

常见病防治专家答疑系列

痔的防治 120问

(修订版)

李有才 编著



金盾出版社
JINDUN CHUBANSHE

常见病防治专家答疑系列

痔的防治 120 问

(修订版)

李有才 编著



金盾出版社

内 容 提 要

本书在《痔的防治 100 问》的基础上进行了修改和补充,系统地阐述了痔的发病原因、临床特点、诊断、治疗和预防等知识。内容丰富,通俗易懂,实用性强,可供广大患者及基层医务人员阅读参考。

图书在版编目(CIP)数据

痔的防治 120 问/李有才编著. —修订版. —北京:金盾出版社,2007. 3

ISBN 978-7-5082-4486-0

I. 痔… II. 李… III. 痔-防治-问答 IV. R657.1-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 013019 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:兴浩装订厂

各地新华书店经销

开本:850×1168 1/32 印张:3.5 字数:65 千字

2007 年 3 月修订版第 8 次印刷

印数:92001—104000 册 定价:6.50 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)



修订版

前言

为普及痔的防治知识,我于 1996 年编写了《痔的防治 100 问》一书,至今已印刷 7 次,发行 9.2 万册,深受广大读者及基层医务人员的欢迎和好评。

随着人们整体素质的提高和经济的迅速发展,现代人正以全新的理念和科学的态度认识 and 了解该病。近年来,痔的就诊率和发病率呈现增长趋势,人们迫切需要了解国内外对该病诊断、治疗的新进展。为此,我查阅新近资料,总结经验,对第一版的内容进行了适当的修改和补充,编写成了《痔的防治 120 问》一书奉献给读者,希望对广大群众增进健康,提高生活质量有所裨益。

李有才

2007 年 1 月



痔是一种常见病、多发病。其发病率不但在肛肠疾病中居于首位,而且在全身性疾病中也是最高的。因此,我国民间有“十人九痔”之说,反映出人群患痔病是相当普遍的。

痔的发病因素很多,除直肠肛门部生理解剖因素之外,与久站、久坐、少活动、便秘、饮酒及进食辛辣食物等因素有关。

痔发生于人直肠的肛门部。它的形成有一个较长的过程,早期常无自觉症状,不易察觉,即便有些轻微症状,由于肛门的特定部位,人们也不太愿意去医院就诊。尤其是女性病人,更不好意思就医求治。一般医师,甚至一般外科医师,也不太愿意或不能仔细地去检查肛肠部。这些因素都使痔病被忽视。因此,凡求治者大多是痔的症状较重或痔经常并发出血、内痔嵌顿及发炎者,这时病人已经受了不少痛苦,属于痔的晚期,给治疗增加了困难,也加重了患者的经济负担。

作者从20世纪50年代开始医治本病,当时主要采用西医手术切除治疗,病人痛苦大,出血多,治疗方法繁琐,常有大便失禁及肛门狭窄等后遗症发生。60年代采用中医枯痔疗法,其方法比西医手术简便,但仍有大量出血及复发率高等缺点,尤其是枯痔散的应用,病人痛苦较大,

不易接受。以后又应用注射疗法、结扎疗法、冷冻疗法及激光疗法等,这些方法各有其优点,但都不能根治外痔,仍须采用西医手术切除外痔,也不是理想的治疗方法。直到 80 年代初期,北京东华门铁路医院肛肠科创立了痔疮胶代缝合的痔全切术(O-CIBC 新疗法)治疗痔病。此方法采用简易的封闭式操作,并用医用胶代替缝线,不仅具有手术切除彻底的优点,还克服了手术切除出血多、痛苦大的缺点,是治疗各型、各期痔的一种较为全面的方法。经数千例病人的临床实践证明,这种手术疗效可靠、治疗时间短、痛苦小又无后遗症。用此方法治疗的病人,除北京地区及全国各地的病人外,还有来自日本、美国及东南亚国家的病人。

