

大众健康 专家咨询

主编 韩 平

肛肠疾病 防治指南



人民卫生出版社

肛肠疾病防治指南

韩 平 主编

人民卫生出版社出版发行
(100078 北京市丰台区方庄芳群园3区3号楼)

网 址: <http://www.pmph.com>

E-mail: pmph@pmph.com

北京人卫印刷厂印刷

新华书店经销

787×1092 32开本 6.75印张 103千字
2000年2月第1版 2000年2月第1版第1次印刷
印数: 00 001—6 000

ISBN 7-117-03628-1/R·3629 定价: 8.00 元

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

作者简介

韩平,男,汉族,1959年9月出生于吉林省白城市的中医世家。1979年至1984年参加吉林省中医师学员班(中医高徒班),1984年毕业后一直从事大肠肛门学科临床研究工作。曾拜师求教于我国著名肛肠病专家中国中医研究院广安门医院史兆岐教授。现任中国中医药学会肛肠病专业委员会理事,中国中医药高等教育学会肛肠分会理事,辽宁省中医药学会肛肠病专业委员会副主任委员,锦州市中医药学会理事兼肛肠病专业委员会主任委员。曾任《中华食疗精品》副主编、《中医外科临床手册》编委。结合多年临床经验,撰写出《高位复杂性肛瘘低切高挂临床研究》、《中槐茶治疗100例肛肠病疗效观察》、《直肠癌早期诊断文献综述》、《消痔灵注射治疗230例小儿直肠脱垂》等30余篇学术论文,分别在《中国医刊》及国内、国际学术会议上发表。1993年主持研制的《HP-A型硬质塑料肛门镜》在北京通过专家鉴定,获国家专利。目前已在国内30多家医疗单位推广使用。1996年以来获多项荣誉称号。近两年来,根据本人多年临床经验,采用口语化,大众化,通俗易懂的形式,组织编写出《肛肠疾病防治指南》一书。

目 录

一、向您谈谈肛肠解剖知识	1
1. 肛肠疾病好发的部位——肛管	1
2. 肛门出口处的“忠实卫兵”——肛管直肠环	3
3. 肛管直肠的血管和淋巴	4
4. 肛管直肠的神经	6
5. 肛管直肠周围的间隙	7
6. 肛管直肠的生理功能	8
二、向您谈谈痔疮的分类及防治	9
1. 什么叫痔	9
2. 内痔的三大症状——出血、脱出、疼痛	9
3. 如何区分外痔	11
4. 痔与相似疾病的鉴别	11
5. 排便的异常是患痔的信号	12
6. 肛肠疾病早发现	13
7. 痔的治法	16
三、向您谈谈肛裂的分类与防治	45

1. 肛裂是怎样一种病	45
2. 怎样患上此病的, 讨厌的便秘	45
3. 此病虽小, 并发症多	47
4. 肛裂的自我诊断——典型规律性疼痛及其他	49
5. 谈谈肛裂手术方法	51
6. 为什么说肛裂男女有别	55
 四、介绍一下直肠脱垂	57
1. 俗称“脱肛”	57
2. 脱肛是一种什么样的病	57
3. 为什么会发生脱肛	57
4. 怎样确定脱肛的分期	58
5. 需要与混合痔、内痔脱出相鉴别	59
6. 脱肛的保守疗法	59
7. 硬化剂注射、肛门环缩术、直肠前壁折叠术	60
 五、肛周脓肿与肛痿的关系及其防治	64
1. 是两种病还是一种病	64
2. 脓肿期痛得要命, 一旦形成必须早期手术	64
3. 为什么会发生肛周脓肿及肛痿	65
4. 肛周脓肿与肛痿是一个病不同期的表现	66

5. 肛周脓肿分类是为了临床治疗	68
6. 介绍各种手术方法	69
7. 术后换药很重要	71
8. 如何寻找此病的病根——内口	71
六、肛肠疾病检查应该注意些什么	74
1. 谈谈肛肠疾病的检查	74
2. 谈谈肛肠疾病的治疗	77
七、肛肠手术前后应注意些什么	86
1. 手术前应做哪些准备	86
2. 肛肠疾病手术前做清洁灌肠的意义是什么	86
3. 手术后应注意哪些事项	87
4. 肛肠疾病手术后可否家庭换药	88
5. 为什么有的人伤口长得快, 有的长得慢	91
6. 肛肠疾病手术后创面长期不愈合的原因是什么	93
7. 肛肠疾病手术后的饮食调节与营养	94
8. 肛肠疾病手术后容易发生尿潴留是怎么回事	97
9. 介绍肛肠疾病手术后正常排便的窍门	98
10. 肛肠疾病手术后刚刚出院的家庭调护	100
11. 肛肠疾病手术后的伤口刺痛及不舒服是	

