

中医治痔、瘻的手術療法

姜 德 津 整 理

山 东 人 民 出 版 社

1 9 5 6 年 • 济 南

前 言

痔、瘻是一种常見的疾病。在我國患痔、瘻的人很多，故有「十人九痔」之称。得了这种病，虽然很少有生命的危險，但它給患者帶來的痛苦是很大的，对社会主义建設也是極不利的。

我國的医学，在几千年以前就有关于痔、瘻的記載，如黃帝內經「痔乃筋脉」就是談的这种病。我國歷代的医学先人，在向疾病作斗争的过程中，对治痔、瘻也創造了不少有效的方法，如枯痔法、挂綫法及我們現在要介紹的中医手術療法，都是比較有效的治療方法。

但是，由于統治階級的腐敗，这些有效的方法，長期沒有得到应有的重視和傳播，致使廣大痔、瘻患者的痛苦，長期不能根除。

解放以后，在党和毛主席的領導下，人民政府对中医采取了「团结中西医，充分發揮中医力量，正确地对待祖國医学遺產，为人民健康服务」的正确的中医政策，在这个政策的感召下，許多中医医师將祖傳秘方和丰富的臨床經驗介紹出來，成为社会財富，为廣大人民的健康服务。

中医治痔、瘻的手術療法，就是濱縣韓長泰中医医师在上述情況下介紹出來的。山东省衛生廳，为了進一步發揮祖國医学遺產的作用，为廣大人民的健康服务，曾聘請韓長泰医

师成立了治痔、瘻实验小组。从1955年11月开始，在很短的

定做各类PDF电子书，提供各个种类各个年代的电子图书，全是扫描制作的PD
格式，清晰度高也方便阅读和携带和转换编辑。当您想看的书是几十年前出版
的市面上购买不到可以联系我，当您想看的书市面上价格过高的时候也可以取
我先试读，QQ45472743微信s38772614，您的移动书库 低价 高效 专业。

时期內，經過多次臨床實驗，証實了該療法的优越性，痔核在十天左右即可以治好，單純性瘻管十五天左右即可痊癒，治癒率达百分之九十五以上。

前在人民日報上介紹的四川黃濟川中醫師的「枯痔法、挂錢法」等，經過臨床試驗，已經被証明了它是治療痔瘻的有效方法，但是它還有一些缺點；韓長泰中醫師的手術療法，經過臨床實驗，也証明了它的可靠性，但同樣也有一些缺點。

根據我個人臨床試驗的情況，對中醫手術療法提出以下幾點認識：

第一、手術操作科學，對瘻管的治療，是順着瘻管道開放性切開，不作任何縫合，從換藥中發現新管道或支管，再進行切開。這樣就可以把藏匿的管道或支管，一次一次的發現和切掉，避免了瘻管切不淨之弊。

第二、藥物效力好，把切除的痔核或切開的瘻管，敷上藥以後，能夠迅速的使已變質的組織恢復正常，同時它具有殺菌力，不會使創口化膿。

第三、手術簡單，只要具有一般外科常識的人就能做，設備條件也不需要太複雜，不但醫院能做，就是一般衛生所也能做。

第四、經濟、簡便，不住院也可以做（當然能住院更好），一個患者幾元錢就能治好，這對廣大羣眾來說是很經濟的。

第五、本療法對有梅毒反應和有結核嫌疑的人，同樣可以按期癒合。手術前後，不須要在這方面顧慮，我們已從實踐中証明了這一點。

定做各類PDF電子書，提供各個種類各個年代的電子圖書，全是掃描制作的PD格式，清晰度高也方便閱讀和攜帶和轉換編輯。當您想看的書是幾十年前出版的市面上購買不到可以联系我，當您想看的書市面上價格過高的時候也可以取我先試讀，QQ45472743微信s38772614，您的移動書庫 低價 高效 專業。

