

供中西医结合专业用



普通高等教育“十一五”国家级规划教材

新世纪全国高等医药院校规划教材



中 西 医 结 合

肛 肠 病 学

■主编 陆金根

中国中医药出版社

普通高等教育“十一五”国家级规划教材

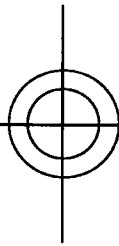
普通高等教育临床医学专业五年制规划教材



内 科 病 学

第 2 版 第 1 分册

人民卫生出版社



普通高等教育“十一五”国家级规划教材

新世纪全国高等医药院校规划教材

中西医结合肛肠病学

(供中西医结合专业用)

主 编 陆金根 (上海中医药大学)
副主编 丁义江 (南京中医药大学)
李国栋 (中国中医科学院)

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目(CIP)数据

中西医结合肛肠病学/陆金根主编. —北京:中国中医药出版社,2009.6

新世纪全国高等医药院校规划教材

ISBN 978-7-80231-552-5

I. 中… II. 陆… III. ①肛门疾病-中西医结合疗法-医学院校-教材②肠疾病-中西医结合疗法-医学院校-教材 IV. R574

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 064961 号

中国中医药出版社出版
北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层
邮政编码 100013
传真 010 64405750
河北欣航测绘院印刷厂印刷
各地新华书店经销

*

开本 850×1168 1/16 印张 28.75 字数 659 千字
2009 年 5 月第 1 版 2009 年 5 月第 1 次印刷
书号 ISBN 978-7-80231-552-5

*

定价 37.00 元

网址 www.cptcm.com

如有质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

读者服务部电话 010 64065415 010 84042153

书店网址 csln.net/qksd/

全国高等中医药教材建设 专家指导委员会

- 名誉主任委员** 李振吉 (世界中医药学会联合会副主席兼秘书长)
邓铁涛 (广州中医药大学 教授)
- 主任委员** 于文明 (国家中医药管理局副局长)
- 副主任委员** 王永炎 (中国中医科学院名誉院长 教授 中国工程院院士)
高思华 (国家中医药管理局科技教育司司长)
- 委 员** (按姓氏笔画排列)
- 马 骥 (辽宁中医药大学校长 教授)
王绵之 (北京中医药大学 教授)
王 键 (安徽中医学院院长 教授)
王 华 (湖北中医学院院长 教授)
王之虹 (长春中医药大学校长 教授)
王乃平 (广西中医学院院长 教授)
王北婴 (国家中医药管理局中医师资格认证中心主任)
王新陆 (山东中医药大学校长 教授)
尤昭玲 (湖南中医药大学校长 教授)
石学敏 (天津中医药大学教授 中国工程院院士)
尼玛次仁 (西藏藏医学院院长 教授)
龙致贤 (北京中医药大学 教授)
匡海学 (黑龙江中医药大学校长 教授)
任继学 (长春中医药大学 教授)
刘红宁 (江西中医学院院长 教授)
刘振民 (北京中医药大学 教授)
刘延祯 (甘肃中医学院院长 教授)
齐 昉 (首都医科大学中医药学院院长 教授)
严世芸 (上海中医药大学 教授)
杜 建 (福建中医学院院长 教授)
李庆生 (云南中医学院院长 教授)
李连达 (中国中医科学院研究员 中国工程院院士)

