

# 肛 肠 痛

GANGCHANGBING

XIAOZHENDAO ZONGHE LIAOFA

# 小针刀综合疗法

田淇第 ◎著



人 民 軍 醫 出 版 社

中西医结合的成果和专利

附临床光盘



# 肛肠病小针刀综合疗法

GANGCHANGBING XIAOZHENDAO ZONGHE LIAOFA

(中西医结合的成果和专利)附临床光盘

田淇第 著

李 平 审

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

北 京

---

### 图书在版编目(CIP)数据

肛肠病小针刀综合疗法/田淇第著. —北京:人民军医出版社,2009. 4

ISBN 978-7-5091-2621-9

I. 肛… II. 田… III. ①肛门疾病—针刀疗法②直肠疾病—针刀疗法 IV. R259.74

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 046242 号

---

策划编辑:杨磊石 文字编辑:黄栩兵 责任审读:杨磊石

出版人:齐学进

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.pmmmp.com.cn](http://www.pmmmp.com.cn)

---

印刷:潮河印业有限公司 装订:京兰装订有限公司

开本:710mm×1010mm 1/16

印张:14.375 · 彩页 4 面 字数:208 千字

版、印次:2009 年 4 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001~3500

定价(含光盘 1 张):58.00 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

## 内 容 提 要

本书作者总结自己 40 余年的实践经验和多次开办培训班的讲稿，详细阐述了肛肠病小针刀综合疗法的基本知识、基础理论和操作技术。包括肛门、直肠解剖生理，肛肠科检查方法，中医对肛肠疾病的认识及非手术治疗，小针刀疗法的原理、临床应用和操作要点，痔、肛瘘、肛门狭窄、盆底松弛、肛肠肿瘤等各种肛肠疾病的诊断要点和小针刀综合治疗方法，以及肛肠科常用方药、专用器材等，并附有典型病例、作者的 7 项发明专利证书和 1 张约 2 小时 10 分钟的专利工具使用，小针刀肛肠疾病手术多媒体光盘。本书将基础与临床、中医与西医、图书与光盘紧密结合，内容独具特色，操作方法具体，指导性、实用性强，适于肛肠科医师、基层医务人员和肛肠病患者阅读参考。

# 序

《肛肠病小针刀综合疗法》一书,是集中医针与西医刀的优势为一体的中西医结合的结晶,系中西医结合微创外科范畴。其专利发明人是我院肛肠科田淇第主任,他从事中西医结合肛肠科工作45年,在针刀技术治疗肛肠病领域有很深的造诣。田淇第教授虽年逾花甲,但仍工作在临床一线。由于他的执著追求,不辍努力,且颇有心得而著书立说。我欣然接受田淇第教授的邀请,愿为此书作序并主审。

天津市中西医结合医院·南开医院院长  
中国中西医结合学会常务理事  
中国针灸学会理事  
天津市针灸学会副会长

李 平

2008年8月8日

## 前　　言

肛肠病为常见病、多发病，且患者常因病情缠绵苦不堪言。仅就痔疮而言，即有“十人九痔”之说，足见其发病之广；而“如坐针毡”之痛，则非病者难有此切肤之感。但肛肠科在浩大的医学领域中仅有一隅之地，执业者少而患者多，需求高而地位低。有志于肛肠专业的医务工作者们怀着高度的责任心，在不断追踪现代医学发展的同时，也努力挖掘中医学宝库的精华，以提高肛肠专业的学术地位和技术水平。

诚如太史公司马迁在《扁鹊传》中所言：“人之患，患病多；医之患，患道少。”肛肠专业的专家们在探究治疗常见肛肠病的方法中，一直把“简、便、验、廉”作为重要的追求目标，而小针刀中西医结合的综合疗法便成为实现这种目标的捷径之一。

《肛肠病小针刀综合疗法》是中西医结合的结晶，并获中国专利。全书 15 章，其中插图 170 余幅。其治疗方法获专利 7 项。希望此书能成为渴望掌握小针刀治疗技术的同道的良师益友，更企盼更多的有丰富实践经验的专家不遗余力，整理经验，以期集腋成裘，宏扬瑰宝，造福人类。

