

独特
秘方
绝招
丛书

肛肠病

独特秘方绝招

中国民间中医医药研究开发协会 编
中 药 外 治 专 业 委 员 会



• 专科专病独特秘方绝招丛书 •

肛肠病独特秘方绝招

中国民间中医医药研究开发协会 编
中药外治专业委员会

中国医药科技出版社

登记证号:(京)075 号

图书在版编目(CIP)数据

肛肠病独特秘方绝招/张钢纲总编;杨磊等编. —北京
:中国医药科技出版社,1996.5

(专科专病独特秘方绝招丛书)

ISBN 7-5067-1403-5

I. 肛… II. ①张… ②杨… III. ①肛门疾病—中医疗
疗法—秘方②肠疾病—中医疗法—秘方③肠疾病—西医疗
法—经验④肛门疾病—西医疗法—经验 N.R574

中国版本图书馆 CIP 数据核字(96)第 02413 号

*

中国医药科技出版社 出版
(北京海淀区文慧园北路甲 22 号)
(邮政编码 100088)

国家统计局印刷厂 印刷

全国各地新华书店 经销

开本 787×1092mm 1/32 印张 10.125

字数 222 千字 印数 1—7000

1996 年 5 月第 1 版 1996 年 5 月第 1 次印刷

定价:13.00 元

总 编	张钢纲		
副总编	杨 磊		
主 编	石吉凤	赵玉亭	
编 委	张 焯	崔 巍	石吉凤
	刘万昌	朱英梅	阎日辉
	赵玉亭		

目 录

肛 裂.....	(1)
肛 痿.....	(17)
痔 疮.....	(33)
肛门直肠周围脓肿.....	(58)
直肠脱垂.....	(74)
直肠息肉.....	(90)
直肠癌.....	(99)
结肠癌.....	(111)
溃疡性结肠炎.....	(124)
肠结核.....	(143)
肠梗阻.....	(156)
肠痉挛.....	(176)
肠寄生虫病.....	(186)
急性阑尾炎.....	(202)
便 血.....	(217)
便 秘.....	(232)
腹 泻.....	(263)
常用中西药物.....	(286)

肛 裂

肛裂是肛管的皮肤全层裂开形成慢性梭形溃疡,并伴有周期性疼痛的肛门疾患。此病多发于肛门中线前、后方,发生于两侧的较少。一般男性多见于后部,女性多见于前部。发病年龄以 20~40 岁的青壮年的多见,老年与儿童较少见。

肛裂多发生在慢性便秘病人,主要原因是排便时粪便干硬,用力过猛,强行通过肛管,使肛管受到较深的裂伤,然后继发感染而逐渐形成溃疡;也可发生于肛窦炎,由于肛窦炎向下蔓延形成肛管皮下脓肿破溃而形成。肛管括约肌痉挛和粪便的摩擦,常使溃疡面不易愈合。肛裂多为单发性,呈纵向梭形或椭圆形。新裂口平浅,边缘整齐,有弹性,色鲜红;老裂口底凹陷,边缘潜在、坚硬、呈灰白色。肛裂上端连接肛窦,下端皮肤因炎性水肿而形成一袋状皮垂,称为“前哨痔”。肛裂、“前哨痔”和齿线上相应的乳头肥大经常同时存在,被称为肛裂之“三联征”。

【西医诊疗常规】

一、诊断要点

周期性疼痛、出血、便秘为肛裂的三大特征。

1. 临床表现 主要症状为排便时和排便后肛门疼痛;其次为便秘,因便秘而产生疼痛,因排便疼痛而产生恐惧性便

秘,二者互为因果、形成恶性循环;在排便时可有少量出血,色鲜红,有时仅染红手纸,有时则滴血,或附着于粪便表面。检查时用手指轻轻地向两侧分开肛门,可见肛管有梭形溃疡,刺激溃疡可引起剧烈疼痛和肛门括约肌痉挛;触诊肛门,反射极度敏感,并可引起括约肌痉挛和肛门紧缩。

2. 辅助检查 肛门镜检查:注意观察肛裂上方齿线处有无肥大乳头、内痔及息肉、瘻管内口等。因能引起肛门剧痛和括约肌痉挛,所以若通过典型症状和视诊即可确诊的,可免作此项检查。

