

606

10301

痔漏治療法

中國醫藥通用的經驗

福州人民出版社

痔漏治療法

(中醫師黃濟川的經驗)

四川人民出版社

一九五五年・成都

內 容 提 要

本書介紹我省中醫師黃濟川六十多年來治療痔瘡和漏症的經驗。內容包括：一、什麼是痔瘡和漏症，二、怎樣治療痔瘡，三、怎樣治療漏症，四、治療痔漏的藥方和醫療用具，五、治療痔漏的消毒方法，六、痔瘡和漏症的預防。在治療痔漏的藥方和醫療用具一節中，是介紹中醫師黃濟川經過數十年研究沒有公開過的秘方。爲了使讀者容易理解，書中還附有治療漏症的圖解。本書適合中西醫務工作人員和一般羣衆閱讀。

書號：0322

痔 漏 治 療 法

(中醫師黃濟川的經驗)

黃 濟 川 著

☆

四川人民出版社出版

成都狀元街二十號

四川省書刊出版業營業許可證出字第一號

新華書店四川分店發行 四川人民印刷廠印刷

分類：自然科學·生產技術

開本 787×1092 1/32 · 16頁 · 1印張 · 15,000字

1955年3月第一版 1956年2月第四次印刷

印數28,201—43,220

前言

我國醫學有數千年的歷史，有豐富的內容和寶貴的臨床經驗，在歷代人民對疾病作鬥爭中，曾經和繼續發揮着它巨大的作用。中國共產黨對祖國的文化遺產一貫是珍視的，自中華人民共和國成立以來，黨和政府就提出了「團結中西醫、充分發揮中醫力量、正確地對待祖國醫學遺產，爲人民保健事業服務」的正確的中醫政策，並在實際工作中貫徹實施，使我國人民的衛生事業，更好地爲社會主義建設服務。

我省中醫在黨和人民政府的領導教育下，通過一系列的學習與參加各項社會改革運動，政治思想覺悟有了不同程度的提高；尤其是在一九五四年我省中醫代表會議後，中醫醫務人員對黨和政府的中醫政策更有進一步的體會。因此積極地參加我省衛生建設事業，在衛生防疫醫療工作上作出了很大的貢獻；同時還有不少的中醫自願地公開了自己多年來深藏的秘方、驗方和診療經驗。我省成都市九十二歲高齡的黃濟川中醫師就是其中的一個。

中醫師黃濟川在解放後，從實際生活中深切地體會到黨和政府對中醫的關懷，對勞動人

民健康的重視，政治覺悟有了提高，感到將自己的技術貢獻給人民，爲社會主義建設貢獻出一分力量是莫大的光榮，因此將他六十多年來治療痔、漏的豐富經驗和秘方公開出來，並整理成冊，交四川人民出版社出版。目的是爲了使這些豐富的經驗，成爲社會的財富，能掌握在更多的人手中，以發揮更大的作用，爲勞動人民服務。這種關懷羣衆疾病的積極表現，是應該加以積極表揚和提倡的。希望廣大讀者對黃濟川中醫師的著述，加以學習研究，互相交流經驗，發揮集體的力量，使痔、漏治療法及其在實踐上的作用，更進一步地向前發展。

四川省衛生廳

一九五五年二月

目錄

一、什麼是痔瘡和漏症·····	一
二、怎樣治療痔瘡·····	二
(一) 痔瘡的診斷·····	三
(二) 痔瘡的治療·····	四
(三) 治療痔瘡時應注意的事項·····	六
三、怎樣治療漏症·····	八
(一) 漏症的診斷·····	九
(二) 漏症的治療·····	一〇
(三) 治療漏症時應注意的事項·····	一九
四、治療痔漏的藥方和醫療用具·····	二三
(一) 治療痔瘡應用的藥方·····	二三

(二)	治療漏症應用的藥方.....	二八
(三)	治療痔瘡和漏症應用的醫療用具.....	三〇
五、	治療痔漏的消毒方法.....	三一
六、	痔瘡和漏症的預防.....	三二

