

ZHILOU
WENDA

痔 痿
问 答

河南科学技术出版社

痔 瘻 问 答

王 旭 编

 科学技术出版社

内 容 提 要

痔瘡方面的疾病比较常见,所以不少医院为此设了专科。本书作者根据接触到的实习学员、进修人员、病人所提出的种种问题,综合归纳为168条,结合教学、临床实际,逐条作了解答,较系统地介绍了肛管直肠的生理解剖、病因病理、检查诊断、预防治疗、手术方法及并发症防治等等知识技能。文字深入浅出,内容简明实用。

痔 瘡 问 答

王 旭 编

王继先绘图

责任编辑: 关景明

河南科学技术出版社出版

河南郑州晚报印刷厂印刷

河南省新华书店发行

787×1092毫米32开本 9.375印张 203千字

1981年10月第1版 1981年10月第1次印刷

印数: 1—25,000册

统一书号 14245·11 定价 0.98 元

前 言

肛门直肠疾病，是一种常见病、多发病，对广大人民群众的身心健康影响极大。在实际工作中，实习学员、进修人员和痔瘘患者，曾提出大量这方面的问题要求解答，这为编写本书提供了可靠的依据；1965年为了教学需要，在上述问题的启示下，参阅有关文献，编写了《痔瘘临床手册》作为讲稿，此后又作了多次整理修改，始成《痔瘘问答》。全书168题，153图。每一个问题都有它的独立性，但又注意到上下衔接、前后呼应，以求得内容的系统和完整。其中包括肛管直肠的生理解剖、病因病理、检查诊断、常见病的防治、手术操作及并发症的处理等。

编写过程中，领导和有关同志曾给予大力支持，宋光瑞大夫对初稿曾提供了宝贵意见，借此致以深切谢意。

王 旭 1981年2月于郑州

目 录

- 1 肛管是由哪些组织构成的, 它的生理作用有哪些, 临床意义是什么? (1)
- 2 肛管与邻近组织的关系怎样? (5)
- 3 齿状线的重要意义是什么? (5)
- 4 肛管直肠中的三条线有何用途? (9)
- 5 括约肛门的肌肉组织主要有哪些, 其生理作用是啥? (10)
- 6 肛管直肠环是由哪些组织构成的, 如何确定直肠环的部位? 瘻管深达肛管直肠环应如何处理? (13)
- 7 肛门为什么能够收缩、松弛和排便? (16)
- 8 直肠的生理解剖及其临床意义是啥? (16)
- 9 直肠与周围组织的关系如何? 哪些组织使直肠保持固定的位置? (19)
- 10 肛门直肠血管分布与痔核发生有什么关系? (21)
- 11 肛门直肠神经如何分布, 临床意义是什么? (25)
- 12 肛门直肠淋巴如何分布, 临床意义是什么? (27)
- 13 直肠瓣的部位及临床意义何在? (28)
- 14 什么是痔环? (29)
- 15 带膜和带膜带有什么区别? (30)
- 16 肛门直肠先天畸形是怎样形成的, 常见的畸形有哪些? (31)
- 17 人体气血和肛肠疾病有何关系? (34)
- 18 五脏与肛肠疾病有何关系? (35)

19	风、湿、燥、热在肛肠疾病中的意义是什么?	(38)
20	为什么会发生便秘, 怎样防治?	(39)
21	胃肠道疾病和肛门直肠疾病的关系 为什么那样密切?	(41)
22	如何运用问诊?	(41)
23	如何运用望诊?	(43)
24	如何运用闻诊?	(44)
25	如何运用切诊?	(45)
26	痔瘘患者受检时采取哪种姿势和体位比较好?	(47)
27	肛门直肠检查的步骤和方法有哪些?	(49)
28	探针有几种, 适用哪些范围?	(52)
29	如何使用探针检查?	(54)
30	肛门镜有几种, 适用哪些范围?	(55)
31	如何使用肛门镜检查?	(58)
32	为什么要作乙状结肠镜检查?	(59)
33	乙状结肠镜检查前应注意什么?	(60)
34	如何作乙状结肠镜检查?	(61)
35	如何使用美蓝注射检查方法?	(63)
36	如何使用碘油造影检查方法?	(64)
37	什么是苏罗门氏定律?	(65)
38	痔瘘手术病人在治疗过程中常合并哪些病证, 如何治疗?	(66)
39	痔瘘病手术前如何作皮肤准备?	(73)
40	肛门直肠疾病手术前消毒方法如何施行?	(73)
41	常见肛门直肠病手术时医疗器械 如何准备?	(74)

