

肛肠病

主编◎李洪湘 黄明达

赠送光盘1张



吸注套扎疗法

Gangchangbing

Xizhutaozha liaofa

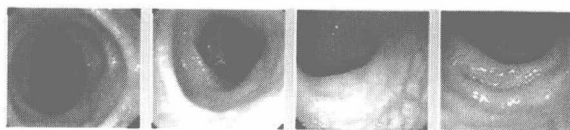


人民军医出版社

肝腸痛

政通縣志

100



G

ANGCHANGBING

XIZHU TAOZHA LIAOFA

肛肠病吸注套扎疗法

主 编 李洪湘 黄明达

副主编 何援朝 李 震

 人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

肛肠病吸注套扎疗法/李洪湘,黄明达主编. —北京:人民军医出版社,
2009.7

ISBN 978-7-5091-2731-5

I. 肛… II. ①李…②黄… III. ①肛门疾病-诊疗②直肠疾病-诊疗 IV. R574

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 083253 号

策划编辑:秦速励 侯平燕 文字编辑:贡书君 责任审读:余满松

出版人:齐学进

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927286

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印刷:北京天宇星印刷厂 装订:京兰装订有限公司

开本:710mm×1010mm 1/16

印张:14.25 彩页4面 字数:243千字

版、印次:2009年7月第1版第1次印刷

印数:0001~4500

定价:45.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内容提要



本书是一部肛门直肠疾病的专业参考书,以肛肠专科基础为主体,以临床实用为特点,全书共 13 章,前 5 章为总论,介绍了吸注套扎疗法的发展与演变和解剖生理及有关肛肠专科的基础知识;后 7 章则分门别类地介绍了肛门直肠疾病的病因、病理及诊断治疗新技术,对其中的痔等多发病的各种学说和国内治疗进展做了全面的叙述,并体现了中西医结合的特点。本书对肛门直肠解剖及其他相关部分配以插图,便于读者理解和掌握,可供肛肠专科工作者和外科医生参考,也可作为医学院校学员的参考书。

附光盘内容为肛肠病吸注套扎技术。

序

肛肠病吸注套扎疗法

吸注套扎疗法是由胶圈套扎疗法和内痔注射疗法演变而来的,它集两者的优点于一体,是胶圈套扎疗法和注射疗法的结合疗法。该疗法的特色之处在于套扎和注射的有机融合,使治疗更具多样化。

本书主要内容有 13 章,分别介绍吸注套扎疗法的产生、发展与展望、应用解剖、术前准备与术后处理等;各种肛肠病的检查方法、病例书写格式、发病机制、临床表现及吸注套扎疗法;另外还有章节专门介绍吸注套扎器、肛门镜等肛肠专科器械;最后是肛肠科常用中药及方剂。

《肛肠病吸注套扎疗法》一书为作者多年临床经验的总结。此书系统全面地介绍了该疗法的发展和临床应用。作者还介绍了治疗肛肠科疾病的有关方药,是一本不可或缺的参考书。作为肛肠科的医生,看到我国肛肠学科后继有人,且学有所成,不胜欣喜。值此该书出版之际,谨以为序。

《中国肛肠病杂志》 主编
山东中医药大学附属医院 教授
博士生导师 黄乃健



前言

肛肠病吸注套扎疗法

肛肠病是临床的常见病、多发病,而痔的发病率又占肛肠病的87.25%,故“十人九痔”的俗语,绝非虚妄之言。

吸注套扎疗法是作者在祖国传统医学和现代痔理论的指导下,依据人体肛管直肠解剖生理学的特性和生物力学特点,在总结应用各种现代治疗痔病方法的基础上,通过优中选优,最后以著名肛肠病专家黄乃健教授发明的内痔胶圈套扎疗法为基础,融合注射疗法的优点,创立的一项痔的微创治疗新技术。它改变了以往注射法进针深浅不易掌握及注射给药后药液由注射针孔向肠腔溢漏,直接影响药物疗效等难题。靶向治疗,实现了局部给药的精密化,注药后使痔组织发生慢性无菌性炎症,纤维化并与相邻组织黏附牢固,达到肛管力学的平衡。它集套扎疗法治疗痔的彻底性和注射疗法止血效果好,不易产生并发症的优点于一身,有效地解决了痔治疗过程中的出血与复发两大难题,成为目前治疗痔优先选择的方法之一。

