

清除“后门”垃圾 营造健康身体

肛肠疾病 诊治指南

——了解人体“出口”的秘密

● 主编 祝 颂 白克运 李长阳

Gangchang Jibing
Zhenzhi Zhinan



山东科学技术出版社
www.lkj.com.cn

清除“后门”垃圾 营造健康身体

肛肠疾病 诊治指南

——了解人体“出口”的秘密

● 主编 祝 颂 白克运 李长阳

图书在版编目 (CIP) 数据

肛肠疾病诊治指南/祝颂, 白克运, 李长阳主编. — 济南: 山东科学技术出版社, 2009

(了解人体“出口”的秘密)

ISBN 978 - 7 - 5331 - 5357 - 1

I. 肛… II. ①祝…②白…③李… III. ①肛门疾病—诊疗—指南②肠疾病—诊疗—指南 IV. R574 - 62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 145848 号

肛肠疾病诊治指南

——了解人体“出口”的秘密

主编 祝 颂 白克运 李长阳

出版者: 山东科学技术出版社

地址: 济南市玉函路 16 号

邮编: 250002 电话: (0531) 82098088

网址: www.lkj.com.cn

电子邮件: sdkj@sdpress.com.cn

发行者: 山东科学技术出版社

地址: 济南市玉函路 16 号

邮编: 250002 电话: (0531) 82098071

印刷者: 山东信诚印务有限责任公司

地址: 济南市华山工业园

邮编: 250033 电话: (0531) 86984599

开本: 720mm × 1020mm 1/16

印张: 18.5

版次: 2009 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

ISBN 978 - 7 - 5331 - 5357 - 1

定价: 28.00 元

前 言

近年来,随着人民生活水平和对健康要求的不断提高,人们对疾病的认知不断加深。肛门直肠肿瘤发病的增加,使肛肠疾病成为人们关注的热点。

在中医、西医、中西医结合肛肠病工作者的共同努力下,肛肠医学的全国及区域性学术活动日渐增多,肛肠科专著不断问世,对推动肛肠学科的发展起到了重要的作用。为更好地进行学术交流,我们将日常医疗工作、教学、科研及专病研究方面所取得的经验和教训进行了总结,同时注意吸收国内外近年来肛肠科的新进展、新观点及新疗法,编辑成本书。

全书共分十章,主要阐述了肛肠疾病相关知识、常见肛肠疾病、炎症性肠病、肿瘤性疾病、肛门皮肤病、其他肛肠疾病的诊疗常规,以及某些疾病的最新诊治标准,并对肛肠疾病常见并发症及处理进行了详尽的叙述。