痔的预防是一个重要课题。无论采用何种治疗方法,治疗得如何彻底,如忽视预防,其治疗只能获得近期效果。这是因为任何治疗方法都只能治标,使现有的痔消除,而不能治本,所以必须进行预防。预防就是使还没有痔病的人不患痔,使已患痔者治愈后不再复发。为使广大读者对痔的形成、发展、治疗及预防有所了解,更好地进行防治,作者将有关痔的基本知识以问答形式写成此书,供读者参考。

由于作者水平有限,书中不当之处在所难免,诚恳希望同行及广大读者批评指正。

作 者



CONTENTS



一、痔的基本知识

1. 什么叫痔? (1)
2. 痔的发生与哪些因素有关? (3)
3. 肛门直肠部具有哪些解剖特点? (4)
4. 肛门直肠的生理作用是什么? 与痔有何
 关系? (7)
5. 什么是内痔? 分几种类型? (8)
6. 内痔如何分类? (8)
7. 什么是外痔? 分为几种类型? (9)
8. 什么是混合痔? 为什么临床上多见? (10)
9. 什么是哨兵痔? 为什么女性多见? (11)
10. 什么是血栓性痔? (11)
11. 为什么说先有内痔后有外痔? (12)
12. 中医对痔是如何认识的? (12)
13. 肛裂与痔有关系吗? (14)
14. 痔疮和肛瘘有何关系? (15)
15. 为什么便秘会引起痔? (16)





痔的防治120问

16. 便秘与大便干燥有区别吗? (16)
17. 腹泻也是引起痔的原因吗? (17)
18. 为什么久蹲厕所易引起痔? (18)
19. 为何活动少的人易患痔? (18)
20. 为什么说妊娠是女性患痔的原因之一? (19)
21. 为何从事司机、会计、站岗等职业的人易患痔? (19)
22. 吸烟与痔有关系吗? (20)
23. 季节与痔有关系吗? (20)
24. 茶水对痔有何影响? (21)
25. 经常饮酒的人为何易患痔? (21)
26. 肠炎与痔有何关系? (22)
27. 为什么患痔初期的病人自己却不知道? (22)
28. 如何自我判断是否患有痔? (23)
29. 痔的常见症状是什么? (24)
30. 便血应想到哪些肛肠疾病? (25)
31. 痔出血与肛裂出血如何鉴别? (25)
32. 痔出血与直肠息肉出血如何鉴别? (26)
33. 痔出血与直肠癌出血如何鉴别? (26)
34. 痔出血与消化性溃疡出血如何鉴别? (26)
35. 小儿便血应想到哪些肛肠疾病? (27)
36. 为什么小儿痔的发生率低? (28)
37. 肛门瘙痒与痔有没有关系? (29)
38. 痔脱出就是脱肛吗? (29)





- 39. 怎样才能早期诊断痔呢? (30)
- 40. 为什么说痔的预防重于治疗? (31)
- 41. 痔的检查方法有哪些? (31)
- 42. 在痔检查中应注意哪些问题? (33)
- 43. 肛门湿疹与痔有关系吗? (34)
- 44. 健康的生活方式与痔的关系如何? (35)

二、痔的治疗

- 45. 痔能否自行痊愈? (36)
- 46. 痔手术能在炎热的夏天进行吗? (36)
- 47. 治疗痔的根本目的是什么? (37)
- 48. 痔的治疗有哪些方法? (38)
- 49. 西医治疗痔的手术方法有哪些? (40)
- 50. 西医手术治疗痔的特点是什么? (42)
- 51. 中医治疗痔有哪些特点? (42)
- 52. 什么是枯痔疗法? (43)
- 53. 什么是痔的结扎疗法? (45)
- 54. 什么是痔的注射疗法? (46)
- 55. 什么是痔的冷冻疗法? (48)
- 56. 什么是痔的激光疗法? (49)
- 57. 手术-痔疮胶新疗法是一种什么方法? (49)
- 58. 手术-痔疮胶新疗法的特点是什么? (51)
- 59. 什么是痔的挑治疗法? (52)
- 60. 红外线照射疗法是如何治疗痔的? (52)



