

肛肠病临床诊疗 实训大全

GANGCHANGBINGLINCHUANG
ZHENLIAOSHIXUNDAQUAN

● 主编 席作武



西安交通大学出版社
XI'AN JIAOTONG UNIVERSITY PRESS

肛肠病临床诊疗 实训大全



主 编：席作武 河南省中医院（河南中医学院第二附属医院）

副主编：（按姓氏笔画排列）

牛明了 河南省中医院（河南中医学院第二附属医院）

左振魁 河南省中医院（河南中医学院第二附属医院）

张龙江 河南省中医院（河南中医学院第二附属医院）

李建鹏 河南省中医院（河南中医学院第二附属医院）

宋红旗 南阳市张仲景医院有限公司

高宗跃 河南省中医院（河南中医学院第二附属医院）



西安交通大学出版社
XI'AN JIAOTONG UNIVERSITY PRESS

图书在版编目(CIP)数据

肛肠病临床诊疗实训大全/席作武主编. —西安:
西安交通大学出版社, 2015. 3
ISBN 978-7-5605-7168-3

I. ①肛… II. ①席… III. ①肛肠疾病-诊疗
②直肠疾病-诊疗 IV. ①R574

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 058243 号

书 名 肛肠病临床诊疗实训大全
主 编 席作武
责任编辑 张沛烨 郭泉泉

出版发行 西安交通大学出版社
(西安市兴庆南路 10 号 邮政编码 710049)
网 址 <http://www.xjtupress.com>
电 话 (029)82668357 82667874(发行中心)
(029)82668315 82669096(总编办)
传 真 (029)82668280
印 刷 北京京华虎彩印刷有限公司

开 本 727mm×960mm 1/16 印张 26.5 彩页 2 字数 451 千字
版次印次 2015 年 3 月第 1 版 2015 年 3 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 978-7-5605-7168-3/R·775
定 价 78.00 元

读者购书、书店添货、如发现印装质量问题,请与本社发行中心联系、调换。
订购热线:(029)82665248 (029)82665249
投稿热线:(029)82668805
读者信箱:medpress@126.com

版权所有 侵权必究

作者简介



席作武（1964年7月—），河南虞城人，医学硕士，河南省名中医，现任河南省中医院肛肠科主任，中医外科学科主任，主任医师，教授，硕士研究生导师。



2009 年席作武先生在日本与辻仲康伸会长交流



2013 年席作武先生在美国旧金山讲学



2014 年席作武先生在俄罗斯圣彼得堡讲学



河南省中医院肛肠科是河南省中医药管理局重点专科单位；国家中医药管理局肛肠科特色疗法培训推广示范单位；国家中医药管理局肛肠临床教育基地；全国肛肠临床教育基地—示范手术室；中华中医药学会肛肠分会秘书长单位；河南省中医、中西医结合肛肠专业委员会副主任委员单位。现有编制病床51张，医护人员28名，医师10名，护理18名。其中研究生导师1名，医学硕士7名，学士3名；主任医师、教授3名，副主任医师、副教授1名，主治医师6名；主管护师6名，护师7名，护士5名。科室创造纪录：日在院107人，日手术16台，日入院19人，日出院18人，同一日出入院20人。开展的特色新疗法有：河南首创“全程无痛肛门手术”疗法；痔疮微创PPH术及TST术；国内首创“三步三法”治疗肛门直肠尖锐湿疣新疗法；结肠康系列药物辨证治疗结肠炎；综合疗法治疗顽固性便秘等。

主编简介

席作武,1964年7月出生于河南虞城,1985年本科毕业于河南中医学院中医专业,2007年获医学硕士学位,2008年被中华中医药学会评为“全国中医肛肠学科名专家”,2009年被河南省中医药学会评为“河南省中医肛肠学科知名专家”,2011年被中华中医药学会评为“全国中医肛肠学科先进名医工作室——席作武名医工作室”,2014年被河南省人力资源和社会保障厅、卫生计生委、中医药管理局评为“河南省名中医”,现任河南省中医院肛肠科主任,中医外科学科主任,主任医师,教授,硕士生导师,河南省中医院农工党支部副主委。

