

GUANHAO NIDE CHUKOU

GANGCHANG JIBING
FANGZHI SHOUC



管好你的 | 出口

肛 · 肠 · 疾 · 病 · 防 · 治 · 手 · 册

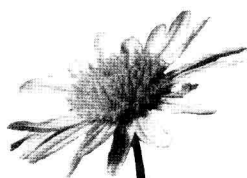
浦绍明 柳 玲 张和平 等编著



化学工业出版社

GUANHAO NIDE CHUKOU

GANGCHANG JIBING
FANGZHI SHOUC



管好你的出口

肛 · 肠 · 疾 · 病 · 防 · 治 · 手 · 册

浦绍明 柳 玲 张和平 等编著



化学工业出版社

· 北 京 ·

作者根据多年治疗经验和患者提出的普遍性问题,从患者的角度出发,采用通俗易懂的表现方法,介绍了痔、肛瘘、肛裂、直肠息肉、脱肛、便秘、直肠癌、肛周脓肿等肛门直肠疾病的发病原因、临床表现、治疗方法、自我保健、术后康复等内容,是一本普及肛肠疾病的基础知识和防治知识的自助性读物。

图书在版编目(CIP)数据

管好你的出口:肛肠疾病防治手册/浦绍明,柳玲,
张和平等编著. —北京:化学工业出版社,2011.9
ISBN 978-7-122-12273-5

I. 管… II. ①浦…②柳…③张… III. ①肛门疾
病-防治-手册②肠疾病-防治-手册 IV. R574-62

中国版本图书馆CIP数据核字(2011)第184386号

责任编辑:肖志明 万仁英 贾维娜
责任校对:陶燕华

装帧设计:尹琳琳

出版发行:化学工业出版社
(北京市东城区青年湖南街13号 邮政编码100011)
印 装:化学工业出版社印刷厂
850mm×1168mm 1/32 印张5 字数122千字
2011年10月北京第1版第1次印刷

购书咨询:010-64518888(传真:010-64519686)
售后服务:010-64518899
网 址: <http://www.cip.com.cn>
凡购买本书,如有缺损质量问题,本社销售中心负责调换。

定 价:15.00元

版权所有 违者必究

编写人员名单

(以姓氏笔画排序)

于良强	王玲玲	王海波	刘连军	刘建伟
刘晓晖	刘海燕	刘彩云	刘超平	纪 凯
李智锁	张 迪	张 俊	张 莉	张和平
张建梅	柳 玲	浦绍明	曹伏雨	董 梅
湛先余	湛先霞	廖晓颖		

作者简介

浦绍明 男 北京市昌平区妇幼保健院肛肠科主任。兼任中国中医药高等教育学会临床研究会肛肠分会常务理事、中华中医药学会肛肠专业委员会理事、中华中医药学会科普专业委员会委员、北京中医药学会肛肠专业委员会委员、北京中医药学会科普专业委员会常务理事。从事中西医结合肛肠病临床工作近三十年，早年曾在中国中医研究院广安门医院进修，曾拜师求教于著名肛肠病专家李国栋、寇月明教授。独立完成常见多发肛肠手术超万例，积累了较丰富的临床经验。

柳玲 女 肛肠科主任，副主任医师。青岛大学医学院毕业。全国中医肛肠学科名专家、中华中医药学会肛肠专业委员会常务理事、中医药高等教育学会临床教育研究会肛肠分会常务理事、山东中西医结合肛肠学会委员、烟台市中医肛肠学会委员。从事肛肠工作二十年，曾求教于曹吉勋、黄乃健、金虎、姜春英、李国栋等国内著名专家，取百家之所长，在肛门常见病、疑难病上积累了丰富的临床经验。已有近万例成功肛肠手术经验，尤其是环状混合痔及复杂性高位肛瘘及脓肿手术已形成自己一套系统的完整理论及手术操作技巧。并以崇高的医德深受患者好评。在国家及省级刊物发表论文数篇。

