



河南科学技术出版社

中国 大肠肛门 病学

史兆岐 宋光瑞 主编
胡伯虎 黄玉洁

1141859

内 容 提 要

本书系统、全面的从中医、西医、中西医结合三方面，图文并茂地论述了大肠、肛门疾病的解剖、生理、病理、诊断、治疗和预防。重点阐述了我国近年来在防治大肠肛门疾病方面取得的成果，并介绍了国外的最近进展。内容力求理论联系临床、提高与普及并重，新颖精练，切合实用。可供肛肠科、普外、消化系医生和医学生参考。

史兆岐 宋光瑞 胡伯虎 黄玉洁主编

参加编写人员

(按姓氏笔划)

王玉成 王民怀 王振义 王庚贤 孟 磷
牛正先 尹伯约 尹清源 史兆岐 孙瑞广
巩跃生 张云汉 张玉玺 张东铭 张东岳
张秀兰 李天顺 李继昌 李浩春 宋太平
宋光瑞 宋增伟 陈周道 吴勋臣 郝顺昌
胡伯虎 高玉明 黄玉洁 董守元

本书插图由郑南方等人绘制

中国大肠肛门学病

史兆岐 宋光瑞 胡伯虎 黄玉洁 主编

责任编辑 王宇

河南科学技术出版社出版

河南省淮阳县印刷厂印刷

河南省新华书店发行

开本787×1092 印张49.13 字数1016千字

1985年10月第1版 1985年10月第1次印刷

印数1—3.650册

统一书号: 14245·104 定价: 11.50元

這是一本內容豐富，
切合臨用的專科參考
書籍。它匯集了我國診
治大腸肛門疾病的臨
牀經驗和科研成果，體
現出現代醫學和我國
傳統醫學相結合所取
得的可喜進展。

祝頌中國大腸肛門病學
出版

一九八四年十二月

黃樹則題



发挥中西医结合优势
推陈出新 发展肛肠外科专业
为开创具有中国特色的新医学
作贡献

杨龙鹤



一九八四.十一.

序

祖国医药学在防治大肠肛门疾病方面具有悠久的历史 and 丰富经验。早在春秋战国时期就提出了“痔”、“瘻”病名，唐、宋时代我国治疗大肠肛门疾病的许多经验就传到了日本及东南亚各国。近年来，我国中医、西医、中西医结合医三支力量团结协作，在防治大肠肛门疾病的临床、科研和教学方面都取得了许多进展。一些科研成果引起了国内外的重视和好评，河南科学技术出版社为促进我国大肠肛门学科的发展，组织国内大肠肛门专科的有关专家及同道，编著了《中国大肠肛门病学》一书，它反映了我国防治大肠肛门疾病的历史与发展，以及国外治疗肛肠疾病方面的先进经验。它对于指导临床、科研和教学都是十分有益的。我高兴地把这本书推荐给大肠肛门专科的同道和有关医务工作者，愿其为读者的良师益友。我热枕以待能有更多更好的大肠肛门专科著作问世，以促进我国大肠肛门学科不断向前发展。

中华医学会中医学会肛肠学会会长丁泽民

一九八四年十二月

前 言

大肠肛门疾病多数是人类的常见病、多发病。本书收入的就有近100种。以痔为例，我国成人中发病率高达60%。因此，积极开展大肠肛门疾病的防治研究，就成了医学科学的一个必要方面。为了保障人类健康，近百年来，这一学科逐渐从普外和消化科分化出来，形成了一门独立的学科——大肠肛门学科，并得到了迅速发展。

中国医药学对防治大肠肛门疾病有悠久历史，积累了丰富经验。近年来，我国中医、西医、中西医结合三支力量团结合作，继承祖国医药学精华，吸收国外医学先进经验，在防治大肠肛门疾病方面取得了显著进展。在基础研究、临床研究和教学方面都有许多新的经验和成果，引起了国内外重视。

鉴于目前国内尚缺乏较为全面、系统的大肠肛门学科专著，在国内外同道和读者的支持与要求下，我们组织编写了这部著作，供肛肠科同道、普外、消化科医生和医学生参考。我们深感本书尚有许多不足之处，因此，诚恳地期望读者能对本书提出批评指正，以便今后进行修改提高。