- 42 肛门直肠疾病手术前是否都要作清洁灌肠? (75)
- 43 肛门局部麻醉如何操作? (77)
- 44 腰俞穴麻醉长效止痛剂如何配制、使用? (79)
- 45 局部长效止痛剂如何配制和使用? (80)
- 46 麻醉后肛门括约肌有什么变化, 临床意义
是什么? (81)
- 47 常见肛肠病局部麻醉方法的具体运用? (82)
- 48 肛门三角区的组织结构特点及临床意义是啥? (85)
- 49 肛肠疾病发生的位置应如何标记? (86)
- 50 肛门直肠疾病常见症状鉴别要点有哪些? (89)
- 51 常见肛门直肠外科急症的处理要点有哪些? (95)
- 52 肛窦炎是怎么得的, 有哪些临床表现,
如何防治? (99)
- 53 肛门窦是肛门疾病的“发源地”吗? (101)
- 54 真的是“十人九痔”吗? (102)
- 55 痔核是怎么得的? (102)
- 56 痔核是根据什么分类的, 痔核共分几类? (104)
- 57 得了痔核有哪些症状? (105)
- 58 得了痔核怎么办? (107)
- 59 如何预防痔核的发生? (108)
- 60 怀孕妇女为什么容易得痔核? (111)
- 61 同样是得了痔核为啥有的人感觉疼痛,
有的不疼? (112)
- 62 大便出血就是得了痔核吗? (113)
- 63 便血分近血和远血的意义是什么? (113)
- 64 患痔核的病人为什么容易贫血? (114)

- 65 得了痔核为啥大便时越蹲越感到下坠，
便后又不容易将粪便揩干净?..... (114)
- 66 观眼怎样识痔?..... (115)
- 67 观察唇系带如何诊断痔瘕?..... (117)
- 68 内痔如何分期、分型，临床意义是什么?..... (119)
- 69 常见外痔有哪几种，临床特点是啥?..... (120)
- 70 血栓性外痔是怎么得的，如何预防?..... (123)
- 71 得了血栓性外痔有哪些症状，如何治疗?..... (124)
- 72 什么是静脉曲张性外痔，如何分度，
临床意义是什么?..... (126)
- 73 诊断内痔应注意与哪些疾病鉴别?..... (127)
- 74 什么是挑治法，适合治疗哪些肛肠病，
如何操作法?..... (129)
- 75 什么是结扎疗法，如何操作?..... (130)
- 76 什么是注射疗法，如何操作?..... (134)
- 77 注射疗法常用哪些药物，如何配制和使用?..... (137)
- 78 什么是枯痔锭疗法，如何操作?..... (141)
- 79 枯痔锭术后常见并发症有哪些，发生的原因
是什么?..... (145)
- 80 什么是枯痔疗法，如何操作?..... (146)
- 81 内痔胶圈套扎疗法如何操作?..... (148)
- 82 母痔基底硬化疗法的特点是什么，如何操作?..... (150)
- 83 内痔术后便血是什么原因?..... (151)
- 84 内痔术后肛门水肿或在肛外长出一个小红疙瘩
是何原因，如何防治?..... (153)
- 85 肛门前后正中的外痔术后为啥伤口愈合迟缓，

