

实用肛肠病学

安阿玥 主编



● 河北科学技术出版社

实 用 肛 肠 病 学

主编 安阿玥

编委 安阿玥 赵永慧 常 青
古力努尔 李希武

河 北 科 学 技 术 出 版 社

责任编辑 王大跃
封面设计 刘永清
封面题字 徐楚德

实用肛肠病学

安阿玥 主编

河北科学技术出版社出版（石家庄市北马路45号）
河北新华印刷一厂印刷 河北省新华书店发行

850X1168 毫米 1/32 11.125 印张 5 插页 270,000 字 1989 年 6 月第 1 版
1989 年 6 月第 1 次印刷 印数：1—2012 定价：6.50 元

ISBN 7-5375-0228-5/R·39

我國各種常見病多發病很多。肚腸疾病就是
一種人病常見而多發的疾病。因此有十人九痔之說。

安阿明同志總結了肚腸疾病的經驗。說成書目。
很可推薦。特別是機關。有八位農民各種常見疾病
更爲了解。除廣大食群。急的病苦。各區常單位都
要。把肚腸疾病治療方法。進行交流。推廣。不要輕
視這方面的防治工作。我們區衛生單位的同志。所
都。出。出。金。心。金。意。地。爲。人。民。解。除。疾。苦。

山陰自利

一九五七年四月
十日

هو كيتا سو نيكه نه ستر
قلنا نليني مينينه
نه بر بلكه نه -
سه سه شتر ني نه فغو
را و املو نه در و ده ده رطله
ط لقا تولاك خنمه
تلا نه -
تو سوزيه لواست
۱۹۸۷.۳.۲۷

發展中醫獨特的痔科優勢。
為人民解除痔患疾苦而努力奮鬥。

為實用肛腸病學出版題

丁卯年秋 呂炳奎

德海卷五循行錄入並覽

人牛著：羅新氏除痛方

題詞明大夫新著人實用肚腸病字

之書

馬一凡

之月北京

中国中医研究院广安门医院肛肠科医师 安阿玥同志治疗肛肠病已有 10 多年的丰富临床经验，他多年来先后从师于中医肛肠病专家周济民 老夫及中西医结合治疗肛肠病专家 史兆岐教授，1978~1981 年他曾在广安门医院普外科与我共同工作，安阿玥同志工作认真负责，为广大患者所称赞，最近他根据自己的临床经验，并参考了多种肛肠科文献，编写了 20 万言的“实用肛肠病学”；全书共 29 章，对肛肠病的阐述颇为全面，是一本有用的参考书，特此推荐。

陈宝兴

1987 年 3 月 24 日

前 言

肛肠疾病是常见病多发病。我国在肛肠病的治疗上有着悠久的历史和丰富的经验。近年来我国在中西医结合治疗肛肠病方面，取得了突破性进展，肛肠专业在国内医学领域的地位不断提高，同时也受到国外学术界的重视。随着科学技术的发展，不断地总结经验，不断地提高肛肠病的治疗水平，为肛肠外科专业人员提供更多的参考书是十分必要的。

本书以常见病多发病为重点，以现代医学理论为基础，参考国内外科研成果，结合本人的临床实践，全面而系统地阐述了肛肠疾病的病因病理、临床表现、诊断和治疗。全书共分29章，前8章介绍肛肠的基础知识、祖国医学对肛肠病的认识以及肛肠麻醉手术等；以后各章分别介绍各种肛肠疾病，在治疗中详细介绍了手术操作及国内外的各种治疗方法，并附有较多的插图以助说明。

本书于1985年动笔，几经修改，于1987年正式完稿。在编写过程中得到了中国中医研究院胡伯虎同志的认真指教、中国中医研究院于天水同志插图使本书增辉不少。同时也得到了中国中医研究院广安门医院的领导及同行们的大力支持。承蒙原卫生部部长、中央顾问委员会委员、全国中西医结合会会长崔月犁，新疆维吾尔自治区主席铁木尔·达瓦买提，全国政协委员、中国伊斯兰教协会副会长兼秘书长、中国红十字会常务理事努尔曼·马贤，原中医司司长、第一届中医学会副会长、全国政协委员吕炳