张和平 男 焦作市中医院肛肠外科主任，副主任医师。中国中医药高等教育学会临床教育研究会肛肠分会常务理事、河南省中医外科学会常务理事、中国医师协会肛肠专科委员会委员、河南省中医（中西医结合）肛肠专业委员会委员。从事中西医结合肛肠外科临床工作十余年，临床经验丰富，尤其擅长治疗肛周及外科常见疾病，对重度痔、复杂肛瘘、肛周脓肿、脱肛、尖锐湿疣等病的治疗和预防复发有独到之处。在国家级期刊上发表论文十余篇。



近年来，随着人民生活水平的不断提高，饮食结构的变化，生活节奏的加快，人们精神压力的加大，肛肠疾病的发病率逐年上升，影响了人们的工作与生活质量。有数据表明，在我国，肛肠疾病的发病率在逐年上升，其发病率高达60%，在外科疾病中已占第一位，结肠直肠癌发病率为20.6人/10万人，并以每年4%的速度增长。尤其是有两种肛肠疾病更要引起重视：一是大肠癌，在我国10大癌症榜中已从原来的第六位上升到第三位。大肠癌中约有70% ~ 75%发生在直肠部位，在诊断的直肠癌中仅有20% ~ 30%能得到早期诊治。大肠癌在大城市里增长更为明显，是继肺癌之后的第二位恶性肿瘤。另一是便秘，据统计，我国便秘患者接近50%。

但是人们对肛肠疾病认识很不到位，并且存在一些误区。临床上很多患者认为肛肠疾病无非就是痔等常见的小病，不会有什么生命危险。又由于患病部位特殊，不加重视，不能及时到医院就诊，往往是“忍一忍就没事了”，或觉得“这些病不方便去医院治疗”，就强忍着随使用点药应付下，结果往往造成延误治疗时机或用药不当，以致病情加重，反而带来更大的痛苦。几乎所有肛肠疾病患者，在就诊之前都有过“自疗”行为，胡乱使用痔疮药物或消炎药等，病情加重后才想到去医院，此时往往耽误了治疗时机，甚至会危及生命。

事实上，肛肠病的种类有上百种，其中不乏一些急危重症，需要人们格外警惕。其中肛周脓肿就是肛肠科最常见的急重症之一，必需早期明确诊断，及早治疗。结、直肠癌如能早期发现，及早治疗，生存率是很高的。因此，我们强烈建议发现有便血等症状的患

者要及早到正规专业医院检查，避免误诊误治。

有鉴于此，为了帮助肛肠病患者能尽快尽好地解除痛苦，我们根据自己多年临床治疗经验和患者提出的普遍性问题，简明而透彻地阐述了痔、肛瘘、肛裂、直肠息肉、脱肛、便秘、直肠癌、肛周脓肿等肛门直肠疾病的发病原因、临床表现、治疗方法、自我保健、术后康复等内容。由于水平原因，本书难免有疏漏之处，在此恳请各位谅解，并欢迎提出宝贵意见。

编者

2011年9月

一、 您知道肛门直肠的结构吗 /1

- 1 肛门与肛管 /1
- 2 直肠 /1
- 3 齿状线 /2
- 4 肛乳头 /3
- 5 肛窦 /3
- 6 肛管直肠环 /4
- 7 肛管直肠周围间隙 /4
- 8 肛门的血管 /5

二、 排便是健康的信息 /6

- 1 人为什么要排便 /6
- 2 食物在体内是怎样变成粪便的 /7
- 3 保持大便通畅要多饮水、少饮酒 /7
- 4 怎样养成良好的排便习惯 /8
- 5 粪便干燥是何原因 /9
- 6 粪便干硬时宜吃哪些食物 /10
- 7 非因病而引起粪便颜色的变化 /11
- 8 不可忽视粪便颜色异常 /12
- 9 排便的异常改变 /14
- 10 解决便秘的十项注意事项 /15
- 11 女性便秘的特殊性 /16
- 12 便秘会引起哪些疾病 /16
- 13 为什么便秘与腹泻会交替出现 /18
- 14 粪便初硬后溏是怎么回事 /19
- 15 结肠癌便秘有哪些表现 /19
- 16 便秘引起自体中毒是怎么回事 /21
- 17 便秘能引起中风 /22
- 18 更年期妇女为什么易患便秘 /22

