

肛肠疾病的预防自检和治疗

董 平 编写

科 学 出 版 社

肛肠疾病的预防 自检和治疗

董 平 编写

科 学 出 版 社

1987

内 容 简 介

本书是介绍常见肛肠疾病一般防治知识的通俗化读物。书内首先介绍了肛肠疾病的范畴以及肛门大肠的解剖和生理作用。以问答的形式介绍了常见肛肠疾病的临床症状和痔、肛瘘、肛裂、直肠脱垂、直肠肠炎、大肠癌等常见病的病因、症状和简易治疗方法及预防知识。介绍了在防治肛肠疾病时需要掌握的特殊治疗及用药方法，并对患者在治疗中所遇到的各种问题作了分析和解答。为了方便患者自我治疗，还介绍了一些中西药方剂和体育疗法。书的最后，介绍和推荐了早期诊断发现大肠癌的便潜血试验普查，使本书在防治肛肠疾病宣传工作中更有实用价值。本书可成为肛肠疾病患者的好朋友，并可供具有初中文化程度的城市、农村广大群众、基层医务人员阅读参考。

肛肠疾病的预防自检和治疗

董 平 编写

责任编辑 陈雨春

科 学 出 版 社 出 版

北京朝阳门内大街137号

北 京 印 刷 二 厂 印 刷

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

*

1987年1月第 一 版 开本：787×1092 1/32

1987年1月第一次印刷 印张：5 1/4

印数：0001—17,000 字数：116,000

统一书号：14031·102

本社书号：5437·14

定价：1.20 元

序

《肛肠疾病的预防自检和治疗》是一本专供患者看的小册子。俗语讲“十人九痔”，肛肠疾病确实是一种多发病、常见病。这种病不像感冒、胃肠炎那样为人们所熟悉，在诊断和治疗上都有许多特殊性。譬如，一般肛门病在排便、上药、伤口护理和预防方面都有一些具体的方法，用药也有它的特点，如果处理不当，也会带来许多痛苦。俗语说“有病三分在治、七分在养”，把肛肠疾病的个人调养和护理方法交给患者，让患者自己用知识的力量与疾病作斗争，这样就会好得多。

没有患病的人读了这本书，就等于听了医生的谈话，可以了解肛肠疾病的防治知识，有效地预防疾病的发生，也能向周围的人宣传，做到有病早发现、早治疗。我想，这本书一定能在普及肛肠疾病防治知识和促进病人早日康复的治疗中给大家提供有益的帮助。

祝愿每一位读者健康长寿。

卢克捷

于北京市二龙路医院

1986年7月1日

目 录

一、谈谈肛肠科疾病.....	(1)
二、我们的祖先是怎样治疗肛肠疾病的?	(9)
三、肛门大肠解剖知识	(13)
四、肛门大肠常见病防治问答	(20)
(一) 肛肠科常见病临床症状和应考虑的疾病.....	(20)
1. 肛门直肠出血常见疾病	(20)
2. 肛门出现异常肿物常见的疾病	(21)
3. 肛门疼痛常见的疾病	(22)
4. 肛门部分分泌物增多的原因	(23)
(二) 痔	(24)
1. 究竟什么是痔? 痔核发生的原因都有哪些呢?	(24)
2. 痔是怎样分类的? 它的位置和分期又是怎样确定的呢? ...	(26)
3. 那么一般人患痔都有哪些症状呢? 生病后应该怎么办? ...	(28)
4. 怀孕的妇女为什么容易患痔疮?	(30)
5. 为什么患痔疮有便不净和下坠感?	(31)
6. 痔核发生急性嵌顿是怎么回事?	(32)
7. 痔结扎注射手术是怎样的手术方法?	(34)
8. 什么是痔的注射疗法?	(37)
9. 枯痔钉疗法, 冷冻疗法, 激光疗法和中医中药治疗	(39)
10. 怎样才能预防痔疮的发生?	(42)
(三) 肛窦炎、肛门脓肿和肛瘘.....	(43)
1. 肛窦炎是怎么回事?	(43)
2. 为什么会发生肛门脓肿?	(44)
3. 肛门脓肿要适时早期切开引流	(46)
4. 肛瘘是怎样形成的?	(47)

