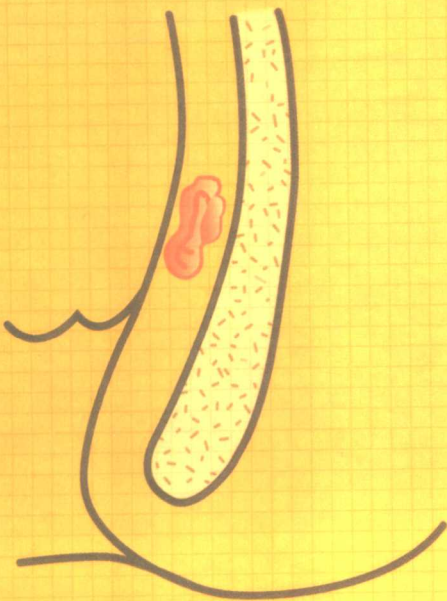


痔

痔病

HAEMORRHOIDS



主 编 张东铭
副主编 杨新庆
陈朝文
张海航



人民卫生出版社

痔 病

HAEMORRHOIDS

主 编

张东铭

副主编

杨新庆 陈朝文 张海航

编者(以姓氏笔画为序)

王振军	刘亚娟	庞兴光	李志民
李恒爽	杨新庆	谷成明	邹振明
张小松	张玉玲	张东铭	张海航
陈朝文	陈道达	金定国	徐廷翰

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

痔病 / 张东铭主编. —北京:
人民卫生出版社, 2004.5

ISBN 7-117-06067-0

I. 痔… II. 张… III. 痔—诊疗 IV. R657.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2004) 第033150号

痔 病

主 编: 张东铭

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 67616688)

地 址: (100078)北京市丰台区方庄芳群园3区3号楼

网 址: <http://www.pmph.com>

E-mail: pmph@pmph.com

印 刷: 尚艺印装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 21 插页: 6

字 数: 513千字

版 次: 2004年6月第1版 2004年6月第1版第1次印刷

标准书号: ISBN 7-117-06067-0/R·6068

定 价: 50.00元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

序

痔是一种很普通而又不致危及生命的常见病，临床医生虽然经常碰到痔患者前来就诊，也有不少治疗手段可以使用，但相当多的医生都是按照常规或自己经验处理，反正病人都能“治愈”，不致造成严重后果，似乎从理论到实践均无可更新，路已至尽头，即或有些许进展也不变其宗，更不会有什么突破。痔是小病，治痔是雕虫小技，不少医生对痔的钻研，兴趣不大，如果能细读此书，方知方寸之地，别有洞天，一味因循守旧，固步自封，实为大谬，难免有耳目闭塞之嫌，不求进取之误。

张东铭教授是解剖学家，多年来在教学研究之余，对涉及外科临床的盆底及肛肠解剖学深感兴趣，钻研不遗余力，颇有建树，著述甚丰。常说临床医生能够根据工作中所遇到的实际问题求得在理论上的提高已属不易，解剖学家热衷于从自己的基础专业出发，密切联系外科临床，进而为临床实践提供理论指导更是难能可贵，和临床医生的体会和认识相比，尤其有其理论深邃的特色。张东铭教授近几年发表有关痔的论文较多，在阐述解剖、生理、病理及发病机制等基础理论和认识方面有其独到的研究心得，并走出解剖学教室，密切和临床相结合，经常和临床医生一起开会讨论，切磋交流，对痔的外科治疗和临床处理可谓了然于心。今将多年来对痔的研究心得汇集整理，除基础理论外，特别着重引述新进展，阐明新概念，和当代国外的有关新理论接轨，并组织具有丰富经验的中西医痔病专家，撰写和充实有关临床方面的篇章，国外近年的新技术和新疗法亦囊括在内，总计30余万字，150余幅插图，成为一本内容丰富，结构完整，文图并茂的“现代痔病学”。在有关痔的专著中，本书有其自身特色，行文深入浅出，朴实无华，延续传统，推陈出新，理论与实践兼顾，基础与临床并重，读来令人耳目一新，受益良多，是肛肠外科专业医生不可不读的参考书，对一般外科医生的医、教、研工作也很有帮助。当本书出版之际，承张东铭教授嘱托，欣然为本书作序。