- 又容易形成肛裂，如何防治？……………（153）
- 86 肛门直肠周围脓肿是怎样得的？……………（155）
- 87 哪些病属于祖国医学肛门周围痈疽的范畴？……………（156）
- 88 肛门直肠周围脓肿好发于哪几个部位，为什么？…（156）
- 89 肛门直肠周围脓肿如何防治？……………（158）
- 90 肛门直肠周围不同部位的脓肿如不早期手术切开
有何危害，其手术方法如何施行？……………（161）
- 91 急性肛门直肠周围脓肿未成熟前为啥不可以手术
切开引流？……………（170）
- 92 肛瘘是怎样形成的？……………（171）
- 93 形成肛瘘需要经过哪四个阶段？……………（172）
- 94 肛门直肠瘘管的特点 是 啥？ ……………（174）
- 95 肛瘘常见的症状有哪些，其病理变化特点
是什么？……………（176）
- 96 肛瘘怎样分类，哪种分类方法比较好？……………（177）
- 97 如何对肛瘘辨证施治？……………（181）
- 98 得了肛瘘怎么办？……………（183）
- 99 肛瘘病人为什么有脓血便？……………（184）
- 100 内瘘为什么容易误诊，如何诊断内瘘？ ……………（184）
- 101 什么是挂线疗法，如何操作？ ……………（187）
- 102 挂线疗法经常遇到哪些问题，如何解决？ ……………（189）
- 103 如何能够找到肛瘘的准确内口？ ……………（190）
- 104 肛瘘手术切开法如何操作？ ……………（192）
- 105 肛瘘手术切除缝合法如何操作？ ……………（193）
- 106 化管引流药线适用于治疗哪种类型的肛瘘，
如何操作？ ……………（195）

- 107 什么是蹄铁形瘻管,治疗方法有几种,如何操作,
各有什么优缺点? (197)
- 108 什么是化管锭疗法,如何操作? (201)
- 109 为什么必须重视痔瘻手术后创面的处理? (202)
- 110 痔瘻术后创面应当如何处理,具体操作
方法如何? (203)
- 111 肛瘻手术后创口长期不愈合是什么原因,
如何防治? (205)
- 112 痔瘻术后啥时间换药比较好,换药太勤
为什么不好? (206)
- 113 从瘻管外口流粪、漏尿是什么原因? (207)
- 114 肛瘻手术、挂线治愈后为什么有的病人感觉
肛门周围潮湿? (208)
- 115 肛门为啥会失禁? (208)
- 116 肛门失禁的临床表现及分类方法? (208)
- 117 如何诊断肛门失禁? (209)
- 118 怎样预防肛瘻手术后引起的肛门失禁? (210)
- 119 为什么会发生肛裂? (214)
- 120 肛裂三大主要症状的临床特点是什么? (216)
- 121 典型肛裂病人的肛管直肠部有哪六种病理改变? (217)
- 122 肛裂是怎样分度、分期的? (218)
- 123 得了肛裂怎么办? (220)
- 124 得了肛裂应当如何治疗? (221)
- 125 肛裂手术切开法如何操作? (223)
- 126 肛裂手术切除方法如何操作? (224)
- 127 肛裂挂线结扎疗法如何操作? (225)

- 128 肛裂扩肛纵切横缝法如何操作? (225)
- 129 松解术治疗肛裂如何操作? (226)
- 130 手指扩肛疗法治疗肛裂如何操作? (228)
- 131 直肠脱垂怎样分度, 内脱与外脱如何区别? (229)
- 132 小儿为什么容易得直肠脱垂? (232)
- 133 直肠脱垂常用哪几种治疗方法, 如何操作? (233)
- 134 直肠脱垂采用注射疗法为啥多在尾骨前部组织
发生坏死, 如何防治? (238)
- 135 儿童为什么容易得蛲虫病, 如何防治? (239)
- 136 得了蛲虫病为什么常在夜间肛门发痒? (240)
- 137 得了蛲虫病对人体有什么危害? (241)
- 138 肛门发痒常见于哪些疾病? (241)
- 139 肛门皮肤瘙痒症是怎样得的, 有哪些症状,
如何治疗? (242)
- 140 得了肛门湿疹有哪些症状, 如何治疗? (245)
- 141 直肠息肉和息肉病有什么不同? (246)
- 142 便后直肠脱垂、内痔脱出肛外为什么要尽快
送回肛内? (248)
- 143 便后有肿物从肛内脱出常见于哪些疾病? (248)
- 144 肛管直肠癌是怎样得的, 有什么症状,
如何防治? (249)
- 145 如何早期发现直肠癌? (251)
- 146 肛管直肠癌是怎样蔓延、转移的? (253)
- 147 肛管直肠癌如何分类, 临床意义是什么? (255)
- 148 直肠癌误诊的原因是什么? (256)
- 149 什么是锁肛痔? (257)