痔的防治120问

61. 太极拳能防治痔吗? (52)
62. 什么是肚脐贴药法? (53)
63. 什么是扩肛疗法? 能治疗痔吗? (54)
64. 如何选择痔的治疗方法? (54)
65. 血栓性痔如何处理? (56)
66. 高血压、心脏病病人患有痔应该怎样
 治疗? (57)
67. 糖尿病病人患有痔应该怎样治疗? (58)
68. 脑血栓或脑出血性瘫痪病人患有痔应
 该怎样治疗? (58)
69. 内痔脱出怎么办? (59)
70. 痔术后行腹部及肛门按摩起什么作用? (60)
71. 痔术后出现排尿困难的原因是什么?
 如何治疗? (61)
72. 小儿患有痔应该怎样治疗? (62)
73. 70岁以上老年人患痔的特点是什么?
 选择哪些治疗方法好? (62)
74. 润肠通便药有哪些? 其作用如何? (64)
75. 治疗痔的主要外用药物有哪些? 其作用
 如何? (65)
76. 外用熏洗剂治疗痔的作用如何? (65)
77. 坐浴为何是治疗痔的常规方法? (66)
78. 痔如不治疗会产生哪些不良后果? (66)
79. 痔手术切口应该如何处理? (67)
80. 痔术后出现肛门肿胀的原因有哪些? (68)



81. 痔术后肛门肿胀的处理方法有哪些? (68)
82. 痔术后切口疼痛的原因有哪些? 如何
 处置? (69)
83. 何种原因引发的痔不宜手术切除? (70)
84. 痔和肛瘘同时存在应该怎样治疗? (71)
85. 慢性前列腺炎病人患有痔时如何治疗? (72)
86. 痔手术的麻醉方法有哪些? (72)
87. 什么是长效麻醉? (73)
88. 痔手术时选用哪种麻醉方法好? (73)
89. 痔手术后怎样预防复发? (74)

三、痔的预防



90. 痔可以预防吗? (75)
91. 在生活中如何预防痔的发生? (76)
92. 长期伏案工作的人如何预防痔? (76)
93. 汽车和火车司机如何预防痔? (77)
94. 长期站立着工作的人如何预防痔? (78)
95. 经常进行热水坐浴的人为何少患痔? (78)
96. 冷水坐浴也能预防痔吗? (79)
97. 为什么有规律地定时排便是预防痔的好
 办法? (79)
98. 为什么合理而有规律的饮食也是预防痔
 的好办法? (81)
99. 为什么一些膳食可防止便秘、痔疮? (82)



痔的防治120问

100. 为什么常吃香蕉和红薯是最好的防止便秘和痔疮的膳食? (82)
101. 怎样才能做到定时有规律排便呢? (83)
102. 为什么肛门运动可以预防痔疮? (84)
103. 患痔的人可否吃辛辣食物? (85)
104. 怎样从饮食内容安排上预防痔的发生? (85)
105. 预防痔的常用食疗方有哪些? (86)
106. 为什么爱好运动的人不易患痔? (86)
107. 肛门运动的方法有哪些? (87)
108. 为什么游泳是预防痔的好方法? (89)
109. 为什么腹部按摩可以预防痔? (89)
110. 痔手术后可能出现哪些后遗症? 如何预防? (90)
111. 大便失禁的原因有哪些? 如何预防? (90)
112. 肛门狭窄有哪些原因? 如何预防? (91)
113. 痔术后出血的原因是什么? 如何预防? (92)
114. 如何防止痔的大出血? (92)
115. 如何预防痔术后继发性大出血? (93)
116. 如何预防痔术后刀口发炎? (94)
117. 如何预防痔复发? (96)
118. 如何预防小儿痔的发生? (97)
119. 妊娠期内如何预防痔的急性发作? (97)
120. 老年人如何预防痔的发生? (98)





一、痔的基础知识

1. 什么叫痔?