北京大学第一临床医学院外科

黄庭庭

2003年6月

前 言

人类早在公元前 770 年就有了关于痔的文字记载，可是直到今日，什么是痔？痔的本质是什么？仍在争论不已；痔病的病因和发病机制尚未完全确定。随着科学的进步，一大批献身于痔科的历代学者，通过他们前赴后继的辛勤劳动以及卓有成效的工作，直到 20 世纪 70 年代，才把人们对这个古老疾病的认识，推上了一个新的台阶。1975 年美国 Southampton 综合医院 Thomson 在《美国外科杂志》发表一篇题为“The nature of haemorrhoids”的文章，第一次提出肛垫与肛垫下移学说，备受人们关注。由于该学说比较科学地指出了痔的本质和合理的治疗原则，目前已为越来越多的专家学者的认可和临床医生所接受。1975 年以后，国外连续召开了 4 次国际性的有关痔的学术会议，即：1977 年在美国召开的痔专题讨论会，1979 年美、英、澳三国肛肠外科医师协会举办的联合学术会议，1980 年 6 月在美国佐治亚州(Georgia)的亚特兰大市(Atlanta)召开的痔外科专题讨论会以及 1984 年在科伦堡举行的第 9 届德国结肠直肠外科学术会议等；在这些会议上，与会代表对痔的新概念给予了高度评价，并制定了新的痔病治疗原则。与此同时，特别是 80 年代后期国外出版的医学书籍(包括：外科学、肛肠病学、胃肠病学及消化内、外科学等)中，有关痔的论述已陆续作了全面更新，从基础到临床普遍地反映了痔的近代研究成果，令人耳目一新。有鉴于此，我国于 2000 年 4 月在四川成都召开了痔病专题研讨会，学习了痔的现代概念，并展开了热烈讨论。在会议结束时，中华医学会外科学分会肛肠外科学组制定了《痔病诊治暂行标准》，于 2000 年 12 月公布于《中华外科杂志》(第 12 期)，并向全国发出“重新认识提高痔的诊治水平”的倡议。

为了深入学习和研究痔的现代概念与国外的有关新理论接轨，也是为了与专业同行们交流，共同促进我国肛肠学科的发展，在中华外科学会肛肠外科学组专家们热忱鼓励下，我们编写了这本痔病专著奉献给读者。由于我们水平有限，加之有关文献较多，一时尚难全面了解和掌握，因而失误之处在所难免，敬请各位同道给予指正，以匡不逮。

本书包括五个部分，即：痔的本质，痔的诊断，痔的非手术疗法，痔的手术疗法，特型痔与痔相关疾病。各部分以文献综述形式，力求做到理论与临床实践紧密结合，并能反映出国内外最新进展。参考的文献力求引用有循证医学依据的权威性资料，有新旧疗法的对比和有关专家的评述，并注意提示某些疗法或术式发展的历史轨迹，有利于澄清过去的某些误解