一 什麼是痔瘡和漏症

痔、漏，都是中醫外科病，但是，「痔」和「漏」是有區別的。「醫宗金鑑」上曾經記載，肛門內外生瘡，起初成癰（就是包包），不破的就成「痔瘡」，破爛了出膿血，流出很多黃水，很久不能制止的就成「漏症」。根據臨床經驗證明，漏症有的是因為痔瘡潰爛轉變成的，但是由於其他原因直接生成的，佔絕大多數。

痔瘡，生長在肛門內不到一寸的兩邊，或者生在肛門外附近的地方，所以有內痔、外痔的區別。痔瘡的形狀各有不同，因此，很多人就因形定名，說出許多痔瘡名字來。痔瘡的顯明症狀，大都是生痔瘡的地點腫脹充血，顏色黯紅，常常因解大便，被硬糞壓迫有出血的現象。

漏症，生在直腸下端和肛門外面的地方，起初發生瘡瘍，過後變成瘻管。這種管子的形狀各有不同：有些是一個通管，有些是一頭通一頭不通的盲頭管，有些是肛門裏面長一個管子，向外面發展成幾個支管，有些是肛門外面長一個管子，向裏面發展成幾個支管。有些是

沿肛門包抄成馬蹄形的，還有肛門裏面有口，管子生長在腸腔內，成爲倒口袋形的。竄走方向也是多種多樣的。不過，漏症最明顯的症狀是漏糞、漏氣、有黃水膿液流出，浸濕不乾等現象。它常常和肺癆、梅毒有關係。

根據中醫臨床經驗證明，痔瘡和漏症在治療上說，痔瘡比漏症容易治療，時間快，後果良好；漏症的治療，就必須針對病症的具體情況進行治療，收效才大。

二 怎樣治療痔瘡

我們知道，生痔瘡的原因很多：如像久坐憂思、飽食用力、疲勞過度、飲酒過量、久痢不止、大便秘結、醉飽入房、不注意保養身體以及風、燥、濕、熱乘虛下注等，都是生長痔瘡的原因。痔瘡的形成，是直腸的靜脈管因受某種影響，形成靜脈鬱血，使一點或幾點突起，擴張成瘤子狀態。內痔常常影響全身發生症狀，感到痛苦，常見的有頭暈、惡寒、發熱、大便秘結、瘡部燒痛、流血、流水。外痔就沒有全身痛苦的感覺，瘡部也很少有流血、流水現象，但還是燒痛、腫脹，妨礙行走。從痔瘡的輕重上來判別，大約分爲三種：

(一) 輕症：初期是鬱血，突起成癰，後來漸漸擴大，常常感覺「大便未盡」，或有刺痛的感覺，不時有鮮血流出，但不覺得疼痛。

(二) 重症：痔瘡腫脹流血，發燒劇痛，妨礙大便排洩，直腸常常隨瘡突出肛門，肛門常常有潤濕的感覺，有無色透明的或淡黃色或白色的水流出。痔瘡在突出的初期，大便後，還能自然收回，久了，就更加腫大，不容易收回了；如要它收入肛門，就必須用手揉按。生這種痔瘡的人，如果用力咳嗽或者走遠了，都可以使痔瘡突出。

(三) 險症：久患吐血、咳嗽病的人而生的痔瘡，多半是危險痔瘡。它的顯明症狀是：流血、燒痛、瘡部突出不收，坐臥不安，肛門裏面流出更多的分泌物，肛門周圍發癢，時常有要解大便的感覺。痔瘡非常痛，甚至引起嘔吐、腹脹、尿閉、發熱、昏倒、虛脫等複雜的病狀。