李佃贵 (河北医科大学副校长 教授)
吴咸中 (天津中西医结合医院主任医师 中国工程院院士)
吴勉华 (南京中医药大学校长 教授)
张伯礼 (天津中医药大学校长 教授 中国工程院院士)
肖培根 (中国医学科学院研究员 中国工程院院士)
肖鲁伟 (浙江中医药大学校长 教授)
陈可冀 (中国中医科学院研究员 中国科学院院士)
周仲瑛 (南京中医药大学 教授)
周 然 (山西中医学院院长 教授)
周铭心 (新疆医科大学副校长 教授)
洪 净 (国家中医药管理局科技教育司副司长)
郑守曾 (北京中医药大学校长 教授)
范昕建 (成都中医药大学校长 教授)
胡之璧 (上海中医药大学教授 中国工程院院士)
贺兴东 (世界中医药学会联合会 副秘书长)
徐志伟 (广州中医药大学校长 教授)
唐俊琦 (陕西中医学院院长 教授)
曹洪欣 (中国中医科学院院长 教授)
梁光义 (贵阳中医学院院长 教授)
焦树德 (中日友好医院 主任医师)
彭 勃 (河南中医学院院长 教授)
程莘农 (中国中医科学院研究员 中国工程院院士)
谢建群 (上海中医药大学常务副校长 教授)
路志正 (中国中医科学院 研究员)
颜德馨 (上海铁路医院 主任医师)

秘 书 长 王 键 (安徽中医学院院长 教授)
洪 净 (国家中医药管理局科教司副司长)

办公室主任 王国辰 (中国中医药出版社社长)
办公室副主任 范吉平 (中国中医药出版社副社长)

普通高等教育“十一五”国家级规划教材

新世纪全国高等医药院校规划教材

《中西医结合肛肠病学》编委会

主 编 陆金根 (上海中医药大学)

副主编 丁义江 (南京中医药大学)

李国栋 (中国中医科学院)

编 委 (按姓氏笔划排序)

丁 克 (山东大学)

丁义江 (南京中医药大学)

田振国 (辽宁中医药大学)

任东林 (中山大学)

孙继东 (山东中医药大学)

杨 巍 (上海中医药大学)

杨向东 (成都中医药大学)

李国栋 (中国中医科学院)

何永恒 (湖南中医药大学)

汪草原 (湖北中医学院)

宋光瑞 (河南中医学院)

张燕生 (北京中医药大学)

陆金根 (上海中医药大学)

周建华 (长春中医药大学)

孟 强 (中国医科大学)

柳越冬 (辽宁中医药大学)

曹永清 (上海中医药大学)

前 言

中西医结合是我国医药卫生事业的重要组成部分,通过中西医的优势互补,许多疾病,尤其是一些疑难疾病的诊治取得了突破性进展,已成为我国乃至世界临床医学中不可取代的重要力量,人们越来越认识到中西医结合治疗的优势,越来越倾向于中西医结合诊疗疾病,由此中西医结合的队伍越来越壮大,不少高等医药院校(包括高等中医药院校和高等医学院校),适应社会需求,及时开设了中西医结合临床医学专业、中西医结合专业、中西医结合系、中西医结合学院,使中西医结合高等教育迅速在全国展开,有些院校的中西医结合专业还被省、市、地区评为当地“热门专业”。但中西医结合专业教材却明显滞后于中西医结合专业教育的发展,各院校使用的多是自编或几个院校协编的教材,缺乏公认性、权威性。教材的问题已成为中西医结合专业亟待解决的大问题。为此,国家中医药管理局委托中国中西医结合学会、全国中医药高等教育学会规划、组织编写了高等医药院校中西医结合专业第一版本科教材,即“新世纪全国高等医药院校中西医结合专业规划教材”

本套教材在国家中医药管理局的指导下,中国中西医结合学会、全国中医药高等教育学会及全国高等中医药教材建设研究会通过大量调研工作,根据目前中西医结合专业“两个基础、一个临床”的教学模式(两个基础:中医基础、西医基础;一个临床:中西医结合临床),首先重点系统规划了急需的中西医结合临床教材。并组织全国开设中西医结合专业或中西医结合培养方向的78所高等中医药院校、高等医学院校的专家编写而成。

