

人民卫生文库

名医



说病

肛周脓肿与肛瘘

何超

黄学锋 编著

- ◆红、肿、热、痛……
- ◆肛周脓肿与肛瘘可发生在任何年龄，但以20~40岁的青壮年发病为多，婴幼儿发病亦不少见。



农村读物出版社

作者简介



何超 副教授，硕士生导师，浙江大学医学院附属第一医院副院长，全国中西医结合学会肛肠专业委员会副主任委员，浙江省抗癌协会副秘书长。



黄学锋 浙江大学医学院附属第一医院主治医师。

·人·民·卫·生·文·库



名·医·说·病·

**卫生部原部长钱信忠作序并担任编委会主任，
一百多位教授、副教授级的医生告诉您 ——**

- ★ 您得的是什么病？有什么自觉症状？要不要紧？有什么后遗症？该如何治疗？要治多长时间？治病时要注意些什么？患者和家属该如何配合？
- ★ 要检查些什么项目？怎样看懂化验单？除了吃药打针动手术，还有什么别的好办法？是看中医好还是看西医好？
- ★ 如何进行饮食调养？怎样进行运动康复？如何调整好自己的心理状态？怎样运用按摩、推拿、气功之类的辅助治疗手段？

ISBN 7-5048-3221-9



9 787504 832214 >

R657.1
21
封面设计 梓怡

ISBN 7-5048-3221-9/R · 197

定价：4.80 元

《中国图书馆分类法·医药卫生类》

会 医 学



肛周脓肿与 肛瘻

何 超 黄学锋 编著

农村读物出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

肛周脓肿与肛瘘/何超, 黄学锋编著. -北京: 农村读物出版社, 2000.2

(人民卫生文库·名医说病)

ISBN 7-5048-3221-9

I. 肛… II. ①何…②黄… III. ①肛门疾病-脓肿-诊疗
②肛瘘-诊疗 IV. R657.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (1999) 第 76540 号

R 出版人 沈镇昭
责任编辑 李岩松
责任校对 刘丽香

出 版 农村读物出版社(北京市朝阳区农展馆北路2号 100026)
网 址 <http://www.ccap.com.cn>
发 行 新华书店北京发行所
印 刷 中国农业出版社印刷厂
开 本 787mm×1092mm 1/32
版 次 2000年2月第1版 2000年2月北京第1次印刷
印 张 3 字 数 58千
印 数 1~8000册 定 价 4.80元



(凡本版图书出现印刷、装订错误, 请向出版社发行部调换)

人民卫生文库

名医说病

序

我国卫生工作的重点之一是农村卫生工作，即保障九亿农民的健康。改革开放以来，农村卫生事业有了很大进步，但与城市相比，仍有较大差距。为了提高人民群众的生活质量和健康状况，为了实现 2000 年人人享有卫生保健，“使所有人民的健康达到令人满意的水平”这一全球目标，我们必须提高全民族的卫生保健意识。由农村读物出版社出版的这套《人民卫生文库·名医说病》，则对实现上述目标起到了积极的促进作

人民卫生文库 · 名医说病

用。

这套丛书的宗旨就是为广大农民群众防病治病提供科学指南，其特色是中西医并重，在文风上讲求科学性、通俗性和实用性。考虑到农村实际，丛书特别注重了对防病知识和现场急救知识的介绍，解决农民群众自我保健中可能遇到的许多问题。

这套丛书的作者均是有丰富临床经验并具有中西医结合学识的主任、副主任医师。他们理论联系实际、深入浅出地向广大读者介绍医学普及知识，编写了这套有利于人民卫生保健的丛书。我认为这是一件很有意义的事。



1999年5月26日

目 录

一、肛周脓肿与肛瘘概述.....	1
1. 什么是肛周脓肿与肛瘘	2
2. 肛周脓肿与肛瘘的发病情况	2
3. 肛周脓肿与肛瘘的病因	3
4. 肛周脓肿与肛瘘的一般临床表现	3
5. 肛周脓肿与肛瘘的治疗原则	5
6. 做好肛周脓肿与肛瘘的预防工作	6
7. 肛周脓肿与肛瘘发生的解剖基础	7
二、认识肛周脓肿.....	10
1. 肛周脓肿发病的中医理论.....	10
2. 现代医学对肛周脓肿发病的认识.....	11

