

中医调治答疑丛书

痔瘡

中医调治160问

尹国有 于效力 ◎ 主编



 金盾出版社

中医调治答疑丛书

痔疮中医调治 160 问

主 编

尹国有 于效力

副主编

李海鹏 刘丹卓 赵新广

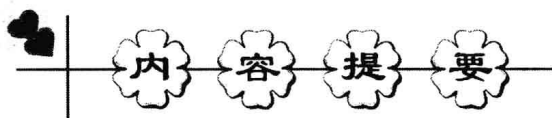
编著者

张 静 李 广 李合国

杨荣慧 宋桂芬 陈玲曾

龚 伟 蔡小平 韩振宏

金 盾 出 版 社



本书以问答的形式,简要介绍了肛门直肠的结构、生理功能,以及痔疮、肛裂、肛痿、肛周脓肿的发病原因、临床表现、辅助检查、诊断与预防等有关知识;详细阐述了中医辨证、中成药、单方验方治疗,以及熏洗、灌肠、药膳、运动等治疗调养的各种方法。其文字通俗易懂,内容科学实用,可作为痔疮等肛门疾病患者家庭治疗和自我调养康复的常备用书。

图书在版编目(CIP)数据

痔疮中医调治 160 问 / 尹国有,于效力主编. -- 北京:金盾出版社,2013. 2

ISBN 978-7-5082-7912-1

I. ①痔… II. ①尹…②于… III. ①痔—中医疗法—问题解答 IV. ①R266-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 230763 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:北京精美彩色印刷有限公司

正文印刷:北京万友印刷有限公司

装订:北京万友印刷有限公司

各地新华书店经销

开本:850×1168 1/32 印张:8.75 字数:219 千字

2013 年 2 月第 1 版第 1 次印刷

印数:1~6 000 册 定价:22.00 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)



前 言

人生最宝贵的是生命和健康，健康与疾病是全社会都非常关心的问题，它关系到每一个人、每一个家庭的切身利益。随着医学水平的提高，医学模式的改变，医学知识的普及，医患关系已由被动就医向“指导合作型”“共同参与型”的模式转变，自我调治疾病越来越受到人们的重视。

返璞归真、回归大自然已成为当今的时尚，中医注重疾病的整体调治、非药物治疗和日常保健，采用中医方法治疗调养疾病以其显著的疗效和较少的不良反应深受广大患者的欢迎。中医学认为，肛门疾病主要包括痔（内痔、外痔、混合痔）、瘻（肛瘻）、裂（肛裂）、痈（肛周脓肿）等，是临床常见病、多发病，无论男女老幼都有发病之虞，故有“十人九痔”之说。近年来，随着人们物质生活水平的不断提高，受饮食结构变化、生活节奏加快等诸多因素的影响，痔疮的发病率呈上升之趋势。由于痔疮等肛门疾病致使肛门部疼痛不适、便血、瘙痒等，给患者带来肉体和精神上的痛苦，严重影响着患者的工作、学习和生活。为了普及医学知识，满足广大读者运用中医方法治疗调养痔疮的需求，指导建立健康、文明、科学的生活方式，我们组织编写了《痔疮中医调治 160 问》一书。

本书采用问答的形式,简要介绍了肛门直肠的结构、生理功能,以及痔疮、肛裂、肛痿、肛周脓肿的概念、分类、发病原因、临床表现、常用的辅助检查、诊断与预防、中医认识等有关知识;详细阐述了中医辨证治疗、中成药治疗、单方验方治疗,以及熏洗、敷贴、灌肠、针灸、按摩、饮食药膳、运动锻炼、起居调摄等治疗调养疾病的各种方法。书中文字通俗易懂,内容科学实用,治疗和调养方法叙述详尽,可作为痔疮等肛门疾病患者家庭治疗和自我调养康复的常备用书,需要说明的是,由于疾病是复杂多样、千变万化的,加之痔疮患者个体差异和病情轻重不一,在应用本书中介绍的药物或方法治疗调养痔疮时,一定要先咨询医生,切不可自作主张死搬硬套地“对号入座”,以免引发不良事件。