本着“治未病”的思想,把预防疾病放在生活的重要位置,让“健康就是最大的幸福”的理念深入人心,本书专列肛肠疾病的健康指导一章,特地介绍了肛肠疾病患者的衣食宜忌等。

经常有患者提到各种就诊或住院的相关问题,普遍反映肛肠科专著专业性太强,而防治问答式的科普书籍又太简单,为此本书又单列肛肠病患者须知一章,以方便患者及家属参考。

以往好多专业书中涉及的药物,临床无从买到,也不能制备,这些书知识面虽广但不实用,为此最后一章主要罗列了一些肛肠科常用的商品用药,以方便临床医师和患者参考应用。

但愿本书能对从事肛肠专科工作者、肛肠专业的进修医师、研究生、医学生提供临床参考,一般外科医生、肛肠病患者及家属、一般读者也能从中

了解常见肛肠疾病的有关诊断、治疗、预防和保健知识。

在本书编写过程中,我们参考了大量的文献,在此向所有原作者一并致谢。感谢张坤、谷超同仁的大力帮助。同时本书许多内容仅代表作者观点,敬请专家、同道讨论、指正。

由于我们的编写都是利用点滴的业余时间进行的,虽然进行了多次修改,但仍然会存在错误和疏漏,请大家批评指正。

本书不求多么精深,力求做到实用、先进、科学,我们真心地希望对读者有所帮助。

编 者

2009 年 6 月

目 录

第一章 肛肠疾病相关知识	(1)
第一节 肛肠疾病发病因素	(1)
一、年龄与肛肠疾病	(1)
二、性别与肛肠疾病	(2)
三、饮食与肛肠疾病	(4)
四、职业与肛肠疾病	(5)
五、性生活与肛肠疾病	(6)
六、排便异常与肛肠疾病	(6)
七、气候与肛肠疾病	(8)
八、诱发肛肠病的相关疾病	(9)
九、滥用抗生素诱发肛肠疾病	(10)
第二节 肛肠疾病常用检查方法	(11)
一、常用体位	(12)
二、常用检查方法	(13)
三、肛肠疾病的实验室检查	(19)
第三节 麻醉方式的选择及术后镇痛	(21)
一、肛肠科常用的麻醉方法	(21)
二、术后止痛剂的应用	(23)
三、止痛泵的应用	(26)
第二章 常见肛肠疾病	(28)
第一节 痔——“头号”肛门疾病	(28)
一、痔的定义及最新认识	(28)
二、“痔”出有因	(28)
三、痔的诊断	(30)

四、痔的治疗	(32)
五、痔的预防与调护	(43)
第二节 肛裂——奇怪的肛门剧痛	(49)
一、肛裂的概述	(49)
二、肛裂的病因病机	(49)
三、肛裂的诊断	(50)
四、肛裂的治疗	(51)
五、肛裂的预防与调护	(54)
第三节 肛隐窝炎——各种肛肠疾病的感染源之首	(58)
一、肛隐窝炎的概述	(58)
二、肛隐窝炎的病因病机	(58)
三、肛隐窝炎的诊断	(58)
四、肛隐窝炎的治疗	(59)
五、肛隐窝炎的预防与调护	(61)
第四节 肛周脓肿——令人坐卧难安的“定时炸弹”	(61)
一、肛周脓肿的概述	(61)
二、肛周脓肿的病因病机	(62)
三、肛周脓肿的诊断及分类	(62)
四、肛周脓肿的治疗	(64)
五、各间隙肛周脓肿的特点与治疗	(66)
六、肛周脓肿的预防与调护	(70)
第五节 肛瘘——错综复杂的“地下管道”	(71)
一、肛瘘的概述	(71)
二、肛瘘的病因病机	(71)
三、肛瘘的诊断及分类	(72)
四、肛瘘的治疗	(75)
五、肛瘘治疗的手术方式选择及评价	(78)
六、肛瘘的预防与调护	(81)
第六节 直肠脱垂——脱出体外的肠子	(85)
一、直肠脱垂的概述	(85)
二、直肠脱垂的病因病机	(86)

三、直肠脱垂的诊断及分度	(86)
四、直肠脱垂的治疗	(89)
五、直肠脱垂的预防与调护	(94)
第七节 便秘——排便障碍性疾病	(95)
一、便秘的概述	(95)
二、便秘的病因病机	(95)
三、便秘的临床表现与诊断	(97)
四、便秘的分类	(101)
五、便秘的治疗	(102)
六、便秘的预防与调护	(112)
第三章 肠道炎症性疾病	(114)
第一节 肠易激综合征	(114)
一、肠易激综合征的临床表现	(114)
二、肠易激综合征的治疗	(114)
三、肠易激综合征的预防	(115)
第二节 肠道菌群失调症	(116)
一、肠道菌群失调症的概述	(116)
二、肠道菌群失调症的治疗	(116)
第三节 溃疡性结肠炎	(117)
一、溃疡性结肠炎的概述	(117)
二、溃疡性结肠炎的病因	(117)
三、溃疡性结肠炎的临床表现	(118)
四、溃疡性结肠炎的镜下表现	(119)
五、溃疡性结肠炎的肠外并发症	(119)
六、溃疡性结肠炎的诊断标准	(120)
七、溃疡性结肠炎的诊断步骤	(122)
八、溃疡性结肠炎的治疗	(122)
九、溃疡性结肠炎的预防	(127)
第四节 大肠克罗恩病	(128)
一、大肠克罗恩病的概述	(128)
二、发病因素与病理特点	(128)