- 150 什么是肛门狭窄，形成肛门直肠狭窄的原因
有哪些？……………（257）
- 151 肛门直肠狭窄的临床特点是什么？……………（258）
- 152 直肠狭窄分几类？……………（259）
- 153 肛管直肠狭窄常用哪几种治疗方法？……………（260）
- 154 肛门周围经常潮湿是什么原因？……………（262）
- 155 肛门水肿是怎样发生的，如何防治？……………（263）
- 156 乳头炎、乳头肥大和乳头状瘤怎样区别？……………（264）
- 157 肛门直肠疾病手术后为什么容易发生尿潴留，
如何防治？……………（265）
- 158 痔疮病人手术后有便意感觉为什么不可以
去解大便？……………（266）
- 159 痔、瘰手术后为啥会发生大出血，如何处理？…（267）
- 160 如何避免痔、瘰术后发生大出血？……………（268）
- 161 为什么会发生肛管皮肤缺损，临床有哪些表现？（269）
- 162 肛管皮肤缺损应当如何治疗？……………（269）
- 163 植皮手术在肛门直肠外科中如何选择使用？……（271）
- 164 糜烂与溃疡如何区别？……………（273）
- 165 肛门部老伤口为啥在刮风下雨或气候转阴的时候
会有疼痛和不舒适的感觉？……………（274）
- 166 活体组织病理检查的临床意义是什么，如何采取
活体组织标本？……………（275）
- 167 为什么要作肛门功能锻炼，怎样作肛门功能锻炼
比较好？……………（276）
- 168 痔疮病临床常用方药有哪些？……………（279）