为确保教材的科学性、先进性、公认性、权威性、教学适应性,确保教材质量,本套教材采用了“政府指导,学会主办,院校联办,出版社协办”的运作机制。即:教育部、国家中医药管理局宏观指导;中国中西医结合学会、全国中医药高等教育学会及全国高等中医药教材建设研究会调研、规划,制定编写人员遴选条件,遴选主编,组织全国开设本专业的高等医药院校专家共同编写,并审定教材和进行质量监控;全国开设中西医结合专业的高等中医药、医学院校,既是教材的使用单位,又是教材编写的主体,在研究会的组织下共同参加,联合编写;中国中医药出版社作为中医药行业的专业出版社,积极协助学会、研究会的组织编写出版工作,提供有关编写出版方面的服务,并提供资金方面的支持。这个“运行机制”有机地结合了各方面的力量,有效地调动了各方面的积极性,畅通了教材编写出版的

各个环节,保证了本套教材按时、按要求、按计划出版。

本套教材共 16 种,分别为:《中外医学史》《中西医结合医学导论》《中西医结合内科学》《中西医结合外科学》《中西医结合妇产科学》《中西医结合儿科学》《中西医结合眼科学》《中西医结合耳鼻咽喉科学》《中西医结合骨伤科学》《中西医结合危重病学》《中西医结合口腔科学》,以及《中西医结合传染病学》《中西医结合肿瘤病学》《中西医结合皮肤性病学》《中西医结合精神病学》《中西医结合肛肠病学》。

真诚感谢 78 所高等中医药院校、医药院校对本套教材的大力支持!真诚感谢所有参加本套教材编写专家的积极参与!由于他们的支持与参与,本套教材才能够按原定要求、预定计划出版,才能解决中西医结合专业教育中迫切需要解决的教材问题,才能保证和提高中西医结合教育的质量。真诚希望本套教材的出版,对我国中西医结合教育、中西医结合学科建设、中西医结合人才培养起到应有的积极作用。

由于首次规划、组织、编写中西医结合高等教育教材,由于 78 所中西医高等院校专家首次合作编写,本套教材在规划、组织、编写、出版等方面,都可能会有不尽如人意的地方,甚至错漏之处,敬请各院校教学人员多提宝贵意见,以便我们不断改进、不断提高教材质量。谨此,我们向编写、使用本套教材的全国中西医结合专家,向为了这套教材顺利编辑出版付出巨大心血的领导、专家委员会和各方面的朋友们致以真诚的感谢!

中国中西医结合学会
全国高等中医药教材建设研究会

编写说明

新世纪全国高等医药院校规划教材《中西医结合肛肠病学》，是中华人民共和国教育部委托国家中医药管理局统一规划、宏观指导，全国高等中医药教材建设研究会具体组织实施，由全国24所高等医学院校联合编写的五年制本科教材。本教材于2006年8月被国家教育部评定为“普通高等教育‘十一五’国家级规划教材”，因此，本教材既是国家教育部认定的国家级规划教材，又是国家中医药管理局认定的行业规划教材。教材备有教学大纲及习题集，规范了考核标准。

《中西医结合肛肠病学》包括基础知识和临床知识两部分以及附录的内容。

基础知识部分包括肛肠病学发展史，肛肠的解剖、生理、病理，肛肠病的辨证论治，肛肠病手术的麻醉以及围手术期的处理，肛肠疾病的护理和预防保健等内容。

临床知识部分介绍了肛肠疾病中的常见疾病的临床诊治方法，如肛管直肠疾病、肛门周围皮肤病、炎症性肠病、排便障碍性疾病、肛门大肠肿瘤、肛肠先天性疾病以及其他疾病等。

附录部分的内容为本书所涉及的中医方剂名称以及药物组成，肛门直肠疾病名词中英文对照及国际编码等。

根据中西医结合专业的培养目标，全面推进素质教育的要求和中西医结合肛肠病学的教学特点，本书在强调科学性的同时，尽力保持中医特色，突出和强调辨病与辨证相结合，全面反映中医的辨证思想和传统诊疗项目的特点。在内容上力求全面和完整，做到既阐明源流，又有发展、创新的内容。同时融入西医学的新技术、新理论、新方法。教材内容贴近临床，充分体现实用性和时代特征。同时配合课堂教学，有针对性地选择介绍相关研究进展，使学生了解本学科的发展趋势，启发学生对本学科专业的深入思考。

本教材由上海中医药大学附属龙华医院院长陆金根教授担纲主编，南京中医药大学第三附属医院丁义江教授及中国中医科学院广安门医院李国栋教授担任副主编，由各参编者分工合作，共同完成。所有参加编写的专家都是从事多年教学工作的资深教师，他们为本教材的编写付出了艰辛的劳动。本教材在编写过程中得到了主编单位及参加编写的专家所在院校的大力支持，在此一并

致谢!