三、了解痔的分类及防治 /24

- 1 痔是什么 /24
- 2 内痔的三大症状——出血、脱出、疼痛 /25
- 3 如何区分外痔 /25
- 4 痔与相似疾病的鉴别 /26
- 5 便血是患痔的信号 /26
- 6 肛肠疾病早发现 /27
- 7 为什么说痔是司机的职业病 /29
- 8 为什么说早饭不可忽视 /30
- 9 为什么要少吃麻辣食品 /30
- 10 痔患者为什么怕冷 /30
- 11 痔会遗传吗 /31
- 12 为什么痔患者有越蹲越下坠的感觉 /31
- 13 长时间搓麻将、钓鱼容易得痔 /32
- 14 痔手术常见的并发症有哪些 /32
- 15 腹泻为何能引起痔 /33

四、肛肠疾病的检查 /34

- 1 接受检查莫怕羞 /34
- 2 接受检查莫恐惧 /34
- 3 接受检查的大致过程 /35
- 4 接受检查时应注意的事项 /36

五、痔的几种治疗方法 /37

- 1 传统的内治法 /37
- 2 传统的外治法 /40
- 3 痔的非手术疗法 /41
- 4 枯痔疗法 /41
- 5 消痔灵注射法 /42
- 6 铜离子电化学疗法 /43
- 7 PPH微创痔手术新疗法 /44
- 8 大力神ZZ型肛肠综合治疗仪疗法 /44
- 9 QK全科治疗仪（肛肠科专用型）疗法 /45
- 10 冷冻疗法 /46

- 11 分段结扎法 /47
- 12 胶圈套扎法 /48
- 13 外痔的手术疗法 /53

六、 肛裂 /55

- 1 肛裂是怎样一种病 /55
- 2 肛裂的原因是什么 /55
- 3 肛裂虽小病，牵一发能动全身 /56
- 4 肛裂的自我诊断 /57
- 5 谈谈肛裂手术方法 /59
- 6 为什么说肛裂男女有别 /61
- 7 妇女更容易患肛裂 /62

七、 直肠脱垂 /63

- 1 俗称“脱肛” /63
- 2 脱肛是一种什么样的病 /63
- 3 为什么会发生脱肛 /63
- 4 怎样确定脱肛的分期 /64
- 5 需要与混合痔、内痔脱出相鉴别 /64
- 6 脱肛的非手术疗法 /65
- 7 硬化剂注射、直肠前壁折叠术、肛门环缩术 /65

八、 肛周脓肿与肛瘘 /68

- 1 肛周脓肿与肛瘘是一种病 /68
- 2 为什么会发生肛周脓肿及肛瘘 /70
- 3 介绍各种治疗方法 /70
- 4 术后换药很重要 /71

九、 非常危险的直肠息肉 /72

- 1 什么叫直肠息肉 /72
- 2 直肠息肉不做手术可以吗 /72
- 3 直肠息肉的主要症状有哪些 /73
- 4 儿童息肉有什么特点 /73
- 5 息肉与遗传因素有关 /73
- 6 为什么要摘除直肠息肉 /74

十、 肛肠手术前后应注意些什么 /75

- 1 手术前应做哪些准备 /75
- 2 肛肠疾病手术前清洁灌肠的意义 /75
- 3 手术后应注意哪些事项 /76
- 4 肛肠疾病手术后可否家庭换药 /76
- 5 伤口愈合快慢与哪些因素有关 /78
- 6 肛肠疾病手术后创面长期不愈合的原因是什么 /79
- 7 肛肠疾病手术后的饮食调节与营养 /80
- 8 肛肠疾病手术后容易发生尿潴留是怎么回事 /82
- 9 肛肠疾病手术后正常排便的窍门 /83
- 10 肛肠疾病手术后的家庭调护 /84
- 11 肛肠疾病手术后的伤口刺痛及不舒服是怎么回事 /85
- 12 肛肠疾病手术对肛门正常的生理功能会不会有影响 /85
- 13 肛肠疾病手术后是否会复发 /86
- 14 痔患者术后在什么时间换药为宜 /88
- 15 痔手术后多长时间可骑车活动 /89
- 16 痔手术后患者如何进行肛门功能锻炼 /89

