

李润庭 编著

肛門直腸病學

辽宁科学技术出版社

14.8

内 容 提 要

本书是一部肛门直肠病专著。全书共二十六章，前五章写与肛肠病有关的基础知识；后二十章是肛门直肠疾病，按病因病理、临床表现、诊断与鉴别诊断、治疗等项加以描述。其中对痔瘘等常见的肛肠病写得详尽而深入，并记述了作者自己的宝贵经验，验方秘法，充分体现了中西医结合，辨证施治，注重实效之特点。书后附有参考资料、方剂索引及中英文名词对照。

本书可供肛肠专科工作者和外科医务人员学习参考。

肛门直肠病学

Gangmenzhichangbing Xue

李润庭 编著

辽宁科学技术出版社出版 (沈阳市南京街6段1里2号)
辽宁省新华书店发行 七二一工厂印刷

开本：787×1092 1/16 印张：16 1/2 字数：357,000
1987年3月第1版 1987年3月第1次印刷

责任编辑：廉 翰 封面题字：王塑骋
封面设计：张志勇 责任校对：东 戈
插 图：姚承章

印数：1—10,737
统一书号：14288·108 定价：3.70元

前　　言

1973年，我初次尝试编写了《中西医结合防治肛门直肠疾病》一书。经过多年的临床实践和征得有关的诸位肛肠学科专家及从事肛肠疾病治疗的同道们的宝贵意见，于1981年又重新修改、补充，改编成《中西医结合肛肠疾病讲义》，作为我院举办肛肠专科学习班的教材。尔后，又经广泛征求各方面的意见，结合我从医四十年的经验与教训，并参考国内外有关资料，几经修订，时至今日才编写成这本《肛门直肠病学》。

本书承蒙中国医科大学陈淑珍教授、辽宁中医学院孟宪民教授、辽宁大学高擎州教授审阅，并蒙中国医科大学绘图室姚承璋老师为本书绘制了插图，在此一并致谢。

由于本人水平有限，书中疏漏不当和错误缺点在所难免，诚恳地希望读者批评指正。

沈阳市痔瘘医院 李润庭

一九八六年八月

目 录

第一章 肛门直肠生理解剖

第一节 肛门	1
肛门直肠的胚胎发生	1
肛门的构造	2
肛门生理解剖的临床意义	2
第二节 会阴	3
会阴表面界线	3
会阴筋膜	3
会阴肌肉	3
会阴生理解剖的临床意义	4
第三节 肛管	4
肛管的构造	4
肛管周围关系及界限	5
肛管生理解剖的临床意义	6
第四节 齿线	6
齿线的构成	6
齿线生理解剖的临床意义	7
第五节 直肠	8
直肠的走行	8
直肠的构造	9
直肠与周围关系	9
直肠生理解剖的临床意义	10
第六节 肛门直肠肌肉	11
肛门直肠肌肉的组成	11
肛门直肠肌肉的临床意义	13
第七节 肛门直肠血管	13
肛门直肠动脉	14
肛门直肠静脉	14
肛门直肠血管生理解剖的临床意义	15
第八节 肛门直肠神经	15
直肠神经	15
肛门直肠神经	15
肛门直肠神经生理解剖的临床意义	16

第九节 肛门直肠淋巴组织	16
肛门直肠淋巴系的组成	16
肛门直肠淋巴液流向及临床意义	16
第十节 肛管直肠周围间隙	16
肛管直肠周围间隙的构成	16
肛管直肠周围间隙的临床意义	17

第二章 肛门直肠疾病检查法

第一节 全身检查	18
望诊	18
闻诊	18
问诊	19
切诊、触诊和听诊	19
X线检查	19
化验检查	20
第二节 局部检查	20
局部视诊	20
局部问诊	20
局部触诊	21
第三节 肛门器械检查	22
肛门镜检查	22
肛门吸引器检查	22
肛门直肠功能测定	22
第四节 直肠乙状结肠镜检查	23
适应症	23
禁忌症	23
体位	23
术前准备	23
检查操作	23
异常所见	23
术中意外反应与处理	24
第五节 纤维结肠镜检查	24
适应症	24
禁忌症	24
术前准备	24
操作步骤	24
术后处理	25
第六节 血管造影检查及X线检查	25
第七节 受检者体位	26
第八节 常用专科器械及使用	27