三、大肠克罗恩病的临床表现	(129)
四、大肠克罗恩病的治疗	(130)
五、大肠克罗恩病的预防	(131)
第五节 大肠黑变病	(132)
一、大肠黑变病的概述	(132)
二、大肠黑变病的发病机制	(132)
三、大肠黑变病的诊断	(133)
四、大肠黑变病的病理学特征	(134)
五、大肠黑变病与大肠肿瘤的关系	(134)
六、大肠黑变病的治疗	(135)
第六节 结肠憩室病	(135)
一、结肠憩室病的概述	(135)
二、结肠憩室病的发病因素	(136)
三、结肠憩室病的诊断	(136)
四、结肠憩室病常见的并发症	(136)
五、结肠憩室病的治疗	(137)
第七节 肠结核	(138)
一、肠结核的概述	(138)
二、肠结核的感染途径	(138)
三、肠结核的诊断	(139)
四、肠结核的治疗	(139)
五、肠结核的预防	(140)
第八节 放射性肠炎	(141)
一、放射性肠炎的概述	(141)
二、放射性肠炎的发病因素	(141)
三、放射性肠炎的治疗	(142)
第四章 肠道肿瘤性疾病	(143)
第一节 直肠息肉	(143)
一、直肠息肉的概述	(143)
二、直肠息肉的病因	(143)
三、直肠息肉的诊断	(144)

四、直肠息肉的治疗	(145)
五、直肠息肉的预防与调护	(146)
第二节 大肠息肉	(146)
一、大肠息肉的概述	(146)
二、大肠息肉的发病机制	(147)
三、大肠息肉的临床表现	(147)
四、大肠息肉的检查方法	(147)
五、大肠息肉的分类和特点	(148)
六、大肠息肉的治疗	(149)
第三节 家族性息肉病	(149)
一、家族性息肉病的概述	(149)
二、家族性息肉病的手术治疗及手术方式的选择	(149)
第四节 大肠癌	(150)
一、大肠癌的概述	(150)
二、大肠癌的发病病因	(151)
三、大肠癌的临床表现	(151)
四、大肠癌常用的检查方法	(152)
五、大肠癌的形态学病理学分类	(153)
六、大肠癌的转移途径与分期	(154)
七、大肠癌的手术治疗	(156)
八、大肠癌的辅助化疗及毒副作用	(159)
九、放疗的适应证及并发症的处理	(162)
第五节 肛管癌	(164)
一、肛管癌的病因	(164)
二、肛管癌的病理和分期	(164)
三、肛管癌的临床表现和诊断	(165)
四、肛管癌的治疗	(165)
五、肛管癌的预防	(167)
第五章 肛门部皮肤病	(168)
第一节 肛门瘙痒症	(168)
一、肛门瘙痒症的概述	(168)

二、肛门瘙痒症的病因	(168)
三、肛门瘙痒症的诊断	(169)
四、肛门瘙痒症的治疗	(169)
五、肛门瘙痒症的预防	(171)
第二节 肛门湿疹	(172)
一、肛门湿疹的常见病因	(172)
二、肛门湿疹的临床表现	(173)
三、肛门湿疹的分类	(173)
四、肛门湿疹的治疗	(174)
五、肛门湿疹的预防	(175)
第三节 肛门皮肤癣	(175)
一、肛门皮肤癣的概述	(175)
二、肛门部癣	(175)
三、肛门花斑癣	(176)
四、肛门念珠菌病	(177)
五、肛门直肠放线菌病	(178)
第四节 肛门周围神经性皮炎	(179)
一、肛周神经性皮炎的概述	(179)
二、肛周神经性皮炎的病因	(180)
三、肛周神经性皮炎的诊断	(180)
四、肛周神经性皮炎的辨证分型	(180)
五、肛周神经性皮炎的治疗	(181)
第五节 肛门直肠部性病	(181)
一、肛门部尖锐湿疣	(181)
二、肛门直肠部梅毒	(183)
三、肛门直肠部淋病	(184)
第六章 其他肛肠疾病	(185)
第一节 慢性化脓性汗腺炎	(185)
一、慢性化脓性汗腺炎的概述	(185)
二、慢性化脓性汗腺炎的病因	(185)
三、慢性化脓性汗腺炎的诊断	(186)