或讹传。全书约 30 万字，插图 150 余幅。基础理论强，临床资料丰富，内容新颖，信息量大，图文并茂，实用性强，是一部全新的现代痔病学专著。

本书编写过程中，得到了北京人民卫生出版社及西安杨森制药公司的大力支持和协助；承蒙我国著名普外科专家黄庭教授在百忙之中抽出时间审阅文稿并为本书作序，在此谨致谢忱。

第二军医大学

张东铭

2003 年 6 月于上海

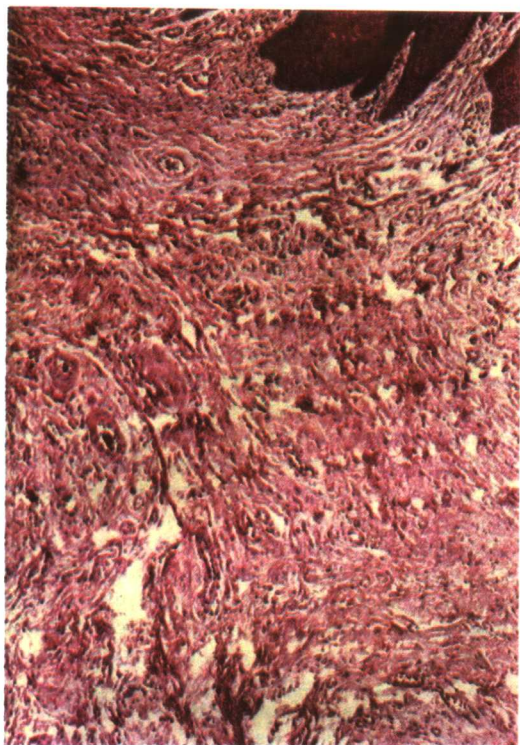


图 6-2 痔的组织学（显微镜观）
显示：小动脉、微静脉，无静脉曲张

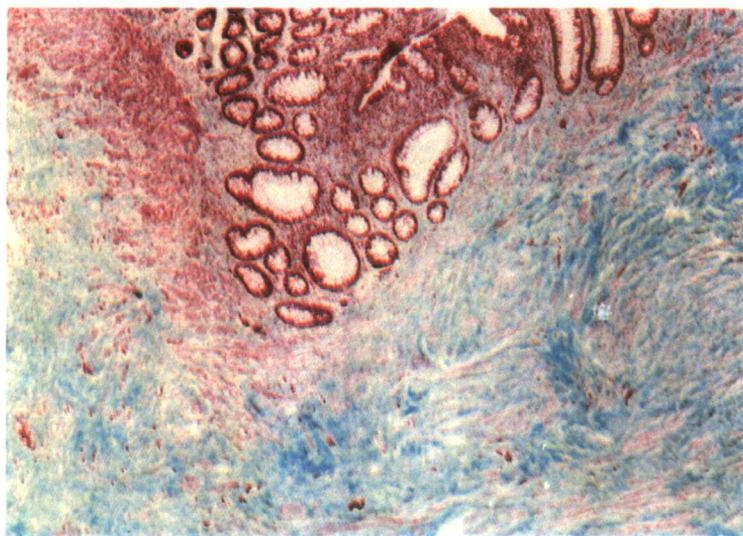


图 14-3 脱垂痔上方粘膜下层显微镜切片图
左侧：Treitz 肌正常
右侧：Treitz 肌断裂、崩解

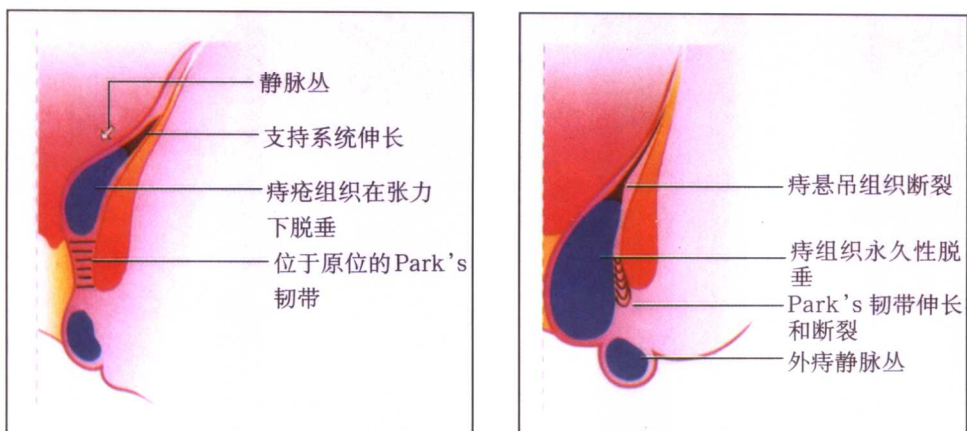
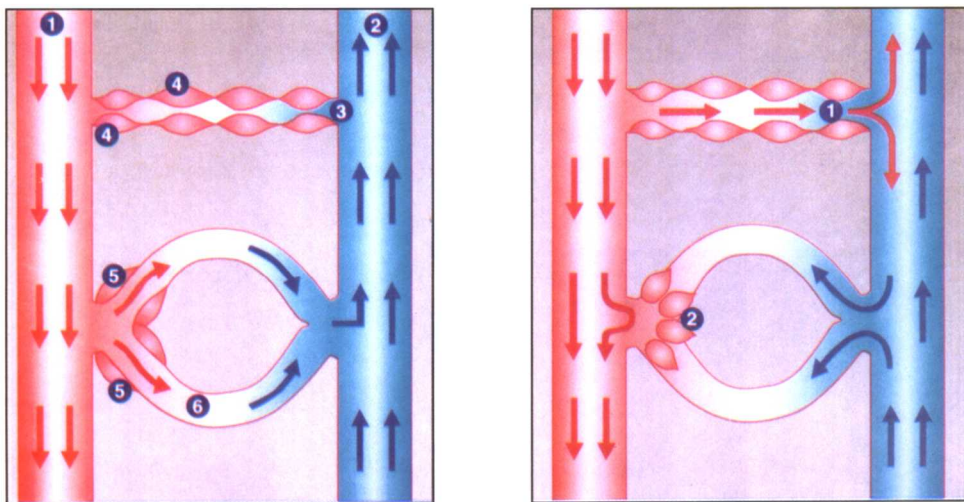