第九节 病历书写及肛门直肠疾病检查记录符号	28
全身检查项目	28
局部检查项目	29
特殊检查项目	29
诊断	29
病程记录	29

第三章 肛门直肠麻醉与术后止痛

第一节 局部浸润麻醉	32
常用局部麻醉药及用量	32
局部浸润麻醉的操作方法	32
局部麻醉药的中毒、过敏及处理办法	33
第二节 腰俞麻醉	33
常用的腰俞麻醉药及用量	34
腰俞麻醉的操作方法	34
腰俞麻醉注意事项	34
第三节 鞍区麻醉	35
麻醉前准备	35
麻醉药的配制及用量	35
鞍区麻醉的操作方法	35
鞍区麻醉的注意事项	35
第四节 小儿麻醉	35
局部麻醉	35
小儿腰俞麻醉	35
第五节 术后止痛	36

第四章 肛门直肠手术前准备，术中处置，术后处理

第一节 手术前准备	37
第二节 手术中处置	38
第三节 手术后处理	39
第四节 药物、器械、敷料的灭菌和消毒	40

第五章 肛门直肠手术后的并发症、后遗症等及其处理

第一节 并发症	42
尿潴留	42
创面渗血	43
疼痛	44
肛门水肿	45
便秘	45
粪嵌塞	46

发烧	46
自汗	47
直肠炎	47
里急后重	48
肛乳头肿大	48
第二节 后遗症	49
肛管直肠狭窄	49
肛门失禁	49
肛门松弛	50
肛腺液外溢（液流失禁）	50
肛管上皮缺损	51
肛管组织缺损	51
神经损伤	51
第三节 处置不当	52
创口引流不畅	52
创口愈合缓慢	52
假愈合	53
松皮显露（隐痔残留）	53
异物残留	54
创面肉芽水肿	54
创缘内翻	55
内痔贯穿结扎延缓脱线	55
内痔套扎胶圈滑脱断裂	55
第四节 特异反应	56
恶心呕吐	56
接触性皮炎	56
药物过敏及中毒	56
肛门直肠神经官能症	57
瘢痕疙瘩	57
第五节 特殊感染	57
气性坏疽	57
破伤风	58
绿脓杆菌感染	59
真菌感染	59
第六节 医疗意外	59
前列腺刺伤	59
直肠阴道瘘	60
直肠穿孔	60
大出血	60
肠系膜下静脉栓塞	62
肠腔内爆炸	62

第六章 肛窦炎、肛乳头炎

病因病理	63
临床表现	63
诊断与鉴别诊断	63
治疗	64

第七章 肛门裂

病因病理	65
分期与分类	67
临床表现	68
诊断与鉴别诊断	68
治疗	69

第八章 肛门直肠周围脓肿

病因病理	74
分类	76
临床表现	77
诊断与鉴别诊断	77
治疗	78

第九章 肛门直肠癌

病因病理	81
分类	83
临床表现	86
诊断与鉴别诊断	86
治疗	89

第十章 痔

病因病理	101
分类	103
临床表现	105
诊断与鉴别诊断	105
治疗	108
附：痔、前列腺肥大、阳痿综合征	129

第十一章 直肠脱垂

病因病理	130
分类	132
临床表现	133

诊断与鉴别诊断	133
治疗	135

第十二章 肛门直肠狭窄

第一节 肛门与肛管狭窄	143
病因病理	143
临床表现	144
诊断	144
治疗	144
第二节 直肠狭窄	146
病因病理	146
分类	147
临床表现	147
诊断与鉴别诊断	147
治疗	148

第十三章 肛门失禁

病因病理	151
分类	151
临床表现	151
诊断	152
治疗	152

第十四章 先天性肛门直肠畸形

第一节 病因病理及分类	157
病因病理	157
分类	157
第二节 先天性肛门直肠高位畸形	158
直肠膀胱瘘	158
临床表现	158
诊断	158
治疗	158
直肠尿道瘘	160
临床表现	160
诊断	160
治疗	160
直肠子宫瘘（直肠泄殖腔瘘）	160
临床表现	160
诊断	160
治疗	160
直肠阴道瘘	160

