

百病百问沙龙

肛肠科常见病防治 200 问

贾美华 贾小祥 编著

中国中医药出版社

• 北 京 •

图书在版编目(CIP)数据

肛肠科常见病防治 200 问/贾美华等编著. —北京:中国中医药出版社, 1997. 8

(百病百问沙龙丛书)

ISBN 7-80089-646-3

I. 肛… II. 贾… III. 消化系统疾病: 常见病—防治—问答 IV. R57-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(97)第 08466 号

中国中医药出版社出版

发行者: 中国中医药出版社

(北京市朝阳区东兴路七号 电话: 64151553 邮码: 100027)

印刷者: 河北迁安市印刷厂印刷

经销者: 新华书店总店北京发行所

开 本: 787×1092 毫米 32 开

字 数: 110 千字

印 张: 5

版 次: 1997 年 8 月第 1 版

印 次: 1997 年 8 月第 1 次印刷

册 数: 4000

书 号: ISBN 7-80089-646-3/R·645

定 价: 6.00 元

目 录

一、概述

(一) 肛肠的解剖与生理

1. 肛管、直肠、结肠的位置、相邻组织及主要功能是什么? (1)
2. 肛管的主要解剖结构是什么? (2)
3. 肛管内的四条自然生理解剖界线及由此形成的三个区带各是什么? 齿线为何重要? (3)
4. 肛管直肠部肌肉有哪些? 各有何功能? (4)
5. 肛管直肠周围间隙有哪些? (5)
6. 肛管直肠的血脉供应有哪些? (5)
7. 肛管直肠由哪些神经支配? (6)
8. 肛管直肠有哪些淋巴回流? (7)
9. 结肠的血液及淋巴供应有哪些? (7)
10. 肛门直肠的生理作用是什么? 排便与结肠蠕动有何关系? ... (7)
11. 中医认为大肠肛门的生理特点是什么? (8)
12. 中医认为大肠肛门与脏腑经络的关系是什么? (9)

(二) 肛肠疾病的诊查

13. 诊治肛门、直肠疾病时, 应如何选择体位? (10)
14. 如何进行肛肠疾病的局部望诊? (11)
15. 肛肠科的问诊重点是什么? (11)
16. 直肠指检的重要性、检查方法及注意事项是什么? (12)
17. 肛门镜检查时要注意哪些问题? (14)
18. 吸肛器检查时要注意哪些问题? (14)
19. 探针检查时要注意哪些问题? (14)
20. 直肠、乙状结肠镜检查时要注意哪些问题? (15)

21. 纤维结肠镜检查时要注意哪些问题?	(16)
22. 肛管直肠压力测定方法及意义是什么?	(17)
23. 肛门口径测量的方法及意义是什么?	(18)
24. 诊断肛肠疾病时,常用哪些 X 线检查法?	(18)
25. B 型超声检查可以诊查肛肠疾病吗?	(19)
26. 肌电图检查能判断肛门失禁的程度吗?	(19)
27. 免疫学检查对什么肛肠疾病有诊断价值?	(20)
28. 病理学检查适用于哪些肛肠疾病?	(20)

二、常见疾病防治

(一)痔

29. 简述痔的概念、病因病机及分类。	(21)
30. 什么是外痔? 分为几种类型?	(22)
31. 血栓型外痔的病因及临床表现是什么?	(22)
32. 如何有效地治疗血栓型外痔? 行血栓型外痔手术时要注意哪些问题?	(23)
33. 静脉曲张型外痔与结缔组织型外痔的临床表现是什么? 如何治疗?	(24)
34. 炎症型外痔的临床表现是什么? 如何治疗?	(24)
35. 什么是内痔? 分几种类型? 如何分期?	(25)
36. 什么是混合痔? 为什么临床上多见?	(25)
37. 检查痔的方法有哪些? 检查时应注意哪些问题?	(26)
38. 痔能自行痊愈吗? 如果不治疗有哪些不良后果?	(26)
39. 内痔、混合痔的治疗方法有哪些? 如何选择?	(27)
40. 什么是枯痔疗法?	(28)
41. 如何进行内痔注射疗法?	(29)
42. 如何进行内痔单纯结扎法?	(30)
43. 如何进行环状内痔分段齿形结扎法?	(30)
44. 如何进行混合痔切扎法?	(31)
45. 如何进行环状混合痔分段齿形切扎法?	(31)