本教材起点高,力争达到精品教材的目标。然限于我们的经验和水平,同时学科的进展日新月异,所以本教材难免存在一些不足之处,殷切希望各院校老师以及专家们在今后的教学过程中提出宝贵的修改意见,以便今后不断改进。

《中西医结合肛肠病学》编委会

2009年4月

目 录

第一章 绪 论	(1)
第二章 肛肠的解剖、生理、病理	(9)
第一节 肛肠胚胎学概述	(9)
第二节 肛肠正常解剖	(10)
第三节 肛肠生理学	(30)
第四节 肛肠病病理学	(32)
第三章 肛肠疾病辨证论治	(40)
第一节 病因病机	(40)
第二节 辨证和辨病	(43)
第三节 治疗方法	(50)
第四章 肛肠疾病的症状学	(54)
第一节 便 血	(54)
第二节 肿 痛	(55)
第三节 脱 出	(55)
第四节 排便障碍	(55)
第五节 分泌物	(56)
第六节 腹 痛	(57)
第七节 腹 胀	(57)
第八节 腹 泻	(58)
第九节 肛门瘙痒	(58)
第五章 肛肠疾病的检查方法	(60)
第一节 体位与标记	(60)
第二节 一般检查	(61)
第三节 内窥镜检查	(64)
第四节 辅助检查	(71)
第六章 肛肠疾病手术的麻醉	(88)
第一节 麻醉前准备及用药	(88)
第二节 麻醉药物	(90)
第三节 常用麻醉方法	(95)
第四节 术后止痛	(102)
第七章 肛肠疾病围手术期的处理	(107)
第一节 术前准备及术后一般处理	(107)

2 · 中西医结合肛肠病学 ·	.....
第二节 疼痛的处理	..... (112)
第三节 坠胀的处理	..... (113)
第四节 出血的处理	..... (114)
第五节 肛缘皮肤水肿的处理	..... (115)
第六节 发热的处理	..... (116)
第七节 感染的处理	..... (117)
第八节 晕厥的处理	..... (118)
第九节 尿潴留的处理	..... (119)
第十节 粪便嵌塞的处理	..... (120)
第十一节 肛管皮肤缺损的处理	..... (121)
第十二节 创口延迟愈合的处理	..... (122)
第十三节 吻合口漏的处理	..... (122)
第十四节 性功能障碍的处理	..... (124)
第十五节 结肠造口术后并发症的处理	..... (125)
第十六节 休克的处理	..... (131)
第八章 肛肠疾病护理	..... (140)
第九章 肛肠疾病的预防保健	..... (146)
第一节 预防保健措施	..... (146)
第二节 膳食纤维的合理摄取	..... (149)
第三节 结肠内微生态环境动态平衡	..... (151)
第十章 肛管直肠疾病	..... (154)
第一节 痔	..... (154)
第二节 肛隐窝炎(肛窦炎)	..... (172)
第三节 肛门直肠周围脓肿	..... (176)
第四节 肛 瘻	..... (186)
第五节 肛 裂	..... (201)
第六节 肛乳头状纤维瘤	..... (211)
第七节 肛管直肠狭窄	..... (214)
第八节 大便失禁	..... (220)
第九节 会阴部坏死性筋膜炎	..... (225)
第十节 肛门直肠异物及损伤	..... (230)
第十一节 直肠脱垂	..... (235)
第十二节 直肠阴道瘘	..... (242)
第十一章 肛门周围皮肤病	..... (247)
第一节 肛门湿疹	..... (247)
第二节 肛门瘙痒症	..... (251)
第三节 肛门周围神经性皮炎	..... (254)