痔俗称痔疮,亦称痔核,是位于人的消化道末端,粪便排出处的直肠下部及肛门缘的最常见疾病。人类对痔的认识已有 4 000 多年历史,痔的含义在逐步改变,对痔的本质认识也在逐步明了。由于全身或局部等多方面原因,致使直肠黏膜下和肛管皮肤下静脉丛曲张,淤血而扩张及肌纤维、结缔组织增厚并移位者,可称为痔。一般分为内痔、外痔和混合痔。

19 世纪以来,人们普遍认为痔是曲张的静脉团(图 1)。自 1975 年汤姆森(Thomson)提出肛垫学说,认为痔

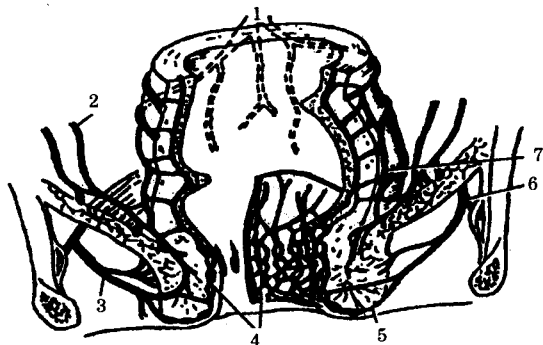


图 1 肛管直肠的静脉及痔静脉丛

1. 直肠上静脉 2. 直肠下静脉 3. 肛门静脉 4. 痔内静脉丛
5. 痔外静脉丛 6. 阴部内静脉 7. 直肠壁外侧静脉



痔的防治120问

是人体正常的解剖结构；肛垫是一个解剖复合体，是位于齿状线上方宽约 1.5 厘米的肛柱区呈环状增厚，借“Y”形沟形成肛管左侧，右后和右前 3 个部隆起的正常组织(图 2)。肛垫由平滑肌纤维、结缔组织和血管丛构成，其功能是协助肛门括约肌完善肛门自制，精细地辨别气、液、便。因此，现在认为痔是肛垫病理性肥大移位及肛周皮下血管丛血流淤滞形成的团块。

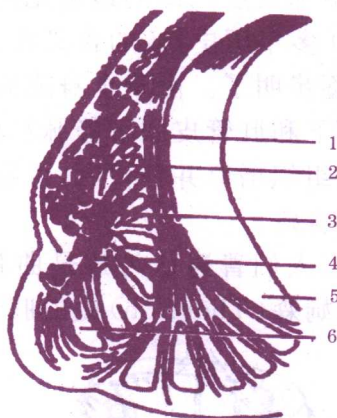


图 2 肛垫结构

1. 联合纵肌 2. 内痔静脉丛 3. 黏膜下肌 4. Trietz 肌
5. 肛门外括约肌 6. 肛管内括约肌

对于痔的本质认识，不论是静脉曲张学说，血管增生学说，还是肛垫学说，目前比较一致的认识是痔的形成可能是多因素所致，不仅是局部的静脉曲张，肛管局部的动静脉，结缔组织，甚至肌肉都可能参与了痔的形成。

痔是中国医学最早认识的疾病之一。早在春秋战国

一、痔的基础知识



时期的许多古籍中皆有记载,如《山海经·西山经》“中有西三百五十里白天帝之山……有鸟焉,其状如鹑,黑文而赤翁,名曰栢,食之已痔”。这是世界上最早对痔提出的命名,并为后世医学家所采用。

国外对痔的命名,是希腊的医圣希波克拉底提出的,以出血为依据,称为 Haimorhodes,现代称为 Piles(球或痔的意思)。

我国古代和中世纪对肛肠疾病的治疗曾居于世界医学中的领先地位。自唐宋时期起,痔的治疗方法就流传到东南亚及波斯等地区。我国独创的枯痔疗法和肛瘘挂线疗法等是治疗痔瘘的有效疗法,解决了肛肠疾病治疗中的不少难题,对世界肛肠学科的发展做出了突出的贡献。



2. 痔的发生与哪些因素有关?