中医手術療法，虽然有以上优点，但它还有不足之处，我認為：

第一、瘻管內口，深至五公分以上的不能治，也就是从肛門口探針翻不出來的不能治。

第二、神經過敏，怕動手術的人不適用本療法，虽然可以使用局部麻醉的办法，开刀可以不痛，但是，动刀子总是給人在精神上一种刺激。

第三、痔核在肛門內，脫不出來的不能治，虽然这种类型的患者很少見，但如果遇到了，則办法不多。

从以上几点可以看出：枯痔法、挂綫法和中医的手術療法，是我們已經証实的兩種比較有效的方法，但不能否認，這兩种方法是各有各的長处，也各有各的短处的，例如探針翻不出來的瘻管，中医手術療法不能治，可是挂綫療法滿可以解决这个問題；連續动过几次手術而不癒合的瘻管（管道弯曲太大，支管太多，瘢痕收縮），挂綫法不能挂綫，而手術療法，又最容易解决这类問題；內痔脫不出來，而用枯痔法的喚痔散就能解决。因此，我認為將中医治痔、瘻的手術療法整理出版，加以推廣，使和枯痔法、挂綫法配合使用，取長補短，对治療痔、瘻將會取得更大的效果。

不过由于我政治、文化水平的限制和医学知識的淺薄，在內容、文字上缺点錯誤在所难免，希望讀者提出批評和指正，以便再版时修正。

此書寫成后，多蒙梁福堂同志校正，特此志謝。

整理者姜德津

1956年1月

定做各类PDF电子书，提供各个种类各个年代的电子书，全是扫描制作的PD格式，清晰度高也方便阅读和携带和转换编辑。当您想看的书是几十年前出版的市面上购买不到可以联系我，当您想看的书市面上价格过高的时候也可以取我先试读，QQ45472743微信s38772614，您的移动书库 低价 高效 专业。

目 錄

前 言

一	什么是痔瘡和瘻瘡	1
二	痔瘡和瘻瘡是怎样得的	2
三	痔、瘻的症狀	4
四	怎样檢查痔、瘻	5
五	怎样預防痔、瘻	7
六	痔、瘻病的中医手術療法	8
七	应注意的問題	16

一 什么是痔瘡和瘻瘡

痔瘡和瘻瘡（也叫痔核、瘻管）都是生在肛門周圍或肛門內的疾病。但是从症狀上、原因上分析，却有它的區別。得這種病的原因：多是常坐室內工作或習慣性便秘及久坐濕地的人。這病多發生在成年人和老年人身上，尤其是經產婦，得這病的更多。我國得此病者雖沒有詳細統計數字，但據某些患者反映，確實為數不少，不過輕重不同而已。

此病初發時，其症狀很輕者不治也能自愈（瘻管不易自愈）；但不容易除根，由於某種原因所致很容易復發，犯了病，患處腫脹、疼痛，使人坐立不安，病重者會流膿出血，以至影響飲食、睡眠和工作。嚴重的，還能誘發其他併發病，如貧血、腹膜炎、膀胱炎等。

