

肛肠病



GANGCHANGBING

防治

FANGZHI BAIWEN

百问

主编 曹永清



上海中医药大学出版社

肛肠病防治百问

主 审 陆金根

主 编 曹永清

副主编 潘一滨 肖立新

编 委 (按姓氏笔画为序)

王 琛 肖立新

曹永清 潘一滨

上海中医药大学出版社

责任编辑 张杏洁
技术编辑 徐国民
责任校对 葛兴棣
封面设计 王 磊
出版人 朱邦贤

图书在版编目(CIP)数据

肛肠病防治百问/曹永清主编. —上海: 上海中医药大学出版社, 2002. 1

ISBN 7-81010-603-1

I. 肛… II. 曹… III. ①肛门疾病-防治②肠疾病-防治 IV. R574

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 076212 号

肛肠病防治百问

主编 曹永清

上海中医药大学出版社出版发行 (零陵路 530 号 邮政编码 200032)

新华书店上海发行所经销

昆山市亭林印刷总厂印刷

开本 787×960 1/32

印张 5.75

字数 102 千字

版次 2002 年 1 月第 1 版 印次 2002 年 1 月第 1 次印刷

印数 1—5 000 册

ISBN 7-81010-603-1/R · 571

定价 10.30 元

序　　言

肛肠疾病是人类的常见病和多发病,对身心健康影响极大,无论男女老少均可受其危害。

随着社会的进步,医学事业的发展,我国肛肠病学科取得了令人瞩目的进展。

我国肛肠病学科发源于中医。在浩如烟海的中医学文献中,有关痔疮、肛漏(瘘)病的记载颇多,其中不乏精湛的理论阐述和翔实有效的防治经验。经过几代人的努力,逐步形成了一门独立的学科。

我国肛肠病学科借助并吸收于前沿学科而逐步发展。除中医理论以外,临幊上许多疑难疾病的发病机理和转归,无不与解剖、生理这些基础研究有着密切关联。借助这些前沿学科的发展,进一步了解了肛肠疾病的本质。

我国肛肠病学科在中西医结合的基础上有了更大的发展。中西医结合是开拓我国肛肠病学科的有效途径,在中医防治为特色的基础上,中医与西医优势互补,相辅相成,既有满意的防治效果,又推进了中医肛肠学科的发展。

曹永清医师毕业于上海中医药大学,从事中医临床肛肠专业近二十年,他在继承、发掘祖国肛肠病学遗

产和中西医结合防治肛肠疾病方面经验丰富，造诣颇深。为编著本书，他将散见于各种中医古籍之中，缺乏系统性和完整性的有关肛肠疾病的病因病机、临床表现和治疗方法等论述进行了整理，并以浅显易懂的问答形式，回答了肛肠病患者及家属普遍关心的一系列问题。内容涉及肛肠病的自我认识、治疗、调护及预防等方面。文字通俗易懂，易学易用，实用性较强，既有理论深度，又适用临床治疗，无论是专业人员，抑或是患者及普通群众，阅读本书，必将受益匪浅。

我深信，本书的出版发行，必将对我国肛肠学科知识的普及，对肛肠疾病的防治，对保障人民群众的健康，有着不可估量的积极效应。

陆金根

2001年3月

目 录

一、肛肠病的一般概念与特点	.....	( 1)
1. 何谓肛肠病？肛肠病包括哪些疾病？	.....	( 1)
2. 为什么民间有“十人九痔”之说？	.....	( 1)
3. 什么是齿线？齿线在哪儿？它在肛肠疾病中有什么重要意义？	.....	( 2)
4. 什么是肛管直肠环？	.....	( 3)
5. 肛管直肠环有何重要意义？	.....	( 4)
6. 哪些肌肉与肛门的自制有关？	.....	( 4)
7. 肛门直肠周围有哪些间隙？有什么临床意义？	.....	( 5)
8. 肛隐窝与肛肠病的发生有什么关系？	.....	( 6)
9. 肛门直肠周围有哪些主要血管？	.....	( 7)
10. 为什么内痔患者疼痛一般不明显？而肛裂患者多疼痛剧烈？	.....	( 7)
11. 街头广告所说的“××疗法能彻底根治痔疮”可信吗？	.....	( 8)

