

中國名醫驗方彙編之一

痔 痛 腸 腹 肛 門 各 病 驗 方

宋 姚 國 書 公 司 出 版

編印本書的說明

我們地廣人稠，幾千年來不知發明了多少曾經反覆證明而有療效的醫藥驗方，看去跡近虛玄，實則合於科學原則；取材有似平俗，但竟能立起沉疴。

惟惜這些珍貴的驗方，或偏用於一隅，流傳不廣；或爲私人藏祕，不肯公開；致使許多疾患，未能及時地與普遍地獲得解救，所謂千金易得，一方難求，殊爲憾事。

近二十年來，邦人君子，一面倡導秘方公開；一面多所創造；把我國幾千年來的醫藥遺產，大大地向前推進若干步。本人即長期從事於搜集驗方資料工作，竟積至三萬餘條，於是分門別類，苛剔精選，編爲驗方專書。對於每一病源、症狀及其他有關生理病理的理論，作一些適當說明，並附以名貴的治例報告。截至現在，已出版如下各冊驗方及其他有關書籍：

胃 病 驗 方

風 濕 痘 驗 方

咳 嗽 哮 喘 驗 方

經 血 病 驗 方

白 帶 痘 驗 方

小 兒 百 痘 驗 方

傷 風 感 冒 驗 方

傷 科 跌 打 驗 方

寄 生 蟲 痘 驗 方

肝 胆 肺 腎 各 痘 驗 方

疑 難 雜 痘 驗 方

食 物 療 痘 驗 方

針 灸 百 痘 實 用 驗 方

婦 女 產 科 百 痘 驗 方

婦 女 婦 科 百 痘 驗 方

膏丹丸散各成藥驗方

中藥的科學用法與驗方

皮膚癩癰瘡各病驗方

痔漏腸肚肛門各病驗方

高血壓心臟病及中風驗方

眼耳鼻口舌牙喉各病驗方

麻疹及其併發症醫案與驗方

痔漏腸肚肛門各病驗方

神經衰弱神經病及諸虛百損驗方

肺病及肺外結核醫案與驗方

肺結核醫案與驗方

肺炎肺癰矽肺肺癌醫案與驗方

頸淋巴腺（瘰疬）及骨胸皮腎腸喉結核醫案與驗方

大衆醫療衛生常識

正確的月事知識

上列二十餘種驗方及其他有關書籍，總稱之爲中國名醫驗方彙編，也可說是一部經世驗方大全。分而用之，即爲各個病症的專書；合而用之，則爲醫藥學上完整的巨著。因此，不僅對於病家，能提供公開而有效的方劑；對於醫藥人員，也是一部完美而可靠的參考書。

因爲各冊驗方，係陸續編印發行，不斷接得不少讀者來信，報告在被應用上確有很好療效，增加我們對此書不少信念。

本書在編輯方面，承陳存仁先生等多所指導，附此誌謝。

余符初

中國名醫驗方彙編，開始編印於一九五八年春，
本說明改寫於一九七二年夏

痔瘻腸腹肛門各病驗方目錄

——中國名醫驗方案彙編之一——

一、人爲什麼會有痔病	一
二、痔病的種類和症狀	四
三、痔病與其他肛門病的分別和關聯	七
四、痔病的預後與預防	十四
五、痔瘻驗方	一〇〇
1. 痔瘻內服驗方	一一一
2. 痔瘻外敷驗方	一二二
3. 痔瘻薰洗驗方	一二二
4. 枯痔療法	四
5. 掛線療法	五
6. 切開療法	六
六、其他有關肛門病驗方	六
1. 脫肛驗方	六
① 脫肛內服驗方	五
② 脫肛外用驗方	五
2. 脫肛驗方	一五五
3. 脫肛內服驗方	一五五
4. 脫肛外用驗方	一五五