46. 如何进行内痔胶圈套扎法? (32)
47. 如何应用吸入式内痔套扎器? (33)
48. 什么是痔的冷针疗法? (33)
49. 什么是痔的激光疗法? (34)
50. 中药内服治痔如何辨证施治? (35)
51. 嵌顿性内痔如何治疗? (35)
52. 高血压、心脏病病人患痔如何治疗? (36)
53. 糖尿病、中风病病人患痔如何治疗? (36)
54. 小儿患痔如何治疗? (37)
55. 妇女孕期患痔如何治疗? (37)
56. 70 岁以上老人患痔如何治疗? (37)
57. 痔及其它肛管手术的麻醉方法有哪些? 如何选用? (38)
58. 如何减轻和治疗痔手术或其它肛管手术后的肛门疼痛? (39)
59. 如何防治痔手术或其他肛管手术后的排尿困难? (39)
60. 如何防治痔手术或其他肛管手术后的肛缘水肿、血肿? (40)
61. 如何防治痔手术或其他肛管手术后的排便困难? (41)
62. 内痔手术后发生大量出血, 如何早期发现并进行救治? (41)
63. 为什么说良好的排便习惯是预防痔及肛门直肠疾病的重要环节? 排便要点是什么? (42)
64. 为什么保持便后热水坐浴的人患痔少? (43)
65. 如何掌握痔疮患者的饮食宜忌? 预防痔的常用食疗方有哪些? (43)
66. 预防痔及肛门疾病为什么要注意劳逸结合、调理情志、控制房事? (44)
67. 预防痔及肛肠疾病的肛门运动方法有哪些? (45)
68. 小儿如何预防痔的发生? (46)
69. 妊娠期如何预防痔的急性发作? (46)
70. 老年人如何预防痔的发生? (46)

(二) 肛窦炎和肛乳头炎

71. 为什么说肛窦是肛门疾病的“发源地”? (47)
72. 肛窦炎的发病特点是什么? 如何与肛裂、直肠息肉、肛门皮肤病鉴别? (47)
73. 肛窦炎的并发症及后患是什么? (48)
74. 如何治疗肛窦炎? (48)
75. 肛乳头炎的临床表现与病因病机是什么? (48)
76. 肛乳头炎与内痔、直肠息肉如何鉴别? (49)
77. 如何治疗肛乳头炎? (49)
78. 肛窦炎和肛乳头炎的预防康复要点是什么? (50)

(三) 肛裂

79. 肛裂的临床表现是什么? 发病原因是什么? (50)
80. 检查肛裂要注意哪些问题? (51)
81. 肛裂有哪些病理改变? (51)
82. 肛裂为什么多见于肛管后正中处? (52)
83. 肛裂疼痛的特点是什么? (52)
84. 肛裂如何运用中医方药辨证施治? (53)
85. 肛裂的非手术疗法有哪几种? (53)
86. 肛裂的手术疗法有哪几种? (54)
87. 治疗肛裂为什么禁止使用寒凉泻下药物? (55)
88. 肛裂的预防康复要点是什么? (55)

(四) 肛门直肠周围脓肿

89. 肛门直肠周围脓肿的特点是什么? 它和肛周其他肿块的鉴别点是什么? (56)
90. 诊治肛门直肠周围脓肿时如何辨脓? (57)
91. 如何进行肛门直肠周围脓肿治疗方法的选择? (58)
92. 中药内服治疗肛门直肠周围脓肿如何运用消、托、补法? (58)
93. 怎样运用外治方药治疗肛门直肠周围脓肿? (59)
94. 肛门直肠周围脓肿按部位分几种? 各有何特点? (60)
95. 肛门周围皮下脓肿有何特点? 如何切开引流? (60)

96. 坐骨直肠窝脓肿有何特点? 如何切开引流? (61)
97. 骨盆直肠脓肿有何特点? 如何切开引流? (61)
98. 直肠后脓肿有何特点? 如何切开引流? (62)
99. 高位肌间脓肿(粘膜下脓肿)有何特点? 如何切开引流? (62)
100. 如何运用“上挂下切术”治疗肛周脓肿? (63)
101. 肛门结核性脓肿的诊断治疗要点是什么? (63)
102. 如何进行肛门直肠周围脓肿术后处理? (64)
103. 肛门直肠周围脓肿的预防护理措施是什么? (64)