第四节	肛门癣	(257)
第五节	肛门周围化脓性汗腺炎	(259)
第六节	肛门尖锐湿疣	(261)
第十二章	炎症性肠病	(264)
第一节	溃疡性结肠炎	(264)
第二节	克罗恩病	(275)
第十三章	排便障碍性疾病	(288)
第一节	直肠前突	(289)
第二节	直肠内脱垂	(296)
第三节	盆底失弛缓综合征	(302)
第四节	会阴下降综合征	(307)
第五节	结肠慢传输型便秘	(312)
第十四章	肛门大肠肿瘤	(320)
第一节	大肠息肉	(320)
第二节	肛管及肛门周围恶性肿瘤	(327)
第三节	直肠癌	(334)
第四节	结肠癌	(346)
第五节	肛管直肠恶性黑色素瘤	(357)
第六节	大肠类癌	(362)
第七节	大肠良性肿瘤	(364)
第十五章	肛肠先天性疾病	(370)
第一节	先天性巨结肠症	(370)
第二节	先天性肛门直肠畸形	(378)
第三节	骶尾部畸胎瘤	(382)
第十六章	肛肠其他疾病	(387)
第一节	大肠色素沉着症	(387)
第二节	肠道菌群失调症	(390)
第三节	肠易激综合征	(397)
第四节	放射性肠炎	(405)
第五节	骶尾部藏毛窦	(410)
第六节	肛门直肠神经官能症	(412)
第七节	结肠憩室病	(414)
附录一	方剂名录	(419)
附录二	肛门直肠疾病名词中英文对照及国际编码一览表	(443)

第一章

绪 论

肛肠疾病的种类繁多，病变的解剖范围自盲肠始，经升结肠、横结肠、降结肠、乙状结肠、直肠及肛管，至肛缘止，且连同肛门直肠周围组织。疾病性质为先天性的、肿瘤性的、炎症性的、免疫缺陷性的、解剖结构改变性的、生理功能下降性的以及外伤性的。肛肠疾病的临床特征是常见、多发，因此临床发病率高，涉及人群面广。由于有的疾病未能早期发现，有的病种患者羞于诊治而延误病情，因此，对工作、生活带来不便，造成损失或影响，甚或危及生命。

从事肛肠领域医疗工作的中西医医师经过数代人的努力，无论在解剖、生理、病理、病因等基础医学，还是临床诊断、临床治疗、药物开发、疾病预防等诸方面执着地探索、研究，推进了肛肠领域医学科学的可喜发展，从而形成了一部内涵丰富、颇为壮观的肛肠病学发展史。当今，兴盛的中西医肛肠病学就是数千年积累所成。

了解中外肛肠病学起源、形成和发展的历程，对于更好地继承前人的经验，认识其发展规律，明确发展方向，有着重要的意义。

我国关于肛肠病的最早文献记载首见于距今 3000 余年前商代甲骨文中，所载疾病的名称可能与大肠疾病有关。如“下痢”、“疾腹”、“痔”、“病蛊”等。“痔”是指包括大肠病在内的肠道疾病；“蛊”可能是指肠道寄生虫。

国外肛门直肠外科最早的文字记录见于公元前 2250 年巴比伦《汉穆拉比法典》。这部法典有一条法规：“如果医生给自由民治好肠疾，患者应付 5 枚银谢克的酬金。”