二、治疗方法

治疗目的在于制止疼痛,解除肛门括约肌痉挛,中断恶性循环,保证局部愈合。肛裂初期采用非手术治疗即可治愈;晚期陈旧性肛裂,须采用手术治疗。

1. 非手术疗法

(1)坐浴及外洗:排便前温水坐浴,使肛门括约肌松弛,减轻粪便对肛裂溃疡面的刺激。排便后温水坐浴,可洗净肛裂溃疡面的残渣,减少异物刺激及肛门痉挛和疼痛。

(2)口服中药润肠通便,可防治便秘(见中医辨证施治)。

(3)口服缓泻剂或石蜡油,使大便松软、润滑。

(4)增加多纤维食物和改变大便习惯,逐步纠正便秘。

2. 手术疗法

(1)肛门扩张术:用右手食指插入肛门内,再插入左手食指,两手食指掌侧向外侧缓慢扩张肛管,以后逐渐伸入二中指,扩张的程度,以使伸入肛管内的两侧手指间隙为 2cm 左右为宜,再向前后左右持续扩张肛管 4~5 分钟,使肛门括约肌松弛,解除痉挛,术后即可止痛。在术中注意不要用暴力或

快速扩张肛管,以免造成粘膜和皮肤撕裂等。

(2)激光疗法:在局麻下,肛门松弛,肛裂充分暴露,用二氧化碳激光对肛裂溃疡面与边缘瘢痕组织、不新鲜的肉芽、腐肉等进行碳化。术后涂龙胆紫溶液,外用敷料固定,便后清洁肛门并换药,保持大便软化。

(3)肛裂切除术:扩肛暴露出肛裂及继发病变部位,于肛裂正中作纵行切口,上至齿线下至肛缘外,切除肛裂全部病变组织,并在肛门切口基底部切除部分内括约肌及外括约肌皮下部肌纤维,一方面解除括约肌痉挛,一方面使伤口引流通畅。并将“前哨痔”瘻管、肥大肛乳头等继发病变全部切除,溃疡边缘及增生的结缔组织也进行修剪切除,术后彻底止血。

(4)纵切横缝法:适用于慢性肛裂并伴有肛管狭窄者。手术同肛裂切除术,当伤口清洁完毕后,再游离部分粘膜与皮肤,用丝线将粘膜与皮肤作横行缝合3~5针,但缝合后张力不宜过紧,以免影响伤口愈合,术后进流质软食或软食2天,每日清洁肛周及换药,7~8天后拆线。

(5)侧切术:用左手食指插入肛内,于肛门左右侧摸清内外括约肌间沟。右手持白内障刀(线状刀),在距肛缘1~2cm处,刺入皮下,进至齿线处粘膜下层,由内向外,将内括约肌切断,并扩肛5分钟,伤口不缝合,术后处理同上。

3. 肛裂手术中的注意事项

(1)肛裂溃疡面不规则,有特殊肉芽组织增生,表面凹凸不平,质硬,基底有炎症浸润,因此,术前应作病理检查,以排除肿瘤、结核等疾病后,再确定施行手术治疗。

(2)肛裂合并“前哨痔”、瘻管、肛乳头肥大、肛窦炎等,手术时应一次性全部切除。切除肛乳头并可作纵行贯穿缝合结

扎,以防出血。切除肛隐窝至肛瓣时,应注意肛腺等的处理,防止肛腺液的外溢。

(3)肛裂手术中,切口应上至齿线,下方略超出裂口下端肛缘外,这样有利于伤口引流及愈合;其深度应以切断栉膜带及部分内括约肌为度。对肛管上皮不宜切除过多,以免形成过多瘢痕,影响肛门功能。

(4)在纵切横缝术中,术中必须作指诊,以麻醉下能通过二指为度,以防肛管狭窄。纵切横缝术在肛缘皮肤与直肠粘膜对口缝合时,应注意粘膜在肛管的高度,要让肛门缘皮肤经缝合后上移于肛管内。