作者近20年来运用吸注套扎疗法治疗万余例患者,中国中医研究院应用科技研究推广中心10年来在全国基层医疗机构的临床推广应用,结果均表明该疗法技术成熟,方法先进,简便易学,安全可靠,疗效确切,具有广泛的临床应用推广价值。深受广大基层临床医生和肛肠病患者的欢迎。

本书比较详尽地介绍了吸注套扎疗法治疗肛肠疾病的临床应

用,力求使内容新颖、翔实,注重可操作性。在力推吸注套扎疗法的同时,也对中医治疗及古今治痔方剂作了介绍。希望能适用于基层临床医师和成为肛肠科医师继续教育的教材或自学成才的参考书。

"先进的科学知识,通常是很多人劳动的成果"。为增强本书的可读性,在编著过程中汲取国内外肛肠专家、解剖学家和生物力学专家的最新学术成果,得到了许多肛肠专家、学者的关照。书中的解剖学资料主要选自黄乃健教授和张东铭教授等合著的《中国肛肠病学》一书中解剖学章节的有关内容。全国著名肛肠病专家、《中国肛肠病杂志》主编、山东中医药大学博士生导师黄乃健教授为本书撰序,在此一并表示衷心感谢!

该书的出版还得到了原中国中医研究院副院长、国家中医药管理局原科技教育司张瑞祥司长的大力支持,并欣然为本书题写书名,在此我们特表谢意!

主 编

目 录

肛肠病吸注套扎疗法

第 1 章	吸注套扎疗法的产生、发展与展望	(1)
第一节	吸注套扎疗法的产生与演变	(1)
一、	注射疗法与胶圈套扎疗法的沿革	(1)
二、	吸注套扎疗法的产生	(2)
第二节	吸注套扎疗法的作用机制	(4)
一、	吸注法作用机制	(4)
二、	吸注套扎法作用机制	(4)
三、	套扎注射法作用机制	(5)
第三节	吸注套扎疗法的前景展望	(5)
一、	有显著的技术优势	(5)
二、	有可靠的组织支持和培训经验	(5)
三、	有广阔的医疗空间和大量的医疗人群	(6)
第 2 章	吸注套扎疗法的应用解剖	(7)
第一节	肛门	(7)
第二节	肛管	(8)
一、	形态与毗邻	(8)
二、	齿状线	(10)
第三节	肛门直肠部肌肉	(13)
一、	肛门内括约肌	(13)

二、肛门外括约肌	(14)
三、肛提肌	(17)
四、耻骨直肠肌	(18)
五、联合纵肌	(19)
六、肛管直肠环及临床意义	(21)
第四节 痔组织的解剖生理学基础	(22)
一、痔组织的部位	(22)
二、痔区组织的上皮	(23)
三、痔区组织的血管分布特性	(24)
四、痔组织的支持结构	(25)
五、痔组织的粪便自制功能	(26)
第五节 直肠	(26)
一、直肠的形态与区分	(27)
二、直肠与腹膜的关系	(27)
三、直肠的毗邻	(28)

第3章

← 肛门直肠病的检查方法与病历书写格式 (30)

第一节 肛门直肠病的检查方法	(30)
一、全身检查	(30)
二、检查体位	(31)
三、局部检查方法	(34)
第二节 肛门直肠病的病历书写格式	(37)
一、图示法	(37)
二、肛肠科门诊病历书写格式	(39)

第4章

← 无痛疗法在肛肠科的应用 (41)

第一节 解剖与疼痛的关系	(41)
第二节 手术操作与疼痛的关系	(42)
第三节 麻醉与疼痛的关系	(42)
一、肛门直肠麻醉	(43)
二、肛管麻醉法	(46)
三、腰俞麻醉(骶裂孔麻醉)	(47)
四、骶管麻醉	(50)

