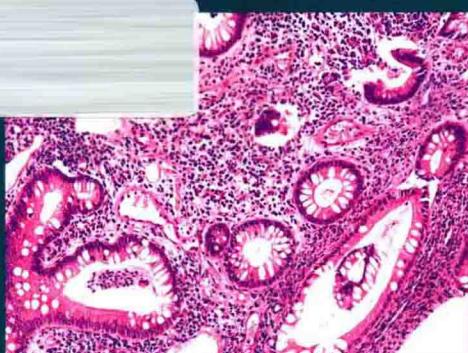


CHANGJIAN  
GANGCHANGBING TUPU

# 常见肛肠病图谱

► 主编 / 赵刚



人民軍醫出版社  
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

# 常见肛肠病图谱

CHANGJIAN GANGCHANGBING TUPU

主编 赵刚

副主编 金鹤 李贵鑫 刘鹏林 王在秋  
王保学 袁小源

编者 (以姓氏笔画为序)

丁 克	王丹丹	王在秋	王荣光
王保学	王海滨	王德峰	贝绍生
尹 苗	玄元杰	乔永法	乔翠霞
刘玉秀	刘希双	刘彦龙	刘鹏林
李玉军	李贵鑫	邸爱婷	迟玉花
张士荣	张立泽	金 鹤	金福树
赵 刚	胡 雁	柳 玲	袁小源



人民軍醫出版社  
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

---

## 图书在版编目(CIP)数据

常见肛肠病图谱/赵刚主编. —北京:人民军医出版社, 2014.8

ISBN 978-7-5091-7643-6

I. ①常… II. ①赵… III. ①肛门疾病—诊疗—图谱 ②直肠疾病—诊疗—图谱 IV. ①R574-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 165455 号

---

策划编辑:杨磊石 文字编辑:许泽平 黄维佳 责任审读:杨磊石

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927292

网址:[www.pmmp.com.cn](http://www.pmmp.com.cn)

---

印刷:三河市潮河印业有限公司 装订:京兰装订有限公司

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:8.5 字数:152 千字

版、印次:2014 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001—2000

定价:65.00 元

---

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

## 主编简介

● ● ●



赵刚

主任医师,教授,硕士研究生导师。青岛大学医疗集团肛肠医院院长,青岛大学附属医院肛肠科主任(兼)、中医科主任,青岛大学医学院中医教研室主任、中西医结合硕士点负责人,青岛大学医学院松山医院副院长。兼任中华中医药学会肛肠分会副会长、中华中医药高等教育学会临床教育研究会肛肠分会副会长、中华中西医结合学会肛肠专业委员会委员、山东省医师协会肛肠分会候任主任委员、山东省中西医结合学会肛肠专业委员会副主任委员、山东省医学会肛肠专业委员会副主任委员。擅长肛肠手术及中西医结合治疗溃疡性结肠炎、功能性便秘、盆底功能障碍性疾病、肛提肌综合征及痔、瘘、裂等功能性、器质性肛肠疾病,尤其对盆底功能障碍性疾病等肛肠科疑难疾病的诊治积累了丰富的临床经验,对肛肠病多种术式进行了改良并有所突破,在国内率先开展了脐带间充质干细胞治疗溃疡性结肠炎的临床研究,取得了良好的治疗效果,已形成独具特色的诊治肛肠疾病的诊疗技术。发表医学专业论文 36 篇,主编医学专著 3 部,参编 6 部,获国家专利 5 项,获山东省科技进步三等奖 1 项,在研课题 6 项。荣获“全国肛肠学科名专家”“全国肛肠教育知名专家”“山东省知名专家”“省杰出肛肠病专家”“青岛市中西医结合优秀人才”及“青岛市卫生先进工作者”称号。

## 内容提要

本书由长期工作在临床第一线的肛肠科及其他相关学科专家共同编写,分14章,对各种肛肠科常见病及部分疑难杂症的临床特点进行了介绍,以图片形式将肛肠疾病的形态学表现直观地展现出来,以帮助疾病的诊断与治疗。本书资料翔实,图文并茂,适合肛肠科、相关学科医务人员和基层医师阅读参考。

# 前 言

---



肛肠疾病是人类特有的常见病、多发病。随着社会的发展，人们生活节奏的加快，饮食、生活习惯的改变，肛肠疾病的发病率逐年上升。然而由于肛肠疾病部位隐蔽，病变复杂多样，初入临床者往往感到很迷茫。