作 者

1984年12月

目 录

第一章 大肠肛门病学发展史.....	(1)
第一节 中国大肠肛门病学发展史.....	(1)
第二节 国外大肠肛门病学发展史.....	(6)
第二章 解剖与生理.....	(10)
第一节 祖国医学对大肠肛门的认识.....	(10)
一、对大肠肛门解剖的认识.....	(10)
二、对大肠肛门生理病理的认识.....	(12)
第二节 大肠肛门的发生.....	(14)
一、胚胎发生概要.....	(14)
二、大肠的发育过程.....	(16)
三、直肠肛管的发生.....	(19)
四、大肠肛门的发育异常.....	(21)
第三节 大肠肛门的解剖.....	(26)
一、概述.....	(26)
二、盲肠和阑尾.....	(28)
三、结肠.....	(31)
四、直肠.....	(33)
五、肛管.....	(41)
六、大肠肛门的血管、淋巴和神经.....	(80)
第四节 大肠的组织学.....	(103)
一、大肠.....	(103)
二、阑尾.....	(108)
三、肛管.....	(109)
第五节 大肠肛门的生理.....	(111)
一、大肠的吸收与分泌功能.....	(111)
二、大肠的运动.....	(114)
三、排便.....	(118)
四、大肠内的微生物.....	(119)

第三章 症状与体征	(123)
第一节 便秘	(123)
第二节 腹泻	(132)
第三节 便血	(143)
第四节 腹痛	(149)
第五节 腹胀	(155)
第六节 肛门直肠疼痛	(161)
第七节 肛门发痒	(163)
第八节 肛门周围流脓	(166)
第九节 肛门肿物脱出	(169)
第十节 排便失禁	(170)
第十一节 肛门直肠狭窄	(172)
第四章 检查方法	(176)
第一节 病史采集	(176)
一、中医病史采集	(176)
二、西医病史采集	(188)
第二节 一般检查	(191)
一、腹部检查	(191)
二、肛门部检查	(196)
第三节 实验室检查	(201)
第四节 大肠肛门内窥镜检查	(203)
一、肛门镜检查	(203)
二、乙状结肠镜检查	(206)
三、纤维结肠镜检查	(209)
第五节 大肠X线检查	(214)
一、解剖与生理	(214)
二、腹部透视	(217)
三、钡餐	(218)
四、钡剂灌肠	(218)
五、选择性血管造影	(219)
六、淋巴造影	(221)
第六节 免疫学检查	(222)
第七节 病理学检查	(225)
一、脱落细胞学检查	(226)

二、病理活体组织检查·····	(226)
三、常见肛肠疾病的病理特点·····	(228)
第八节 肛门直肠压力检查·····	(233)
第九节 其它检查·····	(237)
一、超声波·····	(237)
二、闪烁扫描·····	(237)
三、电子计算机 X 线断层摄影 (CT)·····	(237)
第五章 治疗学 ·····	(240)
第一节 中医辨证施治·····	(240)
一、大肠病的辨证施治·····	(240)
二、肛门病的辨证施治·····	(244)
第二节 西医治疗原则与常用方法·····	(245)
第六章 大肠肛门病的术前准备和术后处理 ·····	(254)
第一节 结肠病的术前准备·····	(254)
第二节 直肠肛门病的术前准备·····	(259)
第三节 结肠病手术后的一般处理·····	(261)
第四节 肛门直肠病手术后的一般处理·····	(262)
第七章 大肠肛门病手术后常见的并发症及处理 ·····	(264)
第一节 出血·····	(264)
第二节 感染·····	(269)
一、腹腔感染·····	(269)
二、肛门直肠感染·····	(270)
第三节 输尿管损伤·····	(271)
第四节 吻合口瘘·····	(274)
第五节 尿潴留·····	(275)
第六节 性功能障碍·····	(277)
第七节 经肛管拉出直肠切除术的并发症·····	(277)
第八节 肠造瘘的并发症·····	(278)
第九节 结肠直肠切除术后并发肠梗阻·····	(280)
第十节 造瘘口周围皮炎·····	(281)
第十一节 排便困难·····	(281)
第十二节 破伤风·····	(283)
第十三节 气性坏疽·····	(286)
第十四节 水、电解质代谢和酸碱平衡失调·····	(287)