在本书的编写过程中,参考了许多公开发表的著作,在此一并向有关作者表示衷心的感谢。由于我们水平有限,书中不当之处欢迎广大读者批评指正。

尹国有



目 录

一、正确认识痔疮

1. 肛门直肠在人体的何处,与哪些脏器毗邻 (1)
2. 肛门直肠部的肌肉主要有哪些 (2)
3. 肛门直肠的血液是如何供应的 (3)
4. 肛门直肠的淋巴和神经组织是如何分布的 (4)
5. 肛门直肠有哪些生理功能 (5)
6. 齿状线有何临床意义 (6)
7. 肛管直肠环有哪些特殊作用 (7)
8. 何谓痔疮 (8)
9. 痔疮的发病率有多高 (9)
10. 痔疮形成与肛门直肠的结构有何关系 (10)
11. 痔疮与肛门直肠的血管分布有何关系 (11)
12. 引发痔疮的原因有哪些 (12)
13. 哪些人容易患痔疮 (14)
14. 痔疮与便秘有何关系 (15)
15. 为什么妇女妊娠期和分娩后容易患痔疮 (16)
16. 不同年龄和性别的痔疮各有什么特点 (16)
17. 为什么喜吃辣椒的人和喜欢喝酒的人容易患痔疮 (17)



18. 为什么久蹲厕所者容易患痔疮 (18)
19. 痔疮的发病与职业和季节有关系吗 (19)
20. 痔疮的发病与腹泻有关系吗 (20)
21. 为何假日易诱发痔疮发作 (21)
22. 内痔通常分为几期几度 (22)
23. 内痔主要有哪些症状 (22)
24. 外痔通常分为几种类型 (23)
25. 不同类型外痔各有哪些症状特点 (24)
26. 混合痔主要有哪些症状 (25)
27. 什么是母痔、子痔和前哨痔 (26)
28. 怎样知道自己是否患了痔疮 (26)
29. 痔疮为什么会引起严重贫血 (27)
30. 便血或肛门有“东西”脱出就是痔疮吗 (28)
31. 患痔疮后经常感到肛门部瘙痒是怎么回事 (29)
32. 痔疮患者接受检查与手术时的常见体位有哪几种 (29)
33. “钟点定位”是怎么回事 (30)
34. 痔疮常用的辅助检查项目有哪些 (31)
35. 直肠指检对肛门疾病的诊断有何重要意义 (32)
36. 怎样做肛门镜检查 (33)
37. 如何做乙状结肠镜检查 (34)
38. 如何鉴别内痔、外痔和混合痔 (35)
39. 内痔应注意与哪些疾病相鉴别 (35)
40. 何谓“锁肛痔” (36)



-
-
41. 中医是如何认识痔疮的病因病机的 (37)
 42. 治疗痔疮常用方法有哪些 (38)
 43. 怎样预防痔疮 (40)
 44. 痔疮认识上的误区主要有哪些 (40)
 45. 何谓肛瘘,肛周脓肿为何容易变成肛瘘 (42)
 46. 肛瘘的主要症状有哪些 (43)
 47. 诊断肛瘘通常要做哪些检查 (44)
 48. 中医是如何认识肛瘘的病因病机的 (45)
 49. 治疗肛瘘常用方法有哪些 (46)
 50. 怎样预防肛瘘 (47)
 51. 肛裂为什么特别痛 (48)
 52. 引发肛裂的原因有哪些 (49)
 53. 肛裂有哪些症状 (50)
 54. 如何区分肛裂轻重程度 (51)
 55. 中医是如何认识肛裂的病因病机的 (51)
 56. 治疗肛裂常用方法有哪些 (53)
 57. 怎样预防肛裂 (53)
 58. 为什么说肛窦是肛门疾病的“发源地” (54)
 59. 肛周脓肿有哪些表现 (55)
 60. 哪些因素可导致肛周脓肿 (56)
 61. 中医是如何认识肛周脓肿的病因病机的 (57)
 62. 治疗肛周脓肿常用方法有哪些 (58)
 63. 怎样预防肛周脓肿 (59)



二、中医调治痔疮

- 64. 中医治疗痔疮有哪些优势 (60)
- 65. 治疗痔疮常用的单味中药有哪些 (61)
- 66. 治疗痔疮常用的内服方剂有哪些 (78)
- 67. 治疗痔疮常用的外用方剂有哪些 (85)
- 68. 中医是怎样辨证治疗内痔的 (88)
- 69. 中医是怎样辨证治疗外痔的 (89)
- 70. 中医是怎样辨证治疗混合痔的 (90)
- 71. 中医是怎样辨证治疗肛痿的 (92)
- 72. 中医是怎样辨证治疗肛裂的 (94)
- 73. 中医是怎样辨证治疗肛周脓肿的 (95)
- 74. 治疗痔疮的中成药剂型有哪些 (97)
- 75. 如何选择治疗痔疮的中成药 (99)
- 76. 治疗痔疮常用的内服类中成药有哪些 (100)
- 77. 治疗痔疮常用的外用类中成药有哪些 (105)
- 78. 如何选用单方验方治疗痔疮 (107)
- 79. 治疗痔疮常用的内服类单方有哪些 (108)
- 80. 治疗痔疮常用的外用类单方有哪些 (111)
- 81. 治疗痔疮常用的验方有哪些 (114)
- 82. 治疗肛裂常用的验方有哪些 (117)
- 83. 治疗肛痿常用的验方有哪些 (119)
- 84. 治疗肛周脓肿常用的验方有哪些 (121)