田淇第

2008 年 8 月 8 日

# 目 录

<b>第 1 章 肛肠解剖基础</b> .....	(1)
一、会阴 .....	(1)
二、盆底 .....	(2)
三、肛门 .....	(3)
四、肛管 .....	(4)
五、齿线 .....	(7)
六、肛垫 .....	(7)
七、直肠 .....	(8)
八、肛门直肠肌肉 .....	(10)
九、肛门直肠血管 .....	(12)
十、肛门直肠淋巴组织 .....	(15)
十一、肛门直肠神经 .....	(16)
十二、肛门直肠周围间隙 .....	(16)
十三、肛门直肠与周围组织的关系 .....	(17)
十四、肛门和直肠的生理功能 .....	(17)
<b>第 2 章 肛肠科检查方法</b> .....	(19)
一、全身检查 .....	(19)
二、局部检查 .....	(19)
三、特殊检查 .....	(21)
四、检查记录 .....	(22)
<b>第 3 章 肛肠疾病小针刀疗法概论</b> .....	(24)
一、发展简史 .....	(24)
二、中医对肛肠生理病理的认识 .....	(27)
三、中医五脏与大肠功能的关系 .....	(28)
四、小针刀治疗肛肠疾病的运用 .....	(29)
<b>第 4 章 肛肠疾病中医非手术疗法</b> .....	(30)
第一节 气病及其治疗 .....	(30)

第二节 瘰血及其治疗 .....	(34)
第三节 热病及其治疗 .....	(38)
<b>第5章 肛门直肠常用麻醉 .....</b>	<b>(45)</b>
一、肛门外麻醉 .....	(45)
二、肛管内麻醉 .....	(47)
三、骶裂孔阻滞麻醉 .....	(47)
<b>第6章 肛门直肠常见疾病 .....</b>	<b>(50)</b>
第一节 痔 .....	(50)
第二节 痔的伴发病症 .....	(71)
一、痔的三联征 .....	(71)
二、痔伴便频症 .....	(72)
三、痔伴便秘症 .....	(73)
四、痔伴贫血症 .....	(73)
第三节 肛门直肠周围脓肿 .....	(74)
一、皮下脓肿 .....	(74)
二、坐骨直肠窝脓肿 .....	(79)
三、骨盆直肠窝脓肿 .....	(80)
四、结核性脓肿 .....	(80)
第四节 肛瘘 .....	(81)
第五节 肛裂 .....	(102)
第六节 其他肛周疾病 .....	(109)
一、肛窦炎 .....	(109)
二、肛门潮湿综合征 .....	(110)
三、肛门瘙痒症 .....	(110)
四、肛周大汗腺病 .....	(112)
第七节 肠病激光小针刀疗法 .....	(114)
一、治疗机制 .....	(114)
二、常见肛门直肠疾病的治疗 .....	(115)
三、肛门尖锐湿疣的配合治疗 .....	(116)
<b>第7章 肠出口排便障碍性疾病 .....</b>	<b>(118)</b>
第一节 肛门直肠脱垂 .....	(118)
第二节 直肠前凸与便秘 .....	(124)
第三节 直肠瓣增生与便秘 .....	(126)