(五) 肛瘻

104. 肛瘻的特点是什么? (65)
105. 肛瘻如何分类? (66)
106. 肛瘻能运用简易外治法吗? (66)
107. 中医诊治肛瘻其辨证要领是什么? (67)
108. 挂线疗法适用于何种肛瘻? 有何特点? 如何保证挂线成功?
..... (68)
109. 肛瘻切开术适用于哪型肛瘻? (69)
110. 肛瘻切除术适用于哪型肛瘻? (69)
111. 肛瘻切开或切除术后处理要注意哪些问题? (69)
112. 结核性肛瘻有何特点? 如何治疗? (70)
113. 马蹄型肛瘻有何特点? 如何治疗? (70)
114. 肛瘻手术后有哪些并发症? 如何预防? (71)
115. 肛瘻病人如何调养护理? (72)

(六) 肛管直肠脱垂

116. 肛管直肠脱垂的特点是什么? (72)
117. 肛管直肠脱垂发病机理有哪两种学说? (73)
118. 肛管直肠脱垂分几类? 如何判断脱垂患者的肛门括约肌功能?
..... (73)
119. 肛管直肠脱垂如何预防? (74)
120. 小儿直肠脱垂为何多见? 如何治疗? (74)

121. 肛管直肠脱垂如何使用药物外治? (75)
122. 肛管直肠脱垂如何运用中医方药辨证内治? (76)
123. 肛管直肠脱垂如何使用注射治疗? (77)
124. 肛管直肠脱垂如何使用回复术? (78)
125. 肛管直肠脱垂如何使用手术疗法? (78)

(七) 直肠结肠息肉

126. 为什么说“直肠结肠息肉”为初步临床诊断? 怎样发现息肉?
..... (79)
127. 直肠结肠息肉如何分类? 他们各有什么特点? (80)
128. 为什么有的息肉带蒂, 有的息肉不带蒂? 蒂在临床上有何价
值? (81)
129. 儿童的直肠息肉有何特点? 如何摘除? (81)
130. 直肠下段带蒂息肉在诊断上要注意什么问题? 如何摘除?
..... (82)
131. 如何摘除高位直肠息肉? (82)
132. 结肠息肉病如何诊治? (83)
133. 如何运用中药灌肠治疗直肠结肠息肉? (84)
134. 临床上如何估计哪些息肉有恶变倾向? (84)
135. 直肠结肠息肉其预防康复要点是什么? (85)

(八) 直肠结肠炎

136. 常见的直肠结肠炎有哪些? (85)
137. 急性卡他性直肠炎的发病因机、诊断要点、治疗措施各是什
么? (86)
138. 慢性肥大性直肠炎的发病因机、诊断要点、治疗措施各是什
么? (86)
139. 慢性萎缩性直肠炎的发病因机、诊断要点、治疗措施各是什
么? (87)
140. 放射性直肠炎的发病因机、诊断要点、治疗措施各是什么?
..... (87)

141. 过敏性结肠炎在临床上有何特点? 如何诊治? (88)
142. 什么叫溃疡性结肠炎? 有哪些主要症状和体征? (88)
143. 诊断溃疡性结肠炎应与哪些疾病鉴别? (89)
144. 对溃疡性结肠炎的一般治疗应注意什么? (90)
145. 目前控制溃疡性结肠炎的有效药物是哪些? (90)
146. 溃疡性结肠炎如何辨证施治? (91)
147. 溃疡性结肠炎的预后及预防怎样? (92)

(九) 肛门皮肤病

148. 肛门皮肤病的病因是什么? 常见的肛门皮肤病有哪些? ... (93)
149. 肛门瘙痒症的特点是什么? 发病因机是什么? (93)
150. 肛门瘙痒症如何防治? (94)
151. 肛门湿疹的特点是什么? 发病因机是什么? (95)
152. 肛门湿疹分为哪三种? 如何治疗? (95)
153. 肛门湿疹预防康复要点是什么? (96)
154. 肛门癣的特点是什么? 如何治疗预防? (97)
155. 如何运用中医方药对肛门皮肤病辨证施治? (97)

(十) 肛门直肠结肠性病

156. 何为肛门直肠结肠性病? 传统的肛门直肠结肠性病有哪些?
..... (98)
157. 如何诊治直肠梅毒瘤? (99)
158. 如何诊治淋病性直肠炎? (99)
159. 如何诊治梅毒性直肠炎? (100)
160. 如何诊治肛门部软下疳、下疳? (101)
161. 如何诊治肛门尖锐湿疣? (101)
162. 如何诊治性病性淋巴肉芽肿? (102)
163. 肛门直肠结肠性病者康复要点是什么? (103)

