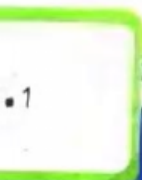


● 刘希家 主编

肛肠病的外科治疗



科学技术出版社



• 1

96
R657.1
13
2

肛肠病的外科治疗

刘希家 主编
马智 主审

111745



3 0092 4922 2

辽宁科学技术出版社

902582



B

(辽)新登字4号

肛肠病的外科治疗

Gangchangbing De Waike Zhiliao

刘希家 主编

辽宁科学技术出版社出版

(沈阳市和平区北一马路108号 邮政编码 110001)

辽宁省新华书店发行 辽宁省清原县印刷厂印刷

开本: 787×1092 1/32 印张: $6\frac{3}{4}$ 字数: 148,000

1992年3月第1版

1992年3月第1次印刷

责任编辑: 傅 强 版式设计: 李 夏

封面设计: 庄庆芳 插图: 希 卓

印数: 1—3,000

ISBN 7-5381-1366-6/R·220 定价: 5.00元

序

在我国医学史的长河中，肛肠病学科作为其一部分逐渐地发展起来。早在两千多年前，人们就对此有了比较全面的认识，同时积累了丰富治疗经验。为了继承和发扬这一宝贵遗产，编者在总结前人经验的基础上，结合自己的临床实践，撰写出《肛肠病的外科治疗》一书，使肛肠病学科的内容不断充实和提高。

作者长期从事临床、教学、科研工作，博采众长，治学严谨，孜孜不倦研读肛肠病古典医籍和国内外医学有关肛肠病文献，医疗技术长进很快，求医者甚多，凡经诊视的病人，多收奇功，深受病家好评。

在百忙的医疗教学之余，作者以坚韧不拔的精神，著书立说，曾发表许多有见解的论文，这部《肛肠病的外科治疗》就是他辛勤耕耘的结果。它的出版，不仅为从事肛肠病临床医师提供了一本极有价值的参考书，而且对肛肠病学的深入研究，必将起到积极作用。

全书“总论”四章、“各论”十二章，附外用药物索引，载外治法14种，手术法70种、配插图83幅，充分反映了各种肛肠疾病的外治法和手术方法领域中的最新进展。内容新颖，深入浅出，纲举目张，是一本很有价值的参考书。值得从事肛肠疾

病工作者一读。

我深信肛肠病学科在各位同道的共同努力下，会蒸蒸日上，蓬勃发展，赶超世界先进水平，为人类做出更大贡献。

辽宁中医学院附属医院

院长 袁家麟
教授

1991年9月

前 言

肛门直肠疾病是一种常见病、多发病，严重地影响劳动人民的身体健康。在我国几千年的漫长历史过程中，祖国医学对肛肠疾病早就有了比较全面的认识，并积累了丰富的治疗经验，是祖国医学宝贵遗产中的重要组成部分。

为了继承和发扬这一宝贵遗产，必须认真学习、研究和挖掘它的精华部分，并利用现代科学手段加以整理提高，使中医肛肠学科的内容不断充实，逐步完善，从而提高治疗肛肠疾病的水平，为人类的健康事业做出贡献。

笔者在总结前人经验的基础上，结合自己十几年的临床实践，利用二年时间将肛肠疾病的外科治疗编写成书，全书分总论和各论两部分。总论重点介绍了中医治疗肛肠疾病简史、肛门直肠的局部解剖、麻醉及手术常用体位。各论详细论述了各种肛肠疾病的外治法和手术法。外治法是指运用各种手段直接作用于患者的病变部位，以达到治愈肛肠疾病的治疗方法。手术法是用各种器械进行手术操作来治疗各种肛肠疾病的一种方法。手术法在治疗肛肠疾病中占有非常重要的地位。该书共收集外治法 14 种、手术法 70 种，并配有插图 83 幅。书中内容丰富、系统全面、深入浅出、通俗易懂。可供肛肠科医生、一般外科医生、医学院校学生阅读参考。