5. 什么是肛瘘的切开挂线疗法?	(49)
6. 肛瘘手术要十分重视创面的护理	(51)
7. 肛瘘手术后肛门边潮湿是怎么回事呢?	(51)
8. 哪些情况下会发生肛门失禁呢?	(52)
(四) 肛裂	(53)
1. 肛裂是怎样一种病?	(54)
2. 肛裂的常用治疗方法有哪些?	(55)
(五) 直肠脱垂	(57)
1. 直肠脱垂是怎样一种病? 怎样预防和治疗呢?	(57)
2. 子宫后屈后倾压迫直肠症是怎样一种疾病呢?	(61)
(六) 结肠炎	(63)
1. 结肠炎是怎样一种病? 怎样治疗?	(63)
2. 什么是结肠激惹综合征? 应该怎样治疗?	(65)
3. 痢疾是怎样一种肠道传染病?	(67)
(七) 肛门搔痒	(71)
1. 肛门搔痒常见于哪些疾病? 如何预防?	(71)
2. 婴儿红屁股是怎么回事? 怎样才能治愈?	(73)
(八) 蛲虫病	(75)
蛲虫病应怎样预防和治疗呢?	(75)
(九) 先天畸形	(77)
为什么有的新生儿没有肛门? 谈谈小儿先天性巨结肠症	(77)
(十) 结肠息肉与大肠癌	(79)
1. 结肠息肉是怎样一种病? 又如何去治疗呢?	(79)
2. 肛管癌和大肠癌是怎样发生的? 怎样早期发现呢?	(81)
3. 大肠癌有哪些治疗方法? 所有的直肠癌病人都要做 人工肛门吗?	(87)
4. 肿瘤病人接受放、化疗期间应注意些什么?	(90)
5. 肿瘤病人复诊检查时应注意些什么?	(90)
6. 肛门大肠癌是怎样发生的? 怎样预防呢?	(91)
(十一) 肛肠科检查	(92)

1. 肛肠科常用检查体位	(92)
2. 为什么说肛门指诊在肛门直肠检查中有重要的意义?	(92)
3. 为什么要做乙状结肠镜? 检查时要注意些什么?	(95)
4. 纤维结肠镜检查	(97)
5. 为什么说胃肠道疾病与肛门疾患有密切的关系?	(99)
6. 怎样通过观查粪便来判断胃肠道疾病?	(101)
(十二) 手术	(99)
1. 做肛门手术前后应注意些什么?	(101)
2. 为什么肛肠手术前要做清洁灌肠?	(102)
3. 肛门手术中应用长效止痛剂是怎么回事?	(103)
4. 肛门手术后创面长期不愈的原因是什么?	(103)
5. 痔瘻手术后的家庭换药方法	(104)
6. 浅谈伤口的肉芽组织	(108)
7. 手术后的饮食及补养	(109)
8. 痔手术后的大出血是可以避免的	(111)
9. 肛门手术后为什么会发生尿潴留?	(114)
10. 肛门手术后如何做到正常排便?	(115)
11. 肛门手术后如何护理?	(117)
12. 肛门部旧伤口为什么会刺疼?	(117)
13. 肛门手术后对肛门生理功能会不会有影响?	(118)
14. 肛门手术后还能复发吗?	(119)
(十三) 便秘	(121)
1. 正常人体的排便	(121)
2. 便秘发生的原因	(122)
3. 容易忽略的机能性便秘	(124)
4. 孩子为什么也会长期便秘?	(125)
5. 便秘的对症治疗	(126)
6. 便秘时怎样适当地应用泻药?	(129)
7. 怎样用小剂量不保留灌肠的方法治疗便秘?	(131)

8. 简易通便的方法有哪些?	(132)
9. 患有便秘时怎样进行灌肠治疗?	(133)
(十四) 肛门直肠的用药方法	(134)
1. 应用中药保留灌肠注意什么? 怎样制做煎剂?	(134)
2. 直肠给药法和肛门栓剂	(136)
3. 怎样做肛门局部湿热敷?	(138)
4. 怎样进行肛门坐浴?	(139)
(十五) 功能锻炼	(140)
1. 谈谈指法扩肛	(140)
2. 为什么要进行肛门功能锻炼? 介绍几种锻炼的方 法?	(142)
3. 转腹功治疗便秘和腹泻	(144)
五、肛门直肠疾病常用药物选	(145)
治疗肛肠疾病偏验方选	(150)
六、谈谈便血与大便潜血检查	(156)
早期发现大肠癌的便潜血自我检查	(158)