3. 肛周脓肿的致病细菌	12
4. 肛周脓肿的分类	13
三、肛周脓肿的临床表现	15
四、肛周脓肿的诊断	18
1. 怎样知道自己可能得了肛周脓肿	18
2. 到医院检查前应做哪些准备	19
3. 医生会采用哪些检查体位呢	19
4. 医生会做哪些检查呢	21
5. 为什么有时候进行穿刺时抽不出脓液	22
6. 对脓液进行细菌培养的目的是什么	23
五、肛周脓肿的鉴别诊断	24
六、肛周脓肿的治疗	26
1. 治疗原则	26
2. 抗生素的选择	27
3. 手术前的准备	32
4. 手术的麻醉选择	33
5. 手术治疗	34
6. 术后的换药、护理及术后并发症的预防	37
7. 中医中药治疗	40
8. 饮食治疗	41
七、认识肛瘘	43
1. 肛瘘发病的中医理论	43
2. 现代医学对肛瘘发病的认识	44
3. 肛瘘的分类	46
八、肛瘘的临床表现	49
1. 流脓	49
2. 疼痛	50

3. 瘙痒	50
九、肛痿的诊断	52
1. 得了肛痿该不该去医院治疗	52
2. 到医院后应把哪些情况告诉医生	53
3. 应做哪些检查以确定肛痿的存在	53
4. 检查中如何判断内外口的关系及痿管的走向	56
十、肛痿的鉴别诊断	58
1. 化脓性汗腺炎	58
2. 肛门周围毛囊炎与疖肿	59
3. 肛周的皮脂囊肿伴感染	59
4. 肛门周围的窦道	59
5. 骶尾部的囊肿	59
6. 骶尾部骨髓炎	60
7. 会阴部的尿道痿	60
8. 骶髂骨骨结核	60
9. 肛管直肠的恶性肿瘤	60
10. 骶尾部的藏毛窦	61
十一、肛痿的治疗	62
1. 肛痿的治疗原则	62
2. 肛痿的中医药治疗	63
3. 肛痿手术的术前准备	64
4. 肛痿手术的麻醉	66
5. 肛痿的手术治疗	66
6. 肛痿术后的换药	70
7. 肛痿术后并发症的预防及处理	71
8. 肛痿患者的饮食及饮食治疗	75
十二、合并有全身疾病的肛周脓肿与肛痿	78

1. 血液系统疾病	78
2. 克隆病	80
十三、日常生活中肛周脓肿与肛瘘的预防	83
1. 饮食调理	83
2. 保持乐观的精神状态	85
3. 注意生活卫生	85
4. 运动	86
5. 肛门功能锻炼	86

一、肛周脓肿与 肛瘘概述

肛周脓肿与肛瘘是怎么回事呢？它是指发生在肛门直肠周围间隙的急性或慢性感染，一般可根据病情发作情况分为三类：①肛门直肠周围的脓肿。即为发生在肛门直肠周围间隙的急性化脓性感染。②肛瘘。为慢性的肛门直肠感染，常常是由肛周脓肿演变而来。③合并有全身性疾病基础的肛门直肠周围感染。即在有全身其他疾病基础上的肛门直肠周围间隙感染，如在白血病、粒细胞减少症、艾滋病、恶性肿瘤、胃肠道克隆病等疾病基础上发生的感染，发病严重时可表现为肛直肠脓毒症，由于其发病及治疗上的特殊性，故可以把它另归一类。

1. 什么是肛周脓肿与肛瘘

肛门直肠周围的脓肿，简称肛周脓肿，中医也称为肛门直肠周围痈疽，是指发生在肛门直肠周围间隙的急性化脓性感染。由于局部外伤、腹泻、身体抵抗力下降等原因，致病细菌从局部的肛隐窝入侵后进一步累及肛腺并向肛门直肠的周围间隙扩散形成脓肿。肛瘘是指肛管或直肠与肛门周围皮肤之间有一个相连通的感染性的管道，在外科学上，肛瘘是属于一种慢性感染，一般认为肛瘘是肛周脓肿发生后的后遗症，即经过脓肿的切开引流手术或脓肿溃破自我引流后，感染局限化，并形成一个瘘管，它是身体内存在的一个潜在感染病灶，当身体抵抗力下降时，可出现反复的感染发作。

2. 肛周脓肿与肛瘘的发病情况

在肛门直肠的疾病中，最常见的是痔。中国于1977年由29个防治肛肠疾病的协作单位普查59 297人的结果，发现痔患率达46.26%。因此，很多患者及非外科医生常把任何肛门部位发生的症状都归罪于痔，导致肛周脓肿及肛瘘得不到及时的诊断及治疗，疾病的反复发作不但增加了患者的痛苦，而且使得病情加重给医生的治疗带来困难。肛周脓肿可发生在任何年龄，但以20~40岁的青壮年发病为多，婴幼儿也时有发病，男女之比约为2~3:1，而且常常在春夏季节较易发病。肛瘘在中国约占肛肠发病人数的1.67%~3.6%，发病高峰年龄亦在20~40岁，婴幼儿发病亦不少见，男性多于女性，男女之比约为5~6:1。