1 肛管是由哪些组织构成的，它的生理作用有哪些，临床意义是什么？

肛管，位于直肠的下端，上界为齿状线，远端止于肛门缘，周围有内外括约肌围绕，全长2～3厘米（图1）。

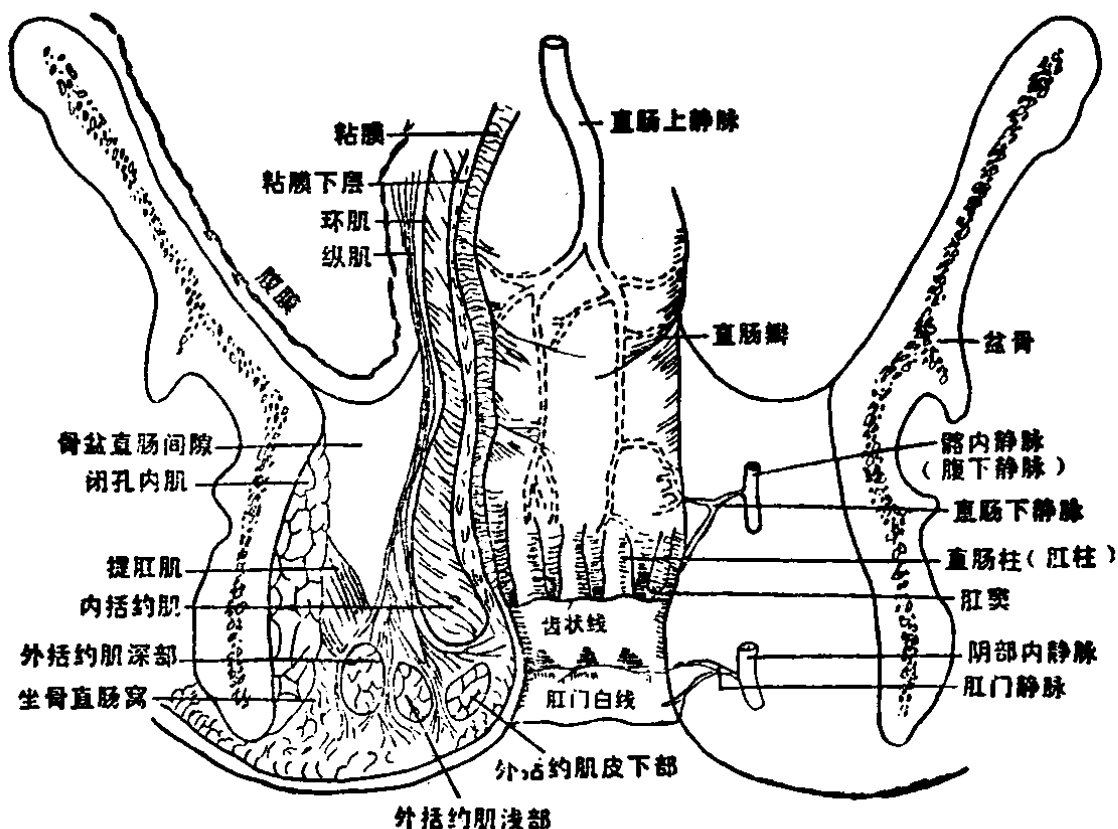


图1 肛管直肠纵切面

肛管的外口是肛门，肛管的中下1/3交界处正对内括约肌下缘和外括约肌皮下部之间。内括约肌向下，外括约肌向外，肛管闭合时，内括约肌下部被外括约肌围绕，指诊时可摸到明显

的环状沟,称括约肌间沟。该处血管分布少,颜色淡,称肛门白线。临床可依此确定内外括约肌的分界处(图2)。

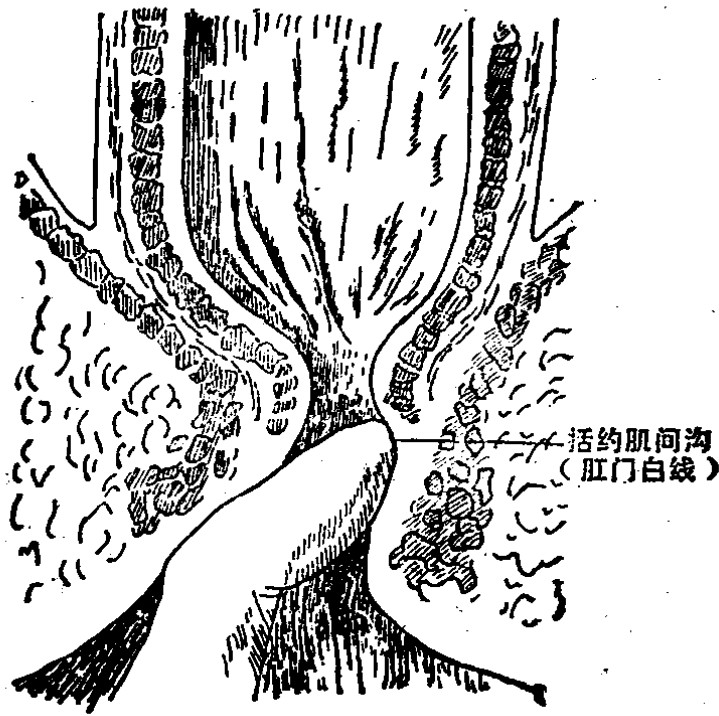


图2 指诊触及括约肌间沟

肛管的内面,有肛柱、肛瓣、肛窦、肛乳头等组成,各具有不同的生理作用和解剖特点。亦是痔核、肛瘘等肛肠疾病好发部位。了解肛管组织结构、生理功能,对防治肛肠疾病有十分重要的意义。