一、谈谈肛肠科疾病

现在，很多医院都设有肛肠科（在中医院一般称痔瘡科），专门治疗肛肠方面的疾病。

随着我国医学科学的发展，肛肠疾病已引起越来越多人的重视，而且已经成为一门重要的学科。

为了更好地总结和研究中西医结合治疗下消化道及肛门疾病，便于对患者进行全面系统的治疗，以及向广大群众宣传防病治病知识，一九八〇年我国首次成立了中华医学会中医学会肛肠分会，这就为进一步发展我国的肛肠学科奠定了基础。

肛肠科疾病是指哪些范围的疾病呢？我们说，肛肠科疾病是指肛门、直肠、结肠以至回盲部这一范围内所发生的各种疾病。它们是肛门、直肠、结肠的先天畸形，各种炎症、肿瘤以及局部血管组织病理变化所形成的一些疾病。最常见的有：肛门部的内痔、肛瘻、肛裂、直肠脱垂等，由于这些部位组织内的炎症因素可以在肛门周围发生急性脓肿，在结肠引起溃疡性结肠炎，大肠克隆氏病，阿米巴性结肠炎，过敏性结肠炎等等。由于先天畸形可以发生结肠窒息症；小儿先天性肛门闭锁及先天性巨结肠症等疾病。肛门和大肠可以发生各种肿瘤，其中良性肿瘤常有结肠息肉、结肠血管瘤、脂肪瘤等；恶性肿瘤可以在肛门大肠的各个部位发生，但多发生于乙状结肠以下的部位，如：直肠癌、肛管癌。结肠机能紊乱可以造成习惯性便秘以及结肠激惹综合症等功能性疾病。肛肠科疾病不仅范围很广，而且在治疗上也很复杂。目前，有些病因不十分清楚的疾病还在进一步研究和探讨之

中。

提起肛肠疾病，不免使人们想起一句民间俗语：“十人九痔”，正是这形象的语言表达了人类患肛肠疾病的普遍性，在我们的周围也时而见到痛苦的肛肠病患者，看来这种病确实是一种多发病、常见病。那么，究竟这种疾病的发病率有多高呢？1977年，我国有29个防治肛肠疾病的协作单位，在全国进行了一次大范围的普查，结果发现在接受检查的七万六千多人中患有各种肛肠疾病的人占59.1%。而在这些患者中又以痔的发病率为最高，约占总发病人数的87%左右，其余的肛肠疾病仅占12.75%。可见，“十人九痔”的说法是有一定现实意义的。

肛肠疾病的病种多达几十种，发病的人数又如此之多，那么肛肠疾病的发生都与哪些因素有关系？它的发病又有什么规律呢？我们说，肛肠疾病的发生，首先与人体中肛门、直肠、结肠的解剖结构和生理特点有密切的关系。从解剖学上看，我们人体的结肠走行于腹腔的偏外侧，由右下腹的回盲部起向上走行称为升结肠；行至右上腹再沿上腹部横着行至左上腹，这一段称做横结肠；由左上腹向下行至左下腹一段称做降结肠；最后在下腹部通过游离屈曲的乙状结肠连接直肠和肛门，它们的形状很象在腹部画了一个形象的问号。在成人结肠的平均长度是150厘米左右。结肠的主要功能是吸收水份和贮存粪便。而吸收作用是以右半结肠为主，经过小肠消化过的食糜，呈半液体状由小肠经回盲部进入升结肠。在这里，其中的水分、无机盐、气体、少量的糖和其它水溶性物质被吸收。如果右半结肠的蠕动能力降低，则对食糜的吸收能力强，常常可以导致便秘的发生。结肠的粘膜可以由于细菌、原虫的感染以及自身免疫异常等原因发生溃疡和炎症，从而发生腹泻和便血。结肠的末端是连接直肠的肛