《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。”最早记载痔痿医。痔、痿病名的提出首见于公元前 476 年前的《山海经》，并为后世医学所采用，沿用至今。《山海经·南山经》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。”《山海经·中山经》有：“仓文赤尾，食者不痛，可以为痿。”国外较多的肛肠专科历史文献是公元前 16 世纪古埃及纸草书。其中最完美的有 Smith 纸草书、Ebers 纸草书和 Chester Beatty 纸草书。Smith 纸草书除有用明矾作为收缩剂治疗肛周疾患等医药方面的记载外，还记载了一位宫廷直肠病监护官 Irvy，他可能是国外最早的肛肠科医生了。Ebers 纸草书是公元前 1552 年手写而成，所载有关肛肠疾病的治疗方法有口服药物、自肛门注入药物和局部涂敷药物以及饮食疗法。处方中常见的药物有蜂蜜、稻子豆粉、下埃及盐和鹅油等。收录肛肠资料最丰富的是大约公元前 13 世纪的 Chester Beatty 纸草书。该书列举的肛肠疾病病种有肛门流血、肿痛、瘙痒、脱肛、发热等。药物中应用次数较多的依次是蜂蜜、稻子豆粉、葡萄、无花果等 40 余种。

从上述史料记录可以看出,古代人类对肛肠疾患就已经有了很深刻的认识,并且积累了许多行之有效的治疗经验。

约成书于公元前476年前的《五十二病方》最早记载了有关痔的分类和证候。该书将痔分为牡痔、牝痔、脉痔、血痔、胸痒(肛门痒)、“巢者”(肛门瘻管)、“人州出”(脱肛)等,并记录有多种肛肠病的治法,最早应用结扎术和切开术治疗痔瘻,如治“牡痔……系以小绳,剖以刀”的结扎切除法;治痔瘻“巢塞直者,杀狗,取其脬(膀胱),以穿籥(竹管)入直(直肠)中,吹之,引出,徐以刀剗去其巢,治黄芩而屢傅之”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,淬醯中,以熨”的敷布法和热熨法;治疗牝痔而“未有巢者”,“煮一斗枣、一斗膏,以为四斗汁,置般(盘)中而居(踞)之”的坐浴法。都是世界上较早记载的肛肠疾病手术疗法及保守疗法。

约公元前476年的《内经》对肛肠的解剖、生理、病理等有详细论述。如《灵枢·肠胃》记述了回肠(结肠)、广肠(直肠)的长度、大小、走行。《素问·灵兰秘典论》曰:“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。”对大肠肛门的主要功能已有正确认识。《素问·生气通天论》曰:“筋脉横解,肠澀为痔。”《素问·生气通天论》说:“开合不得,寒气从之……陷脉为瘻,留连肉腠。”对痔、瘻病因病理有了一定的认识。《灵枢·水胀》曰:“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》曰:“寒与热相搏,久留而内著……有所结,气归之,卫气留之,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。《灵枢·四时气》有:“腹中肠鸣,气上冲胸,喘不能卧,邪在大肠。”《灵枢·胀论》有:“大肠胀,肠鸣而痛濯濯。”描述与肠梗阻相似,并提出“治胀之良法,急宜放下,可一鼓而下。”《内经》还对便血、泄泻、肠澀、肠覃等肛肠疾病作了论述。《五十二病方》已有“蛲白”之名。《灵枢·厥病》又说:“肠中有虫瘻及蛟瘻。”蛟音回,与蚘、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》说:“肛门重十二两,十八寸,径二寸大半,长八尺八寸。”首载了肛门的解剖。

公元前460年~公元前377年,希波克拉底对有关肛肠疾病的理论和方法对后世具有深远的影响。对于痔的病因,他认为这是来自“脾血”和“胆液”的废物积聚而成。痔出血就是这些积聚物的排泄。他认为“痔流”排泄体外可以预防胸膜炎、丘疹、脓肿和癫痫等。他的这些假说一直影响到17世纪。所著《论瘻》一文中提出的肛瘻病因是由于外部损伤使血液积聚于接近肛门的臀部,先形成结节,然后化脓破溃成瘻,并主张在破溃之前排出脓液。他采用马鬃和麻线做挂线疗法,并描述了切断肛门括约肌会导致排便失禁的灾难性后果及扩肛器的使用。

