

肛肠科疾病中医治疗全书



主编 王业皇
副主编 丁义江
吴崑岚

广东科技出版社

肛肠科疾病中医治疗全书

主编：王业皇

副主编：丁义江 吴崑嵒

编写人员(按姓氏笔画为序)：

王业皇 叶 辉 严传强 余苏萍

张苏闽 吴崑嵒 哈楠林 樊志敏

广东科技出版社
·广州·

图书在版编目 (CIP) 数据

肛肠科疾病中医治疗全书/王业皇主编. —广州: 广东科技出版社, 2000.9

ISBN 7-5359-2224-4

I . 肛… II . 王… III . ①肛门疾病-中医治疗法
②直肠疾病-中医治疗法 IV . R266

12114/02
中国版本图书馆 CIP 数据核字 (1999) 第 51229 号

出版发行: 广东科技出版社

(广州市环市东路水荫路 11 号 邮码: 510075)

E-mail: gllkjzbb@21cn.com

出版人: 黄达全

经 销: 广东新华发行集团股份有限公司

排 版: 广东科电有限公司

印 刷: 广州市南燕彩印厂

(广州市河南石溪富全街 2 号 4 号楼 邮码: 510280)

规 格: 787mm×1 092mm 1/32 印张 15.75 字数 340 千

版 次: 2000 年 9 月第 1 版

2000 年 9 月第 1 次印刷

印 数: 1~6 000 册

定 价: 25.00 元

如发现因印装质量问题影响阅读, 请与承印厂联系调换。

内 容 简 介

中医肛肠病学是中医学的一个重要组成部分。中医治疗肛肠疾病，其内容丰富，方法独特，疗效显著。本书详细介绍了肛肠疾病的的各种中医治疗方法。在编写时突出以下三点：

1. 以介绍中医的治疗方法为主导，突出中医治疗特色，特别是治疗手段多样化，如内服、外治、体疗、食疗等。
2. 以临床实用为目标，既系统介绍古今各种行之有效的治疗方法，又能反映出作者本人治疗特色，语言精炼、明了。读者易学、易懂、易掌握。
3. 力争反映出我国中医肛肠领域目前在治疗肛肠疾病方面的先进水平，对部分肛肠疾病，如出口梗阻性便秘、肠道易激综合征、大肠癌等，除较系统地介绍中医的治疗方法外，对中西医结合的多种新的治疗手段和方法也作了较详细的论述。

本书是肛肠疾病的中医治疗全书，可供肛肠科医师参考。



主编简介

王业皇，男，1956年11月生，现任南京市中医院肛肠科（全国中医肛肠专科医疗中心）副主任、副主任中医师、南京中医药大学兼职副教授、江苏中医药学会肛肠专业委员会副主任委员。

该同志师承于我国著名肛肠病专家丁泽民教授，在环状痔、高位复杂性肛瘘、顽固性便秘等疾病的治疗方面，有较丰富的经验。作为主要研究人员，先后获得部、省、市级科研成果奖5项。

该同志参与编写制定了国家中医药管理局颁布的《中医肛肠科病证诊断疗效标准》、《中医专科医院等级标准》，参与了《中医肛肠科住院医师必读》、《中国肛肠病学》、《中医肛肠病学》、《中医疑难病治疗手册》等专著的编写，与丁泽民、丁义江主任合著了《丁氏痔科学》，作为副主编编写了《肛肠病治疗与研究》。

目 录

总 论

第一章 中医对肛肠生理、病理的认识	(3)
第一节 中医对肛肠生理学的论述.....	(3)
第二节 中医肛肠疾病的病因病理.....	(8)
第二章 肛肠疾病的四诊	(15)
第一节 望诊	(15)
第二节 闻诊	(17)
第三节 问诊	(18)
第四节 切诊	(21)
第三章 肛肠疾病的辨证	(23)
第一节 辨阴阳	(23)
第二节 辨气血津液	(25)
第三节 辨肛肠疾病常见症状	(28)
第四章 肛肠疾病的治法	(30)
第一节 内治法	(30)
第二节 外治法	(38)
第三节 其他疗法	(45)

各 论

第一章 痔疮	(49)
第二章 肛窦炎、肛乳头炎	(115)