- | | |
|-------------------|-----|
| ③ 小兒脫肛驗方 | 七九 |
| ① 痔瘡出血驗方 | 八四 |
| ② 大便下血通用驗方 | 八四 |
| ③ 腸風下血驗方 | 九六 |
| ④ 大便帶血驗方 | ○三 |
| ⑤ 大便後下血驗方 | ○六 |
| ⑥ 大便前後下血驗方 | ○九 |
| ⑦ 便血併發症驗方 | 一四 |
| 3. 便祕驗方 | 一一六 |
| 七、腸腹各病驗方 | 一二六 |
| 1. 腸癰驗方 | 二八 |
| 2. 紅藤煎劑治療闌尾膿腫臨床觀察 | 四五 |
| 3. 腸胃炎驗方 | 五〇 |
| ① 急性腸胃炎驗方 | 五六 |
| ② 慢性腸胃炎驗方 | 六一 |
| ③ 慢性潰瘍性結腸炎治驗介紹 | 六六 |
| 4. 腸熱症（腸傷寒）驗方 | 六四 |
| 5. 治愈腸梗阻的經驗介紹 | 一 |
| 6. 腸結核及其他腸病驗方 | 一 |
| 7. 腹痛通用驗方 | 一 |
| 7.6.5.4. | 一 |

中國名醫驗方彙編之一

痔瘻腸腹肛門各病驗方

一 人爲甚麼會有痔病

肛門病有多種，痔瘻爲最常見的疾患。

痔的種類也很多，大凡生於人身九竅之中的小小肉實，皆可稱之爲痔。所以生於耳者爲耳痔；生於鼻者爲鼻痔；生於牙者爲牙痔；生於肛門內外者爲肛門痔。

本書所說的痔，係專指生於直腸與肛門之間的肛門痔。

肛門痔，有各種各樣的類型，它有發炎、流血、脫肛、便祕、腫痛、潰爛以至於久不收口而成爲癟的種種痛苦。俗語說「十男九痔」，其實，女子患痔病的人也不少，只不過男子患痔病的比女子更多一些而已。

一般人通常稱痔病爲痔瘡、痔癟。本書即稱之爲痔病，因爲痔瘡與痔癟，都不能把有關肛門上的一切病變包括進去，所以本書特以肛門各病驗方而命名。

人，爲什麼會有肛門痔病呢？大體說來，可分爲生理上的原因與生活上的原因兩種。生理上的原因：是由於直腸與肛門間的靜脈曲張而成。因爲人的直腸內的靜脈，一共有四條：一爲痔上靜脈，二爲痔中靜脈，三爲痔下靜脈，另外還有一條骶中靜脈。

痔上靜脈的回流，是須先行滙入一條所謂門靜脈系統去的，然後再流入心臟。痔中與痔下靜脈，則滙入下腔靜脈，然後再流入心臟。這三條靜脈，如果有任何一條靜脈的血液發生了回流上的阻碍，這血液便會淤積在血管之中而發生腫脹。

血流在血管中發生了腫脹，於是管壁增厚、管徑擴大。由於管腔並非全部同時均勻地都腫脹擴大；同時管壁增厚，管徑擴大，而是局限性的一段血管顯得突出。這樣，就使這一段突出血管的血流遲滯，容易凝結，以後經過機化作用，結締組織便會增多，於是便形成靜脈曲張與靜脈怒張的情勢，這些曲張與怒張的靜脈，便慢慢地變成爲肛門痔而突了出來。

爲什麼直腸與肛門間的三條靜脈血管的血液會發生阻碍而使血液不能順暢地回流到心臟中去呢？約略言之，有如下所述各種原因：

(一)人的活動，是經常站立的，凡是心臟以下的血液，如果要回流到心臟上去，就非依靠地心吸力反抗的力量不可；人的活動又是經常移動不定的，有時反抗逆行的力量不夠，靜脈的血液，便不很順利地衝向心臟而發生鬱積的現象，血管一有鬱積，便由脹大而怒張或曲張起來。

(二)痔上靜脈的血液要流入靜脈的系統而灌入心臟，當它經過門靜脈時很容易發生回轉的現象，因為門靜脈在生理上並沒有生長一個靜脈瓣。沒有靜脈瓣，就沒法子阻止向上奔流的血液不因衝力不夠而發生回流，回流的分量如果一經滯積，在肛門與直腸內的靜脈血管便會脹大與怒張或曲張起來。