图 14-4 肛垫支持组织的功能和异常



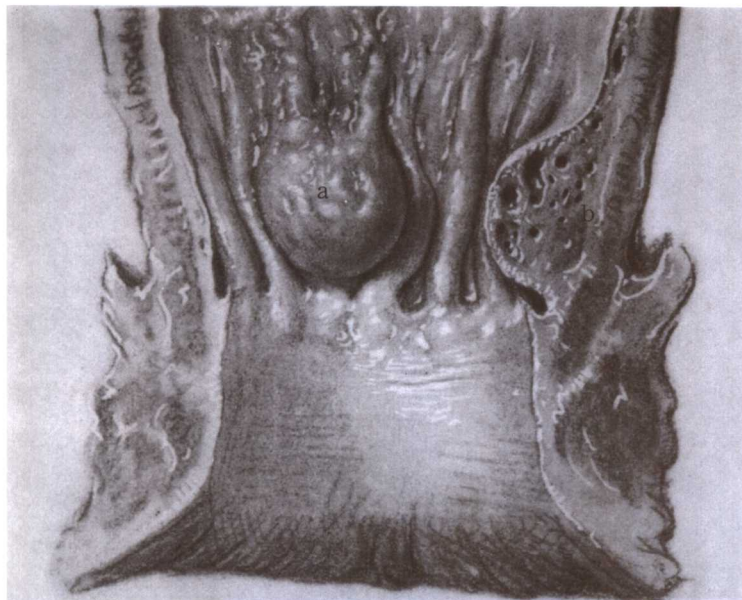
(1) 正常：动静脉吻合关闭，
毛细血管前括约肌开放

- ①小动脉
- ②小静脉
- ③动静脉吻合
- ④动静脉吻合括约肌
- ⑤毛细血管前括约肌
- ⑥毛细血管

(2) 异常：动静脉吻合开放，
毛细血管前括约肌收缩

- ①动静脉吻合开放
- ②毛细血管前括约肌收缩

图 14-9 动静脉吻合功能的正常和异常



(1)



(2)

图 16-1 内痔

(1) 肛管纵切面: a. 内痔 b. 内痔切面

(2) 内痔肛门镜观



图 17-1 内痔脱垂
(三组母痔群脱垂)