二、肛肠病常见的发病因素	.....	(10)
12. 哪些因素易诱发肛肠病?	.....	(10)
13. 为什么嗜好饮酒及喜食辛辣者易患肛肠病? .....	.....	(11)
14. 痔疮会不会遗传?	.....	(11)
15. 痔疮会不会癌变?	.....	(12)
16. 肛瘘会癌变吗?	.....	(13)
17. 便秘患者为什么易患痔疮及肛裂?	.....	(13)
18. 为什么女性妊娠期和分娩期易患痔疮? .....	.....	(15)
19. 为什么肛瘘患者男性较女性多?	.....	(16)
20. 婴儿为什么也会患肛瘘?	.....	(16)
21. 为什么女性比男性易患肛裂?	.....	(17)
22. 中医认为肛肠病的发病与哪些因素有关? .....	.....	(17)
三、肛肠病的诊断要点	.....	(19)
23. 肛肠病常见症状有哪些?	.....	(19)
24. 就诊时描述有关症状要注意哪些问题? .....	.....	(20)
25. 发现大便出血时要考虑哪些疾病?	.....	(21)
26. 痔疮出血和肛裂出血如何鉴别?	.....	(22)
27. 痔疮出血会引起贫血吗?	.....	(23)

28. 肝硬化患者的痔疮为什么容易出血?	(24)
29. 大便时肛门有物脱出一定是痔疮吗?	(24)
30. 什么是痔疮? 痔疮有几种?	(25)
31. 内痔如何分期?	(26)
32. 出血越多,内痔越严重吗?	(27)
33. 外痔分为几型?	(27)
34. 既有外痔又有内痔就叫混合痔吗?	(29)
35. 如何区分内痔脱出和直肠脱垂?	(29)
36. 肛门直肠疼痛常见于哪些疾病?	(30)
37. 如何诊断肛裂?	(31)
38. 肛裂在临幊上是如何分期的?	(32)
39. 为什么典型的肛裂病人大便时有两次疼痛?	(33)
40. 肛门肿痛流脓是怎么回事?	(34)
41. 为什么肛旁脓肿易引起肛瘘?	(35)
42. 什么叫肛瘘?	(36)
43. 肛瘘是如何分型的?	(38)
44. 为什么有的肛瘘没有外口或内口?	(39)
45. 结核性肛瘘有什么特殊表现?	(40)
46. 对肛肠疾病中医是如何辨证的?	(41)
47. 肛肠疾病有哪些常用的诊断方法?	(42)
48. 检查和治疗肛肠疾病时可采取哪些体位?	(43)

49. 肛指检查在肛肠病检查中有何重要作用?	(45)
50. 医生在描述肛肠病定位时的几点是什么意思?	(46)
51. 怎样减轻肛指检查时的肛门不适?	(48)
52. 临幊上对肛瘻如何进行视诊和触诊?	(49)
53. 临幊上对肛瘻有哪些辅助检查?	(50)
54. 肛肠病患者出现哪些症状时应进一步做纤维结肠镜检查?	(51)
55. 便血的病人什么时候应进行纤维结肠镜检查?	(52)
56. 肛門鏡、直腸鏡和乙狀結腸鏡如何检查肛腸病?	(53)
57. 出现哪些症状时要怀疑直肠癌?	(54)
58. 什么叫肛管癌?	(56)
四、肛腸病的治疗	(58)
59. 肛腸病的治疗方法有哪些?	(58)
60. 肛腸病常用的内服中成药有哪些?	(59)
61. 为什么治疗肛腸病常用外治法?	(60)
62. 肛腸病的常用外用药有哪些?	(61)
63. 内痔常用的手术方法主要有哪些?	(64)
64. 什么是枯痔疗法?	(65)

65. 什么是结扎疗法？适用于哪些疾病？	.....	(66)
66. 什么是挂线疗法？有何优点？	.....	(67)
67. 痔疮患者都能用注射疗法吗？	.....	(68)
68. 硬化注射前后及注射时应注意哪些事项？	.....	(69)
69. 激光是如何治疗痔疮的？	.....	(71)
70. 中医治疗肛肠病的治则是什么？	.....	(71)
71. 治疗肛肠病的常用中药有哪些？	.....	(72)
72. 肛肠病常用方剂有哪些？	.....	(74)
73. 肛肠病常用薰洗方有哪些？	.....	(74)
74. 无症状的痔疮需要治疗吗？	.....	(76)
75. 痔疮到什么程度需要手术？	.....	(76)
76. 哪些患者不能作痔疮手术？	.....	(78)
77. 怀孕期间治疗痔疮会不会影响胎儿？	.....	(79)
78. 混合痔的手术方法有哪些？	.....	(80)
79. 内痔出血不止该如何处理？	.....	(81)
80. 便后内痔脱出后为什么要及时回纳？	.....	(82)
81. 若内痔脱出，无法回纳该怎么办？	.....	(83)
82. 何种外痔需要手术？	.....	(84)
83. 血栓性外痔可以作急诊手术吗？	.....	(85)
84. 混合痔采用什么方法治疗最好？	.....	(86)
85. 痔疮手术需要住院吗？	.....	(87)