肛门:肛门是肛管的外口,在会阴体与尾骨之间。平时由于外括约肌的收缩,肛门像束紧的袋口一样,紧闭成一前后纵裂。排便时括约肌慢慢松弛张开成圆形,直径约3厘米。就诊病人中,有的病人肛门括约肌松弛无力,这多见于严重直肠脱垂的病人。

肛门的后方有一条沟,在肛门与尾骨之间,叫肛尾间沟(图3)。沟内有肛尾韧带,肛门后部借此韧带与尾骨相连,使

肛门不能向前移位。

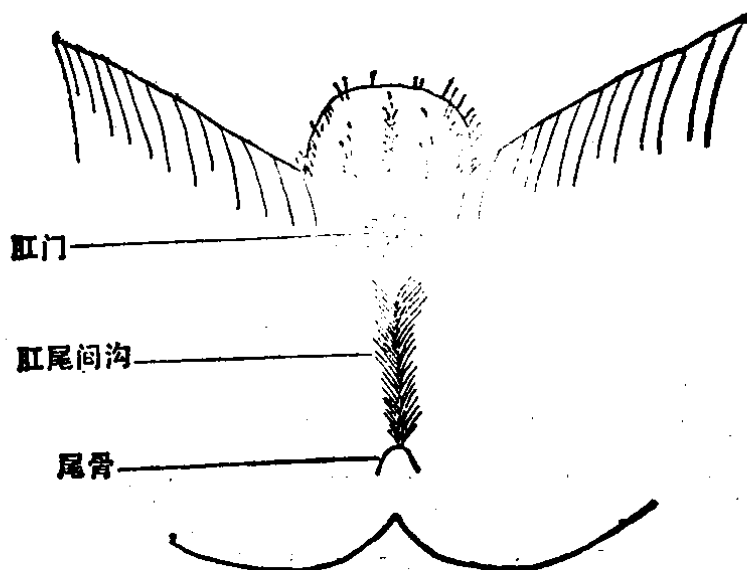


图3 肛门与肛尾间沟

肛门周围的皮肤较薄也松弛，内有色素沉着，呈褐色。皮下有丰富的毛囊、皮脂腺和汗腺。皮下脂肪组织与坐骨直肠窝内蜂窝组织相连接，细菌可通过毛囊或腺体发生肛门周围脓肿。临床常见的通肛瘘（瘘管从肛外通入肛内）、马蹄型瘘（形如马蹄）、蜂窝瘘（状如蜂窝）就是由于炎症顺组织间隙蔓延、溃后久不收口，反复发作形成的。

肛柱，在直肠壶腹部的下端，肛管的上缘，这里因受括约肌紧缩的影响，自然地形成许多圆柱状皱襞，突出在直肠腔内，一般有3~10个，也称直肠柱（图4）。当直肠壶腹充满大便时，皱襞消失。肛柱内有丰富的静脉丛，叫痔内静脉丛，静脉壁很薄，又无静脉瓣，容易郁血扩张。这里的静脉丛发生曲张，容易发生内痔。