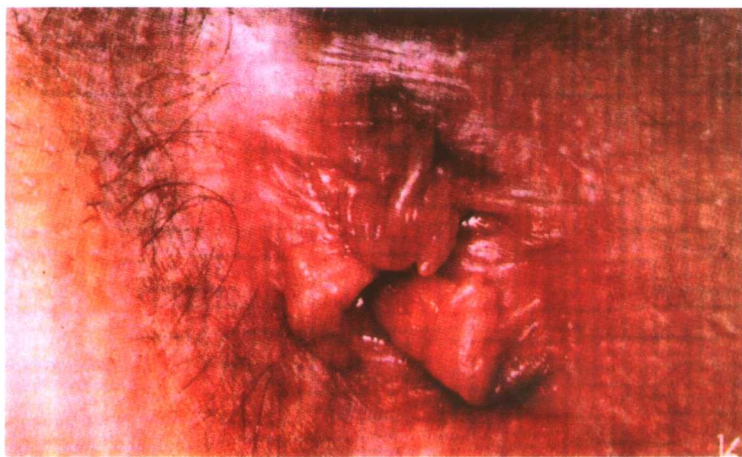


图 17-2 结缔组织外痔 (赘皮痔)

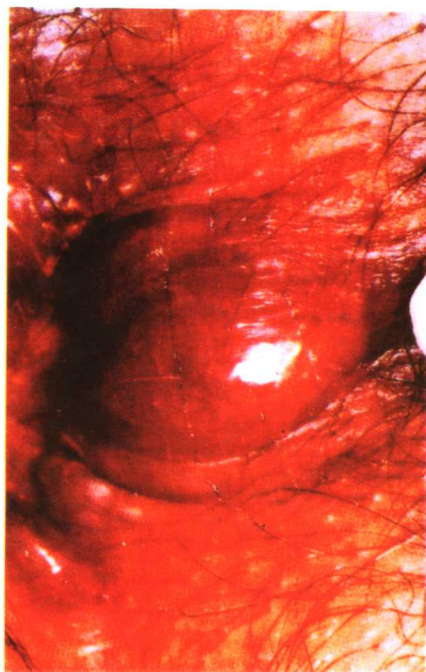
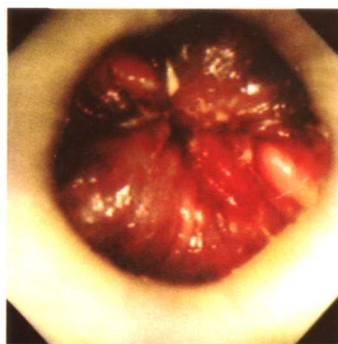
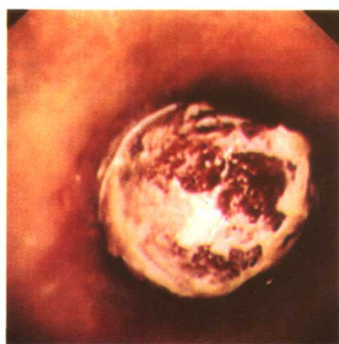