怎么回事	102
12. 肛肠疾病手术对肛门正常的生理功能会不会有影响	103
13. 肛肠疾病手术后是否会复发	105
八、妇女、儿童常见的肛肠疾病	107
1. 妇女患肛门病的发病率高于男性	107
2. 为什么女性患肛肠疾病的多于男性	107
3. 为什么女性在经期和孕期肛肠疾病加重	107
4. 为什么产褥期可使肛肠疾病的发病机会增多	108
5. 老年妇女的排便卫生应注意些什么	108
6. 妊娠妇女如何预防肛肠疾病	109
7. 为什么新生儿也患肛肠疾病	109
8. 婴儿的排便次数较多不可忽视	111
9. 婴幼儿常见的肛肠疾病有哪些	111
10. 怎样对儿童的排便进行指导	113
11. 注意防止学龄儿童的粪便污染	117
12. 如何注意孩子的便器卫生	118
九、肛肠疾病与排便规律的关系	119
1. 便秘是什么原因引起的	119

2. 哪几种人易患弛缓性便秘·····	120
3. 直肠型便秘是经常压抑便意引起的·····	121
4. 泻药与通便剂的区别是什么·····	121
5. 不能乱服通便剂·····	122
6. 介绍消除便秘的条件反射法·····	122
7. 为什么生活规律化能预防便秘·····	123
8. 水是天然的通便剂·····	124
9. 牛奶有强力的通便作用·····	125
10. 蔬菜具有解除便秘的作用 ·····	125
11. 常食水果有利通便 ·····	126
12. 腹部按摩有助排便 ·····	126
13. 痉挛性便秘的治疗 ·····	127
14. 多做运动亦防便秘 ·····	127
15. 下痢为何能引起痔疮 ·····	128
16. 下痢产生的原因是什么 ·····	128
17. 下痢与饮食的关系 ·····	130
18. 要注意大便的异常改变 ·····	131
 十、谈谈手术后遗症 ·····	 133
1. 什么叫肛门手术后遗症·····	133
2. 临床上的手术后遗症有哪些典型症状·····	133

3. 发生肛门手术后遗症的原因有哪些.....	136
4. 肛门手术后遗症是否可以完全治愈.....	136
十一、肛肠疾病常见问题的解答	138
1. 哪些疾病属于肛肠科治疗范畴.....	138
2. 肛门口处分泌物增多的原因是什么.....	138
3. 肛肠疾病有哪些常见症状.....	139
4. 怎样区别肛肠出血性疾病.....	140
5. 痔疮患者术后在什么时间换药为宜.....	142
6. 痔疮手术后多长时间可骑车活动.....	144
7. 痔疮手术后患者如何进行肛门功能锻炼.....	144
8. 肛瘘到底能否癌变.....	145
9. 手术治疗肛瘘能否引起肛门失禁.....	145
10. 肛瘘手术需要多长时间才能愈合	146
11. 直肠脱垂与内痔脱垂是一种病吗	146
12. 直肠癌手术时, 是否都要做人工肛门	147
13. 如果是这样的症状	148
十二、向您介绍一些防痔常识	155
1. 为什么要多喝水、少饮酒.....	155
2. 为什么要养成良好的排便习惯.....	156

3. 痔疮患者为什么怕冷·····	157
4. 为什么说痔疮是司机的职业病·····	158
5. 为什么搓麻将、钓鱼等容易得痔疮·····	160
6. 为什么说早饭不可忽视·····	161
7. 为什么要少吃麻辣食品·····	161
 十三、容易混淆的几种肛肠疾病 ·····	 162
1. 直肠息肉·····	162
2. 直肠癌·····	164
3. 慢性非特异性溃疡大肠炎·····	169
 十四、令人烦恼的肛周湿疹 ·····	 172
1. 什么是肛周湿疹·····	172
2. 肛周湿疹是怎么得的·····	172
3. 肛周湿疹应与哪些疾病相鉴别·····	173
4. 肛门湿疹如何治疗·····	173
5. 肛周湿疹如何预防·····	175
 十五、传染性较强的肛门尖锐湿疣 ·····	 176
1. 什么是肛门尖锐湿疣·····	176
2. 肛门尖锐湿疣是怎么得的·····	176