(5)肛裂术后,又出现肛乳头炎,应注意是否有新的感染与炎症。肛裂术后不愈合者,应注意对并发症的处理。

【中医辨证施治】

1. 热结肠道

辨证要点:大便干结,排便时疼痛剧烈,甚则面赤汗出,大便时滴血,其色鲜红,或多或少,肛门灼热或瘙痒,小便短赤,舌质红苔黄燥,脉滑或数而有力。

治疗方法:泻热通便。

方药:厚朴、枳实、大黄、火麻仁、杏仁、白芍。

2. 湿热下注

辨证要点:大便不畅,肛门疼痛或下坠,便中带血或滴血,肛门部潮湿,肛管皮肤有裂口,并多见到继发的前哨痔、肛乳头肥大、肛窦炎等,舌红苔黄腻,脉滑数。

治疗方法:清热利湿。

方药:苍术、黄柏、秦艽、防风、当归、黄柏、地榆、酒军、泽

泻。

3. 血虚肠燥

辨证要点：肛管皮肤裂口，面色无华，唇甲苍白，大便干燥，便时疼痛或出血，或头昏心悸，舌质淡，脉细弱。

治疗方法：补血养阴，润肠通便。

方药：当归、生地、火麻仁、桃仁、白芍、熟地。

4. 阴虚肠燥

辨证要点：肛管皮肤有裂口，大便干结，便时疼痛或出血，口干咽燥，欲饮不多，舌红少苔，脉细数。

治疗方法：养阴生津，润肠通便。

方药：当归、生地、玄参、麦冬、槐花、仙鹤草、鲜首乌。

【名医临床治验】

一、盛传亮治验(中国农村医学 1989;(6):13)

采用指法扩肛治疗肛裂。具体操作方法：局麻后，一食指伸入肛管环形压迫肛管四周，使括约肌进一步松弛，再伸入另一食指分别向两侧用力牵拉肛管直肠环，最后伸入四指向两侧逐渐旋加压力，使手指感觉到肛管直肠环有部分肌纤维断裂。指法扩肛治疗肛裂比传统的肛裂切除术的疗程短2~3倍；指扩法使肛门硬结广泛断裂，解除肛门狭窄，排便通畅，不会引起括约肌痉挛，疼痛消失，裂口很快愈合。

二、丁泽民治验(中国肛肠病杂志 1994;14(5):35)

应用“痔患疗”片治疗肛裂。用药方法：痔患疗片，每次2片，每日3次，饭后口服，连服5天为一疗程，一般服药1~2个疗程。

“痔患疗”药片是采用欧洲大陆生长的植物提炼而成，主

要成分包括：白屈菜、榆皮、波希鼠、李皮、石根粉。具有收敛止血、润肠通便的作用，对肛裂所致的出血、疼痛有疗效。

【中药特效秘方】

一、中成药

1. 凉血润肠丸 米、火麻仁、生熟地、玄参、丹皮各 200g，桃仁、郁金、文术、槐米各 100g，白芷 160g，红花、松实、元胡、血竭、内金各 60g。共为细末、炼蜜为丸，每丸重 10g，每次 1 丸，每日 2 次，口服。清热凉血、润肠止痛，用于肛裂初期。

2. 白芨膏 组成：白芨粉 50g，煅石膏 50g，凡士林 400g。用法：将药物与凡士林调匀后局部外涂。功效：收敛生肌，用于肛裂初期。

二、秘验方

方 1

当归 20g，赤芍 15g，生地 15g，火麻仁 10g，枳实 10g，桃仁 10g，槐花 10g，大黄 5g，甘草 5g。水煎服，每日 1 剂。养血润肠通便，用于肛裂伴有大便干燥者。

方 2

当归 9g，赤芍 9g，生地 9g，麻仁 9g（研），枳实 6g，山栀子 9g，桃仁 9g，槐花 9g，黄芩 9g，生甘草 3g。水煎服，每日 1 剂。清热凉血、润肠通便，用于肛裂发病初期，局部有一小的梭形溃疡，创面较浅，裂口呈浅红色，边缘整齐有弹性，往往伴有便秘和小量出血者。

方 3

玄参 15g，生地 15g，麦冬 15g，大黄 9g，芒硝 4.5g（冲服），地榆 15g，槐花 15g。水煎服，每日 1 剂。养阴清热、泻火

通便。用于肛裂疼痛剧烈，源于由热肠燥便秘者。

方 4

败酱 30g，槐花 30g，车前子 30g，半枝莲 30g，何首乌 40g，侧柏叶 20g，旱莲草 30g，甘草 6g。水煎服，每日 1 剂。清热解、滋阴凉血。用于肛裂。