(十一) 肛门直肠结肠良性肿瘤

164. 肛门直肠结肠常见的良性肿瘤有哪些? 特点是什么? (104)
165. 如何诊治肛门部乳头状纤维瘤? (104)

166. 如何诊治肛门直肠结肠血管瘤? (104)
167. 如何诊治直肠结肠纤维瘤? (105)
168. 如何诊治直肠结肠平滑肌瘤和肛周脂肪瘤? (105)
169. 如何诊治直肠结肠子宫内异位症? (106)

(十二) 肛门直肠结肠恶性肿瘤

170. 肛门直肠结肠恶性肿瘤的病因病理是什么? (107)
171. 肛管(门)癌的临床表现是什么? 如何早期诊断? (108)
172. 直肠癌的临床表现是什么? 如何早期诊断? (108)
173. 结肠癌的临床表现是什么? 如何早期诊断? (109)
174. 如何防治肛管(门)癌? (109)
175. 人工肛门如何保护? (110)
176. 肛管癌在什么情况下可行放射疗法? (110)
177. 如何防治直肠癌? (111)
178. 直肠癌能单纯使用放射疗法吗? 在手术前、中、后进行放疗的意义是什么? (112)
179. 如何防治结肠癌? (113)

三、主要症状分析

(一) 便血

180. 便血常见的原因有哪些? 如何鉴别? (115)

(二) 肛门疼痛

181. 肛门部疼痛的常见原因有哪些? 如何鉴别? (116)

(三) 肛门脱出物

182. 肛门脱出物常见的原因有哪些? 如何鉴别? (117)

(四) 肛门分泌物

183. 肛门部有分泌物, 常见的原因有哪些? 如何鉴别? (118)

(五) 便秘

184. 导致便秘的器质性原因是什么? (118)
185. 功能性便秘如何辨证施治? (119)

(六) 慢性腹泻

186. 导致慢性腹泻的原因有哪些? (120)
187. 慢性腹泻病人为何要行结肠镜检查? 纤维结肠镜检查的适应症、禁忌症及并发症有哪些? (120)
188. 慢性腹泻者为明确诊断可做哪些特殊检查? (121)

(七) 肛门瘙痒

189. 哪些原因可引起肛门部瘙痒? (121)

(八) 肛门失禁

190. 肛门失禁的原因有哪些? (122)
191. 肛门失禁的诊断标准是什么? (123)
192. 如何防治肛门失禁? (123)

(九) 肛管直肠狭窄

193. 肛管直肠狭窄的诊断标准是什么? (124)
194. 肛管直肠狭窄的常见原因有哪些? 如何鉴别? (124)
195. 如何防治肛管直肠狭窄? (125)

(十) 肛门坠胀

196. 哪些原因可引起肛门坠胀? (126)
197. 肛门坠胀如何辨证施治? (126)
198. 肛门直肠神经官能症的证治要点是什么? (127)

四、常用药物选择

199. 肛肠科的常用外用药有哪些? (128)
200. 肛肠科的常用内服药有哪些? (132)

一、概 述

(一) 肛肠的解剖与生理

1. 肛管、直肠、结肠的位置、相邻组织及主要功能是什么？

肛管是消化道的末端，在直肠之下，起于肛管直肠线，止于肛门缘。其起点，在男性，与前列腺尖端齐高；在女性，与会阴体齐高；向下后到肛门缘为止。肛管长约4cm，无腹膜遮盖。肛管前面，男性为尿道和前列腺，女性为阴道。两侧与坐骨直肠窝相邻。后面通过肛尾韧带连接尾骨尖。肛管具有开放和关闭，控制排便的功能，是消化道的出口。

直肠上端与第三骶椎齐，上接乙状结肠，下连肛管，全长约12~14cm。直肠上1/3的前面及其两侧有腹膜遮盖，中1/3仅在前面有腹膜，直肠后面无腹膜遮盖。直肠前方有小肠和乙状结肠，在男性，有前列腺、精囊、输精管及膀胱，直肠与膀胱之间有直肠膀胱陷窝；在女性，有阴道、子宫颈及子宫，直肠与子宫之间有直肠子宫陷窝。直肠后方有骶骨、尾骨和肛提肌。两侧有坐骨、髂内动脉，坐骨神经及输尿管。直肠借其纤维鞘附丽于盆筋膜，有侧韧带及肛尾骨韧带使直肠固定。直肠的主要功能是贮存和排出粪便，同时还有分泌粘液以润滑粪便及吸收水分的作用。