十一、 肛门手术后遗症 /90

- 1 什么叫肛门手术后遗症 /90
- 2 临床上的手术后遗症有哪些典型症状 /90
- 3 发生肛门手术后遗症的原因有哪些 /92
- 4 肛门手术后遗症是否可以完全治愈 /92

十二、 谁说妇女不得痔 /94

- 1 妇女肛门病的患病率高于男性 /94
- 2 为什么女性患肛肠疾病的多于男性 /94
- 3 为什么女性在经期和孕期肛肠疾病加重 /94
- 4 为什么产褥期肛肠疾病的发病机会增多 /95
- 5 更年期妇女的排便卫生应注意些什么 /95
- 6 妊娠妇女如何预防肛肠疾病 /95

十三、 有“痔”不在年高 /97

- 1 为什么新生儿也患肛肠疾病 /97

- 2 婴儿的排便次数增多不可忽视 /98
- 3 婴幼儿常见的肛肠疾病有哪些 /98
- 4 怎样对儿童的排便进行指导 /99
- 5 注意防止学龄儿童的粪便污染 /101
- 6 如何注意孩子的便器卫生 /102

十四、 肛肠疾病与排便规律的关系 /103

- 1 便秘是什么原因引起的 /103
- 2 哪几种人易患弛缓性便秘 /104
- 3 直肠型便秘是经常压抑便意引起的 /104
- 4 泻药与通便剂的区别是什么 /105
- 5 不能乱服通便剂 /105
- 6 介绍消除便秘的条件反射法 /105
- 7 为什么生活规律能预防便秘 /106
- 8 水是天然的通便剂 /106
- 9 牛奶有强力的通便作用 /107
- 10 蔬菜具有解除便秘的作用 /107
- 11 常食水果、藻类有利通便 /108
- 12 腹部按摩有助排便 /108
- 13 痉挛性便秘的治疗 /108
- 14 多做运动亦防便秘 /109
- 15 下痢为何能引起痔 /109
- 16 下痢产生的原因是什么 /110
- 17 下痢与饮食的关系 /110

十五、 肛肠疾病常见问题解答 /112

- 1 哪些疾病属于肛肠科治疗范畴 /112
- 2 肛门口处分泌物增多的原因是什么 /112
- 3 肛肠疾病有哪些常见症状 /113
- 4 怎样区别肛肠出血性疾病 /113
- 5 肛瘘是否会癌变 /115
- 6 手术治疗肛瘘能否引起肛门失禁 /115
- 7 肛瘘手术后需要多长时间才能愈合 /115
- 8 直肠脱垂与内痔脱出是同一种病吗 /116

9 直肠癌手术是否都要做人工肛门 /116

10 如果是这样的症状怎么办 /117

十六、容易混淆的几种肛肠疾病 /121

1 直肠息肉 /121

2 直肠癌 /122

3 慢性非特异性溃疡性大肠炎 /125

十七、令人烦恼的肛周湿疹 /127

1 什么是肛周湿疹 /127

2 肛周湿疹是怎么得的 /127

3 肛周湿疹应与哪些疾病相鉴别 /128

4 肛周湿疹如何治疗 /128

5 肛周湿疹如何预防 /129

十八、传染性较强的肛门尖锐湿疣 /130

1 什么是肛门尖锐湿疣 /130

2 肛门尖锐湿疣是怎么得的 /130

3 肛门尖锐湿疣临床表现 /130

4 肛门尖锐湿疣如何诊断 /131

5 如何治疗肛门尖锐湿疣 /131

6 如何预防肛门尖锐湿疣 /131

十九、独特的中医药疗法 /132

1 Ⅱ、Ⅲ期内痔验方 /132

2 痔初起的单方、验方（内服药） /132

3 痔肿的单方、验方 /133

4 治痔外用方 /135

二十、肛肠疾病的食疗方法 /140

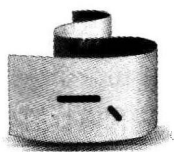
1 痔的食疗法 /140

2 直肠脱垂的食疗法 /143

3 肛裂的食疗法 /145

二十一、大肠镜应成为体检项目 /147

二十二、向您介绍几家国内肛肠疾病网站 /148



您知道肛门直肠的结构吗

1 肛门与肛管

相对于人体口腔这家“进口公司”而言，肛门，作为消化道的末端——“龙尾”，就是名副其实的“出口公司”。作为人们通常意义上理解的消化道出口——肛门，在医学上实际包括肛管和肛门两个部分。