3. 肛门尖锐湿疣有什么临床表现·····	176
4. 肛门尖锐湿疣如何诊断·····	177
5. 如何治疗肛门尖锐湿疣·····	177
6. 如何预防肛门尖锐湿疣·····	178
 十六、独特的中医药疗法 ·····	 179
1. 古老的验方有哪些·····	179
2. 扁鹊治痔神方有哪些·····	189
 十七、谈谈肛肠疾病的食疗方法 ·····	 193
1. 痔疮食疗法·····	193
2. 直肠脱垂食疗·····	198
3. 肛裂食疗·····	201

一、向您谈谈肛肠解剖知识

1. 肛肠疾病好发的部位——肛管

肛管是肛肠疾病的好发部位，通常称之为肛门。

肛管是人体消化道的最末端，下起自于肛缘（肛门口），上止于齿状线，长度为3~4cm。而在临床上通常将肛管的上界扩展至齿状线上1.5cm处，也就是肛管直肠环的平面。

肛缘即肛周皮肤和肛门移行皮肤的交界部。成人肛门口径约 $3.13 \pm 0.37\text{cm}$ 。肛门前方连于会阴正中缝，肛门缘向后至尾骨尖形成小沟，沟的深侧有肛尾韧带，使肛门固定于尾骨尖的背面。肛管前方相邻的器官，男性有尿道及前列腺，女性有阴道；两侧为坐骨直肠间隙；后方为尾骨。

（1）肛柱 因括约肌的收缩，粘膜所形成的纵皱襞即为肛柱。肛柱长1.0~1.5cm，共6~12个。当肛管扩张时，肛柱大部分可消失。在两个肛柱底之间，有半月形皱襞，称肛瓣。

（2）肛窦 肛柱与肛瓣之间形成许多小窝，称肛窦。肛窦的底部有肛腺开口。肛瓣下方多有2~8

个三角形的微带淡黄色的乳头状突起，即为肛乳头。

(3) 肛腺 肛腺在肛窦底部有许多细小的肛腺导管开口。肛腺的功能尚不明确，但是一般认为肛腺可分泌粘液腺，以润滑大便。肛腺的延伸方向和范围可分布于粘膜下层，腺管分支可穿入内括约肌及其他部位。肛导管闭塞，造成肛腺末端分泌物不易排出，出现囊状膨大。这样一旦感染即形成括约肌间原发急性脓肿，脓肿破裂向周围蔓延形成不同部位的脓肿和瘘管。肛腺与肛周感染关系极为密切，极少数感染也可与肛腺无关。

(4) 齿线 齿线在解剖学上十分重要。大多认为齿线是胚胎时内外胚层交界处。齿线上为柱状上皮，齿线下部为鳞状上皮；齿线以上静脉回流多与门静脉系统相通，齿线以下静脉多与下腔静脉系统相通；齿线以上的神经属于植物神经，齿线以下的神经属脊神经；齿线上部的淋巴流入内脏淋巴结，齿线下部的淋巴流入腹股沟淋巴结。

(5) 白线 白线为内括约肌与外括约肌交界部，手指可触及，又称之为括约肌间沟。

(6) 栉膜 栉膜位于齿线与白线之间的区域（为1~1.5cm）。这个区域发生的环行纤维组织增生，即称肛门梳带或栉膜带，使肛管的弹性减弱。

(7) 肛门周围皮肤 肛门皮肤呈放射形的皱褶。皮内毛囊、汗腺及皮脂较多，肛门皮肤较松弛，具有一定的弹性。肛门部浅筋膜内的许多脂肪小叶直接与坐骨直肠窝内脂肪相连。

(8) 肛管内腔面 肛管内腔面约上三分之一是柱状上皮，下三分之二是复层扁平上皮，肛管内腔面可以四条线将其分为三条带：皮带，位于白线与肛门皮肤线之间；痔带，位于齿线与白线之间；柱带，位于肛直肠线（肛柱上端的连线）与齿线之间。

2. 肛门出口处的“忠实卫兵”——肛管直肠环

在肛管周围有丰富的肌肉组织，其中包括内、外括约肌和提肛肌，它们协同作用，收缩肛门，具有完成排便运动的生理功能。应当指出的是，各肌肉之间的协调作用并不是单一的而是组合在一起的，这就是肛管直肠环。