在编写过程中承蒙辽宁中医学院附属医学院马智院长的指导，并得到辽宁中医学院附属医院肛肠医院潘维庆院长及刘克

基主任、谷玉菊护士长、王荣医师的大力支持，在此一并表示谢意。

由于本人经验不足、水平有限，错误之处在所难免，敬请广大读者及同道给予指教。

一九九一年十月
于辽宁中医学院

目 录

总 论

第一章	中医治疗肛肠疾病简史·····	1
第二章	肛门直肠的局部解剖·····	5
一、	肛门·····	5
二、	肛管·····	5
三、	齿线·····	7
四、	直肠·····	9
五、	肛门直肠肌肉·····	10
六、	肛门直肠血管·····	15
七、	肛门直肠神经·····	17
八、	肛门直肠淋巴·····	19
九、	肛门直肠周围间隙·····	19
第三章	麻醉·····	22
一、	局麻·····	22
二、	简化骶管麻醉·····	25
三、	氯胺酮全麻·····	27
四、	长效麻醉·····	29
五、	硬脊膜外腔阻滞麻醉·····	30
六、	麻醉选择·····	33
第四章	手术常用体位·····	35
一、	左侧卧位·····	35
二、	截石位·····	36

三、胸膝位.....	36
四、俯卧位.....	37

各 论

第五章 痔.....	38
第五节 外治法.....	39
一、熏洗法.....	39
二、敷药法.....	39
三、塞药法.....	39
第二节 手术法.....	40
一、内痔注射疗法.....	40
二、内痔套扎术.....	43
三、内痔枯痔钉疗法.....	46
四、内痔结扎术.....	49
五、外痔剥离术.....	51
六、血栓摘除术.....	52
七、混合痔外剥内扎术.....	55
八、混合痔切除缝合术.....	57
九、环形混合痔分段结扎术.....	60
附：术后继发性出血的处理.....	62
第六章 肛裂.....	64
第一节 外治法.....	65
一、洗涤法.....	65
二、敷药法.....	65
三、针刺法.....	65
四、封闭法.....	65
第二节 手术法.....	66
一、指法扩肛术.....	66

二、挂线术·····	67
三、切开术·····	69
四、切除术·····	71
五、纵切横缝术·····	73
六、侧位内括约肌切断术·····	75
七、侧位皮下内括约肌切断术·····	77
第七章 肛管直肠周围脓肿·····	79
第一节 外治法·····	80
一、敷药法·····	80
二、洗涤法·····	80
第二节 手术法·····	81
一、低位脓肿一次切开术·····	81
二、低位脓肿切开挂线术·····	83
三、高位脓肿切开挂线术·····	85
四、后位马蹄形脓肿切开挂线术·····	88
五、粘膜下脓肿切开术·····	90
六、切开引流术·····	91
第八章 肛痿·····	94
第一节 外治法·····	96
一、熏洗法·····	96
二、敷药法·····	97
三、脱管法·····	97
第二节 手术法·····	97
一、低位痿切开搔刮术·····	97
二、低位痿切除术·····	99
三、低位痿切除缝合术·····	101
四、高位痿挂线术·····	102
五、高位痿切开挂线术·····	104

六、马蹄形肛瘘切开挂线术·····	105
附：挂线法原理·····	107
第九章 直肠息肉 ·····	110
第一节 外治法 ·····	111
一、注射法·····	111
二、灌肠法·····	111
第二节 手术法 ·····	112
一、低位息肉经肛门切除术·····	112
二、低位息肉经肛门切除缝合术·····	113
三、低位息肉指捏断蒂术·····	115
四、高位息肉经肛门切除术·····	116
五、高位息肉电灼术·····	117
六、高位息肉胶圈套扎术·····	118
七、高位息肉经腹切除术·····	118
第十章 肛管直肠脱垂 ·····	121
第一节 外治法 ·····	122
一、洗涤法·····	122
二、敷药法·····	122
三、针刺法·····	122
四、复位法·····	123
第二节 手术法 ·····	123
一、直肠粘膜下注射法·····	123
二、直肠周围注射法·····	124
三、直肠粘膜排列结扎术·····	127
四、肛门环缩术·····	129
五、肛门紧缩术·····	131
六、直肠悬吊固定术·····	133
第十一章 肛门直肠狭窄 ·····	136

第一节 外治法	137
一、灌肠法	137
二、透热法	137
第二节 手术法	137
一、扩肛术	137
二、切开松解术	138
三、Y—V 形肛管成形术	140
四、纵切横缝术	141
五、直肠狭窄挂线术	142
六、直肠内瘢痕切除术	143
七、直肠后纵切横缝术	144
第十二章 肛门失禁	147
第一节 外治法	148
一、针刺法	148
二、按摩提肛运动疗法	148
第二节 手术法	148
一、肛门缺损修补术	148
二、肛门括约肌修补术	150
三、会阴缝合术	152
四、括约肌折叠术	154
五、括约肌成形术	156
第十三章 肛门直肠先天性畸形	161
第一节 外治法	162
一、扩张法	162
二、扩张瘻管法	163
第二节 手术法	163
一、肛门、直肠狭窄成形术	163
二、肛门膜状闭锁切开术	164

