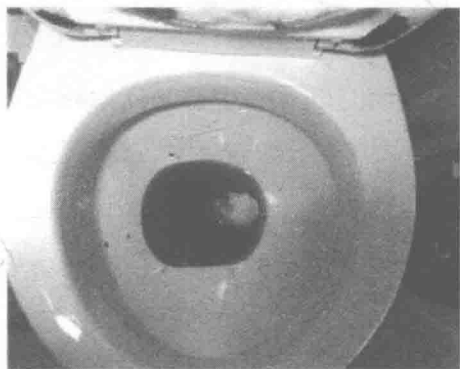
痔出血与直肠癌出血的鉴别要点是什么？临床上经常会遇到患者一有少量便血即想到自己是否得了不治之症，整天忧心忡忡，直到医院彻底检查后才如释重担，那么两者有没有鉴别点，本次讲座给大家做一简要介绍。

痔疮是直肠下段、肛管和肛门缘的静脉丛曲张所形成的静脉团，属于人体“突起”病变，痔疮的本质是血管团。因此，其出血主要是各种原因（如久蹲、免疫力下降、长期口服抗凝药、饮酒、辛辣刺激等）导致血管团局部破损所致。直肠癌属于恶性肿瘤，是人体的“异常组织”。直肠癌的本质是肿瘤细胞和供应肿瘤细胞的小血管。因此，其出血来源多是癌浸润直肠黏膜使其表面溃烂或癌肿本身破溃导致。

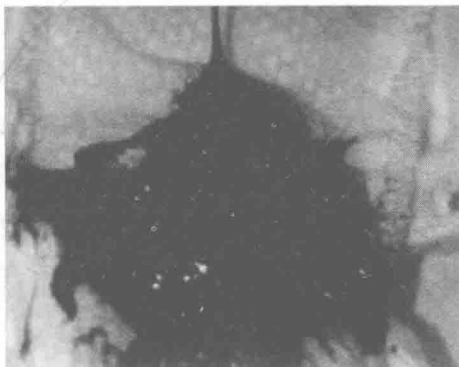
（一）便血特点

痔疮便血的特点是排便中或便后出血，色鲜红，如右图所示。

有时大便表面附有少量血液或将手纸染红，有时为滴血，有时可见血液呈喷射状，便后出血多自行停止。若长期反复出血或多次大量出血，还



可引起贫血。直肠癌出血的特点是血与大便相混合，便血呈暗红色，又称为果酱样便，如右图所示。



有时仅为大便表面粘有血迹。便血常混有粪便及黏液、脓液，或偶伴有血块及坏死组织。便血多不能自行停止。便血的现象并不一定每次都发生。

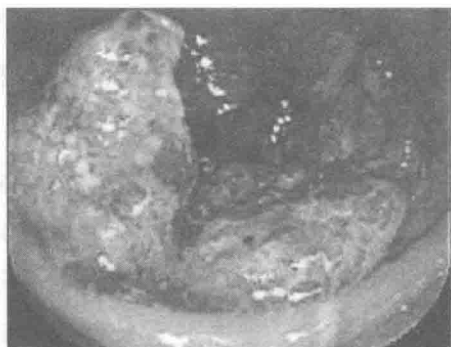
（二）伴随症状

痔疮除便血外还有以下症状：① 内痔脱出：早期仅有便血，没有脱出；二期内痔伴有排便脱出，便后能自行回纳；三期不能自行回纳，须用手回纳，甚至在用力或咳嗽时均可脱出。② 疼痛：内痔一般无疼痛，如果内痔嵌顿（即脱出后“卡”在肛门不能回纳）可出现剧烈疼痛。③ 肛门瘙痒：三期以上内痔因括约肌松弛，肠腔内分泌物流出，可致肛门周围潮湿瘙痒。④ 肛门坠胀：肿大的痔核刺激直肠黏膜或痔黏膜表面炎症引起肛门坠胀，内痔脱出，如右图所示。



直肠癌伴随症状较多，主要有：① 直肠刺激症状。常见腹泻，里急后重及排便不尽感，有时每日排便数次，但每次量不多。部分患者可表现为腹泻及便秘交替出现。② 癌肿破溃感染症状。常见大便带有脓血及黏液，一般出血量较少，血呈鲜红色或稍暗，附于大便表面，便血常为间歇性，少数病例可发生大量出血，患者有肛门下坠不适感。③ 肠腔狭窄梗阻症状。癌肿浸润肠壁使肠腔狭窄，引起大便变细变形，严重时出现排便困难。④ 消耗征象。恶性肿瘤长期慢性消耗，可出现贫血、消瘦等恶

病质征象。⑤ 转移征象。直肠癌一般无疼痛，但癌肿浸润肛管和括约肌则疼痛显著，恶性肿瘤细胞可以随血液、淋巴转移至其他部位，如肝、肺等。也可直接浸润到邻近的组织，如尿道、阴道、前列腺等，产生相应部位的症状。直肠癌见右图所示。



（三）好发年龄

痔疮任何年龄均可发作，但随年龄增长发病率增高。直肠癌好发于中年人或老年人。

（四）检查

鉴别痔疮与直肠癌，主要靠医生检查。一般肛门指诊非常重要，因为大部分的痔疮和直肠癌都是发生于手指可以触及的部位。如果用手指由肛门伸入触之，感到内部有柔软突起，表面光滑无压痛的黏膜结节则为痔疮。如果感到肠内有形状不规则、边缘不整齐、表面不光滑的菜花状硬块或边缘隆起中央凹陷的溃疡，并发现肠腔狭窄得仅能容纳一个手指；检查后，指套上沾有血液、黏液者，则极可能患上了直肠癌。其次需要医生用专门的检查设备，如喇叭口肛门镜、电子直肠镜、电子纤维结肠镜等，这些检查要求患者排净大便甚或清洁肠道以便直视下辨别是否为痔疮还是肿瘤。

（五）友情提示

如果您大便带血，千万不能掉以轻心，一定要找专科医生进行检查，以排除直肠癌可能。即使是医生明确了痔疮出血，如果用药一段时间后仍然有便血时更要注意进一步检查，以免“癌瘤出血”被“痔疮出血”所掩盖而耽误了治疗时机。