第三章	肛门直肠周围脓肿	(120)
第四章	肛瘘	(134)
第五章	肛裂	(152)
第六章	直肠脱垂	(167)
第七章	肛管直肠狭窄	(185)
第八章	肛门失禁	(190)
第九章	肛门周围皮肤病	(195)
第一节	肛门湿疹	(195)
第二节	神经性皮炎	(202)
第三节	肛门瘙痒症	(208)
第四节	肛门尖锐湿疣	(211)
第十章	慢性非特异性溃疡性结肠炎	(217)
第十一章	克隆病	(234)
第十二章	肠道易激综合征	(239)
第十三章	出口梗阻型便秘	(248)
第一节	直肠前突	(248)
第二节	直肠粘膜内套叠	(260)
第三节	耻骨直肠肌综合征	(267)
第十四章	结肠慢传输型便秘	(274)
第十五章	大肠息肉与息肉病	(284)
第一节	大肠息肉	(284)
第二节	家族性息肉病	(291)
第十六章	大肠癌	(295)
第十七章	肛肠科其他肿瘤	(345)
第一节	骶尾部畸胎瘤	(345)

第二节	骶尾部囊肿和窦	(349)
第十八章	肛门直肠损伤与异物	(352)
第一节	肛门直肠损伤	(352)
第二节	肛门直肠异物	(356)
第十九章	肛肠科急症	(359)
第一节	急性下消化道出血	(359)
第二节	乙状结肠扭转	(364)
第三节	嵌顿性直肠脱垂	(368)
第二十章	先天性肛肠疾病	(371)
第一节	先天性肛门直肠畸形	(371)
第二节	先天性巨结肠	(377)
第二十一章	大肠寄生虫病	(385)
第一节	蛲虫病	(385)
第二节	阿米巴肠病	(389)
第三节	日本血吸虫病	(396)
第二十二章	特殊性大肠炎症	(399)
第一节	肠道菌群失调症	(399)
第二节	伪膜性肠炎	(407)
第三节	真菌性肠炎	(414)
第四节	放射性肠炎	(416)
第二十三章	其他肛肠疾病	(424)
第一节	大肠憩室病	(424)
第二节	肠道子宫内膜异位症	(427)
第三节	肛门直肠神经官能症	(433)
第二十四章	肛周特异性感染	(440)
第一节	坏死性筋膜炎	(440)

第二节	破伤风	(442)
第三节	气性坏疽	(445)
第四节	绿脓杆菌感染	(447)
第五节	肛周结核性脓肿	(449)
第二十五章 肛门大肠术后并发症		(451)
第一节	疼痛	(451)
第二节	术后出血	(456)
第三节	尿潴留	(460)
第四节	肛缘水肿	(464)
第五节	粪嵌塞	(467)
第六节	术后腹胀与肠麻痹	(468)
第七节	术后肠粘连	(473)
第八节	术后肛门坠胀	(475)
第九节	术后性功能障碍	(477)
第十节	术后肛门狭窄	(480)
第十一节	创口愈合缓慢	(481)
第十二节	吻合口瘘	(483)
主要参考文献		(489)

总论

第一章 中医对肛肠生理、病理的认识

第一节 中医对肛肠生理学的论述

中医学认为，人是一个有机的整体，整体统一性的形成，是以五脏为中心，通过经络“内属于脏腑，外络于肢节”的作用而实现的。大肠、肛门是机体的重要组成部分，在生理上不但有其独自的功能特点，而且与五脏等器官的功能也有密切的关系。

大肠上连阑门，与小肠相接，下极为肛门。大肠具有传导排泄水谷糟粕等作用，肛门具有调节和控制排便的功能。故《素问·灵兰秘典论》说：“大肠者，传导之官，变化出焉。”

一、大肠以通为用

大肠属六腑之一，六腑以通为用，故《素问·五脏别论》云：“夫胃、大肠、小肠、三焦、膀胱，此五者，天气之所生也，其气象天，故泻而不藏。此受五藏浊气，名曰传化之府，此不能久留，输泻者也。”传导排泻糟粕，这一功能活动，主要体现在以通为用，以降为顺这一生理特性上。从形态上来看，大肠为一管状结构，内腔较小肠大而广，回运环曲也少。这一形态结构，是与大肠排泻功能相一致的。如由

于某种原因致肠腔形态改变，就会产生传导障碍。《疡医大全》谓：“经曰：大肠者传导之官，变化出焉，上受胃家之糟粕，下输于广肠，旧谷出而新谷可进，故字从肉从易又畅也，通畅水谷之道也。”这一精辟的论述，从六腑的动态观角度，说明了大肠传导变化，以通为用的生理特性。