治療痔瘡，有以下幾個步驟：

(一) 痔瘡的診斷

我們在診斷痔瘡時，首先要注意病人的病歷記載，如：姓名、年齡、性別、職業、籍貫、已婚、未婚、遺傳、身體強弱、過去害過什麼病和現在的病況等，然後，再進行檢查。檢查時，先把食指塗上清油（菜油），然後伸入肛門內，在直腸四周觸摸，判斷痔瘡究竟生在什麼地方、生的大小和數目等。經過這樣的手續後，就可以斷定：生在肛門內的為內痔，多在兩邊，色黯紅、充血、形狀不一樣；在肛門外的為外痔。如果單獨生長在直腸前後正中

緩的，就不叫痔瘡。痔瘡增大，是由於血液流入瘡內多，流出少，漸次積累，越久越大。痔瘡腫脹，是由於濕熱下注，積血向瘡面擴散。大小便秘結，是由於大腸和膀胱多熱。痔瘡燒痛，是由於血液凝聚，氣血不和。痔瘡發癢，是由於風勝於濕。肛門裂口，是由於肛口變硬，或者火燥的緣故。痔瘡在糞前出血的，多半是生在直腸較下部位；糞後出血的，多半是生在直腸較上部位。血和大便混合排出的，是由於瘡面大，滲血多。點滴流血的，是由於瘡的淺層流血。痔瘡生在肛門口，受肛門收縮壓迫，感到極痛，噴射血液的，叫做「血箭痔」。血液噴射不休，是由於痔瘡深層處出血的緣故。

（二）痔瘡的治療

外痔：外痔無論大小，有發炎現象的，都先用「清涼散」（藥方在後面要詳細介紹）敷擦，使紅腫消退了，再用藥綫，雙食結紮在痔瘡的根部，然後周圍敷擦「止痛消腫膏」，每天收緊藥綫，換一次藥就行了。小的痔瘡，一兩天就脫落了，大的，三四天就能脫落。等痔瘡脫落過後，改敷「生化油膏」，使傷處很快結疤恢復健康。如痔瘡沒有發燒、腫痛，就不必敷擦「清涼散」，單用藥綫結紮也可以。

內痔：叫病人先側睡，向上彎屈兩膝，用一隻手扳開臀部的上方，露出肛門，然後，叫病人像用力排便一樣，使痔瘡突出。這樣作了，如果痔瘡不能突出肛門外，就用很少的「枯

痔散」填入肛門（不可太深），刺激瘡面和腸壁，痔瘡就能突出。如果還沒有全部突出，可再填入很少的「枯痔散」，痔瘡就可全部突出肛門外了（這時，不必要痔瘡收回，等醫好過後，腸壁才能慢慢收回）。單用「枯痔散」在痔面敷擦，每天換兩道藥，使痔瘡迅速枯死。換藥時間，至少要隔六小時。換藥時要先洗淨前藥，使新藥容易透入，但很注意，在前藥黏得太緊的地方，不要用力擦拭，以免發生流血。「枯痔散」必須敷在痔瘡和痔瘡下面肛門間的腸膜鬆弛部位，將來痔瘡脫落，腸膜新生才會完全正常。如單敷在痔上，脫落後，痔以下的腸膜就有下垂的現象，鬆弛部位，比痔瘡沒有脫落時更大，血液容易蓄積，使該處血管迅速增大。這也就是痔瘡好了過後復發的主要原因。

痔瘡敷藥過後，由紫褐色轉變成黑色，其餘的健康肌肉僅現紅腫，痔瘡逐漸由軟變硬。這時我們去摸它，如果已全部變硬，沒有知覺了（要注意瘡的根部），就可在瘡上和肛門四周的紅腫地方，敷擦「止痛消腫膏」；直到紅腫大半退去，又加塗「清涼散」在瘡周圍的腸壁上，再用「止痛消腫膏」全部敷蓋；到腸壁起繃摺時，在痔瘡根部換敷「生化油膏」，瘡內就有分泌物流出，這就說明痔瘡要脫落了。如果瘡內流出一種腐臭的粉紅色的分泌物，就是痔瘡和腸壁快脫離了。這時候，我們必須嚴加注意，不可扯動快脫落的痔瘡，最好用繃帶兜好，避免磨擦。假如不謹慎，引起了出血，就應叫病人靜臥不動，用局部壓迫止血法（壓時宜久）制止出血。痔瘡脫落了，仍然要用「生化油膏」敷傷口，使腸膜很快恢復健康。如