结肠由回盲瓣起止于直肠，分盲肠、升结肠、肝曲、横结

肠、脾曲、降结肠及乙状结肠,长约130cm。横结肠及乙状结肠有肠系膜,活动范围较大,其他部分比较固定。盲肠位于右髂凹,腹股沟韧带外侧半的上方。升结肠在盲肠与肝曲之间,前方有小肠及大网膜和腹前壁,后方由上而下有右肾、腰背筋膜,内侧有十二指肠降部、右输尿管、精索或卵巢血管。肝曲在右侧第九和第十肋软骨下面,内侧前方有胆囊底,内侧后方有十二指肠降部及右肾。横结肠由肝曲开始,在胃大弯下方,横过腹腔与脾曲相连,平卧时横结肠在脐上方,站立时其最低部可达脐下。脾曲在脾下方,前方有胃体及肝左叶的一部分,后与左肾及胰尾相连。降结肠由脾曲到髂脊,前方有小肠,内侧有左输尿管,后方有股神经、精索或卵巢血管。乙状结肠位于盆腔内,起于降结肠下端,向下在第三骶椎前方止于直肠上端,前方与膀胱或子宫之间有小肠,后有骶骨,左侧输尿管由其后经过。结肠的主要功能是吸收水分和储存粪便。

2. 肛管的主要解剖结构是什么?

肛管内的主要解剖结构:①肛柱:位于齿线上方,为直肠下端的粘膜因括约肌的张力而形成的纵形条状皱襞,皱襞突出形如柱状而称肛柱,又名直肠柱。长约1~1.5mm,约6~12条。②肛瓣:在两个肛柱底之间形成的半月形皱襞,称之为肛瓣。③肛窦:在两个肛柱底之间,由肛瓣所围,形如袋状的小凹陷称为肛窦,又名肛隐窝。肛窦深约为3~5mm,数目约6~12个,窦底在下,窦口朝上,基底部有肛腺导管的开口。④肛乳头:在肛柱底端出现的锥体形或三角形的黄白色乳头状突起称为肛乳头。是纤维结缔组织,内含微细淋巴管,数目2~8个不等,高约1~2mm,肥大者可长达1~2cm。⑤肛腺:肛腺是肛门部的腺体组织,分支众多,呈管状,终末为盲端,呈房状。腺体分泌多糖的粘液,通过肛腺导管,经肛窦内的开口处流入

肛管内。成人的肛腺有4~10个，常局限于肛管下半部的粘膜下层、内括约肌内或联合纵肌层，多数集中在肛管后部。通常1个肛腺开口于1个肛隐窝内。也有2~4个肛腺同时开口于1个肛隐窝内。肛隐窝并不都与肛腺相连，约有半数以上的肛隐窝内没有肛腺开口。

3. 肛管内的四条自然生理解剖界线及由此形成的三个区带各是什么？齿线为何重要？

肛管内的四条自然生理解剖线是：①肛柱线：各肛柱上端的连线称为肛柱线，又名肛管直肠线，是肛管和直肠的交界线。②齿线：各肛柱下端的连线，因其形状象锯齿，称为齿线。③肛白线：内括约肌下缘和外括约肌浅部的交接处（齿线下1cm处），皮肤色泽变淡的环状线称为肛白线。是内外括约肌的分界线，组织稍陷凹，又名括约肌间沟。④肛门皮肤线：肛管下端与放射状皮肤皱褶的交界线称为肛门皮肤线。

由肛柱线、齿线、肛白线、肛门皮肤线这四条线分别相夹，自上而下形成三个区带：①柱带：位于肛柱线与齿线之间。宽约1~1.5cm。柱带区的粘膜色泽淡红，属立方上皮或柱状上皮。②痔带：又名痔环、梳状带、中间带。位于齿线与肛白线之间，宽约1cm，皮肤为移行上皮。③皮带：位于肛白线与肛门皮肤线之间，宽约0.1~1cm，皮肤为扁平上皮。