临床表现	160
诊断	161
治疗	161
直肠闭锁	161
临床表现	161
诊断	161
治疗	161
第三节 先天性肛门直肠中间位畸形	
肛门闭锁	161
临床表现	161
诊断	161
治疗	162
肛门直肠狭窄	162
临床表现与诊断	162
治疗	162
直肠前庭瘘	163
临床表现与诊断	163
治疗	163
第四节 先天性肛门直肠低位畸形	163
肛门狭窄	163
临床表现与诊断	163
治疗	163
肛门隔膜	164
临床表现与诊断	164
治疗	164
第五节 肛门移位	164
肛门向前移位（会阴肛门）	164
临床表现	164
治疗	164
肛门向后移位（尾骶部肛门）	164
临床表现	164
治疗	165

第十五章 大肠上皮组织良性肿瘤（大肠息肉）

第一节 肿瘤性“腺瘤”	166
管状腺瘤	166
临床表现	166
诊断与鉴别诊断	167
治疗	167
绒毛腺瘤	169

临床表现	169
诊断	169
治疗	169
管状绒毛(乳头)腺瘤	169
临床表现	169
诊断	169
治疗	170
家族性腺瘤病	170
临床表现	170
诊断与鉴别诊断	170
治疗	170
第二节 非肿瘤性“息肉”	171
幼年性息肉	171
病因病理	171
临床表现	171
诊断	171
治疗	171
幼年性息肉病	172
临床表现	172
诊断	172
治疗	172
炎性息肉	172
病因病理	172
临床表现	172
治疗	172
良性淋巴息肉病	172
病因病理	172
临床表现	173
治疗	173
化生性息肉	173
病因病理	173
临床表现	173
治疗	173
第三节 息肉综合征	173
Gardner 氏综合征	173
Turcot 氏综合征	173
Zanca 氏综合征	173
Peutz—Jeghers三氏综合征	173
Gronkhite—Canada 氏综合征	174

第十六章 大肠肛门非上皮组织良性肿瘤

第一节 脂肪瘤	175
病因病理	175
临床表现与诊断	175
治疗	175
第二节 纤维瘤	176
病因病理	176
临床表现	176
诊断	176
治疗	176
第三节 平滑肌瘤	176
病因病理	176
临床表现	176
诊断	177
治疗	177
第四节 血管瘤	177
病因病理	177
临床表现	177
诊断	178
治疗	178

第十七章 肛尾部畸胎瘤

病因病理	179
临床表现	179
诊断	179
治疗	179

第十八章 肛门直肠恶性肿瘤

第一节 类癌	180
病因病理	180
临床表现	180
诊断	180
治疗	180
第二节 直肠癌	181
病因病理	181
分类和分期	182
临床表现	182
诊断与鉴别诊断	183
治疗	184
第三节 肛门(肛管)癌	185
病因病理	185

临床表现	185
诊断与鉴别诊断	185
治疗	186
第四节 恶性黑色素瘤	186
病因病理	186
分类	186
临床表现	186
诊断	187
治疗	187

第十九章 直肠炎

第一节 痢疾杆菌性直肠炎.....	188
病因病理	188
临床表现	188
诊断	188
治疗	189
第二节 阿米巴性直肠炎	189
病因病理	189
临床表现与诊断	189
治疗	190
第三节 血吸虫性直肠炎	190
病因病理	190
临床表现与诊断	190
治疗	191
第四节 结核性直肠炎	191
病因病理	191
临床表现与诊断	191
治疗	191
第五节 放射性直肠炎	192
病因病理	192
临床表现与诊断	192
治疗	192
第六节 淋菌性直肠炎	192
病因病理	192
临床表现与诊断	193
治疗	193
第七节 非特异性直肠结肠炎	192
病因病理	193
临床表现与诊断	193
治疗	194
第八节 限局性肠炎	194

病因病理	194
临床表现	195
诊断与鉴别诊断	195
治疗	196

第二十章 直肠、会阴子宫内膜异位症和子宫后屈后倾直肠症

第一节 直肠、会阴子宫内膜异位症	197
病因病理	197
临床表现	197
诊断	197
治疗	197
第二节 子宫后屈后倾直肠症	198
病因	198
临床表现与诊断	198
治疗	198