(三)生殖器官內部的攝護線肥大或尿道狹窄的人，排尿就比較一般人困難，這種人排尿時就不得不增加腹部及膀胱的壓力，以便所要排洩的尿液順利流出。這樣增加的壓力，就容易阻礙靜脈管內的血液回流的暢通。

(四)孕婦分娩時是要盡其力的所能對嬰兒的排出加以壓力的。這樣，便能使直腸肛門都受到壓迫致靜脈管內的血液不易回流而在管壁上充淤起來。

(五)便祕的人的糞便，經常積累在直腸與肛門之內。這樣，便壓迫了附近的靜脈管而妨礙其運行，使靜脈管的血液回流不暢。同時，便祕的人，在排便時多加大壓力以

使大便排出，這樣的壓力，又可以促致血液的不易回流。

(六)懷孕的婦女，因為胎兒的逐漸長大，自然壓迫靜脈管內的血液的暢流。其他是心臟衰弱或腹部發生腫瘤與肝硬化的人，靜脈管血液的回流，也常常受到阻礙。

生活的原因：例如手工業的工人，商店的店員，站崗的警員，理髮的師工，負荷的搬運者，或久坐不動；或久站不變；其直腸、肛門等處，就容易引起充血。又例如喜吃刺激食物的人以及不愛運動的人，自然也容易引起直腸、肛門等處的充血。這都是足以造成痔病的原因。

二 痔病的種類和症狀

痔的種類很多：有所謂痔瘡，有所謂癟管，有所謂牝痔、牡痔、脈痔、腸痔、酒痔、色痔、血痔、氣痔、翻花痔、蓮子痔、脫肛痔、核桃痔，環狀痔等許許多的名稱。

這些名稱，多半象形而定，或因性質而名，如果用比較科學的說法，則可分為內痔、外痔、混合痔和癟管。

內痔：生於肛門之內與直腸之間，在肛門外不能看見，其痔核的數目多少不一。外

有薄膜，痔核可以移動。

內痔的第一特徵爲出血。出血情況輕重多少不一，輕者僅於大便後紙上見有血跡或涓滴數點，重者則大量出血，或如箭射出，甚至危及生命。

內痔的第二特徵爲直腸發炎，大便時有粘液流出，肛門週圍發生紅斑濕疹，或發生血栓、靜脈腫脹及鬱血。

內痔的第三特徵爲鬆脫，痔核有脫出可能，初脫出時易於納入原處，日久粘膜下肌組織鬆弛，便不能自行回復，雖用手術壓入，亦多重行脫出。此時倘肛門腫脹或痙攣收縮，被嵌頓於肛門外，紅腫灼痛難忍。繼而發生吐嘔或發熱及尿閉等急候。二三日後，被嵌頓的痔核，表面有一層黑色痂皮，再經過一星期左右，便告潰爛，變成膿瘍，或演化膿管，演成癟管。

外痔：初起時肛門時覺重壓灼癢不快，大便困難或祕結，肛門皮下有肉筍突出，狀如鼠乳或狀如櫻桃，有時或形圓如蛋。紅腫堅硬疼痛，上下可以移動，內有血塊，久則化膿，演成癟管。

定則縮小，平時感覺癢痛發熱，但不出血。

外痔腫脹發炎時亦疼痛不堪，步履艱難，這樣腫脹發炎，有時亦會在一星期左右消退，變成無痛性外痔。

混合痔：即內外痔均有，可不詳贅。

癟管：上面說過癟管乃由痔瘡久病不癒演變而成，其管一端通入肛內外，或通入直腸，管內時有膿血流出，時癢時發。

癟管有多少不一，少者一條，多者可多至數條，分佈數處。

癟管有內癟，外癟，內外癟，蹄鐵形癟等多種。

內癟，管口並不通出體外，全癟有兩個口。單口癟為一個口，能通入尿道、膀胱、子宮、陰道等器官。

外癟，管口多在體外，並無內口，不通直腸。

內外癟，具有外口，癟管，內口。內口大半在齒線上部通入直腸，外口在肛門周圍通到體外，有時有幾個外口。

蹄鐵形癟，圍繞肛門由一側坐骨直腸窩通到對側坐骨直腸窩，成爲半環形如蹄鐵狀。有一個內口在齒線上，通到直腸。外口一個或數個亦不一，有多至數十個者，分佈肛門周圍，許多枝管蔓延各處。