管，它们的主要生理机能是排便，平时粪便贮存在乙状结肠内，排便时由于结肠出现集团性蠕动，从而产生一系列的排便反射，强烈的结肠蠕动驱使粪块将大便排出体外。

肛门是人体消化道的出口，它不仅具有重要的生理功能，而且因为肛门部位解剖学上的各种特点，临床上80%的肛肠疾病起源于此。肛门从外面看是一前后方向的纵裂，实际上是一个管子样的结构，长约3—4厘米，在距离肛门口3厘米左右的地方，环绕着肛管有一条象锯齿一样的线，我们称它为齿状线，这是肛肠科很重要的解剖标志之一。由于齿状线是人体胚胎对内外胚层的交界处，所以在它上下的上皮结构血管、神经、淋巴、各种组织的来源均不同。由于齿状线附近粘膜下有丰富的静脉丛，当这些蜿蜒屈曲的静脉内血液压力增高或血管壁发生某些病理改变时，就会发生曲张，形成团块状，这就是内痔、外痔。由于齿状线以下的肛管皮肤属于阴部神经支配，所以肛门部的水肿、炎症都会引起剧烈的疼痛。除此以外，肛门还有一些特殊的结构，在肛门周围有众多的肌肉组织，像提肛肌、肛门内、外括约肌等等，而且在这些肌肉之间形成许多间隙，中间充满脂肪组织，当某种原因引起感染时，这些间隙中的脂肪很快地发生坏死，很容易发生肛门周围脓肿和肛门直肠瘘管；再有，因为肛门是一个比直肠窄得多的管状结构，当有干硬的粪块从这里排出时，很容易将肛管的皮肤撕裂，并且由于感染和肛门肌肉痉挛等因素影响，这些裂伤长期不能愈合，从而形成肛裂。还有，病因还不十分明确的大肠癌约有75%发生在乙状结肠、直肠和肛门，也是因为在这部分的肠管与粪便接触的时间较长，致使细菌分解产生的致癌物质与肠道粘膜接触的机会增加，从而促发大肠癌。另一方面，反复发作的粘膜炎症以及腺瘤样息肉也有演变为癌的可能性。由此看来，肛

门、大肠在解剖结构上比较复杂，而且又具有重要的生理功能，所以大多数肛肠疾患与其有很密切的关系。

学者们发现，除了解剖学的特点外，患者的年龄与肛肠疾病的发病有一定的关系，年龄越大，发病率越高。据调查报告：20~30岁者发病率59.5%，而30~40岁者发病率为70%，60岁以上者发病率则高达75.5%，在青少年时期处于发育阶段，肛门直肠部位肌肉组织弹力较好，机体充满活力，发病的可能性就少得多。成年之后，由于肛肠部位肌肉紧张度加强，某些组织解剖结构发生变化，加之从事各种劳动，使腹内压力增高因素持续存在，使致病的机会增多。老年人机体各部份组织有退行性改变、机能减弱，出现血管硬化，血循环缓慢，肌肉松弛等现象，再加上老年人生活上静多动少和许多老年性疾病的因素，肛肠病发病率增高较明显，其中老年人环状静脉曲张型混合痔发病较高，就是这个道理。

由于从事某种职业的原因，人体长时间处于一定的姿势下。如：久站、久坐、过度用力使腹内压力增大，可以导致盆腔内血液的淤滞，使肛管部痔静脉郁血、扩张，引起肛肠病的发生。在调查不同的职业中，工人和机关干部肛肠病发病率在70%左右，而学生和军人则较低，分别为19%和32%，由此看来，久坐工作的人比经常变换体位工作的人发病率要高出29.5%。

另外，调查中还发现在女性病人中妊娠生育与肛肠疾病有一定的关系。妊娠是引起腹压增高的原因之一，特别是妊娠后期，下腔静脉受到日益增大的子宫体的压迫，直接影响腹腔内血液的回流，致使痔静脉丛充血扩张，促使肛肠病的发展，特别是痔、肛裂和肛乳头水肿等疾病更容易发生，而且由于肛肠病的反复发作，产后亦可形成慢性病灶。

由于肠道功能失常引起的便秘、腹泻，也可以直接影响

直肠肛管的正常生理功能。便秘时干硬的粪块可使直肠远端及肛门组织长时间受压，引起痔静脉内充血扩张，加速痔的形成。长期腹泻可使粪便侵入肛隐窝，引起肛周组织的感染和炎症。普查证明，长期便秘的患者中有74.5%的人是各种肛肠疾病的患者，而腹泻病人中发病率又高达66.5%。