学术兼职:席作武教授兼任河南省计生卫生系列高级职称评审委员,中华中医药学会肛肠分会常务理事兼副秘书长、外科分会常务委员,世界中医药学会联合会肛肠分会常务理事,中国中西医结合学会大肠肛门病专业委员、疡科委员,中国便秘联谊会常务理事,中国医师协会中西医结合肛肠分会常务委员,中医药高等教育学会临床教育肛肠分会副会长,河南省中医药学会中医(中西医结合)肛肠分会副主任委员、外科分会副主任委员,河南省抗癌协会大肠癌专业委员,中华医学会郑州分会郑州医学专家会诊中心肛肠专业首席专家,郑州市医疗事故鉴定委员会专家。

科研成果:席作武教授在各类医学核心期刊上正式发表肛肠专业学术论文61篇,编写医学著作7部,主持及参与完成省级或市级科研课题11项,获省级或市级科研成果奖8项。其中“平疣灵治疗肛门部尖锐湿疣的临床与实验研究”获河南省科技进步三等奖,“两种长效止痛剂用于肛肠病术后镇痛临床研究”2009年获河南省教育厅二等奖,“痔瘕消除丸治疗内痔临床研究”2010年获河南省中医药管理局一等奖,2012年获河南省科技进步二等奖,“克痔丸治疗内痔临床及机理研究”2013年获河南省教育厅一等奖,“分段外痔切除缝合、内痔结扎并内括约肌松解术治疗环状混合痔”2014年获河南省教育厅一等奖。

临床专长:席作武教授擅长肛肠科常见病及疑难病的诊治,如痔疮、高位复杂

性肛瘘、慢性结肠炎、顽固便秘、结肠癌、直肠癌、肛门直肠尖锐湿疣等肛肠病，国内首次应用氩氦激光局部照射用于肛门病术后止痛，手术治疗痔疮、复杂性肛瘘、肛裂，独到、创新、无痛。

国际交流：席作武教授经常参加国际学术交流，多次赴国外进行讲学，与美国、俄罗斯、德国、法国、英国、意大利、日本等国家肛肠病专家互访，交流经验，肛肠临床水平与国际最先进的诊疗水平相同步。

前言

肛肠疾病是常见病、多发病。近年来,随着人民生活水平的不断提高,饮食结构的变化,生活节奏的加快,结肠、直肠、肛门疾病的发病率正在逐年上升,影响了人们的工作与生活质量。

随着经济的发展和社会的进步,肛肠医学迫切需要更有效的治疗手段,要加快促进肛肠病学基础理论和临床研究与现代医学有机结合,运用科学前沿的最新科技,对医疗手段和措施进行规范,使患者得到合理有效的治疗。中医在悠久的历史实践中,已形成一整套行之有效的疗法,至今仍在广泛应用,与西医相辅相成,中西方医学在肛肠领域的融合、互补,不断推动肛肠医学向前发展。

为培养肛肠疾病专科人才,同时配合高等中医院校强化医学生临床基本技能的需求,为学生进入临床实习打下技能基础,提高实践教学质量,我们编著了这本《肛肠病临床诊疗实训大全》。本书系统、科学地总结了肛肠理论知识和实践技能,努力将中医肛肠的理论、理念、基本知识、临床实践与现代医学肛肠病学的解剖、生理、病理、诊治方法相结合,内容丰富,层次分明,重点突出,深入浅出,通俗易懂,是中医肛肠病临床医生理想的教材和参考书籍。本书整体采用中西医结合的方法进行论述,在重视中医传统诊疗技术的同时,也努力介绍现代肛肠病学的诊疗技术,旨在开拓读者

的思路,提高临床处置能力。

本书共分为十七章,分别从绪论,肛肠的解剖、生理、病理,肛肠疾病辨证论治,肛肠疾病的症状学,肛肠疾病的检查方法,肛肠疾病的手术方法,肛肠疾病手术的麻醉,肛肠疾病围手术期的处理,肛肠疾病护理,肛肠疾病的预防保健,肛管直肠疾病,肛门周围皮肤及性传播疾病,炎症性肠病,排便障碍性疾病,肛门大肠肿瘤,肛肠先天性疾病,肛肠其他疾病等方面全面系统地阐述了肛肠疾病的各方面知识,体现了以实用为主的原则。文字力求简明扼要,条理清晰,荟萃了中医、西医、中西医结合等各家所长。笔者在书中尽量将自己、肛肠界前辈及肛肠界同道在医疗研究、医疗教学、科研实践中的一些体会、收获与大家共享,供肛肠临床工作者及医学院校师生查阅参考和借鉴,如对大家有所帮助,将是我们最大的欣慰。