外口，就是原來肛門癟管潰破或開刀的口，在皮上有凸起或凹落，中央可見到外口。

癟管，有曲有直，有時祇有一管，有時有若干分枝，向各方蔓延。

內口，是開始傳染生成癟管的口。內外癟大部都有一個內口。若在同一線上有兩個內口，則顯示有兩個癟管。

癟管道暫時封閉，不流膿水，狀若無事。但有時又復發，腫脹流膿，時發時愈，往往又造成枝管。

癟管道暢通時，大都不痛，若封閉時則內部成膿，如內口擴大，有時糞便可流入管中，發生炎症或劇痛。

內外癟可能有糞便從外口流出。單口內癟，膿血常從肛門流出，有時糞便夾帶血絲。全內癟，較少從肛門流出膿液。

直腸膀胱癟，有時尿水從肛門流出。

三 痔病與其他肛門病的分別和關聯

瘡因為發生在肛門部分，所以肛門部分的病變，就容易使人聯想到是痔，可是肛

門部分的病，並不一定全是痔，只是肛門部分的病變，特別與痔發生關聯，究竟何者是痔？何者非痔而是其他的肛門病？何者肛門病與痔有關聯？這對於痔病的正確認識，是有其必要的。茲將除痔以外而又與痔有關的肛門病分述如後：

(一) 肛門裂：因糞便乾結或異物傷裂了肛門；婦女因生產時陰道擴張，肛門口因而破裂；這都叫做肛門裂。肛門裂是十分痛苦的潰瘍病，其位置多半在肛門後部正中線上，亦有裂口是在肛門前部兩側的，但是這種情形比較少。男性多在後部，女性多在前部。

肛門裂的人，大便後容易流血，有時因怕大便造成便祕，便祕後則於大便時流血更多，這種病與痔無關。

(二) 脫肛：直腸因病理變化向下面移位，脫出肛門外的為「外脫垂」，沒有脫出肛門外而在肛門內摺疊起來的稱為「內脫垂」。小孩與婦女及老人患肛脫的比較多，因為這些人的身體比較軟弱，嬰兒多半是因發育關係，骶骨彎未好好長成以致脫垂的。

上述的脫肛情形，與痔無關，但患內痔的人也有脫肛的，許多脫肛的人認為脫肛也是痔的一種，所以本書對於脫肛的驗方，也收集很多。

(三) 腸流血：流血是痔病中常見的事，但是大便有血，並不一定都是痔血；同時

，許多人一見大便帶血，便認是腸風下血，這樣說法，也把許多痔血說成是腸裏的血。我們認為大便帶血的，多半是痔上的血，但少數不是痔血而是臟腑的血，例如胃出血、有時是由大腸排洩的，這些血液的排出，多半混在大糞中，色深紅或變為黑色。很少人的腸是出血的。有人認為痔血必與大便同時排出或於便後流出，非痔血必於便前流出。其實，嚴重的痔血，不僅能在大便時排出，就是非大便時也有時自行流出。

(四) 瘤肉：肛門內或肛門外生乳頭狀小瘤為瘤肉，有長蒂、皮硬實，也有柔軟的，朱紅色，亦易流血，單個或簇生，各有不同。內生的、於大便時亦可脫出，兒童患者較多。天氣炎熱時多有分泌液排出，甚感不便。發炎時脹大，炎消後又恢復平時狀態，這是痔而又有似痔的一種。