85. 熏洗疗法调治痔疮的作用与注意有哪些	(124)
86. 调治痔疮常用的熏洗处方有哪些	(125)
87. 调治肛裂常用的熏洗处方有哪些	(130)
88. 调治肛痿常用的熏洗处方有哪些	(135)
89. 调治肛周脓肿常用的熏洗处方有哪些	(139)
90. 药物敷贴法能调治痔疮吗	(142)
91. 应用药物敷贴法调治痔疮应注意什么	(143)
92. 调治痔疮常用的药物敷贴处方有哪些	(143)
93. 调治肛裂常用的药物敷贴处方有哪些	(146)
94. 调治肛痿常用的药物敷贴处方有哪些	(149)
95. 调治肛周脓肿常用的药物敷贴处方有哪些	(152)
96. 治疗痔疮的栓剂有哪几类	(154)
97. 如何正确使用栓剂治疗痔疮	(155)
98. 治疗痔疮常选用的栓剂有哪些	(156)
99. 灌肠疗法主要用于何种类型的痔疮	(159)
100. 调治痔疮常用的中药灌肠处方有哪些	(160)
101. 结扎疗法有何适应证和禁忌证	(166)
102. 何谓内痔胶圈套扎疗法	(167)
103. 何谓激光疗法	(167)
104. 何谓微波疗法	(168)
105. 红外线凝结疗法的适应证有哪些	(169)
106. 何谓冷冻疗法	(170)
107. 如何运用挑治疗法治疗痔疮	(170)



108. 内痔注射疗法的适应证有哪些 (171)
109. 消痔灵注射液有何功效,如何运用消痔灵四步
注射法治疗痔疮 (172)
110. 痔疮能否用针灸治疗 (173)
111. 应用针刺疗法治疗痔疮应注意什么 (174)
112. 应用艾灸疗法治疗痔疮应注意什么 (175)
113. 治疗痔疮常用的针灸处方有哪些 (176)
114. 调治痔疮常用的按摩手法有哪些 (180)
115. 应用按摩疗法调治痔疮应注意什么 (183)
116. 如何用简单自我按摩法和腹部保健按摩法调治
痔疮 (184)
117. 如何用摩擦尾骨法和肛门局部按摩法调治痔疮 (185)
118. 怎样用延年九转保健按摩法调治痔疮 (186)
119. 如何用按摩法调治肠胃积热引起的便秘和肛裂 (187)
120. 怎样用睡前保健按摩法防治便秘和痔疮 (188)
121. 怎样用按摩法调治肝郁气滞引起的便秘和肛裂 (189)
122. 痔疮手术后如何进行腹部及肛门部自我按摩 (190)
123. 饮食疗法能调治痔疮吗 (190)
124. 痔疮患者的饮食调养原则有哪些 (191)
125. 痔疮患者如何判断自己的体质 (192)
126. 痔疮患者的饮食如何因人、因时、因地制宜 (193)
127. 有益于痔疮患者的常用食物有哪些 (194)
128. 痔疮患者不宜多食哪些食物 (207)



129. 如何服用蜂蜜缓解习惯性便秘以调治痔疮和肛裂 … (207)
130. 痔疮患者手术后饮食要注意什么 …………… (208)
131. 痔疮患者手术后需要大补吗 …………… (209)
132. 药膳是如何分类的 …………… (210)
133. 适宜于痔疮患者的粥类食疗方有哪些 …………… (211)
134. 适宜于痔疮患者的菜肴类食疗方有哪些 …………… (215)
135. 适宜于痔疮患者的汤羹类食疗方有哪些 …………… (222)
136. 药茶能调治痔疮吗 …………… (227)
137. 药茶的种类和剂型有哪些 …………… (228)
138. 应用药茶调治痔疮应注意什么 …………… (229)
139. 适宜于痔疮患者服用的药茶验方有哪些 …………… (230)