公元前25年~公元50年,古罗马著名的医生Celsus在他的著作《医学》中推荐用刀

割治肛瘘。对具有多发性外口的肛瘘，他介绍的方法是挂线与切开并用。在这一时期，地中海北岸一带的医生对痔和肛瘘的治疗已经广泛采用手术疗法。1918年意大利庞贝城中考古发掘出的双叶肛门器被认为于公元79年制成，是世界上最早的肛门镜。

从这些古文献可以看出，在春秋以前及希波克拉底时期，对肛肠疾病的认识和治疗方面取得了一定的成就，对于病因、病理、解剖、治疗等方面具有了初步认识，其中许多内容对后世有着深远的影响。

1世纪时的Leonides医生对脱出性内痔使用腐蚀疗法。这种方法先用钳子紧紧夹住痔核，继以小刀切去顶端部分，再用一种圆形器皿装满腐蚀剂对剩下的痔核进行处理，使其腐蚀硬化。131~201年古罗马Galen首先提出直肠（Rectum）的名称，并依据痔的大小、数目、形态、位置、性质不同，将痔分为五类。

2世纪《神农本草经》记载了约15种肛肠疾病病名，其中“脱肛”、“肠泄”等病名属最早记载。首次记载肛肠病用药50余种，如“槐实味苦寒，主五内邪气热……五痔”等。

200~210年，东汉·张仲景在《伤寒论》中首创了肛门栓剂和灌肠术。他发明的蜜煎导方以食蜜炼后捻作挺，令头锐，大如指，长二寸许，冷后变硬，纳谷道（肛门）中，即是治疗便秘良好的肛门栓剂。他又用土瓜根及大猪胆汁灌谷道中以通便，发明了灌肠术。233~297年陈寿所著《三国志·华佗传》记载华佗应用“麻沸散”的麻醉法进行剖腹手术，书中曰：“若病结积在内，针药所不能及，当需剖割者，便饮其麻沸散，须臾便如醉死，无所知，因破取。病若在肠中，便断肠湔洗。缝腹膏摩，四五日瘥，不痛，人亦不自寤，一月之间，即平复矣。”261~341年，从晋·葛洪《肘后方》“治大便不通，土瓜根捣汁，筒吹入肛门中，取通”的记载来看，当时已应用“筒”这种灌肠器。《伤寒论》中还对下利、便脓血、便秘（脾约）、便血、肠痈、蛔厥、痔等大肠肛门病确立了辨证论治、立方用药的原则。

215~282年晋·皇甫谧《针灸甲乙经》记述了针灸治疗脱肛、痔等肛肠病的方法。首载“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。

527~565年拜占庭御医Etirs提出痔的“动脉瘤”观点。

610年隋·巢元方《诸病源候论》详列痢候四十种，对肠道病进行了较全面的论述，对一些肛肠疾病认识也比较深入，专设“痔病”、“大便病”、“大肠病”、“大便下血”诸候篇。如脱肛候有：“脱肛者，肛门脱出也。多因久痢后大肠虚冷所为。”谷道生疮候有：“谷道，肛门大肠之候也。大肠虚热，其气热结肛门，故令生疮。”谷道痒候有：“谷道痒者，由胃弱肠虚则蛲虫下浸谷道，重者食于肛门，轻者但痒也。蛲虫状极细微，形如今之蜗虫状也。”痔病诸候中指出了五痔是牡痔、牝痔、脉痔、肠痔、血痔。另文提出了气痔、酒痔，认为：“痔久不瘥，变为瘻也。”“脓瘻候，是诸疮久不瘥成瘻。”对于手术治疗肠道损伤有详细的记载，书中记述了“金疮肠断”手术续接的方法，认为“肠两头见者，可速续之”。对有网膜脱出者，先用丝线结扎血管，然后截除。对伤口有污染或异物者，提出必须给予清洗等处理，否则极易导致“疮永不合”或“纵合常令疼痛”。缝合时“当次阴阳，上下顺逆，急缓相望，阴者附阳，阳者附阴……”这种肠缝合方法与现代所采用的缝合法极为相似。在防治肛肠病方面，最早记载了导引术：“一足踏地，一足屈膝，两手抱犊鼻下，急挽