值得注意的是，日常生活中排便方式方法的不同，也使肛肠疾病的发病率产生一定的差异。调查发现，蹲坑排便而且排使用力怒挣，每次怒挣时间超过1秒钟的人肛肠病发病率有显著增高。长时间的怒挣排便会引起腹内压力增高，加重痔静脉内血流压力，并使直肠粘膜与肠壁肌肉的连接发生松弛下坠，因而容易发生混合痔、脱肛等肛肠疾病。此外，喜欢吃辛辣食物和饮酒的人，其食物的刺激性可直接使肛门直肠部组织发生充血、发炎，从而减弱肠壁对疾病的抵抗能力。在有这种饮食嗜好的人中，肛肠疾病的发病率均在60%以上。

从遗传学的角度上看，我们在临床中还发现父母患有肛肠疾病的，他们的子女发病率可高达80%，这是因为父母一代血管组织弹性脆弱的特点，常常遗传给下一代，导致痔的发生。除了以上我们所谈到的有关发病因素外，还有一些慢性疾病，腹腔内长了肿瘤，老年慢性支气管炎的长期咳嗽，也可造成腹内压力增高引起痔的发病，肛门局部的感染可以引起肛门周围血管及软组织的炎症，排便时容易引起肛门撕裂和肛管粘膜下血栓形成。各种因素所造成的全身营养不良，体弱多病都可以使肛肠组织松弛，抵抗力降低与许多肛肠疾病的发生都有很大的关系。

那么，得了肛肠疾病，一般都有哪些症状呢？我们说，肛肠病患者最主要的症状就是便血，肛门肿疼，肛门内肿块脱出或出现便秘、腹泻、下坠感等，其中便血是最常见最重

要的症状之一。当病人发现自己有便血的情况时，心情总是很紧张的，但如果能够及时进行检查，请医生全面分析便血的原因，疾病是不难诊断的。一开始，我们可以从便血的颜色、患者的年龄、肛门有没有疼痛及便血的方式来分析。如果发现大便是柏油状或黑色粪便，那么血液多来自于上消化道，也就是食道、胃、或者十二指肠的出血。如果颜色紫红并且混有粘液并有臭味，就应该想到有肠道肿瘤或有直肠癌的可能，这时不仅是便血，而且有坏死脱落的肿瘤组织排出。如果看到的血色鲜红而且是呈血滴样撒在粪便的表面上，那么出血的部分大多在肛门或在距离肛门不远的地方。但如果是上消化道大量出血，迅速由肛门排出，由于在肠道停留时间短，大便的血色也可以是鲜红的，应该加以鉴别。我们从患者年龄上分析儿童的便血，常常来自于直肠上的息肉，这时血色鲜红、无痛、血与大便不相混，在小儿肠套叠发病时，血便颜色果酱状，而且患儿有阵发性腹痛的历史，有时还可在腹部摸到套叠肠管的肿块，这种病多发生于右侧腹部的回盲部。在成人中溃疡性结肠炎的便血多为粘液性血便，并且常伴有下腹部疼痛和便频的症状。便血伴有肛门疼时常见于肛裂，血为鲜红色、并挂在干硬粪便的一侧，大便后肛门有典型的周期样疼痛。当内痔较窄时除了肛门持续肿胀外，也可以有少量便血。在肛管齿状线附近发生肛隐窝炎时，便血较少，常有少量粘液，并感到肛门烧灼感和疼感，尤其在排便时加重，排便后数分钟内消失。还有一些我们眼睛看不到的便血，临床上常用一种大便潜血试验的方法，可以检查出大便内混有的极微量的血，这样就可以发现那些有极少量出血的肠道内的早期病变，尤其是早期结肠癌。在一般情况下，各种肛肠疾病通过详细地了解病史，检查身体和化验检查，在必要时可以借助于X线和内窥镜的直接观查，就可

以做出正确的诊断。值得注意的是，当我们发现有便血，突然的排便习惯改变，或腹痛、下坠的症状时，就应该高度重视，并及时地到医院进行检查，以免耽误或漏诊疾病。我们见到许许多多的肿瘤患者，由于没有注意这些症状的严重性，十分可惜地失去了在病变早期得到根本治疗的良好机会。由此看来，肛肠疾病中许多症状都是应该引起我们思想上高度重视的。