五、小儿麻醉	(51)
六、针刺麻醉	(52)
第四节 术后止痛	(52)
一、长效镇痛药的组成	(53)
二、适应证	(53)
三、使用方法	(53)
四、不良反应	(53)
五、亚甲蓝与高乌甲素的临床作用	(54)
第 5 章 吸注套扎疗法的术前准备与术后处理	(56)
←	
第一节 术前准备	(56)
一、一般准备	(56)
二、特殊患者的准备	(57)
第二节 术后处理	(58)
一、术后一般处理	(58)
二、术后并发症的处理	(58)
第 6 章 吸注套扎治疗痔	(65)
←	
第一节 痔的概念	(65)
一、痔的传统概念	(65)
二、痔的现代概念	(66)
第二节 痔的病因与发病机制	(67)
一、病因	(67)
二、发病机制	(69)
第三节 痔的分类与分期	(72)
一、痔分类的传统概念	(72)
二、痔分类的近代概念	(74)
三、分类	(75)
四、分期与分型	(75)
第四节 痔的临床表现	(77)
一、内痔的症状和体征	(77)
二、外痔的症状与体征	(78)
三、混合痔的症状与体征	(78)

第五节 痔的诊断与鉴别诊断	(78)
一、诊断	(78)
二、鉴别诊断	(78)
第六节 现代治疗学概念	(79)
第七节 痔的吸注套扎治疗	(80)
一、吸注套扎疗法	(80)
二、吸注法	(83)
三、套扎注射疗法	(85)
第八节 中医中药治疗	(87)
一、内痔的中医药疗法	(87)
二、内痔的中西医结合疗法	(94)
三、外痔的中医疗法	(101)
第九节 肛肠病术后镇痛研究概况	(104)
第十节 痔的预防和保健	(106)
一、预防保健	(106)
二、康复保健	(106)
第十一节 各疗法之间的比较	(107)
一、硬化剂注射疗法	(107)
二、胶圈套扎疗法	(108)
三、吻合器直肠黏膜环状切除术	(108)
四、吸注套扎术	(109)
五、激光疗法	(109)
六、微波热凝疗法	(109)
七、磁场疗法	(110)
八、冷冻疗法	(110)
九、电脑多功能射频治疗机	(110)

第 7 章

直肠脱垂 (111)

第一节 病因	(111)
一、与发育缺陷有关	(111)
二、生理因素	(111)
三、生物力学因素	(112)
四、体质虚衰	(112)
五、慢性疾病的影响	(112)

六、脱出性疾病诱发	(113)
七、神经、肌肉受损	(113)
第二节 直肠脱垂的病理变化	(113)
第三节 发病机制	(113)
一、滑动疝学说	(113)
二、肠套叠学说	(114)
第四节 直肠脱垂的分类	(114)
一、传统分类法	(114)
二、三度分类法	(115)
三、其他分类	(116)
四、单纯性脱垂和非单纯性脱垂	(116)
第五节 直肠脱垂的临床表现	(117)
一、脱出	(117)
二、出血	(117)
三、渗出	(117)
四、坠胀和疼痛	(117)
五、排便障碍	(117)
第六节 检查、诊断与鉴别	(118)
一、检查	(118)
二、诊断	(118)
三、鉴别诊断	(118)
四、脱垂重演试验	(119)
第七节 直肠脱垂的吸注套扎治疗	(119)
一、吸注法	(119)
二、吸注套扎法	(120)
三、吸注套扎加直肠周围注射法	(121)
四、小儿直肠脱垂的治疗	(123)
第八节 中医中药治疗	(124)
一、直肠脱垂的中医治疗	(124)
二、直肠脱垂的中西医结合治疗	(126)

第 8 章

直肠息肉

(128)

第一节 病因病理	(128)
一、病因	(128)

二、病理	(129)
第二节 分类	(130)
一、根据息肉形态、数量分类	(130)
二、组织学分类	(131)
第三节 临床表现	(131)
一、便血	(131)
二、便秘或腹泻	(131)
三、腹痛	(131)
四、里急后重	(131)
五、黏液便	(131)
六、肿物脱出	(132)
第四节 诊断与鉴别诊断	(132)
一、诊断	(132)
二、鉴别诊断	(132)
第五节 治疗	(133)
一、胶圈套扎法	(133)
二、中医中药治疗	(134)

第9章

直肠前突 (137)

第一节 病因	(137)
一、解剖生理学因素	(137)
二、生物力学因素	(138)
三、患病因素	(138)
第二节 发病机制	(139)
第三节 临床表现	(140)
一、症状	(140)
二、检查	(141)
第四节 诊断	(141)
第五节 治疗	(142)
一、非手术治疗	(143)
二、吸注套扎治疗	(145)