三、痔疮患者日常调养

140. 运动疗法能调治痔疮吗 …………… (235)
141. 痔疮患者在进行运动锻炼时应注意什么 …………… (236)
142. 痔疮患者如何练习痔疮防治操 …………… (237)
143. 痔疮患者如何练习五节式疗痔操 …………… (237)
144. 如何运用肛门功能锻炼疗法调治痔疮 …………… (238)
145. 怎样运用体疗传统九法调治痔疮 …………… (239)
146. 如何运用便秘防治操调治便秘和痔疮 …………… (241)
147. 如何运用改善胃肠功能操调治便秘和痔疮 …………… (241)
148. 如何运用散步调治便秘和痔疮 …………… (242)
149. 怎样运用慢跑运动调治便秘和痔疮 …………… (243)



150. 痔疮患者怎样练习祛病健身操 (245)
151. 痔疮患者如何练习防止老化体操 (246)
152. 痔疮患者怎样练习祛病延年二十式 (248)
153. 痔疮患者怎样练习易筋经 (252)
154. 痔疮患者怎样练习八段锦 (256)
155. 痔疮患者怎样练习五禽戏 (259)
156. 痔疮患者练习太极拳时应注意哪些 (262)
157. 痔疮患者手术后多久可以参加体育锻炼 (263)
158. 痔疮患者常有怎样的心理状态 (264)
159. 痔疮患者应如何调整自己的心态 (266)
160. 痔疮患者起居养生的要点有哪些 (266)



一、正确认识痔疮

1. 肛门直肠在人体的何处,与哪些脏器毗邻

肛门与直肠是上下相连的呈弯曲状的管腔,是人体消化系统的“出口”处。直肠是大肠末端的一段肠管,长12~15厘米,其上方是乙状结肠,下方是肛管(图1)。直肠并不直,其在前后方向上有两个弯曲,左右方向有三个弯道。直肠粗细也不均匀,上端管径

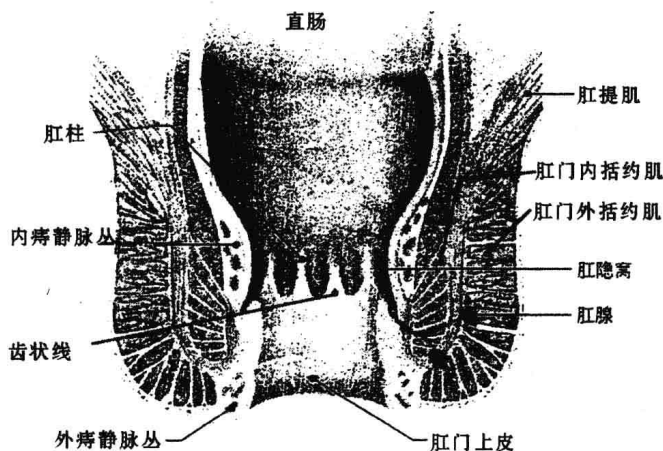


图1 肛管直肠解剖结构示意图



的大小似结肠，中间靠下端变粗，最下端又变细，与肛管相延续，中间变粗的部分叫做直肠壶腹，该处有停留、贮藏粪便的功能。直肠内腔面有 2~3 个半月状黏膜皱襞，是直肠镜检查的定位标志。一般直肠是空的，一旦粪便积聚到一定量，人就会产生便意。

肛管是消化管的末端，是从肛门口向上的一段肌性管道，因其下端开口就是肛门，故称直肠肛门部。肛管上方与直肠相连，其与直肠的交界处呈锯齿状，被叫做“齿状线”或“肛皮线”。肛管有解剖学和外科学之分。外科医生一般将肛管上界扩展到齿状线以上 1.5 厘米处，称为“外科学肛管”。一般临床多以外科学肛管为标准，其全长为 3~5 厘米，周围有内括约肌、外括约肌和肛提肌围绕，形如管状。肛管前面在男性与尿道及前列腺相毗邻，在女性与子宫及阴道相毗邻，肛管后面为尾骨。肛管上部与中部以齿状线为界，中部与下部以肛管白线为界，下部皮下有丰富的静脉丛，是痔疮的好发部位。

肛管内腔较直肠复杂，有 6~10 条柱状黏膜柱（肛柱），两柱之间为“肛瓣”。“肛瓣”与“肛柱”之间围成的小窝为“肛窦”，肛窦内的肛腺能分泌黏液，有润滑粪便，保护肛管作用。肛门部神经末梢非常丰富、敏感，故肛门受到刺激或手术后疼痛往往十分剧烈。肛门直肠的血液供应来自直肠上动脉、直肠下动脉、肛动脉及骶中动脉，并有伴行的同名静脉，尤其是直肠下静脉之间组成的数支静脉丛是痔疮发生的物质基础。肛门直肠周围的组织间隙也较多，主要有肛门皮下间隙、肛管后间隙、坐骨直肠间隙、骨盆直肠间隙等，这些间隙为肛周脓肿和肛痿的形成创造了条件。