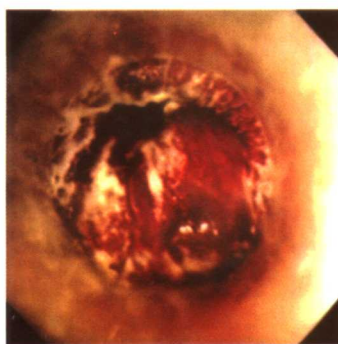
图 17-3 血栓性外痔



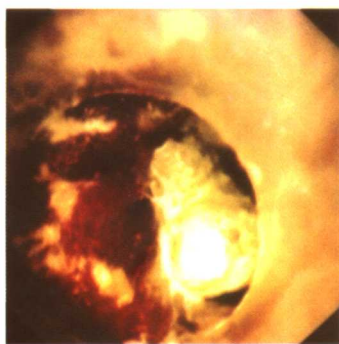
用药前



用药后 6 小时

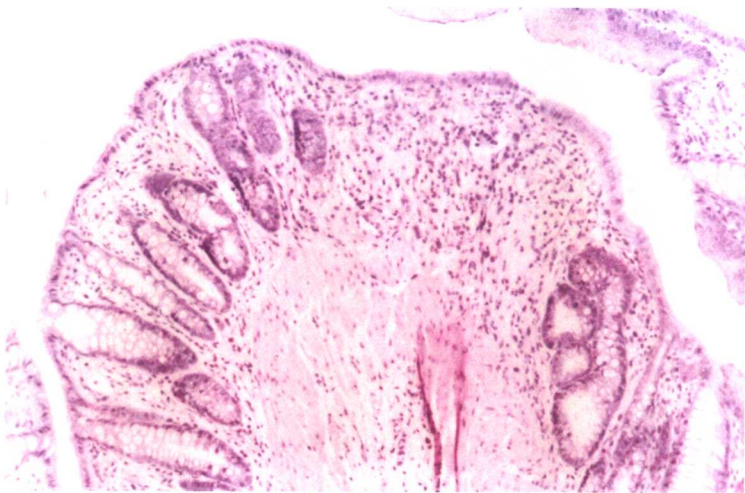


用药后 2 小时

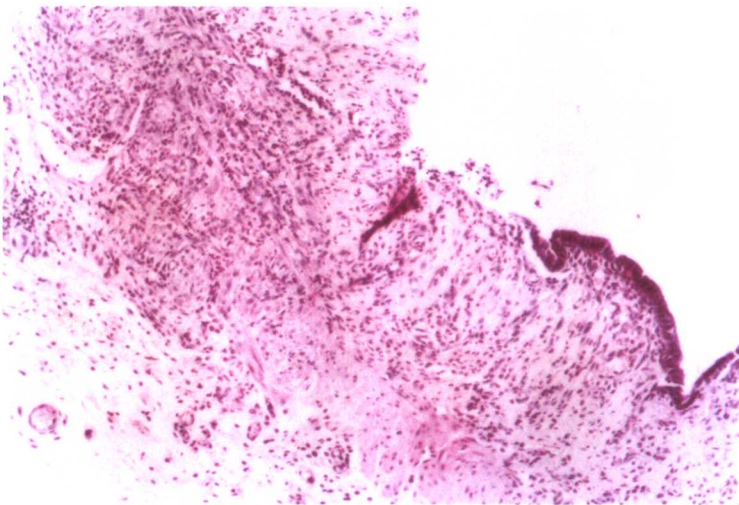


用药后 12 小时

图 24-2 复方角菜酸酯（太宁栓）对痔粘膜的保护作用
（图片：首都医科大学北京朝阳医院 杨新庆教授提供）

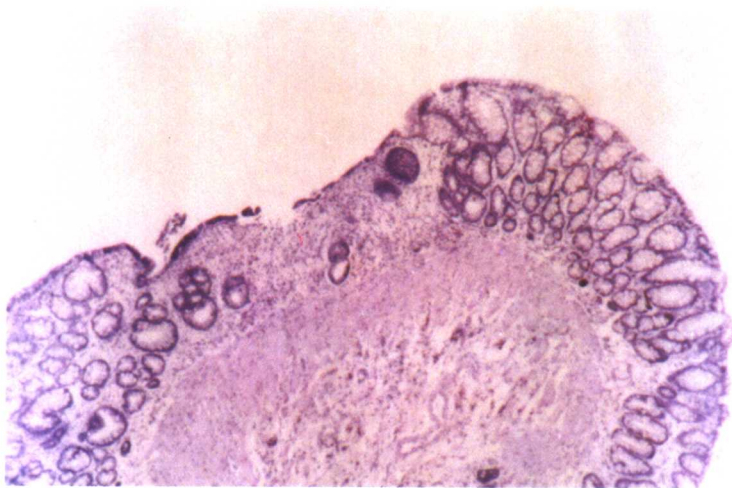