痔的发病率是相当高的,我国民间有“十人九痔”之说。据我国一些地区普查,发现痔的发病率为 46.2%~59.9%;50 岁者,高达 70% 的人患有不同程度的痔。作者对北京市朝阳区左家庄某小学 52 名女教师普查肛肠疾病时发现,除 1 名 19 岁教师患肛裂外,其余教师都患有不同程度的痔。为什么痔的发病率如此之高呢?这与以下因素有关:

(1)解剖因素:直肠肛门部血管丰富,尤其是静脉结构特殊,形成两个静脉丛,即痔内静脉丛及痔外静脉丛;直肠静脉中又缺乏静脉瓣,影响血液回流,因而容易出现静脉血管曲张、扩大,从而发生痔。此外,人在进化过程中,由四肢行走变成直立姿态,肛门位置由高变低,这与



痔的防治120问

哺乳动物四肢行走,肛门位置较高;有益直肠血液回流有着明显的不同,这就是形成痔的解剖基础。

(2)人群分布因素:患痔的人群分布面很广。在性别上,无论男女都可患病,尤其是结婚生育过的女性,几乎都患有不同程度的痔。在年龄上,从儿童、成人到老人,均可患痔,尤以中老年人多为多。在职业上,工、农、商、学、兵都可发生,特别是久坐、久站、久蹲着工作的人,发病率更高。

(3)致病因素:产生痔的原因是多方面的。感染、便秘、腹泻及妊娠时期等,都易于形成痔。

3. 肛门直肠部具有哪些解剖特点?

肛门直肠部位于消化道的最下端(图3)。它具有以下解剖特点:

(1)齿状线:肛门与直肠连接处的线叫齿状线,距肛门约3厘米,在解剖学上非常重要。线上部为直肠,与线

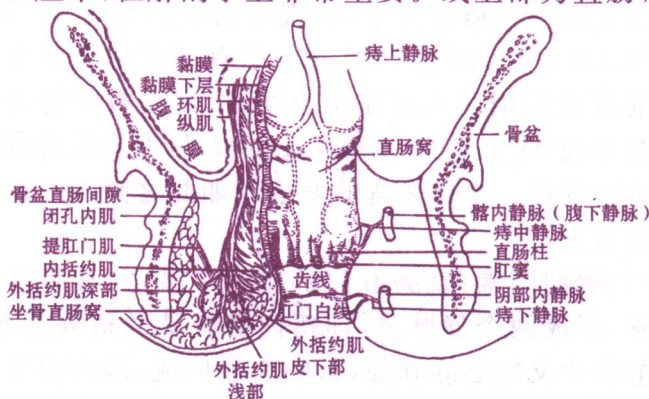


图3 肛门直肠部纵切面图

一、痔的基本知识



下部肛门部的组织结构不同：①线以上的血管是痔上血管，其静脉与门静脉相连；线以下的是痔下血管，其静脉属下腔静脉系统。②线以上的神经属于自主神经系统，线以下的属于脊髓神经系统。③线上部的淋巴流入内脏淋巴结；下部的流入腹股沟淋巴结。④线上部的黏膜是柱状上皮，下部的是鳞状上皮(图4)。

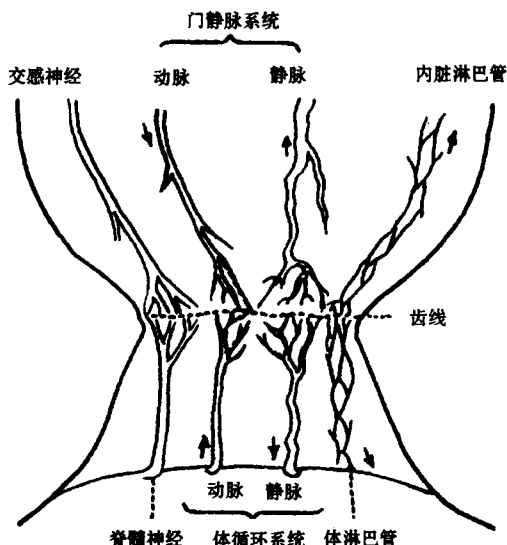


图4 齿线上下神经血管淋巴分布图

(2)血管：肛门直肠部血管丰富，营养供应充裕，抗感染力强，但又是形成痔的基础。特别是肛门直肠静脉形成2个静脉丛：①痔内静脉丛。位于齿状线上部黏膜下层内。在3个区域比较显著，即右前方、右后方及左侧，