其中，肛管位于消化道末端，在直肠之下，其外口为肛门。肛管被内、外括约肌和肛提肌所包绕，是连接直肠和肛门的管状通道。平时管腔封闭，只有在粪便通过时，才被扩张成管状，直径3~4厘米。

肛门位于肛管下端，是人体消化系统末端的开口。平时关闭呈“一”字形，排便时才扩张成圆形，直径2~3厘米。

肛门皮肤因色素沉着而呈暗褐色，皮内有毛囊、汗腺、皮脂腺及硬毛等，常因肌肉收缩，肛门表面形成许多放射状皱褶。排便后，消化道的排泄物（如蛋白腐败物、乳酸发酵物、糖类、粪胆素等）及分泌物（如肛腺液、黏液等），如在肛门部残留刺激皮肤，容易引起瘙痒、湿疹、湿疣、皮肤癣等。

2 直肠

与肛管上端相连接的是直肠。在一般人眼里，直肠往往被误认为是直的，实际上直肠有前、后两个弯曲，似“S”形。成人的直肠长12~15厘米，上接结肠。下端扩大为直肠壶腹，是粪便排



出前的暂存部位，最下端变细连接肛管，形状为两头狭小、中间宽阔，犹如乐器“葫芦丝”。直肠黏膜与肛管皮肤交界处有10余个纵行皱襞，称为“肛柱”或“直肠柱”；两个直肠柱间的下端有横行的半月形黏膜皱襞，叫“肛瓣”。肛瓣向上开口，并与直肠黏膜之间形成一个“漏斗形状”的间隙，深2~4毫米，叫“肛窦”，亦称“肛隐窝”。窝底有肛腺及腺管开口，分泌黏液，润滑粪便，以利于排出。

由这些生理解剖结构在直肠与肛管之间，连接成一条不整齐，形似“锯齿”或发梳样的交界线，所以形象地称其为齿状线，犹如“楚河汉界”将肛管与直肠连接起来。

3

齿状线

齿状线是排便反射诱发区，感觉非常敏锐，当粪便由直肠进入肛管后，齿状线区的神经末梢感受器受到刺激，反射性地引起内、外括约肌的舒张，肛提肌收缩，肛管扩张，进而排出粪便。据统计，85%以上的痔瘡病发生在齿状线附近，因此，其在痔瘡病的治疗中有十分重要的意义。

(1) 齿状线为直肠黏膜与肛管皮肤的交界线。齿状线以上是黏膜，在黏膜上所生长的恶性肿瘤多为腺癌；齿状线以下是皮肤，在皮肤下所形成的恶性肿瘤多为鳞状上皮癌。

(2) 齿状线是内痔、外痔的重要分界线。齿状线以上是内痔，齿状线以下是外痔。直肠黏膜活动度较大，容易下移，而致直肠脱垂或内痔脱出肛外，导致黏液和分泌物增加，潮湿，污染衣裤，引起湿疹、瘙痒，滋生细菌感染等。

(3) 齿状线上、下的神经支配不同。齿状线以上部位是由自主神经（植物神经）支配，对于疼痛不敏感，所以齿状线以上部位的疾病如内痔、直肠炎、直肠息肉、直肠癌等疾病常常没有疼痛感觉，在进行内痔手术时，仅有牵拉或便意的感觉；此外，齿状线及其以上4~7厘米的肠段区域内有本体感受器，这一部分受到粪便