三、会阴肛门成形术.....	165
四、腹会阴肛门成形术.....	168
五、瘻管切除肛门成形术.....	170
六、直肠阴道瘻修补术.....	173
第十四章 肛门瘙痒症.....	176
第一节 外治法.....	177
一、熏洗法.....	177
二、敷药法.....	177
三、针刺法.....	177
四、注射法.....	178
第二节 手术法.....	178
一、瘙痒皮肤切除缝合术.....	178
二、肛周皮下神经末梢离断术.....	180
第十五章 肛门直肠良性肿瘤.....	182
一、乳头状纤维瘤.....	182
二、粉瘤.....	183
三、皮样囊肿.....	183
四、纤维瘤.....	184
五、脂肪瘤.....	184
六、血管瘤.....	185
七、平滑肌瘤.....	186
第十六章 直肠前突.....	187
一、直肠前突闭式修补术.....	188
二、直肠前突经直肠切开修补术.....	189
附录：外用药索引.....	191

总 论

第一章 中医治疗肛肠疾病简史

中医对肛门直肠疾病辨证论治原则的确立是在《内经》之后，距今已有一千七百多年的历史。

汉代张仲景著《伤寒杂病论》，经后世整理为《伤寒论》和《金匱要略》两部分。张氏在《金匱要略·惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉治第十六》中说：“下血，先便后血，此远血也，黄土汤主之。”“下血，先血后便，此近血也，赤小豆当归散主之。”至此，肛肠疾病的辨证论治开始萌生了。

晋代皇甫谧著《针灸甲乙经》最先提出针灸治痔：“痔病，攒竹主之，痔，会阴主之，脱肛，下刺气街主之。”

隋代巢元方等著《诸病源候论》记载了防治痔瘻的导引术：“一足踏地，一足屈膝，两手抱犊鼻下，急挽向身极势。左右换易四七，去痔五劳三里气不下。”（图1—1）

唐代孙思邈的《千金要方》、《千金翼方》，王焘的《外台秘要》等书记载了大量的民间单方、秘方、验方、以及他们对痔疮的治疗经验，其方法之广，技术之精，在世界医学史上是少见的。如《千金要方·卷第十八·大肠腑》曰：“气痔，



图1—1 导引术

寒温劳湿即发，蛇蜕皮主之。牡痔，生肉如鼠乳在孔中颇出见外妨于更衣，螯甲主之。牝痔，从孔中起，外肿五、六日，自溃出脓血，猬皮衣主之。肠痔，更衣挺出久乃缩，母猪左足悬甲主之……。”唐代对肛肠疾病的治疗有了很大的突破。

宋代窦汉卿著《疮疡经验全书》是中医外科论治肛肠疾病较为丰富的一部重要著作，他将古代的五痔按五脉之属发展为二十五痔，对痔痿脏毒的证治有了新的论述，提出了痔的内治法以“清热凉血、散淤祛毒”为原则。在外科治疗方面，从病理上注重整体与局部的关系，进行辨证论治。如《太平圣惠方·治痔肛边生鼠乳诸方》中有许多新的创造，它提出了“内消”和“托里”的方法，最早使用枯痔钉疗法，将砒霜溶

于黄蜡中，捻为条子，纳入痔痿疮窍之中。并载有“右用蜘蛛丝，缠系痔鼠乳头，不觉自落”的结扎疗法。

元代著名医书《永类铃方》在1331年就对当时肛肠疾病的开刀、挂线等手术疗法做了重要记载，如“……痿矣……刀线割剔之。”明确地指出了手术疗法在肛肠疾病根治上的重要性。又如“余患此疾一十七年，……后遇江右李春山，只用莞根煮线，挂破大肠，七十余日方获全功。病间熟思天启斯理，后用治数人，不拘数疮，上用草探一孔，引线系肠外，坠铅锤

悬，取速效。药线日下，肠肌随长。僻处既补，水逐线流，未穿疮孔，鹅管内消，七日间肤全如旧。……线既过肛，如锤脱落，以药生肌，百治百中。”详述了挂线的方法和原理，目前临床中常用的挂线法就是在此法的基础上加以改进的。

明代陈实功著《外科正宗·痔疮论第三十》曰：“常治法多用针刀、砒、线坠等法。”“三品一条枪治十八种痔漏…痔变紫黑，方住插药。”三品一条枪为枯痔钉一类的线药，他大胆地提出了对肛肠疾病应该以外治为主，内服方药辅助治疗的观点，这对后世的痔瘻治疗很有启示意义。