第二十一章 肛管上皮缺损

病因病理	200
临床表现	200
诊断与鉴别诊断	200
治疗	201

第二十二章 肛腺液外溢（液流失禁）

病因病理	203
临床表现与诊断	203
治疗	203

第二十三章 直肠异物

病因	204
临床表现与诊断	204
治疗	204

第二十四章 肛门松弛

病因病理	205
临床表现	205
治疗	205

第二十五章 肛门周围皮肤病

第一节 肛门周围化脓性汗腺炎	206
病因病理	206

临床表现与诊断	206
治疗	206
第二节 肛门尖锐湿疣	207
病因病理	207
临床表现与诊断	207
治疗	207
第三节 肛门瘙痒症	207
病因病理	208
分类	208
临床表现与诊断	208
治疗	208
第四节 肛门湿疹	211
病因病理	211
临床表现与诊断	211
治疗	211
第五节 肛门接触性皮炎	212
病因病理	212
临床表现与诊断	212
治疗	212
第六节 肛门皮肤结核	212
病因病理	212
临床表现与诊断	213
治疗	213
第七节 肛门神经性皮炎	213
病因病理	213
临床表现	213
诊断与鉴别诊断	214
治疗	214
第八节 肛门直肠放线菌病	214
病因病理	214
临床表现与诊断	214
治疗	215
第九节 肛门癣	215
病因病理	215
临床表现	215
治疗	215
第十节 肛门念珠菌病	125
病因病理	215
临床表现与诊断	216
治疗	216
第十一节 肛门花斑癣	216

病因病理	216
临床表现与诊断	216
治疗	216

第二十六章 肛门直肠神经性疾病

第一节 肛门直肠痛	217
病因	217
临床表现与诊断	217
治疗	217
第二节 肛门直肠神经官能症	217
病因	218
临床表现与诊断	218
治疗	219
主要参考资料	220
方剂索引	223
中英文名词对照	240

第一章 肛门直肠生理解剖

第一节 肛 门

祖国医学早在两千多年前的《黄帝内经·五脏别论篇》中就记载：“魄门亦五脏，使水谷不得久藏。”魄门就是肛门，魄门的来意，是大肠为肺之腑，肺藏魄，故肛门为魄门。《难经》中记载：“肛门重十二两，大八寸，径二寸大半，长二尺八寸，受谷九升三合八分合之一。”《灵枢经·肠胃篇》中记载的广肠包括乙状结肠、直肠、肛门，故长二尺八寸。《备急千金药方》中记载：“肛门者，重十二两，长一尺二寸，广二寸二分。”《中国医学大辞典》记载：“后阴即是肛门，是直肠近下口之一段也，亦称肛门。”《医宗必读》记载：“直肠为广肠之末节也，下连肛门，为谷道之后阴。”上述这些简要的记载，对肛门直肠的命名、位置、粗细、长短、容积、重量和生理功能等的解释，虽然有广义和狭义的描述，但与现代医学对肛门直肠的生理解剖认识，基本上是相似的。

肛门直肠的胚胎发生

在胚胎的早期，后肠又叫终肠或原始结肠，它的尾段腹侧形成尿囊。此囊与后肠相连的部分出现一个膨大，称为泄殖腔。胚胎发育至第八周，泄殖腔分前后两部（如图1—1），前部发育成尿生殖窦，又叫尿生殖洞，后部发育成直肠。

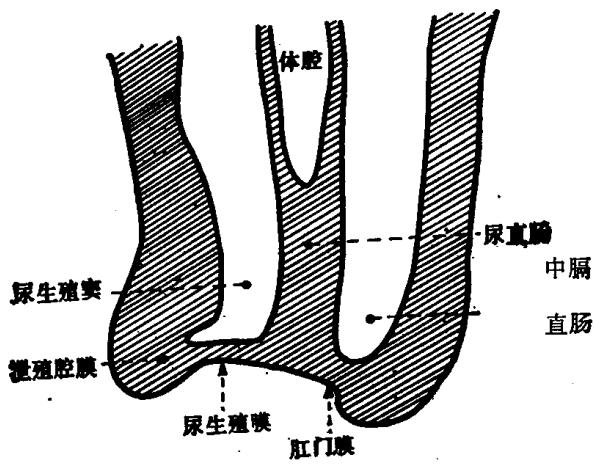


图1—1 胚胎第八周后肠发育图（久保明良原图）

同时，泄殖腔膜的前部成为尿生殖膜，后部成为肛门膜，中部成为尿直肠中膈。至第八周末，尿生殖膜穿通，与尿生殖窦相通生成尿道、阴道；肛门膜穿通，与直肠相通生成肛门。如果胚胎发育异常，可造成先天性肛门直肠畸形。直肠向下发育伸延终断或发育不良，可形成直肠闭锁或直肠狭窄。肛门膜未穿通，造成肛门闭锁；穿通不全，造