第四节 内括约肌失弛缓与便秘 .....	(127)
第五节 肛门直肠狭窄 .....	(128)
一、肛门狭窄 .....	(128)
二、直肠狭窄 .....	(129)
第六节 巨直肠与便秘 .....	(132)
第七节 耻骨直肠肌痉挛与便秘 .....	(133)
第八节 粪便嵌塞 .....	(135)
第九节 盆底痉挛综合征 .....	(137)
第十节 其他排便障碍性疾病 .....	(138)
一、盆底失弛缓综合征 .....	(138)
二、盆底松弛综合征 .....	(139)
三、肛门三角下降综合征 .....	(143)
<b>第8章 肛肠出口排便失控性疾病 .....</b>	<b>(144)</b>
第一节 慢性溃疡性结肠直肠炎 .....	(144)
第二节 老年人肛门括约肌松弛性大便失禁 .....	(146)
第三节 肛门失禁 .....	(147)
<b>第9章 肛肠肿瘤 .....</b>	<b>(155)</b>
第一节 良性肿瘤 .....	(155)
一、直肠息肉 .....	(155)
二、肛门乳头状纤维组织瘤 .....	(156)
第二节 肛门、直肠癌 .....	(158)
一、肛门癌 .....	(158)
二、直肠癌 .....	(159)
<b>第10章 肛门直肠少见病 .....</b>	<b>(162)</b>
一、肛门会阴坏死性筋膜炎 .....	(162)
二、肛门海绵状血管瘤 .....	(163)
三、大肠肛门放线菌病 .....	(164)
四、闭孔肌肥厚致肛门抽动痛 .....	(165)
五、骶尾部脊索瘤疼痛 .....	(166)
六、肛门直肠子宫内膜异位症 .....	(167)
七、肛尾肠囊肿 .....	(168)
八、肛旁藏毛窦 .....	(170)
附：典型病例 .....	(170)

<b>第 11 章 肛肠病治疗后并发症</b>	.....	(174)
一、内痔注射并发症	.....	(174)
二、直肠硬结症	.....	(176)
三、破伤风	.....	(177)
四、肛门疼痛	.....	(179)
五、肛门坠胀	.....	(180)
六、肛肠术后尿潴留	.....	(181)
七、内痔术后出血	.....	(182)
八、肛门直肠瘘术后复发	.....	(186)
九、术后肛缘水肿	.....	(188)
<b>第 12 章 肛肠疾病伤口的治疗</b>	.....	(190)
第一节 肛肠术后换药	.....	(190)
第二节 肛肠术后伤口愈合延迟	.....	(192)
<b>第 13 章 肛肠病的预防</b>	.....	(195)
第一节 医源性肛肠病预防	.....	(195)
第二节 肛肠病预防	.....	(196)
一、保持精神愉快	.....	(196)
二、经常锻炼身体	.....	(197)
三、注意节制饮食	.....	(197)
四、保持大便正常	.....	(197)
五、保持肛门周围清洁	.....	(198)
六、孕期注意促进静脉血回流	.....	(198)
<b>第 14 章 肛肠科常用中药方剂</b>	.....	(199)
一、内服中药方剂	.....	(199)
二、外敷中药制剂	.....	(201)
三、熏洗中药	.....	(203)
<b>第 15 章 肛肠科器械及发明专利证书</b>	.....	(205)
一、肛肠科器械	.....	(205)
二、专利证书	.....	(214)

# 第1章 肠肠解剖基础

## 一、会 阴

1. 范围 会阴指盆膈以下的全部软组织皮肤与骨盆出口的菱形。
2. 结构 会阴由皮肤、皮下组织、会阴浅部，深部筋膜和会阴部肌肉构成。
3. 器官 肛门三角和尿生殖三角，以两侧的坐骨结节连线划分。后方止点，尾骨尖，为肛门三角；前方止点，耻骨联合低点的会阴，为尿生殖三角。

(1) 男性尿生殖三角、器官、尿道、前列腺、阴囊见图 1-1。

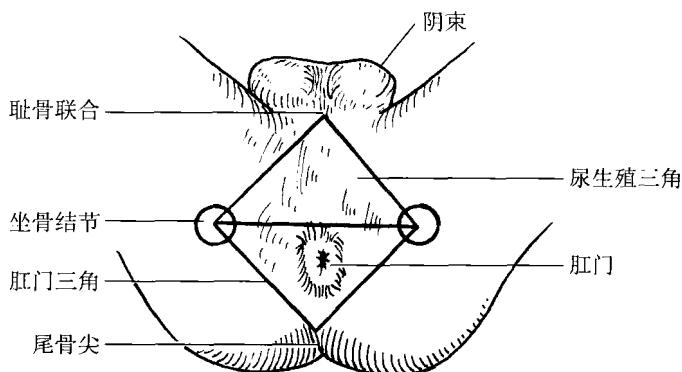


图 1-1 男性会阴

(2) 女性尿生殖三角、器官、阴道、尿道、阴阜见图 1-2。

### 4. 功能

- (1) 肛门三角与尿生殖三角解剖相邻，相互影响。
- (2) 肛门三角结构或功能紊乱，会造成排粪便困难或失控。
- (3) 尿生殖三角结构或功能紊乱会造成排尿或生殖异常。