86. 痔疮手术需要多长时间?	(88)
87. 急性肛裂需要手术吗?	(89)
88. 肛裂有几种手术方法?	(90)
89. 肛裂手术为什么要行部分括约肌切断术?	(90)
90. 肛裂用何种方法治疗最好?	(91)
91. 肛周脓肿是手术好还是不手术好?	(91)
92. 为什么肛瘘一定要尽早治疗?	(93)
93. 为什么有的肛瘘要分期手术?	(94)
94. 为什么高位肛瘘要采用挂线手术?	(95)
95. 小儿肛瘘可以手术吗?	(96)
96. 为什么小儿肛瘘术后较成年人肛瘘术后 愈合快?	(97)
97. 肛门病患者手术前要做哪些检查及辅助 检查?	(97)
98. 肛门病患者手术前必须做好哪些准备?	(98)
99. 肛门病患者手术过程中应如何与医生 配合?	(99)

五、肛肠病的常见并发症及处理方法 (101)

100. 为什么肛肠病患者术后愈合周期较长?	(101)
101. 为什么肛门部手术后会小便困难?	(103)

102. 内痔会有哪些并发症? (104)
103. 如何早期发现内痔术后大出血? (105)
104. 内痔术后大出血的常见原因有哪些?
..... (107)
105. 一旦出现内痔术后大出血该如何处理?
..... (108)
106. 内痔结扎术中及术后为何有大便感觉?
..... (109)
107. 痔疮手术后肛门会狭窄吗? (110)
108. 医生在手术时为何不把皮赘切除干净?
..... (111)
109. 为什么有的病人痔疮术后疼痛剧烈?
..... (112)
110. 痔疮术后疼痛该如何处理? (113)
111. 肛肠病患者术后大便困难该如何处理?
..... (115)
112. 肛裂有哪些并发症? (116)
113. 为什么肛裂患者术后尽可能不用导泻药?
..... (117)
114. 肛肠病术后发热都是由于创面感染
引起的吗? (118)
115. 肛瘘术后的并发症有哪些? 如何预防及
处理? (119)

116. 肛瘘手术后复发的常见原因是什么?
..... (119)
117. 引起术后创面愈合缓慢的原因有哪些?
..... (120)
118. 肛瘘术后会引起肛门失禁吗? (121)
119. 肛门手术后为何局部会发生水肿? (122)
120. 肛瘘愈合后为何会有一过性的刺痛?
..... (123)
121. 为什么肛肠病患者术后肛门常有溢液?
..... (124)
122. 为什么肛肠病患者术后症状恢复与创面
愈合有“时间差”? (125)
- 六、肛肠病术后护理及注意事项 (127)**
123. 肛门部术后是否要适当控制大便次数?
..... (127)
124. 痔疮术后应如何调理饮食? (128)
125. 痔疮术后多久可以参加较剧烈运动? ... (130)
126. 痔疮手术后会复发吗? (131)
127. 为什么说肛瘘术后换药与手术一样重要?
..... (133)
128. 肛瘘术后为什么不能过早出院? (134)
129. 如何才能缩短肛瘘术后大创面的愈合时间?