上面我们谈了这些，大家一定十分关心肛肠疾病都需要采用哪些方法来治疗。在我国古老悠久的医学史上认识和治疗肛肠疾病已有两千多年的历史了，从古代的周秦时代起，我国历代劳动人民在长期和疾病作斗争的过程中，对肛肠疾病创造了不少有效的治疗方法，其中有很多精辟的论述，直到今天对肛肠学科领域里的理论探讨和临床研究仍然有着指导的作用。目前中西医结合内痔枯痔坏死疗法，是我国治疗痔疾普遍采用的方法，并取得了很大的成绩。与此同时，中西医结合内痔注射液也得到推广。近年来，临床上应用的痔全息注射液和消痔灵注射液就是一种内痔注射坏死疗法和硬化疗法的有代表性的药物。用枯痔钉疗法治疗内痔，是我国的传统疗法，这对欧洲及东南亚一带国家有一定的影响，对于三期内痔，特别是纤维肿型和环状静脉曲张型混合痔，结扎注射疗法是国内普遍采用的手术疗法，它同中西医结合外剥内扎疗法一样，具有痛苦小、疗效好、后遗症少的优点，基本上取代了西医的痔环切除手术疗法。具有悠久历史的肛瘘挂线疗法和切开挂线疗法，在治疗肛门复杂的肛瘘手术中基本上消除了病人术后肛门失禁的后顾之忧。中西医结合注射疗法治疗小儿直肠脱垂和成人Ⅰ、Ⅱ度直肠脱垂有显著的疗效。这样，除了成人Ⅲ度直肠全层脱垂外都可以不用开腹做手术了。在肛门手术中，近年来广泛采用局部长效止

痛剂注射麻醉，大大减轻了肛门手术病人的痛苦。多年来，对于肛门大肠的各种炎症性疾病采用口服中药、药物保留灌肠等疗法的研究，也取得了很好的效果，对于肛门直肠、结肠的良性肿瘤，大部分可以采用局部切除或通过纤维内窥镜下高频电灼切除手术，病人并不感觉痛苦。对于直肠、结肠的恶性肿瘤，由于现代医学已经具备了各种先进的检查设备，象X线检查，纤维结肠镜的检查，超声波的诊断及电子计算机扫描装置的应用，只要能够早期发现病灶，早期手术切除病变组织，术后远期疗效是良好的。由于近年来直肠结肠癌手术后人工肛门的研究，将会使手术后的病人的肛门具有更加完备的功能。

以上我们简单介绍了有关肛肠科疾病的发生原因、诊断和治疗的有关知识，当您了解了这些以后，就应该更好地从日常生活中注意每一个环节，去预防肛肠疾病的发生，而且有病要尽早治疗，并且希望大家都能向自己周围的人去宣传，使我们每一个人都能健康地投身到祖国的四化建设中去。

二、我们的祖先是怎样 治疗肛肠疾病的？

我国是一个具有悠久文化历史遗产的文明古国，古代的劳动人民在长期与疾病作斗争的过程中，对于肛门大肠疾病创造了很多有效的治疗方法，由于肛门这个部位的疾病在人体表面，常常显而易见，所以历代文献记载也比较确切详尽。

早在2000多年前的春秋战国时期（公元前770年—公元前221年），一部名叫《山海经》的书中就出现了痔瘕这样的肛门疾病的名称，说明当时的人们对肛门病已有了认识。并且有人以痔为题引出了一段有趣的小故事，说有一个宋国人叫曹商，在秦国常向秦惠王献媚取宠，并得到秦王的赏识，得到车一百乘，在见到庄子后便向其炫耀，庄子很看不惯他，就巧妙地讽刺说：“秦王有病召医，破痈溃座者，得车一乘，舐痔者得车五乘，所治愈下，得车愈多。子岂治其痔邪，何得车之多也！”这是说秦王有病召请医生，能治痈疮者赏车一辆，能用舌头舐他肛门上的痔疮者，赏车五辆，你快去给秦王舐痔去吧，可以得到更多的奖赏呢。庄子有力地讽刺了那些阿谀奉承的小人，成语“舐痔得车”便由此故事而来，使正直的人们痛恨那些拍马屁、“舐屁股”的庸人。另一方面也反映了当时对痔这种疾病已有了相当深刻的认识。

在有名的医书《黄帝内经素论》（公元前240年）中曾记载痔形成是由于“因而饱食，筋脉横解，肠澼为痔”。以后在古代名医扁鹊所著的《难经》中也有不少关于肛门解剖的记