大肠以通为用，以降为顺的这一生理特性，对维持人体饮食物的消化吸收和水液代谢起到了重要的作用。故《灵枢·平人绝谷》云：“平人则不然，胃满则肠虚，肠满则胃虚，更虚更满，故气得上下，五藏安定，血脉和利，精神乃居，故神者，水谷精气也。”

当然，大肠传导功能的实现，还有赖于气血的推动和濡养，只有气血旺盛，血脉调和，大肠才能传导有序，排泄正常。其传导，主要靠肺气之下达，才能承小肠之传物，故在生理上与肺、小肠的关系更为密切。肺气宜降，肺气不降大肠易滞。《易经精义》说：“大肠之所以能传导者，以其为肺之腑，肺气下达，故能传导。”肺的生理功能正常，肺气充足，大肠传导能顺利进行。若肺气虚弱或宣降失常，可导致大肠传导功能失常。承小肠下传之物，如不受则逆。大肠传导功能失常，可影响小肠之传导，也可影响胃之功能，可使胃实肠虚、肠实胃虚的生理现象不能实现。

二、“变化出焉”是小肠泌别清浊的继续

王汝新等认为，大肠变化靠小肠余气，太过则实，不及则虚。大肠的变化功能与小肠变化密切相关，是小肠泌别清浊功能的延续。所以小肠之余气，直接影响大肠的“变化”功能。

小肠通过泌别清浊，清者上输于脾，浊者下输于大肠，

其中还有部分未被小肠吸收利用的水液和精微物质，则要靠大肠的“变化”作用来完成，即将浊中之清重新吸收，浊中之浊由魄门排出。

大肠主津，靠肺肾气化。《灵枢·经脉》云：“大肠……是主津液所生病者。”张景岳注：“大肠与肺为表里，肺主气而津液由于气化，故凡大肠之泄或秘，皆津液所生之病。”《脾胃论》说：“大肠主津，小肠主液，大肠小肠受胃之营养乃能行津液于上焦。”大肠参与津液之代谢，并分泌产生某些物质，有的可润滑肠管，帮助排便，有的参与机体的其他生理活动。

由于小肠与大肠相连，生理上有相互联系，病理上则可相互影响，如大肠传导功能失调，不能承受小肠的下传之物，则可能出现腹痛、呕吐等梗阻不通之症；反之，小肠泌别清浊功能失常，使水谷停滞，清浊不分，混杂而下，超越了大肠变化功能的承受能力，同样会发生腹泻，因大肠的变化功能还要依赖小肠泌别清浊的余气来完成。

三、大肠运动和肛门启闭有序

正常生理状态下，成人排便比较定时而有规律，这主要取决于大肠的传导变化，同时还需要肛门的正常的启闭。在非排便的情况下，肛门处于缩闭状态，一是防止外界异物的侵入，二是控制大肠内容物的外溢。通常，这种舒缩启闭是因生理的需要而有节律的。根据子午流注的原理及时辰与脏腑的配属关系，大肠的功能在一昼夜当中有两个生理功能的旺盛时期，一是卯时（日出），因十二经脉流注次序从寅时手太阴肺经开始，流注到手阳明大肠经属卯时，此时，大肠气血充盈，有利于排便。另外，申酉（日入）与肺大肠金气

相配，此时出现大肠生理功能的第二个旺盛时期。在这两个旺盛时期，大肠的传导功能最强，魄门随之开启而排便。本人曾作过调查，发现晨起及早饭后排便者占 75%，午饭及晚饭后排便者占 12.82%。根据大肠肛门的这一生理节律现象，以生物钟的规律指导患者择时排便，对防止便秘有一定意义。

四、五脏对大肠功能的影响

《素问·五脏别论》云：“魄门也为五藏使，水谷不得久藏。”人体脏腑之间在功能上既有明确分工，又有密切联系，既能相互促进，又能相互制约，从而保持着机体内外环境的统一，维持着人体的正常生命活动。大肠的所有功能，均与其他脏腑相关，为了便于学习和研究，作者把大肠之传输变化和肛门之启闭已列专题讨论，并论及有关脏腑。此处就五脏对大肠功能之影响而深论之。