本书在编写过程中得到了河南中医学院、河南省中医院相关领导及各位同仁的大力支持,在编辑和出版过程中得到了西安交通大学出版社诸位编辑的诸多帮助,在此一并表示感谢。另外,由于编者时间紧张和水平所限,书稿虽经过多次认真审校、修改也难免有疏漏错误之处,旨在抛砖引玉,真诚希望各位专家和读者给予批评指正。

席作武

2014年12月

目 录

第一章 绪 论	(1)
第二章 肛肠的解剖、生理、病理	(4)
第一节 肛肠胚胎学概述	(4)
第二节 肛肠正常解剖	(7)
第三节 肛肠生理学	(14)
第四节 肛肠病病理学	(25)
第三章 肛肠疾病辨证论治	(36)
第一节 病因病机	(36)
第二节 辨证和辨病	(39)
第三节 治疗方法	(42)
第四章 肛肠疾病的常见症状	(51)
第一节 便 血	(51)
第二节 肛门肿痛	(52)
第三节 脱 出	(54)
第四节 排便障碍	(55)
第五节 分泌物	(58)
第六节 腹 痛	(59)
第七节 肛肠坠胀	(60)
第八节 腹 泻	(62)
第九节 肛门瘙痒	(64)
第十节 腹 胀	(65)

第五章 肛肠疾病的检查方法	(67)
第一节 体位、病史采集及全身检查	(67)
第二节 一般检查	(70)
第三节 内窥镜检查	(73)
第四节 辅助检查	(76)
第六章 肛肠疾病的手术方法	(85)
第一节 肛肠疾病的中医手术方法	(85)
第二节 肛肠疾病的西医手术方法	(90)
第七章 肛肠疾病手术的麻醉	(98)
第一节 麻醉前准备及用药	(98)
第二节 麻醉药物和麻醉方法	(101)
第三节 术后止痛	(105)
第八章 肛肠疾病围手术期的处理	(109)
第一节 手术前准备	(109)
第二节 手术后处理	(118)
第三节 疼痛的处理	(121)
第四节 坠胀的处理	(123)
第五节 出血的处理	(124)
第六节 肛门肿胀的处理	(128)
第七节 发热的处理	(129)
第八节 感染的处理	(130)
第九节 晕厥的处理	(136)
第十节 排尿障碍的处理	(138)
第十一节 粪便嵌塞的处理	(140)
第十二节 肛管皮肤缺损的处理	(144)
第十三节 创口愈合迟缓的处理	(147)
第十四节 吻合口瘘的处理	(152)

第十五节	性功能障碍的处理	(155)
第十六节	休克的处理	(157)
第十七节	盆腔大出血的处理	(166)
第九章	肛肠疾病的护理	(171)
第一节	一般护理	(171)
第二节	麻醉后护理	(175)
第三节	手术前后护理	(177)
第四节	整体护理	(180)
第五节	主要病症及并发症的护理	(182)
第十章	肛肠疾病的预防保健	(190)
第一节	肛肠病的预防措施	(190)
第二节	常见肛肠病的保健	(198)
第三节	结肠内微生态环境动态平衡	(202)
第十一章	肛管直肠疾病	(206)
第一节	痔	(206)
第二节	肛隐窝炎(肛窦炎)	(221)
第三节	肛门直肠周围脓肿	(225)
第四节	肛 瘻	(235)
第五节	肛 裂	(245)
第六节	肛门直肠狭窄	(251)
第七节	直肠脱垂	(255)
第八节	肛门失禁	(263)
第十二章	肛门周围皮肤及性传播疾病	(269)
第一节	肛门湿疹	(269)
第二节	肛门瘙痒症	(276)
第三节	肛门周围神经性皮炎	(285)