2. 肛门直肠部的肌肉主要有哪些

肛门、肛管、直肠周围的肌肉组织关系密切，对肛门直肠的生理功能具有重要作用。肛门直肠部的肌肉主要分为肛门内括约



肌、肛门外括约肌、肛提肌和联合纵肌。

肛门肌肉位于肛管最内面的是肛门内括约肌，围绕肛管的中上部，较薄，是直肠内环肌下方增厚的部分，下缘伸入齿状线以下肛管皮下1~1.5厘米，平肛门白线，为不随意肌，不受意识控制，有帮助排便的功能。

位于内括约肌外方的是外括约肌，由下向上依次分为皮下部、浅部和深部。由于肛管下方1/3无内括约肌，外括约肌皮下部直接与肛管皮肤相贴，并与上方的肛门内括约肌有一较明显的沟，指诊时可以触到，称为括约肌间沟。外括约肌有自主括约肛门的功能，收缩时肛门关闭，排便时则括约肌松弛，对控制排便起着重要作用。

位于外括约肌深部外上方的是肛提肌，为一对薄而宽呈四边形的盆底肌肉，与尾骨及其筋膜一起构成分隔，封闭骨盆下口，具有承托盆腔脏器的作用，对肛门的括约亦发挥重要的作用。

联合纵肌是沿内、外括约肌间纵行下行的纤维组织，是直肠纵肌层和肛提肌向下方延伸的部分，分支贯穿内括约肌、外括约肌浅部和皮下部，固定于肛门上皮，与痔疮的发生有密切关系。联合纵肌在提拉肛门上皮方面有重要作用，联合纵肌在排便时收缩，使直肠颈缩短和增宽，排使用力时支持直肠颈，防止直肠脱垂，肛门发生感染时可沿这些纤维蔓延，生成脓肿。

3. 肛门直肠的血液是如何供应的

肛门直肠部的血管丰富，其血液供应主要来自四支动脉，即直肠上动脉、直肠下动脉、肛门动脉及骶中动脉。直肠上动脉是肠系膜下动脉的末端，在直肠上端后面分为两支，沿直肠两侧下行，在齿状线以上分出许多小支与直肠下动脉、肛门动脉吻合。直肠下



动脉为髂内动脉的分支,其大小与分布没有一定的规律。肛门动脉由阴部内动脉分出,在肛管分为数小支。骶中动脉是腹主动脉的连接分支,一般很小,与直肠上动脉、直肠下动脉吻合。

肛门直肠静脉有两个静脉丛,即直肠上静脉丛和直肠下静脉丛。直肠上静脉丛在齿状线上方的直肠黏膜下层,汇集形成数支静脉,穿过直肠壁合为直肠上静脉,经肠系膜下静脉,入脾静脉和门静脉。这些静脉无瓣膜,穿过肌层时易受压迫,成为发生内痔的原因之一。直肠下静脉丛在齿状线下方、括约肌与肛管皮肤之间,汇集成为直肠下静脉、肛门静脉,流入髂内静脉,直肠下静脉丛扩张即成外痔。直肠上静脉丛和直肠下静脉丛在肛门白线附近互相交通,使门静脉与体静脉系统相通。在门静脉高压患者,此处是一条侧支循环通路。

4. 肛门直肠的淋巴和神经组织是如何分布的

肛门直肠的淋巴组织分为上下两组。上组在齿状线以上,包括直肠黏膜下层、肌层、浆膜下,以及肠壁外淋巴网。这些淋巴网的淋巴液主要有 3 个流向,向上至直肠后骶骨前淋巴结,再经乙状结肠系膜根部淋巴结到腹主动脉周围淋巴结;向两旁至肛提肌上淋巴结,再经闭孔淋巴结到髂内淋巴结;向下的至坐骨直肠窝淋巴结后,然后穿过肛提肌流向髂内淋巴结。下组在齿状线下,包括外括约肌、肛管及肛门周围皮下淋巴网,经会阴部汇流至腹股沟淋巴结。上下组淋巴网经过吻合支相互沟通。

直肠的神经支配与结肠相同,属于自主神经系统,分交感神经和副交感神经。肛门的神经支配为体神经系统的阴部内神经的分支,分布至肛提肌、外括约肌、肛管及肛门周围皮肤,所以齿状线以上黏膜痛感迟钝,而肛管和肛门周围皮肤感觉异常敏感,而且刺激肛门部可以引起反射性肛提肌和外括约肌痉挛。直肠