果遇到痔瘡長得又多又大，我們就該在痔瘡脫落過後，敷擦「清涼散」，幫助腸膜迅速生長。腸膜恢復健康了，就要立刻停止用藥（切忌再敷「清涼散」，否則，會引起肛門狹窄的後果）。痔瘡即使痊癒，但往往有腸壁尚未全部復回或肛門發癢現象，可用「消毒粉」一分溶於一百分的開水裏，每日趁熱浸洗一次，約六七天後就會完全醫好。

（三）治療痔瘡時應注意的事項

（一）有肺癆或梅毒的痔瘡病人，要進行會診，得到證明之後，再決定治療。如果證明有梅毒，就應先治梅毒，後治痔瘡。如果證明有嚴重肺癆的人，就不能醫治痔瘡，肺癆輕的，才可以醫治。

（二）治療中，要注意治療大瘡下面的小瘡，如果沒有普遍根絕，以後就有復發的可能，發生更多的流血。

（三）上藥時，必須敷擦痔瘡全部，厚薄要均勻，以看不到痔面為原則。

（四）一般流血流水的痔瘡，敷「枯痔散」後，容易吸收藥力。但有少數痔瘡，敷藥二、三次還有不流水的，這種痔瘡如果一旦開始流水，就不可再敷「枯痔散」。敷「枯痔散」，通常最多不能超過四次。

（五）不受「枯痔散」又不流水的，不是痔瘡。

(六) 上藥三、四次，瘡面雖然變硬了，瘡部却没有完全變黑，檢查痔瘡周圍，又確實全部枯死了的，瘡面敷止痛消腫膏，就能全部變成黑色。如果仍然不變顏色的，就不是痔瘡。

(七) 上藥三、四次後，瘡面雖然變硬，但未全部變黑，或者瘡縫還有分泌物浸出，這說明瘡沒有全枯，或者下面還壓有小痔，應及時檢查清楚，在未枯部位補上「枯痔散」，免得脫落時發生流血。

(八) 塗「枯痔散」後發生疼痛，是必然的現象，須向病人說明，使他鎮靜。如因痔瘡過大發生劇痛時，可叫病人口服一定份量的鎮痛藥（向醫藥公司購買，依照說明服用）。

(九) 「止痛消腫膏」不可用得太多，以免留根再發。敷用「止痛消腫膏」的次數，必須超過「枯痔散」一倍以上，使「砒毒」解除乾淨，以防止腸壁和肛門周圍的皮膚發生乾痛或損傷。

(一〇) 沒有把「枯痔散」洗淨的地方，塗上「止痛消腫膏」，未脫落的「枯痔散」就會隨着落下。這時，必須進行檢查，如痔瘡上有紅色的地方，就要補塗「枯痔散」。其餘地方仍然敷上「止痛消腫膏」。