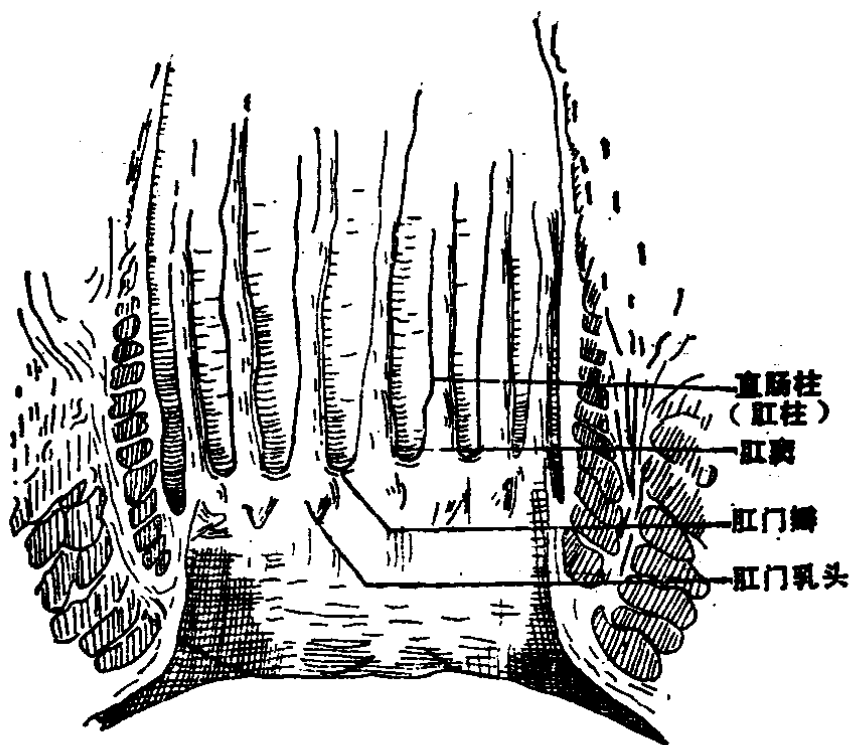


图4 肛柱、肛门瓣、肛门窝、肛门乳头的位置

肛门瓣、肛门窝，在肛柱底部之间，有半月形皱襞，叫肛门瓣（图4）。肛门瓣与肛柱之间，形成许多开口朝上的小窝，深约3~5毫米，这就是肛门窝，也称肛隐窝（图4）。肛门腺的开口，就在肛门窝内，平时分泌粘液，当排便时，由于粪便的挤压和肛门的括张，腺液从肛门窝内流出，润滑肛管，使粪便顺利排出。因窝口朝上，难免有粪渣和细菌进入，容易感染发炎。尤其是在胃肠功能失常的时候，如内热大便秘结，便时很容易将肛门瓣磨破，被细菌侵入，或沿肛门腺感染化脓。肛管周围脓肿和肛痿的发生，多从此起源。

肛门乳头，在肛窝的基底部，有三角形小乳头状突起，略带黄白色，常有2~6个。乳头内有丰富的淋巴组织，正常时体积很小，如感染发炎，则肿胀，名乳头炎；乳头肿胀肥大，

名乳头肥大。乳头状瘤，也发生在这个地方（图4）。

齿状线，位于肛管皮肤和直肠粘膜组织相交界的地方，好像锯齿或梳子，所以很形象地称为梳状线，也叫肛门直肠线。以齿线为界，其上下结构等有显著不同，在肛肠疾病中具有重要的临床意义。

以上可以看出，肛管的组织结构是比较特殊和复杂的，各具不同的生理作用，对防治肛肠疾病非常重要。

2 肛管与邻近组织的关系怎样？

肛管是直肠的末端，周围有内外括约肌包绕。上部与直肠相连接，下端是肛门口，全长约2～3厘米。

肛管的前面，男性者，与前列腺尖端齐平，还有尿道、精囊、输精管及膀胱；女性者，前面与会阴体齐高，还有阴道、子宫颈（图5）。后面是尾骨，肛门后部与尾骨之间有肛尾韧带，此韧带能使肛门固定不向前移位。左右两侧有坐骨直肠窝，坐骨直肠窝脓肿就发生在这里。

肛管与邻近组织之间关系密切，在正常生理状态时互相依附，在病理条件下，往往互相影响，对其相互之间关系的了解，有利于肛肠疾病的防治。

3 齿状线的重要意义是什么？

齿状线位于肛管皮肤，和直肠粘膜交界的地方。这个地方有肛门柱、肛门瓣、肛门窦等组织结构，形成一条像锯齿或梳子样的线，称齿状线或梳状线（图6）。