(五) 直腸癌：多見於四十歲以上的老年人，形狀不整齊，面亦不平，堅硬，常有多量分泌物流出來。

(六) 肛門癰：俗稱之為「老鼠偷糞」，其情狀為肛門直腸周圍膿腫，這種膿腫的結果，多半造成瘻管。其類形可分為：皮下膿腫，坐骨直腸窩膿腫，結核性肛門直腸膿腫三種。

四 痘病的預後與預防

不少人於痔瘡治療痊癒之後，不久又告復發。其實這並不是一種普遍現象，也不是醫術問題，而是有其他種種原因。

第一個原因，大凡患痔不久即行醫治，病況未趨嚴重即行治癒，癒治之後可望其不再復發。若患痔日久，毒患蔓延各處，正在潛伏逐漸發展，而又未有顯着象徵，難以察覺，及至已發之痔瘡治愈後若干時日，昔日潛伏之輕微病菌又成長變大，此時新的痔瘡便告產生。這是愈後又感到復發的原因，事前察覺頗有困難，其實並非復發，而是重生。

第二個原因，是患痔的人的痔病一經治好，其發生痔病的原因，並不是永遠不再存在，在，例如一個人於第一次咳嗽病治好後，誰也不能保證他今生今世不再咳嗽，痔病也是一樣。

預後的良好辦法，是在醫治第一次痔病時應該有細密的檢查，在第一次痔病醫好以後，應該注意致生痔病的原因而講求預防了。

預防痔病，當然最好是在沒有患痔病以前加以防範，雖然預防不可能有百分之百的

保證，但是總可以減少發病的機會。

我們明白了痔病發生的原因，對於防範各種痔病發生的把握便多了。

(一) 謹慎飲食。對於辛香燥熱的食物儘可能的減少，適可而止，尤應避免大量飲酒，「病從口入」這話一點不假。

(二) 多飲水，多食生菜蔬菜，使大便通暢，內熱不積。

(三) 多運動。不要久坐，以減少肛門部位血液淤積的可能性，使血液循行流暢。

(四) 若發覺大便異常時，應即注意，以防範未然。

(五) 若發覺肛門有癢痛時，應立即用熱水舉行熏洗熱敷。

(六) 經常注意肛門部份之清潔，常常洗滌。

五 痔瘻驗方

我們了解了上述的「人爲什麼會有痔病」與「痔病的種類和證狀」以及有關痔病的種種情形以後，對於痔瘻的治療辦法，就應該多所領悟了。

患痔瘻的人的一種共同習性，是對於這種病的忽略性很大。因爲一切痔瘻的爲患，在開始時都不嚴重，小小痛苦，易爲人所忽視與忍受；何況痔瘻時好時發，時重時輕，

兼之尋醫覓藥，也不是簡易的事，於是促成人們的輕視與拖延。

更重要的，是許多醫治痔瘡的辦法，多半是姑息療法，能把痔的痛苦暫時予以減輕，甚至在表面似乎等於醫好。因此，痔病便由小化大，由大而慢慢地嚴重起來了。

本書所收集的驗方，多半也是姑息療法的方劑；但是仍然有不少根本治療的辦法。本書所收集的驗方，其排列的方法，不是依痔瘡的種類的順序而編目，而是就醫療方法而分類，即是就內服、外敷、熏洗、枯痔、掛線、切開等療法而把驗方的同樣療法，彙集在一起。當然也有內服，外敷與熏洗各法同載在一個驗方之中的，這樣混合在一起的療法，我們當然不予分割而是把它彙在內服類或外敷類之中。

茲先將本書所收集的痔瘡驗方子目臚列如下：

1. 痔瘡內服驗方
2. 痔瘡外敷驗方
3. 痔瘡熏洗驗方
4. 枯痔療法
5. 掛線療法
6. 切開療法

主治：久年不愈之內外痔症。

1. 痔瘡內服驗方

廣東澄海陳農餘方

處方：乾生地一兩、槐花八錢、蘇銀花八錢、苦參根四錢、胡連六錢、刺猬