第十五节 疼痛·····	(291)
第十六节 肛缘炎性水肿·····	(293)
第十七节 发热·····	(294)
第十八节 创口愈合缓慢·····	(295)
第八章 大肠肛门病护理 ·····	(298)
第一节 一般护理及主要病症护理·····	(298)
一、一般护理·····	(298)
二、麻醉病人的护理·····	(299)
三、主要病症护理·····	(300)
第二节 常用治疗方法·····	(305)
一、熏洗法·····	(305)
二、服药法·····	(306)
三、导便法·····	(306)
四、灌肠法·····	(307)
五、导尿术·····	(311)
六、换药法·····	(313)
七、肛门功能锻炼·····	(314)
第九章 麻醉 ·····	(317)
第一节 概述·····	(317)
一、麻醉前准备·····	(317)
二、麻醉前用药·····	(318)
三、麻醉期间的观察·····	(319)
第二节 局部麻醉·····	(320)
第三节 腰俞麻醉(简易骶管麻醉)·····	(321)
第四节 鞍区麻醉·····	(322)
第五节 硬膜外麻醉·····	(322)
第六节 全身麻醉·····	(323)
一、开放点滴乙醚吸入麻醉·····	(323)
二、气管内插管循环紧闭式麻醉·····	(323)
第七节 小儿硫喷妥钠基础麻醉·····	(323)
第八节 针刺麻醉·····	(324)
第九节 长效止痛剂·····	(325)
第十章 先天性大肠疾病 ·····	(326)
第一节 大肠重复畸形·····	(327)

第二节	先天性大肠狭窄和闭锁	(329)
第三节	先天性肠旋转不全	(329)
第四节	大肠长度和大小的异常	(330)
第五节	大肠的位置异常	(331)
第六节	大肠固定位置的异常症	(332)
第七节	先天性巨结肠	(333)
第十一章	非特异性炎症性肠病	(347)
第一节	特发性溃疡性结肠炎	(347)
第二节	克隆氏病(Grohn病)	(362)
第三节	孤立性非特异性大肠溃疡	(372)
第十二章	特异性炎症性肠病	(375)
第一节	肠结核	(375)
第二节	细菌性痢疾	(379)
一、	急性细菌性痢疾	(382)
二、	慢性细菌性痢疾	(383)
第十三章	阑尾炎	(389)
第一节	急性阑尾炎	(389)
第二节	急性阑尾炎并发腹膜炎	(396)
第三节	急性阑尾炎合并阑尾周围脓肿	(398)
第四节	特殊型阑尾炎	(399)
一、	小儿急性阑尾炎	(399)
二、	老年人急性阑尾炎	(400)
三、	妊娠期急性阑尾炎	(400)
四、	异位阑尾炎	(401)
五、	寄生虫性阑尾炎	(401)
六、	结核性阑尾炎	(402)
第五节	阑尾畸形	(402)
第六节	阑尾切除后复发性阑尾炎	(403)
第十四章	特殊性大肠炎	(404)
第一节	放射性肠炎	(404)
第二节	伪膜性肠炎	(406)
第三节	真菌性肠炎	(410)
第十五章	大肠内的寄生虫及寄生虫病	(413)
第一节	阿米巴肠病	(413)

第二节 其它类型的阿米巴	(417)
一、哈门氏内阿米巴	(417)
二、结肠内阿米巴	(418)
三、微小内蜒阿米巴	(418)
四、布氏嗜碘阿米巴	(419)
五、脆弱双核阿米巴	(420)
六、波列基内阿米巴	(421)
第三节 管道鞭毛虫	(421)
一、人毛滴虫	(421)
二、蓝贾氏第鞭毛虫	(422)
三、迈氏唇鞭毛虫	(423)
四、肠内滴虫	(424)
五、中华内滴虫	(425)
第四节 姜片虫病	(425)
第五节 血吸虫肠病	(427)
第六节 结肠小袋纤毛虫症	(433)
第七节 鞭虫病	(433)
第八节 蛲虫病	(435)
第十六章 大肠良性肿瘤	(437)
第一节 大肠上皮瘤	(437)
一、腺瘤	(438)
二、乳头状腺瘤	(442)
三、少年息肉	(443)
四、增生性息肉	(445)
五、炎性息肉	(445)
六、黑色素斑胃肠息肉综合征	(446)
七、Gardner综合征	(446)
八、Zanca综合征	(446)
九、Turcot综合征	(446)
十、Cronkhite—Canada综合征	(446)
十一、家族性多发性息肉病	(450)
第二节 大肠非上皮瘤	(452)
一、大肠及肛门脂肪瘤	(452)
二、大肠血管瘤	(453)