等刺激，可引起内、外括约肌的反射作用，如手术将其切除，可致肛门失禁。齿状线以下部位是由脊神经（感觉神经）支配的，所以，对疼痛感觉异常敏锐。而齿状线以下的疾病如肛裂、炎症性外痔、血栓性外痔等常以疼痛为主要症状，尤其炎症或手术后刺激可引起剧烈痛感，且可以引起反射性肛门括约肌痉挛，甚至排尿困难。

（4）齿状线也是血液供应、淋巴回流等的重要分界线。

4 肛乳头

在肛瓣的下方有2~6个三角形的上皮突起，高0.1~0.3厘米，称肛乳头。肛乳头容易发炎而增生肥大，严重者可较正常肛乳头增大10倍，高达1~2厘米，称为乳头状瘤。肛乳头状瘤须与直肠息肉鉴别，曾有恶变报道。

5 肛窦

肛窦是位于齿状线上，呈开口向上的漏斗状凹陷小窝，亦称肛隐窝。像这种“小口袋”每个人有6~8个，每个深3~5毫米，底部有能够分泌液体的肛腺和肛腺导管，平时能分泌黏液以润滑大肠，好似天然“润滑油”，起保护直肠肛门的作用。肛窦本身有引流不畅和易被阻塞的特点，所以一旦受到细菌感染，即不易被清除。因此，当腹泻时，稀便容易积存于肛窦内，这就有利于细菌的侵入和繁殖，从而导致受侵犯的肛窦产生炎症、水肿及渗出液增多。由于侵犯的部位不同，可引起不同类型的痔瘘病。据统计，有85%的痔瘘病都是由于肛窦被感染所引起的，约有90%的肛管直肠瘘的内口在肛窦处。此外，由于干硬粪块擦伤或腹泻稀便侵入易感染肛隐窝，引起充血肿胀压迫，从而造成窝底肛腺导管阻塞，称为肛隐窝炎。肛隐窝炎通过感染肛腺蔓延扩散并穿过肠壁括约肌，直达直肠肛管周围，间歇引起感染脓肿，可见肛隐窝炎与肛直肠脓肿

的发生关系极为密切。因此，许多学者一致认为：肛窦是一切肛周感染性疾病的“发源地”，如肛乳头炎、肛瓣膜炎、肛周脓肿、肛痿等，并间接诱发痔病，是引发各种肛门疾患的“危险地带”。

6

肛管直肠环

肛管直肠环又称肛直肠线，是肛门部最重要的组织之一，是由肛管内括约肌、直肠壁纵肌的下部、肛管外括约肌的深部和邻近的部分肛提肌（耻骨直肠肌）纤维组成的一个肌环，是环绕于肛管与直肠连接处的圆环状肌肉环。肛门直肠环对于维持肛门的收缩舒张功能有十分重要的作用，是维持肛门功能的最重要的组织，犹如一名“忠诚的卫士”，日夜守护着消化道出口——肛门这扇“大门”。通常指检时，患者收缩肛门，检查者手指有明显被“勒紧”的感觉，这就是肛管直肠环。如果手术时不慎将肛门直肠环部分或完全切断，可造成部分或完全性的肛门失禁，病情轻微者可出现不由自主的排气、渗液，病情严重者则可出现直肠腔内的粪便自行外排等严重后遗症，所以肛门手术时应保护此环，防止损伤。祖国传统的挂线疗法不失为保护肛门括约肌功能的有效疗法。如果肛管直肠环松弛无力，也会导致大便不完全失禁；而此环较紧时，则会引起排便困难。

7

肛管直肠周围间隙

肛管、直肠周围有很多间隙，又称肛直肠外科间隙，在这些肛直肠旁的“空间”中充满了丰富的脂肪组织和疏松的结缔组织，并由很多纤维肌肉隔将其分成许多“小房”，当肛窦（肛隐窝）感染时，细菌就沿着肛腺感染到这些间隙中，间隙中的脂肪组织很快坏死化脓成为脓肿。此处间隙容易受细菌侵犯而发炎化脓，是肛直肠周围“先天不足”“防御松懈”的地方。肛管直肠周围间隙以肛提肌为界，可划分为高、低位两类间隙。也就是说高位间隙脓肿切开