注：在服用本方同时，局部外用煅石膏 6g，白芨 6 克，冰片 3g，共研极细末，用凡士林或植物油调敷患处，每日 1 次，效果更佳。

方 5

马齿草，鲜者 100g，干者减半。水煎服，每日 1 剂。清热解毒。

【针灸拔罐特技】

一、针法

方法 1

选穴：长强，沿尾椎尖下缘下直刺，要用捻转强刺激，针深 5~8 分，留针 10~20 分钟，保持酸麻胀感觉。

方法 2

在肛门侧中位距肛缘 1~1.5cm 处用火针扎一针孔，深达皮下层，再用特制的括约肌拉钩由火针孔呈 45 度角插入，徐徐挑出肛门内括约肌，用火针灼断（灼除哨痔、肥大乳头及裂口基底部）。

方法 3

选穴：大肠俞、孔最、上巨虚。用 G6805 型治疗仪通电 20~30 分钟，频率每分钟 100~120 次，每日 1 次。

方法 4

选穴：心区、脾区、肝区、大肠区、痔点，五区同时采用针刺2~3分深，留针20分钟，每日或隔日针1次。15次为1疗程。

方法5

选穴：大肠俞。俞穴常规消毒，用三棱针横行挑破皮肤2cm，挑断皮下白色纤维3~4条，外敷无菌纱布固定，每3~5天挑治1次。

方法6

长强穴伴埋线法：患者取右侧卧位，局部皮肤常规消毒，用1%利多卡因局麻，取一段1.5~2.5cm的肠线放置于12号穿刺针孔的前端，然后对准长强穴垂直刺入皮下层后，斜向尾骨方向进针，深度达2.5~3.0cm时，即要顺穿刺针近端接上针管，将穿刺针后退0.1~0.2cm，可边推针管，边退穿刺针，出针后使肠线末端置于皮下，针孔敷盖消毒纱布。

方法7

镊钹针刺法：清洁肛周皮肤，局麻后，充分暴露肛裂部位。若创面出血，先用热镊钹针点灼止血，继以热镊钹针沿裂口两侧壁烙刺，使纤维化管壁脱水干燥，再用热镊钹针沿裂甚底部向肛缘外延伸烙刺0.3cm，其它肛裂用上法一同处理。术后放置引流条，便后用1:5000高锰酸钾溶液洗净、换药，5日内不坐浴，保证结痂完整。

方法8

于长强穴朝骶尾骨上方向斜刺进针2~3寸，捻转酸麻胀感或电针感传出肛门，使肛门胀上提感，白环俞、八髎宜长针朝肛门深刺使针感到肛门，6次为1疗程。

二、灸法：略。

【药物外治奇术】

一、浸洗法

方法 1

将双花 20g, 苦参 30g, 蛇床子 30g, 黄柏 30g, 地肤子 20g, 赤芍 15g 水煎, 肛门坐浴, 每日 1 次。用于肛裂伴有肛门瘙痒者。

方法 2

将荆芥、莲房、桑寄生、朴硝各 30g, 鳖甲 24g, 五倍子 4g, 水煎, 肛门坐浴。

方法 3

用浴裂汤坐浴治疗肛裂。浴裂汤组成: 乳香、没药、红花、桃红、餐叶、丝瓜络、椿皮各 15g, 将其用纱布包煎。

二、散药法

方法 1

将蛇麻子 15g, 滑石 15g, 龙骨 15g, 乌贼 15g, 明矾 5g, 共研细末撒敷患处。

方法 2

用纱布条蘸复方猪胆膏, 然后将纱布条敷于肛裂创面, 每日换药 1~2 次。

复方猪胆膏: 鲜猪胆汁 100ml, 白芨 150g, 黄柏 50g, 五倍子 80g, 冰片 10g。将白芨、黄柏、五倍子共研细末, 浸泡于猪胆汁中 6 小时以上, 再放入铜锅或铅锅内用文火煎熬数分钟, 用纱布过滤, 得滤液 400ml, 再把冰片研成细末, 入内搅拌备用。