三、大肠纤维瘤	(454)
四、大肠平滑肌瘤	(454)
第十七章 大肠肛门的恶性肿瘤	(457)
第一节 早期大肠癌	(457)
第二节 大肠癌	(461)
第三节 直肠癌	(498)
第四节 肛门部癌	(508)
第五节 大肠其它恶性肿瘤	(511)
一、淋巴肉瘤	(511)
二、平滑肌肉瘤	(512)
三、原发性结肠浆细胞肉瘤	(513)
四、脂肪瘤和脂肪肉瘤	(513)
五、类癌	(514)
六、阑尾恶性肿瘤	(516)
七、肛门直肠恶性黑色素瘤	(518)
第十八章 其它大肠疾病	(521)
第一节 肠气囊肿病	(521)
第二节 结肠血管扩张症	(525)
第三节 缺血性大肠炎	(527)
第四节 结肠色素沉着症	(530)
第五节 肠道菌群失调症	(531)
第六节 大肠憩室	(533)
第七节 大肠子宫内膜异位症	(537)
第十九章 大肠综合症	(540)
第一节 肠道易激综合征	(540)
第二节 蛋白丢失性胃肠病	(542)
第三节 肝脾曲综合征	(544)
第四节 巨结肠综合征	(544)
第五节 阑尾切除后第五日综合征	(545)
第六节 肠扭转综合征	(545)
第七节 回盲瓣脱垂综合征	(546)
第八节 息肉综合征	(547)
一、Cronkhite—Canada综合征	(547)
二、黑色素斑胃肠息肉综合征	(547)

三、遗传性肠息肉综合征·····	(548)
四、Turcot综合征·····	(549)
五、Oldfield综合征·····	(550)
六、Zanca综合征·····	(550)
第九节 大网膜粘连综合征·····	(550)
第十节 耻骨直肠肌综合征·····	(551)
第十一节 闸门综合征·····	(551)
第二十章 大肠肛门急症·····	(553)
第一节 肠套叠·····	(553)
第二节 结肠扭转·····	(558)
第三节 大肠堵塞症·····	(563)
第四节 大肠内异物·····	(563)
第五节 大肠粪石症·····	(564)
第二十一章 大肠肛门损伤·····	(567)
第一节 结肠损伤·····	(567)
第二节 直肠肛管损伤·····	(595)
第二十二章 肛门直肠疾病·····	(614)
第一节 先天性肛门直肠畸形·····	(614)
第二节 痔·····	(627)
第三节 肛门直肠周围脓肿·····	(648)
第四节 肛门直肠瘻·····	(653)
第五节 肛裂·····	(671)
第六节 直肠脱垂·····	(682)
第七节 肛窦炎及肛乳头炎·····	(697)
第八节 肛门周围皮肤病·····	(700)
一、肛门周围化脓性汗腺炎·····	(700)
二、肛门疹湿·····	(701)
三、肛门瘙痒症·····	(703)
四、肛门尖锐湿疣·····	(705)
五、肛门周围神经性皮炎·····	(706)
六、肛门部霉菌病·····	(707)
七、肛门部皮肤结核·····	(710)
第九节 骶尾部畸胎瘤·····	(711)
第十节 其它肛门直肠病·····	(714)

一、肛管上皮缺损.....	(714)
二、肛门直肠神经官能症.....	(715)
三、肛腺外溢.....	(716)
第十一节 肛门直肠狭窄.....	(716)
一、肛门狭窄.....	(717)
二、直肠狭窄.....	(718)
附录.....	(726)
方剂选编.....	(726)
临床检验正常值.....	(759)
一、血液.....	(759)
二、尿液.....	(766)
三、粪便.....	(767)
四、内分泌.....	(768)
五、骨髓.....	(769)
六、胃液.....	(771)
七、十二指肠引流液.....	(771)
八、脑脊液.....	(772)

第一章 大肠肛门病学发展史

大肠肛门学科是一门古老和新兴的专科。虽然远在公元前它就受到了人们的重视和有了许多文献记载，几千年来不断有进步和发展，但成为一门独立的学科从外科和消化科里分门立户，还是近百年的事。

大肠肛门学科的发展历史，和许多学科一样，国际上一般都是将它划分为三个历史发展阶级：古代，指公元前；中世纪，指公元1~1700年；近代，指1701年~当代。我们依此惯例，亦按这三个历史分期来研究我国和国外肛肠病学的发展历史。古代对大肠肛门病记载较多的在东方是我国和印度，在西方是埃及、希腊和古罗马，只是到了近代英、美、日等国在大肠肛门专科的研究上才有了较大的进展。