A. 12小时太宁栓实验组: $\times 300$, 粘膜上皮细胞及腺体完好, 无肉芽组织

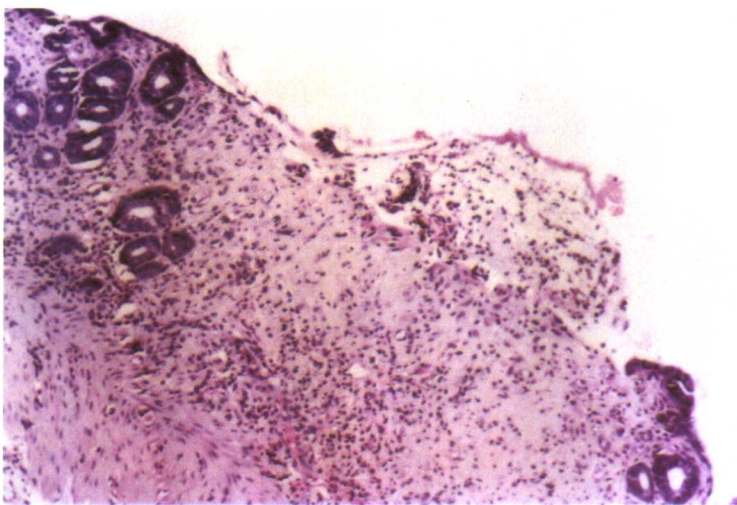


B. 对照组: $\times 300$, 腺体部分保存, 粘膜固有层水肿, 炎细胞及肉芽组织形成

图 24-3 大鼠直肠粘膜



A. 3天实验组：有上皮披覆；腺体减少伴炎细胞浸润



B. 对照组：上皮及腺体消失伴炎细胞

图 24-4 大鼠直肠粘膜

A. 实验组 B. 对照组

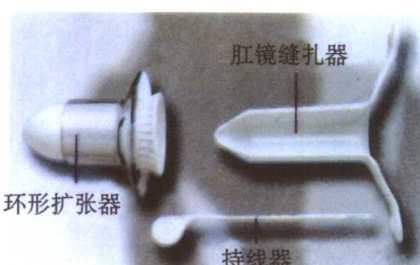
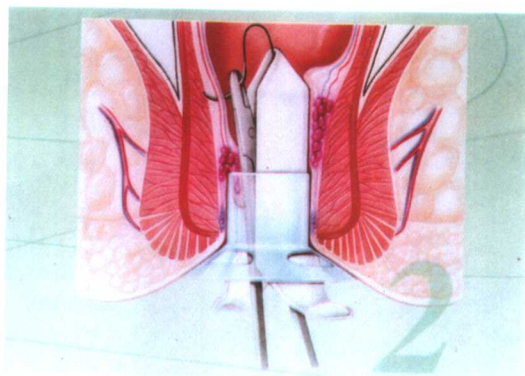