清代赵谦的《医门补要》中将漏管挂线疗法描写得更为详尽，至今仍为肛肠外科使用而有实效的方法之一。《古今图书集成·医部全录》中，对痔瘻病立有专册，系统地整理了历代医家的有关论述，特别对外治法收集的比较全，有枯痔、熏洗、熨贴、敷药、针灸、导引等近十种。

此外，清代对手术器械也有详细记载，如《外科图说》中，绘载了历代使用的痔瘻诊治器械，其中有探肛筒（肛门镜）、银丝（探针）、挂子（挂线用）、过肛针、弯刀、钩刀、穿肛套针、方头剪等（图1—2）。由此可见，肛肠疾病的手术疗法是由中医所创，那种凡是手术都属西医的说法是不全面的。

解放后，我国广大医务工作者坚持走中西医结合的道路，在继承和发扬祖国医学对痔瘻的传统治疗方法的基础上，发展了许多新技术、新疗法，有些科研成果已达到国际先进水平，引起了国外的重视。目前，全国已普遍应用中西医结合疗法治疗肛门直肠疾病，取得了很好的效果，深受患者欢迎。

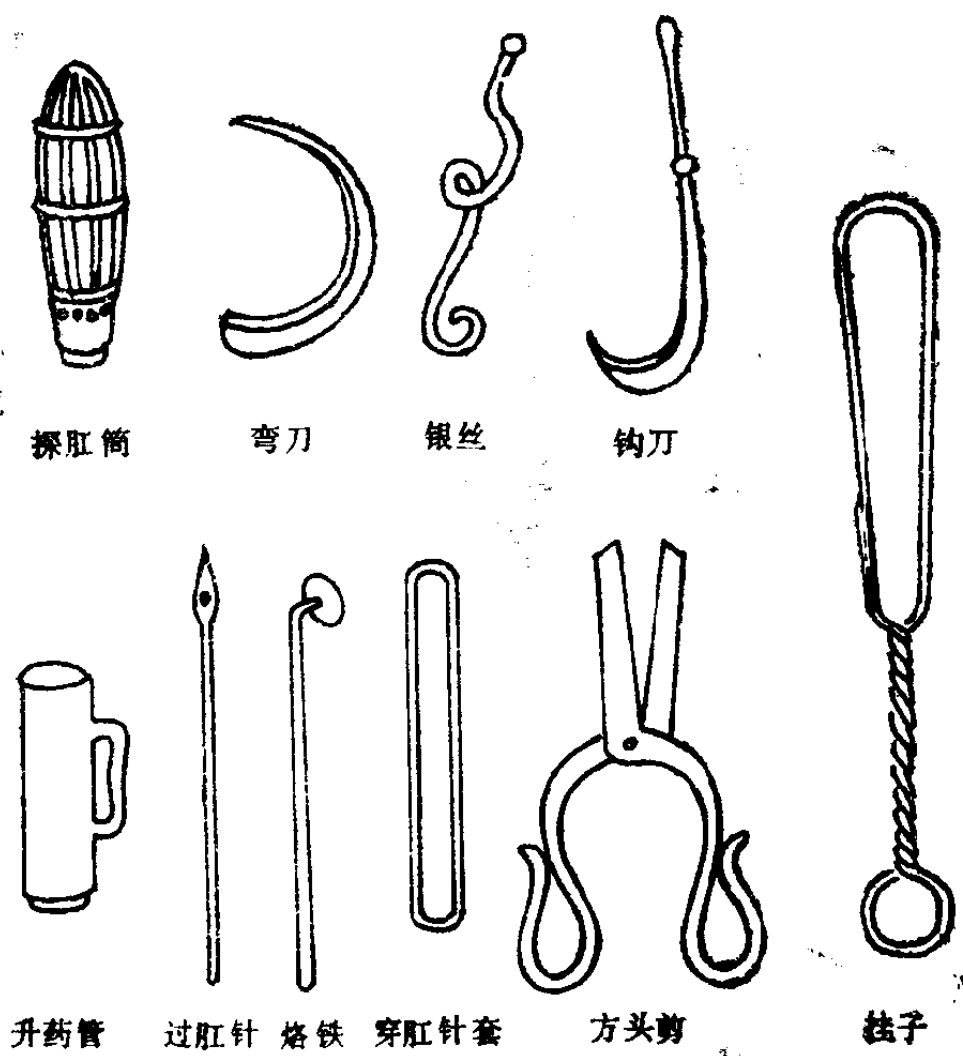


图1—2 古代诊治器械