(一) 肺主气与宣发肃降，有助于大肠的传导 肺的生理功能正常，肺气充足，则大肠传导功能得以顺利进行。若肺气虚弱或宣降失常，可导致大肠传导功能失常。如肺气虚弱可致便秘，肺热下迫大肠可致脱肛等。而大肠肛门的通降功能，又有利于肺气的宣发和肃降，二者在生理上相辅相成，病理上又相互影响。如大肠传导失司，腑气不通，魄门不能输泻浊气，则可影响肺的肃降，产生咳喘胸闷，故古人用泻肺大黄煎治疗肺脏气实，心胸烦壅，咳嗽喘促，大肠气滞之证。

此外，肺与大肠共应于皮毛，《灵枢·本藏》云：“肺合大肠，大肠者，皮其应。”这说明皮毛与大肠肛门也有着密切的联系。临幊上，外感泄泻就是在外邪侵入皮毛后，内应

于大肠而发病，如胃肠型感冒，既可见到发热，恶寒，咳嗽，脉浮之表证，又可见到腹泻、腹痛之里证。治疗则可采用宣肺发表，清除里邪的表里双解法。而有些大肠肛门病也可外现于皮毛，即“有诸内必形诸外”。如痔瘘疾患可在眼球巩膜、唇系带和背部找到相应的痔征等。

(二) 脾主运化升清，关联大肠之传导 脾为后天之本，气血生化之源，脾气主升，胃气主降，为气机升降的枢纽，气机升降有序，则肛门启闭正常。另外，脾气具有升清固脱作用，肛门位置低下，之所以能正常舒缩活动而不致脱垂，全赖脾之升举固脱。若脾气虚弱，升清固脱失常，可出现两种情况：一方面可出现水谷精微不化等大肠传导功能的障碍，产生腹泻；另一方面则可因中气下陷，摄纳无权而发生脱肛。中气下陷，脾虚运化失职，大肠传导无力，肛门开启迟缓，也会出现气虚便秘。反之，若久泻久痢则可伤脾，出现神疲倦怠，形体消瘦，纳食呆滞等脾气虚损之象；浊气不降也可影响脾胃气机的功能，出现腹胀，腹痛，脘闷嗳气，食欲减退，甚则呕吐。

此外，脾主统血，有统摄血液在经脉中运行，防止溢出脉外的功能。沈月南在《金匱要略注》中说的“五脏六腑之血，全赖脾气统摄”即是此意。若脾的功能失常，则可出现便血。

(三) 肾开窍于二阴，主司魄门之启闭 肾开窍于前后二阴，司二便。二阴的开阖与肾的气化功能有关。肾中精气充足，气化功能正常，则肛门启闭有度。若肾阳虚损，不能温煦下元，常可致五更泻；肾阴亏虚可致肠液枯涸，魄门不利，出现便秘；肾的封藏失司，关门不利，可出现久泻滑脱。故《素问·脉要精微论》说：“五藏者，中之守也，……

仓廪不藏者，是门户不要也……”《薛氏医案·脱肛》云：“肾主大便，故肾虚者多患此证。”反之，如肛门受损，泄泻日久，又可损伤肾阴、肾阳，而出现腰膝酸痛，畏寒肢冷等。

(四) 肝主疏泄，调畅气机 其功能正常，则人体气机升降出入疏通畅达，魄门功能正常。肝气不和，气机壅滞，魄门启闭不利，则腹满胀闷，大便涩滞；肝气郁结，疏泄失常，可致肝脾不和。

(五) 心藏神，魄门也为心使 心为“五脏六腑之大主”。心神主宰魄门的启闭，“主明则下安”，心神正常则魄门启闭有序，排便有时有节。心神不明，则魄门启闭无序，大便失禁，无时无节。

第二节 中医肛肠疾病的病因病理

祖国医学认为，肛肠疾病的病因，主要是外感六淫、内伤七情、饮食不节、劳逸失当、体质虚弱、瘀血阻滞，导致人体脏腑受损，阴阳失调，气血不畅，从而产生肛肠疾病。

一、外感六淫

(一) 风 风为春季的主气，但一年四季都可发生。风者善行而数变，风为阳邪，其性开泄，易伤阴液。风邪内客肠道，则可致肠风下血：其色鲜红，点滴而下或呈喷射状，且时发时止；风邪浸淫肛周肌肤，导致营卫不和，则可出现肛门瘙痒；风邪伤肺，可使肺气宣肃功能失常，出现咳嗽气喘，继而可产生脱肛、排便异常；风伤中焦则可出现腹泻下利，故《素问·风论》中有：“久风入中，则为肠风飧泻。”