齿线是胚胎时内、外胚层的交界处，齿线上、下的组织、血液供应、淋巴回流、神经支配各不相同，其表现的症状及体征也各异，在临床上具有重要意义。①齿线是粘膜与皮肤的交界线，齿线以上为粘膜，齿线以下为皮肤。②齿线以上主要是直肠上动脉分布区，齿线以下主要属直肠下动脉分布区。齿线以上的静脉丛是痔内静脉丛，回流至门静脉；齿线以下的静脉丛是痔外静脉丛，回流至下腔静脉。③齿线以上的淋巴液主要回

流至腹主动脉周围的淋巴结；齿线以下的淋巴液主要回流至腹股沟淋巴结。④齿线以上区域属植物神经支配，有温觉和牵拉感，没有痛觉；齿线以下由脊神经支配，有痛觉，感觉灵敏。

4. 肛管直肠部肌肉有哪些？各有何功能？

肛管直肠部主要由内括约肌、外括约肌、肛提肌和联合纵肌等组成。有控制大便的作用。

内括约肌是直肠内环肌的延续，它围绕肛管的上部，呈管状。厚约 7mm，宽约 3cm，下部 2cm 被外括约肌的深、浅两层所包围，它的下缘与外括约肌皮下层的上缘相连。内括约肌受植物神经支配，不受意识的控制，为不随意肌。它有协助排便的作用，但无自主的括约肛门的功能。

外括约肌是横纹肌，可分为皮下层、浅层、深层三个部分。

①外括约肌皮下层是一圆形肌束，环绕在肛缘皮下，其收缩力较小。②外括约肌浅层是一个椭圆形肌束，围绕在内括约肌之外，前面与会阴体相连，后面与肛尾韧带相接，有固定肛管位置的作用。③外括约肌深层是环形肌束，位于外括约肌浅层的上后方，与耻骨直肠肌相连。肛门外括约肌的功能是：平时闭合肛门；排便时舒张，帮助排便；排便后又立即使肛门闭合。

肛提肌又称提肛肌，它包括耻骨直肠肌、耻骨尾骨肌、髂骨尾骨肌三块肌肉，起自骨盆侧壁，斜行向下，止于直肠壁下部两侧，成漏斗形。受人的意识控制，是随意肌。对于承托盆腔内脏，帮助排便，括约肛门有重要作用。

联合纵肌是内、外括约肌之间的一层纤维肌性组织，由耻尾肌和直肠纵肌的部分纤维汇合而成。上端约平肛柱线，下端至外括约肌皮下部的上方。联合纵肌向下向内穿插在内外括约肌之间，分布在肛管及肛门皮下，与肛门皮下皱皮肌相连。它有固定肛管、协助排便、参与肛门括约功能的作用。

肛管直肠环是环绕肛管与直肠连接处的括约肌群的总称。主要由耻骨直肠肌、外括约肌深层和浅层、内括约肌一部分及联合纵肌起始部共同组成。肛管直肠环是维持肛门括约功能非常重要的部分。

5. 肛管直肠周围间隙有哪些？

在肛管直肠周围有六个间隙：两个骨盆直肠间隙；一个直肠后间隙；两个坐骨直肠间隙；一个肛门后间隙。

骨盆直肠间隙：位于直肠两侧。该间隙前上面为盆腔腹膜，外下方为肛提肌的上面。其前内面男性为膀胱、前列腺，在女性为阔韧带及子宫，而后面为直肠侧韧带，内侧为直肠壁。

直肠后间隙：位于直肠后方。两侧为骨盆直肠间隙，但以直肠侧韧带相隔，后界为骶骨前筋膜，下界为盆膈。

坐骨直肠间隙：左右各一。顶部为肛提肌，内侧为肛管壁和肛门外括约肌，外侧为闭孔内肌及其筋膜，前界是会阴浅横肌，后界为臀大肌的下缘。

肛门后间隙：在肛门后方，外括约肌浅层将此间隙分为深浅二部。深部位于外括约肌浅层和肛提肌之间，并与两侧坐骨直肠间隙相通；浅部位于皮肤和外括约肌浅层之间。

诸肛管直肠周围间隙中充满着丰富的脂肪组织和疏松的结缔组织，容易受到细菌的侵犯而发炎，并可形成脓肿。

6. 肛管直肠的血脉供应有哪些？

肛管直肠动脉有四支：直肠上动脉、直肠下动脉、肛门动脉、骶中动脉。

(1) 直肠上动脉：是肠系膜下动脉的终末支，约于第二骶椎高度分为左右两支，循两侧穿过直肠肌层到粘膜下层。在齿线附近，直肠上动脉分出许多小支与直肠下动脉、肛门动脉吻合。