鉴于此，肛肠学界同仁经过数年的不懈努力，几易其稿，共同编写了这本《常见肛肠病图谱》。本书共分 14 章，涵盖了肛肠科的各种常见病、罕见病和部分疑难杂症，图文并茂地介绍了各种肛肠疾病的临床特点及诊治要点，希望能够对有志于肛肠专业的同道有所裨益。肛肠疾病临床诊断直观性较强，绝大多数肛肠疾病都有明确的形态学表现，彩色图谱可以恰如其分地反映不同疾病的临床特点。

本书所有参编人员均来自长期工作在临床第一线的肛肠科及其他相关科室，具有十分丰富的肛肠疾病诊治经验，其中不乏国内肛肠界的知名权威专家。他们的学识及经验使本书达到了新的水平，具有较高的权威性，在此向本书的所有编写人员表示衷心的感谢。

本书在编写过程中虽已进行多次修改，然由于编者水平有限，经验不足，可能还存在一些疏漏之处，恳请广大读者批评指正，以便再版时更臻完美。

赵 刚

2014 年 3 月

# 目 录

<b>第 1 章 痔</b>	.....	(1)
一、内痔	.....	(1)
二、外痔	.....	(6)
三、混合痔	.....	(14)
<b>第 2 章 肛裂</b>	.....	(18)
<b>第 3 章 肛门直肠周围脓肿</b>	.....	(21)
<b>第 4 章 肛门直肠瘘</b>	.....	(25)
<b>第 5 章 直肠脱垂</b>	.....	(40)
<b>第 6 章 肛乳头瘤</b>	.....	(44)
<b>第 7 章 肛门周围皮肤病及性传播疾病</b>	.....	(48)
一、肛周湿疹	.....	(48)
二、肛门瘙痒症	.....	(51)
三、肛周接触性皮炎	.....	(52)
四、肛周毛囊炎	.....	(53)
五、臀部疖肿	.....	(53)
六、肛门周围化脓性汗腺炎	.....	(54)
七、肛门尖锐湿疣	.....	(57)
八、梅毒	.....	(60)
九、黑色素痣	.....	(61)
十、肛周湿疹样癌	.....	(63)
<b>第 8 章 炎症性肠炎</b>	.....	(64)
一、溃疡性结肠炎	.....	(64)
二、克罗恩病	.....	(75)
<b>第 9 章 功能性便秘</b>	.....	(77)
一、出口梗阻型便秘	.....	(77)
二、结肠慢传输型便秘	.....	(82)
<b>第 10 章 大肠息肉</b>	.....	(83)
一、炎性息肉	.....	(83)
二、管状腺瘤	.....	(83)

三、绒毛状腺瘤 .....	(83)
四、管状-绒毛状腺瘤 .....	(83)
<b>第 11 章 大肠肛管肿瘤</b> .....	(88)
一、结直肠癌 .....	(88)
二、肛管癌 .....	(93)
三、肛周疣状癌 .....	(95)
四、恶性黑色素瘤 .....	(96)
五、淋巴瘤 .....	(97)
<b>第 12 章 肛肠先天性疾病</b> .....	(98)
一、先天性巨结肠 .....	(98)
二、结肠冗长 .....	(99)
三、先天性肛门直肠畸形 .....	(100)
<b>第 13 章 其他肛肠疾病</b> .....	(101)
一、藏毛窦 .....	(101)
二、坏死性筋膜炎 .....	(105)
三、肛管直肠异物 .....	(105)
四、结肠黑变病 .....	(107)
五、粪石症 .....	(110)
六、肛周肿物 .....	(111)
七、骶前黏液腺癌 .....	(114)
八、深部囊性结肠炎 .....	(116)
九、肠道寄生虫病 .....	(119)
十、肠结核 .....	(119)
十一、缺血性肠炎 .....	(120)
十二、血管肉瘤 .....	(122)
<b>第 14 章 肛肠手术后遗症</b> .....	(123)
一、肛管皮肤缺损 .....	(123)
二、肛门直肠狭窄 .....	(125)
三、臀部畸形 .....	(126)
四、骶尾部组织坏死 .....	(127)

## 痔

痔(haemorrhoids)是人类特有的常见病、多发病，是直肠末端黏膜下和肛管皮肤下的直肠静脉丛发生扩大、曲张所形成的柔软静脉团块。现代医学认为，痔为肛垫的病理性肥大。

### 一、内 痔

内痔(internal hemorrhoids)是发生于肛管齿线以上，直肠末端黏膜下的痔内静脉丛扩大、曲张所形成的柔软静脉团块。其临床特点是便血、痔核脱出、肛门不适感。