二 痔瘡和瘻瘡是怎样得的

得痔瘡和瘻瘡的原因很多，大体可分以下几种：

（一）器械性刺激

久坐憂思——由于久坐，影响肛門周圍靜脉管的血液循环，再加精神不爽快，使血管的收縮、鼓舞神經失常，使肛門靜脉瘀血、曲張，以至于腫脹成痔。

久痢不止——由于久痢，肛門周圍粘膜松弛下脫，血管壁彈力消失，血管擴張瘀血而成痔、瘻；或因粘膜下脫，收縮不回，造成小的局限性嵌頓靜脉瘤，再受感染而成痔、瘻。

大便秘結——習慣性便秘，糞塊干燥压迫 肛門內血液循环，以致靜脉管擴張、瘀血；或因糞塊撐破肛粘膜感染而成。

多歷妊娠——胎兒压迫骨盆腔、肛門內血管瘀血演变而成。

（二）飲食伤損

飽食用力——飽食后用力过度，增加腹压，肛粘膜組織松弛，血管擴張。

飲酒过量——常喝醉酒的人，全身毛細血管擴張，日久管壁彈力減退，再加肛門肌收縮，壓迫血管而擴張。

醉飽入房——醉后入房，使肛周圍強力收縮，再加腹壓過甚，血管組織失掉原有功能，而來回松馳擴張。

(三) 气候及其他

風、燥、湿、热乘虛下注（当然也包括菌类侵襲）。

風乘虛下注——肛門周圍，因气候影响局部神經失掉調節作用。

燥乘虛下注——肛門周圍局部組織缺乏適當的营养素。

湿乘虛下注——肛門周圍局部組織細胞代謝發生障礙，使水分積存。

热乘虛下注——肛門周圍，局部組織病理作用上升，發生炎徵現象。

总之，痔、瘻的病理变化，是直腸的靜脉管或組織，因受某种原因的刺激，形成靜脉瘀血和組織变性。最初是一点或几点突起变硬，繼則感染而成。瘻

管的形成，除有以上原因外，多屬繼發性感染，或致病因子的連續刺激，致使腫瘍面由小而大，由淺而深，逐漸造成隧道，以至形成很長的，多端複雜的管子，進而由于膿液、異物繼續刺激，使管道壁細胞增殖變性，就形成膿液常流久不愈合的瘻管了。

三 痔、瘻的症狀

（一）痔瘡的症狀

痔，有內痔外痔的分別，內痔多生在肛門內，不到一寸許的地方；外痔生在肛門外緣四周的地方。它的顯著症狀是局部隆起似贅，小如豆粒，大如指頂，個數或一或二，三五不等，顏色黯紅，有軟硬度不一的靜脈管曲張樣似壟脊，或丘突。有的，在痔核靠肛內面一側，根部或全部，有明顯的潰瘍面；排便時往往被糞塊壓迫而出血，並有痛感。這是痔瘡平時症狀。一旦因某種原因使病勢突變加重，就會腫脹、發燒、灼痛，流血甚至不能行動，這種發作，通常六、七天即可自愈，但它很容易復發。內痔還常常引起其他症狀，如頭暈、惡寒、發熱、食慾不振等。嚴重的還

能引起某些并發病，如腸粘膜下脫（俗名叫脫肛痔）、膀胱炎、腹膜炎、貧血等病。

（二）瘻管的症狀

瘻管多生在直腸下端或肛門內粘膜上，初起由發炎、腫脹形成瘡瘍，繼則向肛門外穿出，也有从肛外向肛內穿破的，以至肛門外皮膚腫起、潰破（这时很痛）、出膿出水，結果形成一条或数条管子。它的症狀虽有輕重不一；但大体是相同的，如肛門發痒、漏气、漏糞、流膿、流水、出血等。

瘻管病也能引起嚴重的并發病，如高度貧血盜汗气喘等症候。

四 怎样檢查痔、瘻

（一）痔瘡的檢查

檢查前，首先应詢問患者的病史，判断是痔瘡还是瘻管及其他併發症。

1. 讓患者脫去褲子，伏在二尺半高的凳子上，使屁股尽量擡起。这时，医生用兩手，扒开患者兩個屁股使肛門全部暴露出來，如果是外痔便可看見隆起的

痔核。如果不見痔核出現，这时一手扒开一側屁股，一手压住肛門外緣的皮膚，用力向外扯拉，可兩手更換着扯拉，扯出肛內半寸左右的地方，就可以看到黯紅色隆起之核，这时，再用大指頂肚輕輕触診痔核上便有中度硬感，重按則患者覺痛。这是較淺的。

2. 如果用扯拉法看不見，可讓患者改用蹲式，做出用力排便的姿勢，使肛粘膜向外突出，这时再用兩手更換使用扯拉法，这样，深部的痔瘡就可全部檢查出來。

（二）瘻管檢查

1. 外口瘻管——有外口的瘻管，檢查时比較容易，按痔核檢查法就可發現瘻管所在；这时医生再以大指頂肚輕按瘻管上或管之一側，做揉動式按摩，去發現管道穿出或穿入的方向，如尋着管道，則指下感有繩狀物，再用力压迫管道，即有兩種發現，一是患者覺痛；二是瘻管口出水。

2. 內口瘻管——內口瘻管是指瘻管有內口無外口而言，对这种瘻管的檢查，必須用肛門鏡把肛門撐开，撐开后即可發現肛粘膜上，有無硬塊、腫物、瘻管等，如有可疑，立即用探針探查（可把探針屈成