第10章 肛裂 (147)

- 第一节 病因及病理 (147)
 - 一、病因 (147)
 - 二、病理 (148)
- 第二节 临床表现与分类 (149)
 - 一、临床表现 (149)
 - 二、临床分类 (150)
- 第三节 诊断与鉴别诊断 (151)
 - 一、诊断 (151)
 - 二、鉴别诊断 (151)
- 第四节 治疗 (152)
 - 一、器械扩肛法 (152)
 - 二、并发症的治疗 (153)
 - 三、中医中药治疗 (154)
 - 四、中西医结合治疗 (156)

第11章 肛门乳头瘤 (157)

- 第一节 病因病理 (157)
- 第二节 临床表现 (158)
- 第三节 诊断与鉴别诊断 (158)
 - 一、诊断依据 (158)
 - 二、鉴别诊断 (159)
- 第四节 治疗 (159)
 - 一、胶圈套扎法 (159)
 - 二、术后处理 (160)
 - 三、中医中药治疗 (160)
 - 四、中西医结合治疗 (161)

第12章 专科器械 (163)

- 第一节 医用多能吸注套扎器 (163)
 - 一、研制背景与过程 (164)

二、技术的可靠性与可推广性	(166)
三、结构原理及主要性能	(168)
四、使用范围	(169)
五、使用方法	(170)
六、器械的保养与维护	(171)
第二节 其他类型套扎器	(171)
一、黄乃健套扎器	(171)
二、陆琦套扎器	(173)
三、肛门镜	(174)
四、黄乃健式肛门拉钩	(175)

第13章

肛肠科常用中药及方剂 (176)

第一节 外用方剂	(176)
一、洗剂类	(176)
二、创面外用类	(179)
第二节 内服方剂	(183)
一、煎剂类	(183)
二、丸剂类	(188)
第三节 市售成药	(189)
一、内服类	(189)
二、外用类	(190)
附录 A 多能注套器治疗内痔等 1800 例临床总结	(194)
附录 B 吸注套扎术治疗痔的临床应用体会	(196)
附录 C 吸注套扎术在痔科的临床应用	(198)
附录 D 吸注套扎法治疗内痔 692 例	(202)
附录 E 套扎注射法治疗外痔 489 例临床体会	(205)
附录 F 吸注套扎法治疗混合痔 354 例临床体会	(208)
附录 G 关于吸注套扎疗法与缩腺技术及医用多能 吸注套扎器的应用技术评估报告	(211)
附录 H 关于举办全国中医药创新技术成果应用推 广重点工程 痔与扁桃体炎治疗“吸注套 扎与缩腺技术”培训班的通知	(213)

第 1 章

Di Yi Zhang

吸注套扎疗法的产生、发展与展望

吸注套扎术是祖国传统医学最为珍贵部分和现代医学临床智慧结合的结晶,是一门新兴的具有系统理论和丰富实践经验的临床治疗新技术。了解吸注套扎疗法的形成和发展过程,对于更好地继承前人经验,促进医学科学发展有着极为重要的意义。

第一节 吸注套扎疗法的产生与演变

吸注套扎术是 20 世纪 80 年代以来医学上逐渐发展起来的一种集注射和套扎于一体的新的治疗技术。它源于注射法和套扎法,又优于单纯注射法和套扎法。是目前治疗局部疾病最理想的,患者又乐于接受的临床治疗新技术。

一、注射疗法与胶圈套扎疗法的沿革

(一) 注射疗法

注射疗法是由法国人 Pravasc. G 于 1853 年发明的。1869 年爱尔兰人 Morgan 首先用于痔核的局部注射。他堪称为应用注射技术治疗痔疮的第一人。注射疗法在西方国家沿用至今,已有 130 多年的历史。注射疗法的初期,只有少数医生使用,他们所用的注射剂是过硫酸铁。但这一成功实践当时并没有得到人们的重视,相反,却遭到了蔑视甚至反对。由于这一疗法当时大多被一些庸医所掌握,加之采用强腐蚀剂所产生的不良后果而遭到否定。1899 年,美国芝加哥 Andrew 从一些江湖医生那里发现了这一疗法。经他实践后认为:如果降低药物浓度,减少注射剂量,改进注射方法,则本疗法是很有价值的。