根据病情轻重程度不同，内痔可分为4期。

I度内痔：便时带血、滴血或喷射状出血，无内痔脱出，便后出血可自行停止（图1-1）。

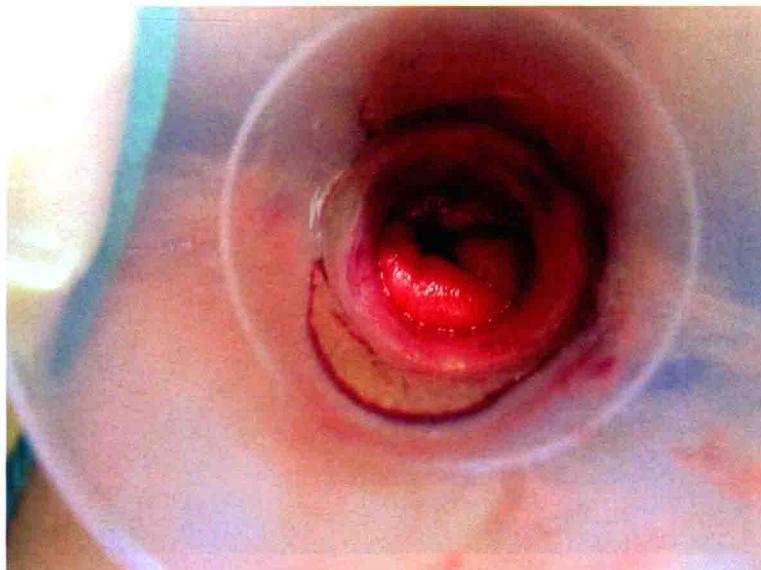


图 1-1 内痔 I 期  
肛门镜下见齿线区痔核隆起充血水肿

Ⅱ度内痔：便时带血、滴血或喷射状出血，伴内痔脱出，便后可自行回纳（图 1-2 至图 1-4）。



图 1-2 内痔Ⅱ期  
可见痔核脱出肛外，提肛后可自行回纳



图 1-3 内痔Ⅱ期



图 1-4 内痔Ⅱ期

Ⅲ度内痔：便时带血、滴血，伴内痔脱出或久站、咳嗽、劳累、负重时内痔脱出，须用手回纳（图 1-5，图 1-6）。



图 1-5 内痔Ⅲ期  
内痔呈环形脱出肛外，充血水肿，不能自行回纳



图 1-6 内痔Ⅲ期

IV度内痔：内痔脱出不能回纳，内痔可伴发绞窄、嵌顿(图 1-7 至图 1-10)。



图 1-7 内痔Ⅳ期  
右侧外痔水肿，左侧内痔嵌顿坏死



图 1-8 内痔Ⅳ期  
内痔脱出,部分黏膜糜烂



图 1-9 内痔Ⅳ期  
内痔脱出,黏膜糜烂坏死



图 1-10 内痔Ⅳ期  
内痔脱出时间较长,表面可见糜烂坏死

## 二、外 痔

外痔(external hemorrhoids)是指发生于肛管齿线之下,由痔外静脉丛扩大曲张或痔外静脉破裂或反复炎症纤维增生而成的疾病。其临床特点是自觉肛门坠胀、疼痛、有异物感。常见的有以下 4 种。

1. 炎性外痔 常由肛缘皮肤损伤和感染引起。肛缘皮肤皱襞凸起如水疱样,呈红肿或破溃成脓。肿胀疼痛明显(图 1-11 至图 1-16)。

2. 血栓性外痔 病前有便秘或用力负重等诱因。起病时,肛门部突然剧烈疼痛,肛缘皮下可见暗紫色圆球形肿块,肿块敏感,稍触碰即引起疼痛(图 1-17 至图 1-20)。

3. 结缔组织性外痔 表现为肛门边缘处赘生皮瓣,逐渐增大,质地柔软,一般无疼痛,不出血,仅觉肛门有异物感。若发生于截石位 6、12 点钟处的外痔,常由肛裂引起;若发生于 3、7、11 点钟处的外痔,多伴有内痔;若呈环状或花冠状的,多发生于经产妇(图 1-21 至图 1-24)。

4. 静脉曲张性外痔 是生于肛管齿线以下,局部有椭圆形或长形肿物,触之柔软,平时不明显,在排便或下蹲等腹压增加时,肿物体积增大,并呈暗紫色,可伴有坠胀感,团块物按压后可消失(图 1-25,图 1-26)。