奎，原中国中医研究院广安门医院外科主任、中国中医研究院骨伤科研究所陈宝兴教授，在百忙之中为本书提词，在此一并致谢！

由于本人水平和经验有限，书中一定有不少缺点和错误，诚恳希望读者提出批评和指正。

安阿珩

1987 年

目 录

第一章 肛门直肠解剖	(1)
第一节 肛门	(1)
第二节 肛管	(2)
第三节 肛门瓣 肛窦 肛乳头	(2)
第四节 齿线	(4)
第五节 直肠	(5)
第六节 肛门直肠旁的间隙	(11)
第七节 肛门直肠血管	(11)
第八节 肛门直肠淋巴组织	(16)
第九节 肛门直肠神经	(17)
第十节 结肠	(18)
第十一节 结肠血管	(23)
第二章 肛门直肠结肠生理	(27)
第一节 消化	(27)
第二节 吸收	(28)
第三节 分泌	(29)
第四节 气体	(30)
第五节 排粪	(30)
第三章 检查法	(34)
第一节 全身检查	(34)
第二节 受检体位	(36)
第三节 局部检查法	(38)
第四节 专科器械检查	(40)

第四章 祖国医学疗法在肛肠疾病中的应用	(53)
第一节 内治法	(53)
第二节 外治法	(56)
第五章 肛门直肠麻醉	(63)
第一节 麻醉前的准备和用药	(63)
第二节 常用麻醉药物	(65)
第三节 肛门直肠手术常用麻醉方法	(71)
第六章 肛门直肠术前准备和术后处理	(80)
第一节 肛门直肠术前准备	(80)
第二节 肛门直肠术后处理	(82)
第七章 肛门直肠术后并发症的处理方法	(86)
第一节 尿潴留	(86)
第二节 出血	(88)
第三节 疼痛	(90)
第四节 便秘	(91)
第五节 发热	(92)
第六节 继发感染	(93)
第七节 水肿	(94)
第八节 肛门直肠狭窄	(95)
第九节 肛门失禁	(96)
第八章 医疗意外与特殊感染	(98)
第一节 前列腺刺伤	(98)
第二节 直肠阴道瘘	(99)
第三节 肠穿孔	(100)
第四节 特殊感染	(101)
第九章 痔	(105)
第一节 概述	(105)
第二节 外痔治疗	(111)

第三节	内痔治疗·····	(113)
第四节	混合痔治疗·····	(135)
第十章	肛门直肠周围脓肿·····	(140)
第一节	概述·····	(140)
第二节	手术治疗·····	(147)
第十一章	肛门直肠瘘·····	(154)
第一节	概述·····	(154)
第二节	肛瘘的治疗·····	(164)
第三节	手术治疗·····	(166)
第四节	肛瘘手术的其他方法·····	(169)
第五节	目前国外高位肛瘘的手术方法·····	(176)
第十二章	肛裂·····	(180)
第一节	概述·····	(180)
第二节	手术治疗·····	(186)
第十三章	直肠脱垂·····	(194)
第一节	概述·····	(194)
第二节	注射及手术治疗·····	(199)
第十四章	肛窦炎 肛乳头炎·····	(213)
第一节	概述·····	(213)
第二节	手术疗法·····	(215)
第十五章	肛门直肠狭窄·····	(217)
第一节	肛门狭窄·····	(217)
第二节	肛门狭窄的手术疗法·····	(219)
第三节	直肠狭窄·····	(222)
第四节	直肠狭窄的手术疗法·····	(224)
第十六章	大便失禁·····	(227)
第一节	概述·····	(227)
第二节	手术疗法·····	(229)

第十七章	肛管皮肤缺损·····	(234)
第一节	概述·····	(234)
第二节	手术疗法·····	(235)
第十八章	直肠腺瘤·····	(238)
第一节	概述·····	(238)
第二节	手术疗法·····	(240)
第十九章	乳头状腺瘤·····	(246)
第二十章	家族性腺瘤·····	(250)
第二十一章	蛲虫病·····	(255)
第二十二章	直肠炎·····	(258)
第一节	概述·····	(258)
第二节	急性直肠炎·····	(258)
第三节	慢性直肠炎·····	(259)
第四节	放射性直肠炎·····	(260)
第五节	结核性直肠炎·····	(262)
第二十三章	非特异性溃疡性结肠炎·····	(263)
第一节	概述·····	(263)
第二节	治疗·····	(270)
第三节	手术治疗·····	(274)
第二十四章	肛门湿疹·····	(278)
第二十五章	肛门瘙痒症·····	(281)
第一节	概述·····	(281)
第二节	治疗·····	(283)
第二十六章	便秘·····	(286)
第一节	概述·····	(286)
第二节	治疗·····	(293)
第二十七章	先天性肛门 直肠畸型·····	(297)
第一节	概述·····	(297)