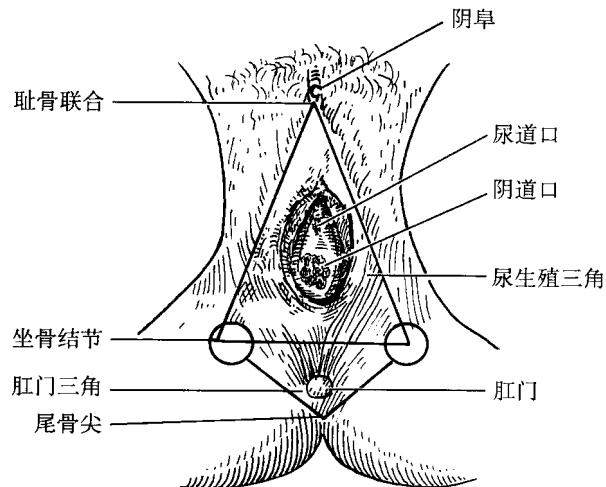


图 1-2 女性会阴

## 二、盆 底

盆底又称盆膈，起封闭骨盆出口作用。

1. 范围 由耻骨联合下缘起，延两侧耻骨支、坐骨支、坐骨结节，止于骶尾骨。

2. 结构 盆底，后侧边缘是骶尾骨与其骶结节韧带相连。盆底两侧是提肛肌与后侧尾前肌合成盆膈。并和盆筋膜共同悬吊盆底。

### 3. 器官

(1) 男性盆底纵向前侧有膀胱、前列腺和尿道；后侧有直肠、肛管(图 1-3)

(2) 女性盆底纵向前侧有膀胱、尿道、中间有子宫、阴道，后侧有直肠、肛管(图 1-4)

### 4. 功能

(1) 承托盆腔和腹腔的脏器。

(2) 调节排粪便的自控作用。



图 1-3 男性盆底(平面)

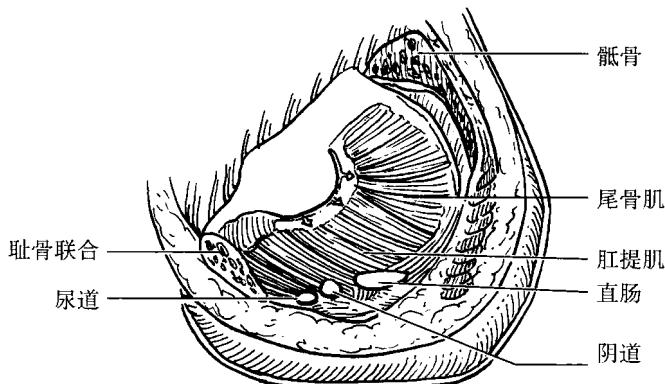


图 1-4 女性盆底(侧面)

(3) 盆底结构或功能紊乱会造成排粪便困难,或失控,或引起排尿、生殖异常。

### 三、肛 门

肛门中医学称作魄门。肛门是结肠与体外连通的出口,前面是会阴,后面是尾骨。在肛门与尾骨之间有一明显的沟,叫做肛尾门沟。沟

里面有肛尾韧带。平时肛门皱缩像收紧的袋口一样，排便时括约肌松弛，张开呈圆形洞口，肛门口周围的皮肤内有毛囊、汗腺及皮脂腺。肛门常因肌肉收缩，形成许多放射状皱纹。

## 四、肛 管

1. 肛管 是从肛门口到齿线的一段，全长 2~3cm，是直肠末端(直肠之下)，始于提肛门肌的止点。男性与前列腺尖端齐高；女性与会阴体齐高。肛管没有腹膜遮盖，周围肌肉有内外括约肌及肛提肌围绕着，平时为纵裂状，排便时呈管形。肛管两侧有坐骨直肠窝。男性肛管前部，有尿道及前列腺，女性有阴道及子宫颈；肛管后部是尾骨。肛管上部被复移行上皮，下部为鳞状上皮(图 1-5)。