我国是一个文明古国。古代和中世纪对大肠肛门病学的研究有着突出贡献，对此，日、英等国的学者有很高的评价。虽然近年国外的研究进展很快，但是建国以来我国肛肠学科中医、西医和中西医结合的三支力量团结合作，在继承祖国传统医学的基础上，积极吸收国外先进技术和经验，进行了大量的临床研究和基础理论研究，在大肠肛门病学的许多方面取得了不少重要进展，使我国大肠肛门学科的发展进入了新的阶段，所以我们也记载了这段历史。

下面我们分中国和国外两个方面，简要记述其发展历史。

第一节 中国大肠肛门病学发展史

(一) 古代史

春秋战国（公元前770年~前221年）时期，我国最早提出“痔”、“瘰”等肛肠病名，后为世界医学所采用。如《山海经卷一·南山经》说：“南流注于海，其中有虎蛟，其状鱼身而蛇尾，其音如鸳鸯，食者不肿，可以已痔”。《山海经卷二·中山经》说：“仓文赤尾，食者不痛，可以为瘰”。《庄子》、《韩非子》、《淮南子》等书中亦均有痔、瘰

的记述,可见当时对这些常见肛肠病已有相当的认识。1973年长沙马王堆三号汉墓出土的《五十二病方》(估计抄成不晚于秦汉)载有“牡痔”、“牝痔”、“脉痔”、“血痔”、“胸痒”(肛门痒)、“巢者”(肛门瘻管)、“人州出”(脱肛)等多种肛肠病及其治法。如治“牡痔……絮以小绳,剖以刀”的结扎切除法。治痔瘻“巢塞直者,杀狗,取其腠,穿以筴,入直(直肠)中,炊(吹)之,引出,徐以刀去其巢的牵引切除法。治“牡痔之有数窍,白徙道出者方:先道(导)以滑夏铤(探针)令血出……坐以熏下窍”的肛门探查法和熏法。治牡痔……与地胆虫相半,和、以傅之。燔小隋(楠)石,淬醢中,以熨”的敷布法和热熨法,都是世界上最早记载的肛肠病手术疗法和保守疗法。《内经》对肛肠解剖、生理、病理及许多疾病有详细论述。如《灵枢·肠胃》(公元前500年~前250年)记述了回肠、广肠(结肠、直肠)的长度、大小、走行。《素问·灵兰秘典论篇》说:“大肠者,传道之官,变化出焉”。《素问·五脏别论篇》说:“魄门(肛门)亦为五脏使,水谷不得久藏”。对大肠肛门生理已有正确认识。《素问·生气通天论篇》曰:“筋脉横解,肠癖为痔”。首先提出了痔是血管扩张、血液淤滞辟积的见解。《灵枢·水胀》曰:“寒气客于肠外与卫气相搏,气不得荣,因有所结,癖而内著,恶气乃起,瘰肉乃生”,最早提出息肉病名。《灵枢·刺节真邪》曰:“寒与热相搏,久留而内著……有所结,气归之,不得反,津液久留,合而为肠溜,久者数岁乃成,以手按之柔。已有所结。气归之,津液留之,邪气中之,凝结日以易甚,连以聚居,为昔瘤,以手按之坚。”最早描述了肠道肿瘤。此外,对便血、泄泻、肠辟、肠覃等肛肠疾病亦有论述。《五十二病方》已有“绕白”之名。《灵枢·厥病》又说:“肠中有虫瘕及蛟蛭”(蛟音回,与虻、蛔音意同)。《说文》曰:“腹中长虫也”。这是对肠道寄生虫的最早记述。《难经》首载了肛门的解剖,说:“肛门重十二两,大八寸,径二寸大半,长八尺八寸”。《神农本草经》首载了“脱肛”病名。

(二) 中世纪

东汉张仲景(公元196~204年)在《伤寒论》中首创蜜煎导方,即将食蜜炼后捻作挺,令头锐,大如指,长二寸许,冷后变硬,内谷道(肛门)中。又有土瓜根及大猪胆汁,灌谷道中以通便的方法,从而发明了肛门栓剂和灌肠术。由晋·葛洪(公元261~341年)写的《肘后备急方》中治大便不通,土瓜根捣汁,筒吹入肛门中,取通”的记载来看,当时已发明了灌肠器“筒”。《伤寒论》还对下利、便脓血、便秘(脾约)、便血、肠痈、蛔厥、痔等大肠肛门病,确立了辨证施治、立法用药的原则。

晋·皇甫谧(公元251~282年)《针灸甲乙经》记述了针灸治疗脱肛、痔、下利等肛肠病的治疗方法,并首载了“凡痔与阴通者,死”的病证。这是对肛门病合并阴道、尿道病的最早论述。