(一一) 在初次檢查時，如發現肛門已經鬆弛，必須叫病人另請內科醫生診斷，服藥調養，等肛門恢復了正常，再醫治痔瘡。

(一二) 痔瘡快脫落的時候，要吃流體食物，避免大便乾燥，擦傷瘡面，引起流血。我

們如不扯動痔瘡，決不會引起大的流血。假如不慎，撕傷了引起大流血時，必須趕快送進醫院施行急救。

(一三) 在治療期中，絕對禁止飲酒、行房和吃辛辣厚味等東西，必須注意保養身體，多吃水菓和溫開水，這對治療有很大的幫助。

(一四) 不論在治療的任何階段，若發現有血腥臭味，就證明藥還沒有完全敷到，必須立刻檢查出來，使沒有敷到「枯痔散」的地方，進行補敷。

(一五) 婦女生小孩過後，會陰肌肉鬆弛，不可當成痔瘡治療。

(一六) 生痔瘡的人，各人身體有強有弱，有敏感的，有感覺較遲鈍的，在治療方法上，要靈活掌握。

三 怎樣治療漏症

漏症的形成，多半是病毒聚積在肛門內外，初起時成瘡瘍，接着長管子，時間久了，必然爛穿，就成為漏症。這種病的原因，是由於風、濕、燥、熱會合，乘虛下注，變成痔瘡，時間一久，就變成漏症，或者是由於肺癆、梅毒、濕、痰、傷寒汗後餘毒、房事過後受了感冒、受外力而引起內傷、長騎馬癱等變成的。身體健康的人，很少得漏症，身體弱的人，就

很容易得；小孩子也有得漏症的。漏症在直腸和肛門內外地方，先長一個硬塊或瘡瘍，過後長一個管子或者幾個支管，內口、外口的多少不一樣。它的顯明症狀是：肛門發癢，漏氣，漏糞，膿水很久不乾，間或有出血的現象。這個病，從輕重上看，也可分爲以下三種：

(一) 輕症：起初是在直腸下端或肛門內外長起硬塊，硬塊腫脹、疼痛、發燒。如果才生在肛門外面，皮膚不變顏色，時間久了，就向內或向外爛穿成管子，要等膿水排出後，症狀才會減輕。但是膿水經常浸濕不乾，並常常發癢（診斷時用手按觸，就能感覺有管子）。

(二) 重症：除輕症症狀外，直腸下端和肛門外面，常有許多小口，身體日漸虛弱，常常流出多種不同顏色的膿或臭水。

(三) 險症：除上兩項症狀外，一般還有食慾不振、精神萎靡、咳嗽、潮熱、盜汗、氣喘和其他病症現象。

治療漏症，有以下幾個步驟：

(一) 漏症的診斷

漏症的診斷，詢問病人，登記病歷都和診斷痔瘡一樣。診斷時，先要查看漏症發生的部位，有沒有外口和外口多少，然後用食指蘸清油，伸入肛門內面，探查有沒有內口和內口多少，從內口探查後，再根據外口和管道竄走的方向，用探針探查。漏症已經有管子而且爛穿

了的，就有膿水流出，還沒有爛穿的，在觸診的時候，就會感覺有硬塊和硬管子；要化膿的漏症，一觸到是軟的，並且隨着陷下去。漏症流膿的顏色是稀白的，就說明有濕、痰合併；膿色金黃的，就有瘀血合併，而且硬塊寬大；膿色白得像豆漿的，就有風濕合併，而且發癢；膿色或黃或白，又稀又臭，病人又咳嗽氣喘的，多半由於肺癆的影響，形成漏症；膿色稀白、有腥味、有油脂似的，又多半由於病人淫慾過度，身體虛弱而生漏症。管子脆硬，流出臭水，漏症外口有黑色，病人大腿側邊的根部上有痒子的，多半和梅毒有關。診斷時，如看到會陰和肛門附近紅腫，換着發痛的，是騎馬癰，但很久還沒有好的，可能轉變成漏症。

從以上所講，我們要特別注意的是：如果漏症和肺癆、淫慾、梅毒有關聯的話，要醫好就比較困難。它就是「敗漿」病。

(二) 漏症的治療

漏症的治療，是以掛綫為主。在治療時，先叫病人側臥，兩膝向上彎屈，露出肛口，醫生就用手指觸摸肛門的周圍，從膿水流出的方向，去探查管道路徑。如果遇到膿少或者沒有膿，就用食指觸摸漏症外口周圍，找尋管道，探查進入直腸的通路。我們找到管道竄走方向後，就用粗細恰當的探針，從外口依照管道慢慢探入。如果在探尋時受到阻礙，就應當用手指觸按肛門周圍的肌肉，使它一緊一鬆，再把針頭向四周輕輕移動，以便探通內口。假如管