第四节	肛门接触性皮炎	(289)
第五节	肛门周围化脓性汗腺炎	(291)
第六节	肛门周围皮肤结核	(295)
第七节	肛 瘻	(298)
第八节	肛门皮肤念珠菌病	(302)
第九节	肛门白斑	(306)
第十节	肛周毛囊炎	(308)
第十一节	肛周部梅毒	(312)
第十二节	肛门尖锐湿疣	(314)
第十三节	肛门直肠部淋病	(319)
第十三章	排便障碍性疾病的诊治与处理	(321)
第十四章	肛门大肠肿瘤的诊治与处理	(326)
第一节	肛门大肠良性肿瘤	(326)
第二节	肛门大肠恶性肿瘤	(334)
第十五章	肛肠先天性疾病	(354)
第一节	先天性肛门直肠畸形	(354)
第二节	先天性巨结肠	(362)
第三节	泄殖腔外翻	(369)
第四节	节段性结肠扩张	(371)
第十六章	肛肠其他疾病	(373)
第一节	肠道气性囊肿	(373)
第二节	结肠血管扩张症	(378)
第三节	缺血性结肠炎	(382)
第四节	骶尾部藏毛窦	(388)
附录 1	肛肠科常用检查项目	(390)
附录 2	肛肠疾病方剂名录	(395)
参考文献		(414)

第一章 绪论

肛肠疾病是人类特有的常见病、多发病。从广义说,发生在肛门、大肠上的各种疾病都叫肛肠病,常见的有 100 多种。从狭义说,发生在肛门与直肠上各种疾病,常见的有 30 多种,如内痔、外痔、混合痔、肛裂、肛痿、肛周脓肿、肛门皮肤病、肛窦炎、直肠炎、直肠溃疡、出口性便秘、直肠脱垂、直肠前突、直肠黏膜内脱垂、肛门直肠狭窄、肛门失禁、肛管癌、直肠癌、肛乳头瘤、直肠息肉、肛门直肠结核、肛门神经症、尖锐湿疣、肛门直肠先天性畸形、肛门直肠外伤等。

据历史记载,传统中医对肛肠疾病的治疗方法对现代医学的发展作出了重要贡献。春秋战国时期,我国医学家就提出了“痔”“痿”的病名,后为世界医学所采用,沿用至今。

据有关普查资料表明,痔疮等肛门直肠疾病的发病率为 59.1%,痔疮占有所有肛肠疾病的 87.2%,而其中又以内痔最为常见,占有所有肛肠疾病的 52.19%。男女均可得病,女性的发病率为 67%,男性的发病率为 53.9%,以女性的发病为高(由于女性患者一般不愿接受痔疮治疗,故部分临床治疗痔疮的统计数据显示,男性痔疮患者多于女性);任何年龄都可发病,而 20~40 岁的人较为多见,并可随着年龄的增加而逐渐加重,故有“十人九痔”之说。

祖国医学对痔痿专科的发展有很大贡献。国外学者在讨论痔痿学发展史时,常常引用我国古代的大量文献,我国对痔痿专科的发展的贡献得到了公认。

春秋战国(公元前 770 年至公元前 221 年)时期,我国医学家就提出“痔”“痿”的病名,后为世界医学所采用,沿用至今。“痔”“痿”病名的提出,首见于《山海经》。《山海经》有:“南流注于海,其中有虎蛟,其状鱼身而蛇尾,其音如鸳鸯,食者不肿,可以已痔。”

《庄子·列御寇》有:“秦王有病召医,破痈溃痤者,得车一乘,舐痔者,得车五乘。”

《韩非子》有“内无痤疽瘰疬之害”。《淮南子》有“鸡头已痿”。从这些记载可见,战国时期对一些常见肛门直肠病已有相当认识。1973 年长沙马王堆汉墓出土的《五十二病方》(估计抄成不晚于秦汉)载有“牡痔”“牝痔”“脉痔”“血痔”“胸痒”(肛门痒)“巢者”(肛门痿管)“人州出”(脱肛)等多种肛肠病及其治

法。如治“牡痔……系以小绳，剖以刀”的结扎切除法，治痔痿“巢塞直者，杀狗，取其脬，以穿签，入直（直肠）中，炊（吹）之，引出，徐以刀去其巢”的牵引切除法。治“牡痔之有数窍，蛲白徒道出者方：先道（导）以滑夏铤（探针）令血出……坐以熏下窍”的肛门探查术及熏治法，治“牡痔……与地胆虫相半，和以傅之。燔小隋（楠）石，淬醢中，以熨”的敷布法和热熨法，都是世界上最早记载的肛肠病手术疗法及保守疗法。