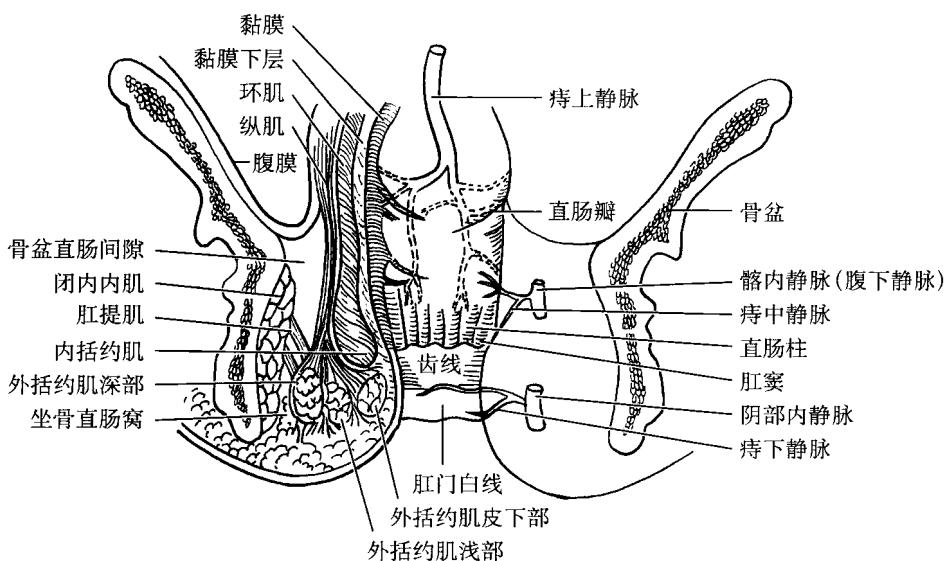


图 1-5 肛门直肠纵切面

2. 肛门白线 又叫括约肌线, 在内、外括约肌交界处(距肛门缘约1.5cm), 如将示指插入肛管, 可以摸到一沟, 即为肛门白线(图1-6), 因该处血管少, 颜色淡而叫白线。

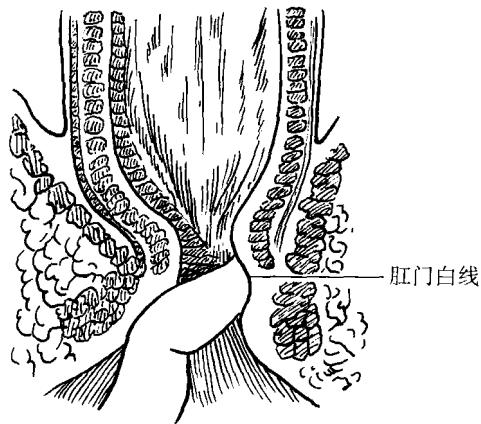


图1-6 手指在肛管内摸到肛门白线

3. 帚膜带 肛门白线上齿线之下为宽0.8~1.2cm的灰白色环形带, 被覆移行上皮, 与下面的组织紧密粘连, 并不受神经支配, 没有弹力, 经常保持收缩状态, 故妨碍括约肌松弛。肛裂即因此种收缩状态影响而不易愈合(图1-7)。

4. 肛瓣 是肛管上端的黏膜, 边缘不整齐, 与直肠柱底相连, 每两个直肠柱底之间有一个半月形皱襞, 即肛瓣(图1-8)。

5. 肛窦 在肛瓣与直肠柱之间有许多凹陷的小窝, 即肛窦(图1-8)。肛窦口朝上, 底向下, 深约0.3cm。肛窦基底有肛腺, 平时分泌黏液, 排便时受压迫流出, 以滑润肛管, 减少摩擦。