.....	(136)
130. 肛瘘患者术后如何减轻术后排便和换药时的疼痛?	(137)
131. 为什么说肛瘘术后要鼓励患者早期下床活动?	(139)
132. 肛瘘患者术后如何预防伤口感染?	(140)
133. 肛瘘术后伤口一般多久才能愈合?	(142)
134. 哪些食疗方可促进肛瘘伤口的愈合? ...	(143)
135. 肛肠病术后为什么要防止腹泻?	(145)
136. 有慢性结肠炎的患者肛肠病术后饮食要注意些什么?	(146)
137. 提肛锻炼对术后肛门功能恢复有什么好处?	(147)
七、肛肠病的预防及调理	(149)
138. 痔疮可以预防吗?	(149)
139. 痔疮患者饮食要注意些什么?	(150)
140. 哪些食物有助于保持大便通畅?	(151)
141. 痔疮患者如何进行自我按摩及运动疗法?	(152)
142. 为什么要养成便后清洗肛门的良好习惯?	(153)
143. 痔疮患者为什么要进行薰洗治疗?	(154)

- 144. 肛裂可以预防吗? (155)
- 145. 肛裂患者应如何进行调护? (156)
- 146. 如何防止肛裂患者肛门狭窄? (158)
- 147. 肛裂患者因为疼痛惧怕大便该怎么办?
..... (159)
- 148. 肛裂患者饮食要注意些什么? (160)
- 149. 肛周脓肿患者日常生活、饮食应注意些
什么? (161)
- 150. 肛瘘可以预防吗? 日常生活中应怎样
预防? (162)
- 151. 肛瘘病人如何进行饮食调理? (163)
- 152. 便秘患者如何进行自我按摩疗法? (165)
- 153. 治疗便秘的民间验方有哪些? (166)

一、肛肠病的一般概念与特点

1. 何谓肛肠病？肛肠病包括哪些疾病？

肛肠病是指发生于肛门直肠部位的疾病及部分结肠疾病。一般包括内痔、外痔、混合痔、肛裂、肛周脓肿、肛瘘、直肠脱垂、肛乳头肥大、肛窦炎、各种肛周皮肤病、大肠息肉病、家族性息肉病、慢性结肠炎、慢性非特异性溃疡性结肠炎、便秘、大肠癌、大肠憩室和憩室炎、结肠过敏症等。肛肠疾病虽然较少危及生命，但病情轻者也会不时受到疾病的困扰，病情重者常可影响工作、学习及健康。

2. 为什么民间有“十人九痔”之说？

民间有“十人九痔”之说，这说明痔疮患者极多。的确，痔疮属于一种常见病、多发病，无论男女老少均可患此病。目前仍无人能提供世界上患痔疮人数的确切数字。据统计，在我国肛门直肠疾病的发生率为 58% 左右，而痔疮的发病率要占其 88%。发病率之比女性略高于男性，但门诊就诊却以男性患者为多，这主要是男性就诊率较高的缘故。许多不良生活习惯，如久站、久泻、久痢、长期便秘、缺少活动、饮酒、嗜食辛辣等都是造成痔疮的重要因素。

3. 什么是齿线？齿线在哪儿？它在肛肠疾病中有什么重要意义？

所谓“齿线”是指直肠粘膜与肛管皮肤之间一条不整齐的交界线，又称为齿状线（图 1）。它是胚胎发育过程中，内外胚层的连接处。齿线距肛门缘约 2~3cm，它在肛肠疾病中有十分重要的意义。首先，齿线上分布有痔上静脉丛，其下分布有痔下静脉丛。因此临幊上把齿线上

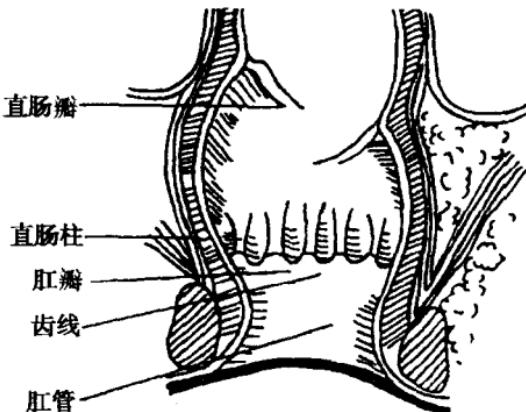


图 1 肛管直肠的主要解剖标志

的痔疮称为内痔，其下的痔疮称为外痔。其次，齿线又是肛门和直肠的分界线，其上属直肠粘膜，可分泌粘液；其下为皮肤组织。如直肠粘膜下移，脱出肛外，则可见粘液及分泌物，可污染衣裤。再次，齿线上的神经为植物神经，对疼痛刺激一般不敏感，因此，内痔多无明显疼痛，在手术时仅有牵拉感。齿线下方为脊神经所支配，对疼痛非常