《内经》对肛肠解剖、生理、病理等有详细论述。如《灵枢·肠胃篇》记述了回肠（结肠）和广肠（直肠）的长度、大小、走行。《素问·灵兰秘典论》记述了“大肠者，传道之官，变化出焉”。《素问·五脏别论》有“魄门（肛门）亦为五脏使，水谷不得久藏”。对大肠肛门主要功能已有正确认识。《素问·生气通天论》有“筋脉横解，肠澼为痔”。首先提出痔是血管弛缓，血液瘀滞潴积的见解。《灵枢·水胀篇》有“寒气客于肠外，与卫气相搏，气不得荣，因有所系，癖而内著，恶气乃起，息肉乃生”。最早提出了肠道息肉的病名。《灵枢·刺节真邪篇》有“寒与热相搏，久留而内著……有所结，气归之，不得反，津液久留，合而为肠溜，久者数岁乃成，以手按之柔。已有所结。气归之，津液留之。邪气中之，凝结日以易甚，连以聚居，为昔瘤，以手按之坚”。最早描述了肠道肿瘤。《内经》还对便血、泄泻、肠澼、肠覃等肛肠疾病做了论述。《五十二病方》已有“蛲白”之名。《灵枢·厥病篇》又说：“肠中有虫瘕及蛟瘕。”蛟音回，与蛲、蛔音义同。《说文解字》曰：“腹中长虫也。”这是对肠道寄生虫的最早描述。《难经》首载了肛门的解剖：“肛门重十二两，十八寸，径二寸大半，长八尺八寸。”《神农本草经》首载了“脱肛”病名。东汉张仲景在《伤寒论》中首创了肛门栓剂和灌肠术。

晋·皇甫谧（215—282年）的《针灸甲乙经》记述了针灸治疗脱肛，痔等肛肠病的方法。首载了“凡痔与阴相通者，死”，这是对肛肠病合并阴道、尿道病的最早论述。

隋·巢元方的《诸病源候论》（610年）详列痢候四十种，对肠道病进行了较全面记述，对一些肛肠疾病认识也比较深入。

唐·孙思邈（581—682年）的《千金要方》《千金翼方》首载了用鲤鱼肠、刺猬皮等治痔的脏器疗法及以鼻、面、舌、口唇出现的粟疮、斑点诊断肠道疾病及寄生虫的经验。

宋、元、明三代，我国肛肠专业有了很大发展。特别是宋代的《太平圣惠方》（982—992年）创造了将砒溶于黄蜡中，捻为条子，纳痔瘰疮窍中的枯痔钉疗法，并发展了痔的结扎术。

清代在肛肠科学术方面虽乏创新，但在整理文献，深入观察方面仍做了不

少工作。

从这些史料中可以看出,我国古代对肛肠学科的发展有独特贡献,曾居于世界领先地位。唐宋时期,这些方法就传到了东南亚国家及波斯等国,痔、瘰等我国提出的病名,被世界医学所采用。枯痔疗法、肛瘘挂线疗法等我国独创的治疗方法,解决了肛肠疾病治疗中的一些难题,对世界肛肠学科的发展作出了很大贡献。今天,只要我们很好地继承这些宝贵遗产,并通过我们的实践加以提高,就完全有可能对世界肛肠学科发展作出新的贡献。

20 世纪 50 年代以后,随着科学技术的飞速发展,肛肠疾病的诊治有了长足进步。1966 年,日本松永藤雄研制成功光导纤维结肠镜,极大地提高了结肠疾患的诊断水平,并且使许多患者免除开腹手术的痛苦。腔内超声的应用,为深入了解直肠、结肠肿瘤与周围组织的关系提供可靠方法,同时亦促进治疗水平的提高。消化道电位测试和全消化道压力测试技术的开展为全面研究肛肠疾病发生和转化创造了有利条件。目前,国外肛肠专科研究重点是结肠炎症性疾病,直肠、结肠癌,排便困难等。1980 年,日本大肠癌研究会制定了“临床、病理大肠癌处理规约”,对淋巴结的分布、分组、分站及编号做了一系列规定,这些规定对其他国家包括我国大肠癌治疗的规范化、合理化产生了较大影响。世界卫生组织还制定了溃疡性结肠炎诊断标准,为研究该病提供有利条件。此外,各国学者对肛门、直肠、结肠生理、解剖、病理的研究亦取得许多进展,为预防、诊断、治疗肛肠疾病和研究其发生、发展规律作出新贡献。