肛门外括约肌：是由皮下部、浅部、深部三部分肌肉结合在一起构成的，是围绕肛管的环形肌束，其中浅层的一部分肌肉向后联结于尾骨，形成肛尾韧带，另一部分向前止于会阴体，使肛门位置因固定而不会前后移动。

肛提肌：在肛门括约肌的上部有一层宽而厚的肌膜附着在骨盆腔内，它由三块肌肉构成像一条吊带一样，把直肠固定在盆腔腹膜以外的间隙中，使之不能下垂或脱出肛门之外。

内括约肌分布在肛管齿状线附近的粘膜下面，它是直肠壁的环形肌肉向下延伸增厚的部分，环绕肛管上三分之二，虽然它有收缩肛门，协助排便的功能，但由于受植物神经支配，是我们意识不能支配的肌肉。

肛管直肠环：由肛门内括约肌下缘，外括约肌浅层，深层两部分与肛提肌中的耻骨直肠肌共同构成。呈一个环状，围绕肛管上皮，这个肌肉环对于维持肛门的收缩功能有十分重要的作用。在肛瘘手术中如果切断此环就容易造成肛门失禁。因此，肛瘘挂线疗法就是保护肛门括约肌功能有效的手术疗法，原因是手术不会直接切断此环。

3. 肛管直肠的血管和淋巴

直肠肛管的供应动脉有 4 支，即直肠上动脉、直肠下动脉、肛管动脉和骶中动脉。直肠上动脉是直肠供应动脉中最主要的 1 支。它来自肠系膜下动脉，在直肠上端背面分为左右 2 支，沿直肠两侧下行，以后穿肌层而至齿线上粘膜下层，与另 2 支动

脉分支相吻合。直肠上动脉在齿线上粘膜下层的主要分支是内痔的供应血管，位于左侧、右前和右后，因此这三处成为痔的好发部位，并常可在上述部位扪到分支动脉的搏动，为注射硬化剂的主要部位，直肠下动脉来自两侧髂内动脉，经骨盆直肠间隙而到直肠下端它主要供应直肠下端，并与直肠上动脉在齿线上下相吻合。肛管动脉来自阴部内动脉，供应肛管和括约肌，并与直肠上、下动脉相吻合。骶中动脉是主动脉的直接小分支，沿骶骨而下，供应直肠下端的后壁，在直肠供应中并不重要。

直肠肛管有两个静脉丛。直肠上静脉丛位于齿线以上的直肠粘膜下层内，因为静脉内无瓣易于扩张形成内痔。直肠上静脉丛汇成分支后穿过直肠壁，集成直肠上静脉，经肠系膜下静脉流入门静脉。直肠下静脉丛位于齿线以下的肛管皮肤下层，是外痔的发生部位，直肠下静脉丛汇集成静脉小分支后，经直肠中静脉直接流入髂内静脉或经直肠下静脉、阴部内静脉而流入髂内静脉。此2个静脉丛流入两个不同的静脉系统，但在齿线有丰富的吻合支，成为两个不同静脉系统的重要侧支循环。

直肠肛管的淋巴引流以齿线为界分上、下两组，虽也有吻合交通，但基本各异。直肠与其周围

组织属上组，其淋巴引流有三：①向上经直肠后骶骨前淋巴结，再经乙状结肠系膜淋巴结而流入主动脉周围淋巴结，这是直肠最主要的淋巴引流途径；②直肠下端还能向两侧经肛提肌上淋巴结，再经闭孔淋巴结流入髂内淋巴结；③直肠下端还有较少机会向下经坐骨肛管间隙淋巴结，穿过肛提肌流入髂内淋巴结。肛管与其周围组织属下组，其淋巴引流经会阴部而入两侧腹股沟淋巴结及髂外淋巴结。

4. 肛管直肠的神经

直肠和肛管上部由内脏神经支配。内脏运动神经，直肠的交感神经伴随第十一、第十二胸神经与第一、二腰神经前支，并且经过交感神经连到肠系膜下丛和腹下丛。在腹下神经丛内即与副交感神经相混合，分布于直肠肌层和肛门内括约肌。

直肠的副交感神经来源于第二、三、四骶神经前支，在腹下丛内与交感神经纤维混合，也分布到直肠壁及内括约肌。

交感神经的作用在于抑制肠蠕动和收缩内括约肌。副交感神经的作用在于增强肠蠕动和使肛门内括约肌松弛。

肛管下半部齿线以下的神经支配，主要由脊神经的第二、三、四骶神经前支组成的骶丛的分支，