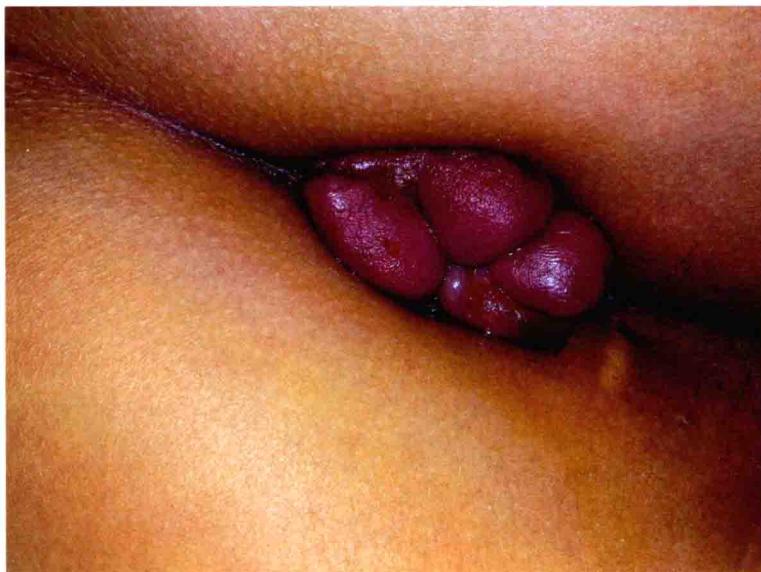


图 1-11 炎性外痔  
可见肛缘组织水肿,如水疱样



图 1-12 炎性外痔

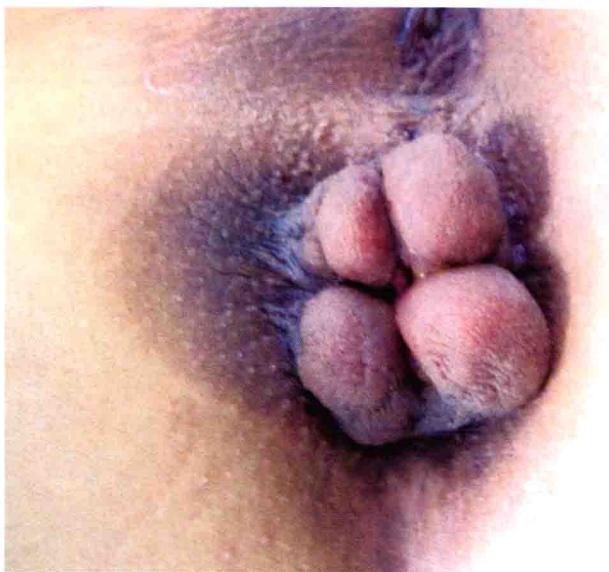


图 1-13 炎性外痔



图 1-14 炎性外痔



图 1-15 炎性外痔

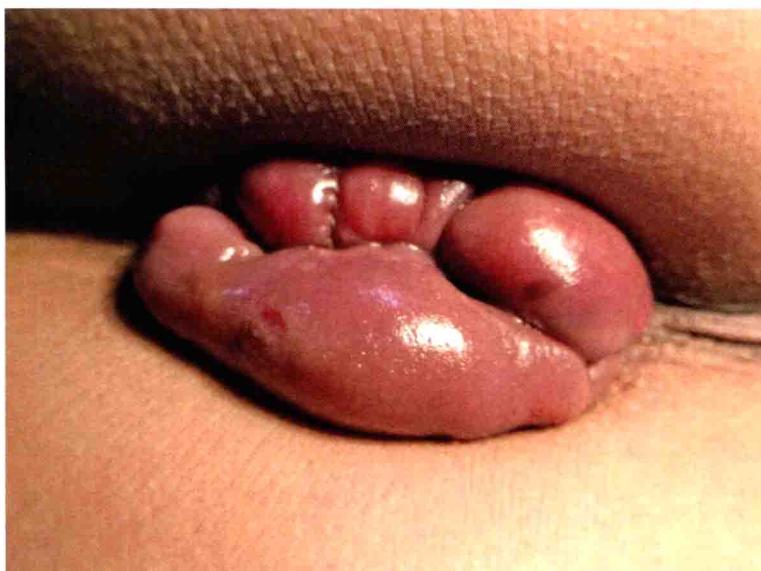


图 1-16 炎性外痔