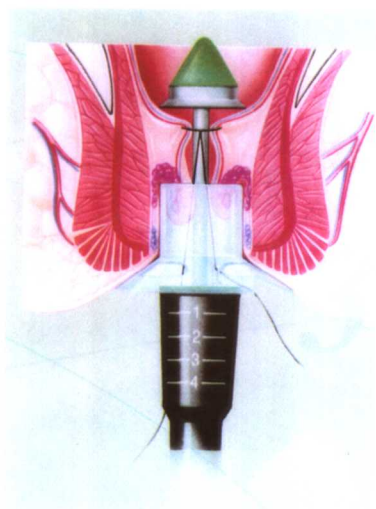
图 35-7 PPH 器械



(1) 置入圆形肛管扩张器



(2) 使用肛镜缝扎器对脱垂黏膜进行荷包缝合



(3) 置入圆形痔吻合器



(4) 击发吻合器，切除多余脱垂黏膜，并实现“悬吊”和“断流”。

图 35-8 PPH 手术步骤

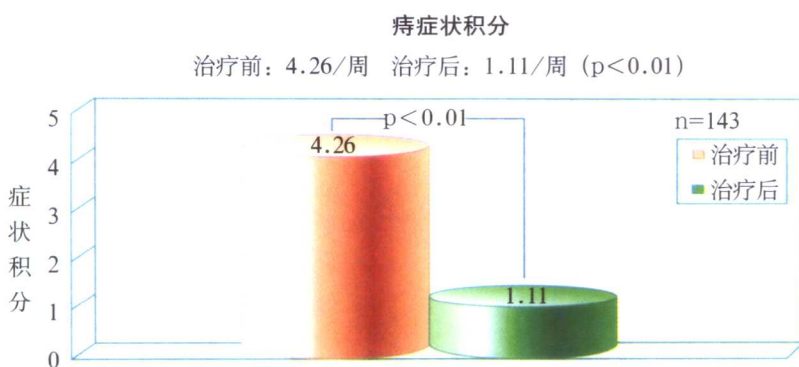
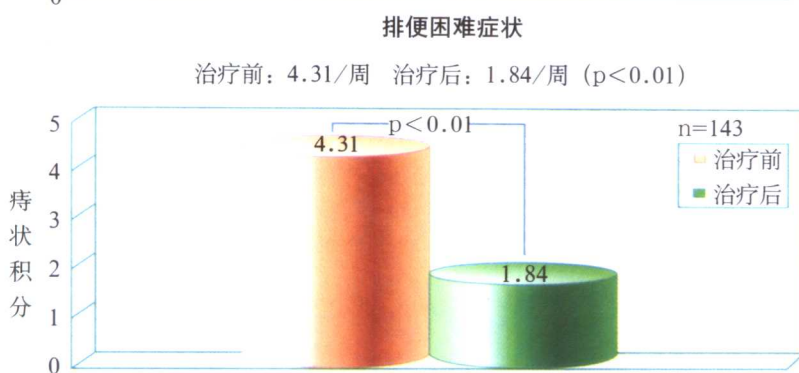
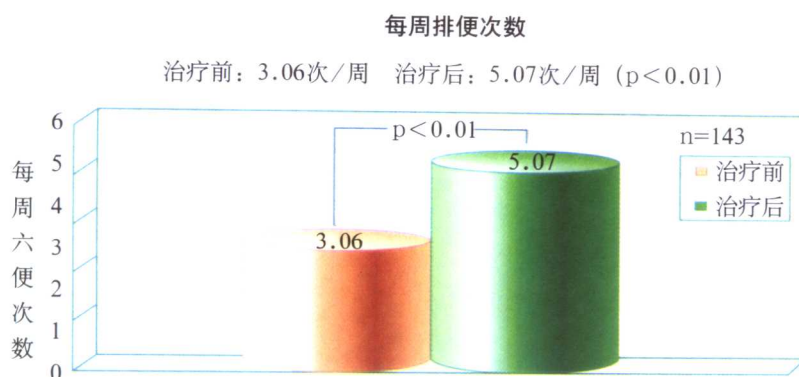


图 44-2 太宁栓用药 6 天后
自身对照研究结果

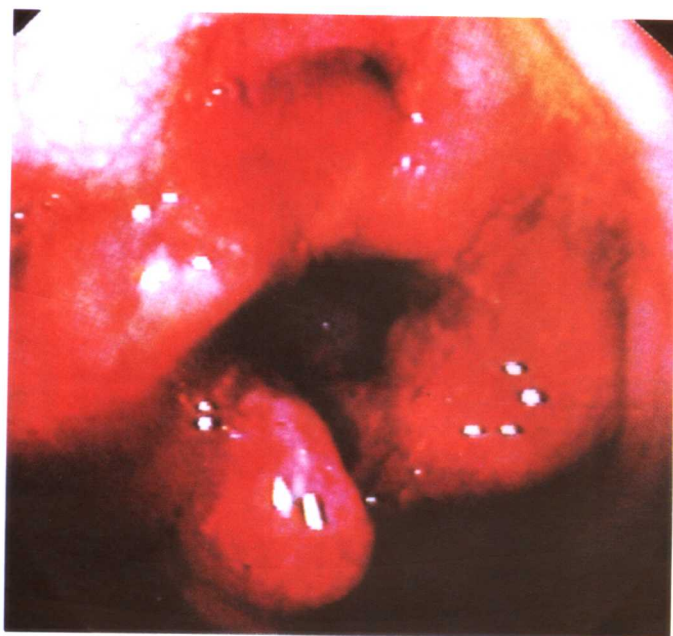


图 49-1 一例具有慢性痔病史和直肠出血的患者经结肠镜检查发现有直肠癌