3. 肛周脓肿与肛瘘的病因

目前一般认为，引起肛周脓肿的病因是肛腺的感染。19 世纪以前，人们把肛周脓肿的发生与身体其他部位感染的发生一样，认为是外伤后通过局部皮肤感染引起的。直到 1878 年肛腺被发现以后，人们对肛周脓肿的发病有了新的认识。现在一般认为肛周感染的发生，首先是致病菌通过局部的肛隐窝入侵后，再经过肛腺扩散。感染的发生常常是多种细菌混合感染的结果，其中大多数为大肠杆菌、链球菌及厌氧菌等，并认为肛周脓肿与肛瘘是一种疾病的两个发展阶段，急性期表现为肛周的脓肿，病情迁延反复发作表现为一个慢性感染过程时，即为肛瘘。

4. 肛周脓肿与肛瘘的一般临床表现

肛周脓肿与肛瘘作为肛门直肠周围间隙的感染性疾病，它具有普通炎症发生过程的基本特点，即“红、肿、热、痛与局部功能障碍”五大特点，由于它发病部位的特殊性，在临床上有以下一些表现：

(1) 持续性的肛周疼痛。这是脓肿及肛瘘发作时的最基本表现。疼痛的特点是疾病发生后疼痛呈持续性，与排便无明显的关系，疼痛症状剧烈时可呈搏动性，在发病的一侧较明显，病变的部位常常与肛缘有一定的距离，有时可影响到患者的坐卧及活动，这与肛裂引起的肛门疼痛有明显不同。肛裂的疼痛一般是大便前无肛门疼痛，便后引起剧烈的疼痛，使得患者害怕解大便，大便在结直肠内储存时间过长使得水分被吸收，大便更加干结，导致排便更加困难，便后的疼痛更加严重，形成了这样的一个恶性循

环。炎症性的外痔或内痔嵌顿也表现为持续性的肛门疼痛，但在肛缘未见皮肤水肿或内痔脱出，可与脓肿或肛瘘的急性发作相鉴别。

(2) 发热。这与疾病发作的范围及疾病发作后是否得到及时的治疗等因素相关。一般脓肿发生的范围较大、部位较深，就会出现发热症状。发热是机体对感染所产生的一种反应。有一些病人可以表现为局部的疼痛症状不明显而发热明显，患者常常忽略了肛门直肠周围的胀坠不适等症状，而以发热的症状就诊，如果不进行仔细的检查常常被延误诊断。当出现高热时，患者可出现头痛、乏力等伴随的全身症状。

(3) 反复发作的肛旁流脓。这是肛瘘最常见的表现。肛瘘反复发作后从瘘管的外口处不断地有脓性或脓血性分泌物流出，分泌物的量及性质与瘘管的发作情况及引起感染的细菌相关，一般新生成的瘘管流脓较多，脓液较稠厚；普通细菌感染引起的脓液一般为黄色，而结核菌感染引起的脓液常常较清稀，颜色较淡，呈米泔样。

(4) 瘙痒。由于肛门周围的皮肤不断地受到脓血性分泌物的刺激，引起肛门周围的瘙痒，有时甚至可合并出现肛门周围皮肤的湿疹，表现为肛周皮肤的丘疹或斑丘疹，皮肤增厚呈苔藓样改变。

(5) 排便不畅或肛门直肠内胀坠等其他症状。严重、剧烈的疼痛可影响到患者的正常排便，使患者出现排便困难。部位较深的肛门直肠周围脓肿，如骨盆直肠间隙的脓肿、直肠黏膜下脓肿，肛门周围的疼痛症状可以不明显，表现为肛门内的胀坠不适等症状。

5. 肛周脓肿与肛瘘的治疗原则

肛周脓肿与肛瘘表现为一个局部的外科感染，原则上来说，根据患者的年龄及发病情况，在疾病的不同发展阶段采用不同的治疗手段，但彻底解决问题的治疗方法是手术治疗。

(1) 在疾病发生的早期。局部表现为炎症性的红肿疼痛的浸润块，这时以抗菌治疗为主。措施包括便后以 1:5 000 高锰酸钾坐浴；病变局部外涂消炎、消肿的药膏；肛门内应用消炎的栓剂；口服或肌注、静脉滴注抗生素等措施以促进炎症的消退。