6. 肛门乳头 肛管与直肠连接处(齿线附近)有2~6个三角形略呈黄白色的乳头状突起, 即肛乳头(图1-8)。有时因受大便摩擦发炎而肥大, 排便时脱出肛外, 如锥体形小瘤, 即为乳头瘤。

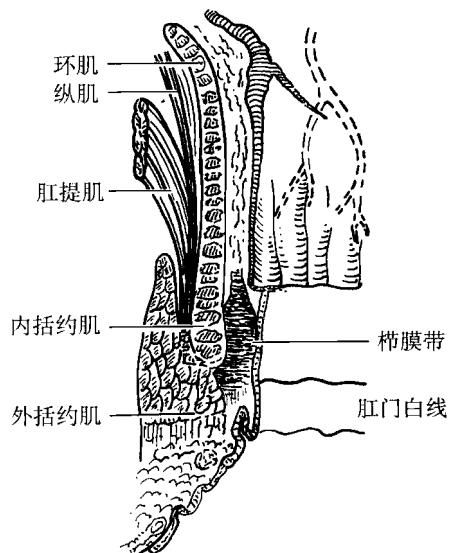


图 1-7 梳膜带的位置

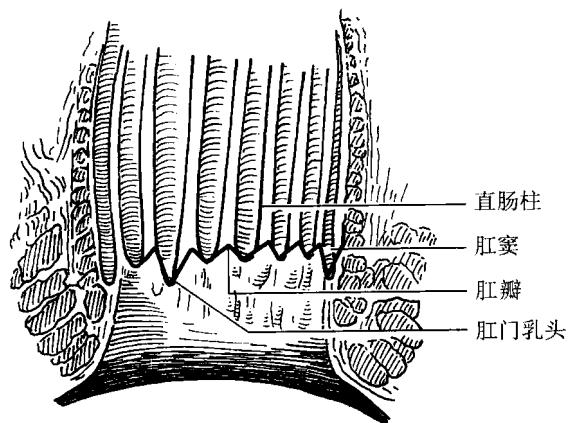


图 1-8 肛瓣、肛窦、肛门乳头、直肠柱位置

## 五、齿 线

齿线，也叫梳状线，因为它像锯齿或梳子；又因位于肛管和直肠交界处，所以又叫肛门直肠线，距肛门约3cm，是胚胎时内胚叶与外胚叶的交界处。它在解剖学上十分重要，其上、下的组织显著不同。

齿线以上的血管为痔上血管，其静脉属门静脉系统，血流入门静脉后再入肝脏；齿线以下的血管是痔下血管，其静脉属下腔静脉系统，血流入下腔静脉。

齿线以上的神经属自主神经系统（没有痛感的神经）；齿线以下的神经属脊髓神经系统（对疼痛敏锐）。

齿线以上的淋巴液流入主动脉旁淋巴结，齿线以下的淋巴液则入腹股沟淋巴结（图1-9）。

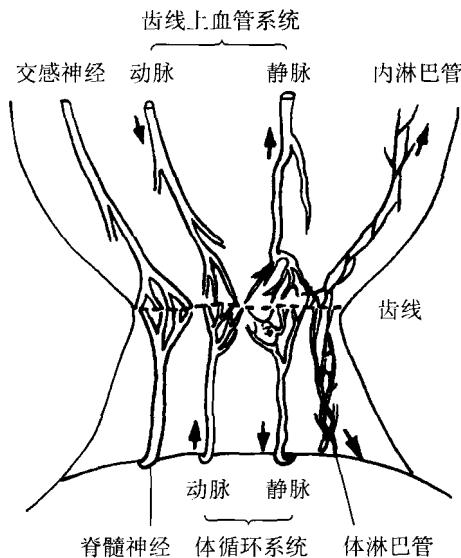


图1-9 齿线上下神经血管淋巴分布

## 六、肛 垫

肛垫，位于齿线上方。宽1.5~2.6cm。由直肠黏膜层、黏膜下层、