方法 3

将蚕卵 30g, 黄连 20g, 冰片 1g, 麝香 0.5g 制成浴裂散,

直接涂抹于肛裂创面。

方法 4

将轻粉 20g,冰片 30g,去油乳香 20g,去油没药 20g,共研细末,过 120 目筛(备用)。每次涂抹 0.5g,无菌敷料敷盖。

方法 5

将八宝膏涂抹肛裂创口。八宝膏组成:黄连 60g,制草乌 40g,寒水石 90g,硼砂 45g,炒茜草根 15g,白芨 18g,冰片 6g,共研极细末,调膏。

方法 6

鸡蛋黄 3 个,蜂蜡 3g,木鳖子 3 枚。先将鸡蛋煮熟,取卵黄炼油(黄焦后方出油)去渣,将木鳖子去壳取肉,合卵黄油研如泥,再将蜂蜡入锅内加热化成液状,合入木鳖子泥及卵黄油乘热搅合即成,然后装瓶备用。

三、注射药法

方法 1 麻药穴位封闭法

选用 0.5~1%普鲁卡因,或 0.25%布比卡因等在长强穴作扇形注射,每次注射 0.5ml,隔日 1 次,5 次为 1 疗程,用于新鲜肛裂疼痛较重者。

方法 2

应用复方当归注射液治疗肛裂。具体方法:取 20%当归注射液 10ml 和 2%普鲁卡因注射液 2ml,注射于肛裂基底部分,使肛裂处及其周围组织膨胀和裂口因膨胀而裂开出血为度,每隔 1 周注射 1 次。

方法 3

采用国产痔全息注射液局部注射。该品以水化硫磺为主要成分,具有止血、枯痔、抗感染、中效麻醉等作用。

【巧用食疗妙法】

一、鱼肉禽蛋

猪小肠 250g,生地 30g,桑白皮 30g。将生地、桑白皮煎取汁,与猪小肠同烧熟烂后连肠一起服下,每周 3 次,连服 2 周见效。主治肛裂疼痛、便血、大便秘结。

二、谷物果菜

笔者应用姜汁菠菜凉拌,枸杞、桃仁炒鸡丁,治疗肛裂便秘收到良好效果。

【气功推拿绝招】

一、气功

运肛转肠功法:第一步为转肠法,入静后,双手叉腰,虎口向下,大拇指贴于前腰部,另四指贴于后腰部,头面下肢基本不动,使腰部转动呈梭子状,先右后左,配合均匀呼吸,各转动 100 次;第二步为提肛法,要求呼吸均匀细长,吸气时意念内气由肛门逐渐上升至百会,同时缓缓提肛,呼气时沉肛,意念内气由百会逐渐下降至肛门,同时肛门也要微微降到底部,如此一升一降,不少于 30 次。

二、推拿

方法 1

双拇指推拿法:患者取胸膝位,先按长强穴数秒钟,再用两拇指分别沿肛周移动推拿至会阴穴后,按拿数秒钟,如此重复推拿 5~10 分钟;再按摩肛周 1 分钟。

方法 2

单手推拿法:将右食、中、环三指并拢稍弯曲,用三指三端

先按压会阴穴数秒钟,再沿左侧曲周移动至长强穴,再按压长强穴数秒钟。

方法 3

按摩反射区:直肠反射区,位于左脚掌跟骨前缘,成带状区域;肛门反射区,位于左脚掌前缘,直肠反射区末端,偏于内侧。按摩方法,在脚部涂油膏,用手指或圆木棒围绕反射区域进行揉搓,前后上下挤压,每次按摩 30~40 分钟,7 次为 1 疗程。

【预防调护措施】

一、预防

养成良好的排便习惯,多食纤维素类食物,忌食辛辣等刺激性食物,保持大便正常。

二、调护

1. 便秘者应积极寻找发病原因,对症治疗。
2. 患者肛门部其它疾患者,如内痔、肛窦炎等须积极治疗,亦可避免肛裂的发生。

【临床荟萃】

谢增仁报道:小钩法治疗陈旧性肛裂 36 例临床观察(中国肛肠病杂志 1987;7(2):23)。治疗方法:常规术前准备,伴哨痔、乳头肥大、皮下痿者,分别给予切除,内痔可注射消痔灵注射液。于 P 点位距肛缘 1.5cm 处作一放射状切口,右手持小钩,钩尖向外从切口处插入,顺指腹从肛管皮下进入直达指尖,然后将钩顺时针旋转 90 度,慢慢拉出,可见淡红色内括约肌,用力切断。肛内食指即有松弛感。指压肛管皮下有凹陷