弯)，这样就可檢查出瘻管來。

五 怎样預防痔、瘻

第一，要养成定时解大便的習慣，最好每天晚睡前或早晨起床后解大便。只要有决心，两个月就可养成習慣，这样可使胃腸蠕動正常，保持大便通暢，不至于有燥糞塊压迫直腸下端的血液循环。

第二，保持適當的运动和休息時間，每天不要久坐或久立，这样可使全身气血流通，抵抗力增加。

第三，飽食后不可过于用力，避免腹压增加，給骨盆腔加重負擔。

第四，注意飲食衛生，少酗酒、不吸烟，多吃蔬菜，多喝开水，保持大便通暢，如果大便干燥，要及时地服潤腸剂。

第五，要經常保持肛門周圍清潔，常洗澡、常換襯褲，大便后不要用髒东西拭肛門。

第六，有病及早治，如胃腸病、泌尿系病，特別是痢疾和腸炎对肛門周圍影响很大要及早治好。如果肛門部患了風湿病（肛門周圍炎、过敏性皮膚炎）、

癰腫病等，都須趕快醫治，否則很容易造成痔、瘻。

第七，孕婦要經常檢查胎位，胎位異常要及時矯正；還要保證作到產前一個月和產後一個月的正常休息，以免骨盆腔血液循環受壓過度以至造成痔、瘻。

六 痔、瘻病的中醫手術療法

（一）手術前的准备工作

1. 藥物準備：

（1）止血散

成分——血力花₃ 兒茶₃ 乳香₃ 沒

藥₃ 冰片_{0.1} 珍珠_{0.1} 象皮₁

制法——把以上藥物共研為極細的粉末。

效用——止血、防腐、生肌。

適應症——是治痔瘻動手術時的止血藥。

用法——先將藥棉做成像小指粗的棉棒（瘻管用）；或做成像大指頂大小的棉球（痔核用），潤濕蘸上止血散，塞進創口；再用一部止血散撒在藥棉上或棉布上敷在創口外面包紮。

用量——2—10克（按創口大小酌用）。

定做各類PDF電子書，提供各個種類各個年代的電子圖書，全是掃描制作的PDF格式，清晰度高也方便閱讀和攜帶和轉換編輯。當您想看的書是幾十年前出版的市面上購買不到可以联系我，當您想看的書市面上價格過高的時候也可以取我先試讀，QQ45472743微信s38772614，您的移動書庫 低價 高效 專業。

(2) 牛 黃 散

成分——牛黃_{0.1} 珍珠_{0.1} 冰片_{0.1} 麝香_{0.1}
熊胆_{0.5} 輕粉_{0.5} 石決明₁ 黃連₃
乳香₁ 沒藥₁ 牡力₁ 龍骨₁

制法——把以上藥物共研為極細的粉末。

效用——消炎、殺菌、變質。

適應症——瘻管

用法——用棉棒蘸適量的藥粉撒在已切開的瘻管上面，每天一次。

用量——0.1—0.3克（按創口大小酌用）

(3) 珍 麝 散

成分——珍 珠_{0.1} 冰 片_{0.1} 麝 香_{0.1} 輕
粉_{0.5} 石決明₁ 黃連₃ 乳香₁ 沒
藥₁ 牡力₁ 龍骨₁ 象皮₁

制法——把以上藥物共研為極細的粉末。

效用——消炎、殺菌、變質、生肌。

適應症——痔瘡

用法——用棉球蘸適量的藥粉，撒在已切除的痔瘡面上，每天一次（撒一薄層即可）。

用量——0.1—0.2克（按創口大小酌用）

(4) 消毒藥品：

过錳酸鉀、碘酒、75%酒精、4%紅汞液、2%普魯卡因液、甘油、肥皂、萊苏、升汞等。

2. 器械准备：

弯刀一把、弯剪子一把、帶牙解剖鑷子一把、探針大中小各一套、10西西注射器一套、18号針头两个、換藥碗一个、平齒鑷子兩把。

3. 敷料准备：

手術洞巾一条、手術衣一套（包括帽子口罩）、方紗布四塊、棉花垫二个、像小指粗棉花条一条、如指頂大棉花球一个（瘻管只备棉花条，痔核只备棉球）、多头綑帶一条、干棉花球五个、鹽水棉球十个、棉花棒兩条、酒精棉花球三个。