第二节	先天性肛门直肠狭窄·····	(304)
第三节	肛门闭锁·····	(305)
第四节	异位肛门·····	(306)
第五节	直肠阴道瘘·····	(307)
第六节	先天性直肠尿道瘘·····	(309)
第七节	先天性直肠膀胱瘘·····	(311)
第二十八章	直肠癌·····	(314)
第一节	概述·····	(314)
第二节	治疗·····	(323)
第二十九章	肛门直肠疾病的预防·····	(330)
附录：	方剂索引·····	(332)

第一章 肛门直肠解剖

医书记载肛肠疾病，我国是世界上最早的国家。早在春秋战国时期（公元前 770 年——公元前 221 年），《山海经》中已有“痔”“痿”等肛门直肠疾病名。在《黄帝内经》的五脏别论篇指出：“魄门亦为五脏，使水谷不得久藏。”在《难经》中也记载了有关肛门直肠的解剖，如第四十二难指出：“肛门重十二两，大八寸，径二寸大半，长二尺八寸，受谷九升二合八分合之一。”以后对其解剖又有进一步的认识，如《备急千金要方》中的肛门论记载：“肛门者，重十二两，长一尺二寸，广二寸二分。”这些描述与现代医学认为直肠为消化管的末段，无消化作用以及直肠的长短基本上是相符的。足以证明祖国医学对肛肠解剖的认识。

第一节 肛 门

肛门是肛管的外口，在臀部正中线上，会阴体与尾骨之间。平时肛门收缩形成一前后纵裂。排便时肛门口松弛成为一个圆形，直径约有 3 厘米。前方连于会阴正中线，再向前与阴囊正中线相接。由肛门向后至尾骨尖形成一个纵沟。沟下有肛尾韧带，使肛管固定在尾骨尖背侧。肛门直肠后间隙形成的脓肿和肛瘘在手术切开时，如过多的损伤或切断肛尾韧带，会形成肛门向前移位后遗症。因此，肛门不仅主管排泄粪便，而且还有制约功能。

肛门部的皮肤和浅筋膜：肛门会阴部的皮肤较人体其他处皮肤厚。皮下与筋膜紧密相连。手术时不易分离，由于色素沉着之

故，肛门口周围皮肤呈黑色。真皮内乳头很多，成堆状排列。当外括约肌和肛门皱皮肌收缩时，由肛门口向外形成很多放射状皱折。同时，肛门周围皮下组织、毛囊、汗腺及皮脂腺较多。如外伤不洁净、腺管被分泌物阻塞，可引起感染化脓而生成皮下脓肿和瘻管。肛门周围的皮肤比较松弛，因此手术时切除一处肛门皮肤，不致引起皮肤收缩后而导致的肛门狭窄。但过多的或多处切除肛门皮肤，则可引起狭窄。

肛门部无深筋膜。浅筋膜的蜂窝组织分成许多脂肪小叶，这些脂肪组织直接与坐骨直肠窝内脂肪相连。肛门前方脂肪组织较少，向前至阴囊处则完全消失，浅筋膜内有化脓感染时，常扩散较广。因为脂肪小叶之间有纤维间隔，肛瘻在此处形成时行径常曲折。所以手术时宜探查清楚有无支管和它处病灶。

第二节 肛 管

肛管上端止于齿线与直肠相接。肛管的下端是肛门缘，肛管是消化道的最终端。成人肛管平均长2.5~4厘米，肛管周围无腹膜遮盖。有内括约肌和肛提肌围绕，肛管表层为复层上皮，受脊神经支配，非常敏感。肛管中下部交界线正对内括约肌下缘与外括约肌皮下层的交接处。指诊可触到一个明显的环形沟，此沟称为括约肌间沟（亦称肛白线），临床上以此作为内括约肌与外括约肌的分界线。肛管对肛门功能有重要作用。一些疾病的发生与其密切相关。因此，肛管在外科上十分重要（图1-1）。

第三节 肛门瓣 肛窦 肛乳头

直肠下端缩窄，粘膜折成许多皱襞，皱襞突出部分叫直肠柱，两柱底之间有半月形皱襞叫肛门瓣。肛门瓣与直肠柱底之间