(2) 脓肿形成后。一旦脓肿已经形成，治疗的原则是手术切开引流。是否进行脓肿的一期或二期手术视情况而定，如果是低位的脓肿而且内口清楚，可进行一期手术，对高位或内口不清楚者宜采用二期手术。

(3) 肛瘘形成后。成年人肛瘘自愈的可能性较少，一般来说都需要手术治疗。手术包括瘘管切开、瘘管切除、瘘管部分切开挂线等方法。

(4) 婴幼儿发生的脓肿及肛瘘。婴幼儿的脓肿及肛瘘亦常有发生。如果已经有脓液产生并形成脓肿者也同样需要手术切开引流。但对于婴幼儿的肛瘘，在临床观察到有不少患儿有自愈的可能，因此，不必急于手术。但在平时要注意便后的肛门卫生，便后清洗肛门，防止经常出现腹泻等诱发因素，提高患儿的抵抗力，发作时及时予以消炎治疗。

(5) 一些合并有全身疾病的肛周脓肿与肛瘘。对一些合并有血液系统疾病、克隆病、艾滋病的肛周脓肿与肛

瘘，原则上对局部的病变以保守治疗为主，但对以有明确脓肿形成者也须切开引流；同时要积极治疗原发疾病，以提高患者对感染的抵抗力；在日常生活中要特别注意肛门局部的清洁卫生，做到便后坐浴、清洗肛门，并保持大便的通畅，避免干结大便对肛门的损伤。

(6) 中医中药治疗。祖国医学对肛周脓肿及肛瘘的治疗积累了丰富的经验，肛瘘的切开挂线治疗就是由中医挂线治疗结合现代医学的解剖知识发展而来的。应用辨证治疗的方法在疾病不同阶段采用不同的治疗方法，如清热解毒、托里透脓、补中益气等方剂及外用软坚散结、拔毒拔脓、生肌收口等药膏或散剂，常常能够收到良好的效果。

6. 做好肛周脓肿与肛瘘的预防工作

肛周脓肿及肛瘘的发生常常是从局部的肛隐窝开始逐步发展起来的，引起发病的诱因有肛隐窝的外伤，常常是由干结的粪块或大便内的异物如枣核、鸡骨等引起，和腹泻、劳累引起抵抗力下降等因素，因此在日常生活中要预防出现这些诱发因素，做到防微杜渐。

(1) 在饮食上要多吃一些纤维素，如新鲜的蔬菜、水果，以保持大便通畅。在有良好的生活及饮食习惯下做到定时大便，避免大便干结造成排便时对肛管及肛隐窝的损伤；便秘患者在使用开塞露时，要注意避免引起肛管的损伤，大便干结时不要强行抠便，以免引起损伤继发感染。

(2) 注意便后的肛门卫生。便后进行肛门清洗或坐浴，保持肛门的清洁卫生。对于肛门周围汗腺或皮脂腺分泌旺盛者也要及时地予以清洁，保持肛门周围的干燥，避免肛周皮肤的感染。

(3) 及时治疗一些容易并发肛周感染的原发疾病。在患有血液系统疾病如白血病、粒细胞减少或缺乏以及克隆病等胃肠道疾病时，容易并发出现肛周感染，此时应积极治疗原发的疾病，否则肛周感染不容易控制。

(4) 进行肛门的局部功能锻炼。如进行肛门的提肛运动与缩肛运动，促进局部的血液循环，提高肛门局部抵抗感染的能力。

(5) 积极锻炼身体，增强体质，提高机体的防病能力。如进行跑步、游泳、登山、做操、练太极拳等多种的运动方法，达到增强体质，提高机体的防病能力。但在运动锻炼中要注意运动卫生，比如锻炼要循序渐进，运动量要适度，要持之以恒等。

(6) 保持良好的心理状态及情绪。古人说：“百病生于气”，“愁一愁，白了头”都形象生动地说明了情绪与健康有密切的关系，心理上的压抑、沉闷及克制，容易诱发心身疾病。要重视心理修养及情志的调节，培养乐观的性格，防止情绪积累，做到心胸开阔，顺其自然，加强心理的承受能力，保持良好、旺盛的精神状态，防止疾病的入侵。

7. 肛周脓肿与肛瘘发生的解剖基础

肛周脓肿与肛瘘是发生在肛门、直肠局部的外科感染，了解一些局部的解剖知识对理解疾病的发生及对疾病的预防上有一定的意义。

(1) 肛柱。直肠下端由于与口径较小的肛管相连接，使其在黏膜上出现了 8~10 个隆起的纵形皱襞，称为肛柱。