4. 消毒：

(1) 器械和敷料的消毒——有条件的用高压消毒，無高压設備，用做飯的鍋蒸气消毒亦可，一般在开鍋后沸蒸半小时即能达到消毒的目的。刀子、剪子用萊苏或酒精浸泡消毒10—20分鐘亦可。

(2) 医生手消毒——消毒前应准备肥皂水、萊苏

定做各类PDF电子书，提供各个种类各个年代的电子图书，全是扫描制作的PD格式，清晰度高也方便阅读和携带和转换编辑。当您想看的书是几十年前出版的市面上购买不到可以联系我，当您想看的书市面上价格过高的时候也可以取我先试读，QQ45472743微信s38772614，您的移动书库 低价 高效 专业。

水、升汞水各一盆。消毒时应先剪去手指甲，然后把指甲縫塗上碘酒，再將衣袖挽到肘關節以上，戴上消毒手術帽和口罩。然后把手放在肥皂水里用刷子刷，要刷至肘關節处，应特別注意刷去指甲內的污垢及手掌、手背綫紋里的灰塵，刷五分鐘以后，再在萊苏水里浸泡，要浸到肘部，三分鐘后，再在升汞水里浸泡，也泡三分鐘，然后穿上消毒手術衣，戴上消毒手套，消毒工作算是進行完了，即可准备动手術了。如果認為以上消毒法麻煩，可采用阿母尼亞消毒法。

(二) 手術操作

1. 痔核手術：

(1) 首先讓患者自己用0.2%过錳酸鉀液（1,000西西）把肛門周圍及患处洗淨，然后讓患者伏在手術床上進行手術区消毒，此时讓患者兩足蹬地，兩膝關節前屈，將屁股尽量掀起；先用紅汞棉球塗肛門及痔核的潰瘍面上，然后再用碘酒紗布塗痔核周圍的健康皮膚，塗的面積要大一点；等碘酒干了，再用酒精紗布拭去碘質，盖好消毒巾。这时要嚴格注意，不允許沒消毒的东西接触手術区。

(2) 局部麻醉：將滅菌普魯卡因液，作痔核周圍

麻醉注射，注射量根据手術切口大小决定。一般說痔核用量1—4西西，瘻管6—15西西就可。注射后三、五分鐘即可动手術。

(3) 手術：在注射普魯卡因的同时，要把准备好的像指頂大的棉球，蘸上水（不要蘸水太多），棉球的周圍再沾上止血散，棉花垫也放上止血散，这时就可以开刀了。

首先医生一手拿起解剖鑷子，一手拿起弯刀或拿起弯剪，用刀用剪是看痔核大小而定，如果痔核根部很大，用弯刀便利，小則用剪子为好。把这两种器械拿在手中以后，先用鑷子在痔核上用力夾，如患者說不痛，就証明已經完全达到麻醉期，这时，用鑷子用力夾住痔的根部略提起，再用弯刀或弯剪，在鑷子的下面（就是痔核的最根部），用力一下全部切除或剪掉。接着，把已經准备好的止血棉球用力压進痔核的創口內，再把放上止血散的棉花垫，敷在止血棉球的外面，然后用四头綑帶，用一端的兩头先从腰里横行扎起，另一端的兩头，沿着会陰部，从前面抽出來把两个头分左右結在小腹前的横行帶上即妥（要注意压妥棉花垫）。

定做各类PDF电子书，提供各个种类各个年代的电子图书，全是扫描制作的PDF格式，清晰度高也方便阅读和携带和转换编辑。当您想看的书是几十年前出版的市面上购买不到可以联系我，当您想看的书市面上价格过高的时候也可以取我先试读，QQ45472743微信s38772614，您的移动书库 低价 高效 专业。