四、慢性化脓性汗腺炎的治疗	(187)
第二节 骶尾部藏毛窦	(187)
一、骶尾部藏毛窦的概述	(187)
二、骶尾部藏毛窦的诊断	(188)
三、骶尾部藏毛窦的治疗	(188)
第三节 急性蜂窝织炎	(189)
一、急性蜂窝织炎的概述	(189)
二、急性蜂窝织炎的病因	(189)
三、急性蜂窝织炎的诊断	(189)
四、急性蜂窝织炎的治疗	(190)
第七章 肛肠疾病常见并发症及处理	(191)
第一节 肛肠病手术后一般处理	(191)
第二节 肛肠病术后主要反应与并发症	(192)
一、昏厥	(192)
二、排尿障碍	(192)
三、粪嵌塞	(194)
四、肛门疼痛	(194)
五、肛门坠胀	(195)
六、组织水肿	(195)
七、肛门渗液	(196)
八、大出血	(197)
九、延迟愈合	(198)
十、肛门狭窄	(199)
第八章 肛肠疾病的健康指导	(201)
第一节 肛肠疾病患者的衣食	(201)
一、穿衣与肛肠病	(201)
二、饮食与肛肠病	(204)
三、久坐者当注意	(217)
四、产后饮食宜忌	(219)
五、女性肛门卫生宜忌	(220)
六、肛门皮肤瘙痒性疾病当忌口	(222)

第二节 防治肛肠疾病食疗方	(222)
一、食物的合理烹调	(222)
二、食疗在肛肠科的应用范围	(223)
三、防治便秘食疗方	(225)
四、防治常见肛肠疾病的食疗方	(227)
五、防治结肠炎的食疗方	(231)
六、防治大肠癌的食疗方	(236)
第九章 肛肠病患者须知	(241)
第一节 肛肠病患者就诊注意事项	(241)
第二节 住院前注意事项	(243)
一、住院医院的选择	(243)
二、可信任医生的选择	(244)
三、住院时机的选择	(244)
四、住院前应做的日常准备工作	(245)
第三节 办理住院手续须知	(247)
一、办理住院手续流程	(247)
二、了解用药目录或医药费报销范围	(248)
第四节 住院后日常注意事项	(248)
一、进入病区后医院对患者的安排	(248)
二、医患人员及患者之间的沟通	(249)
第五节 住院后应了解的有关事宜	(250)
一、住院后要做的检查和术前准备	(250)
二、手术后应了解的有关事宜	(252)
第十章 肛肠科常用药物	(265)
第一节 肛肠科常用中成药	(265)
第二节 肛肠科常用外用药	(271)
一、散剂	(271)
二、软膏剂	(274)
三、栓剂	(278)
第三节 肛肠科常用外洗方药	(280)

第一章

肛肠疾病相关知识

第一节 肛肠疾病发病因素

一、年龄与肛肠疾病

肛肠疾病可发生在任何年龄阶段,最小者可有未满月的婴儿,最大者可有古稀老翁。但总的来说,儿童、青少年相对较少患病。

1. 婴幼儿

有“痔”不在年高,儿童发生痔疮,究其原因,一般认为多与先天性肛门松弛或直肠黏膜先天性下移有关。患儿常伴有其他症状,如大便干结,呈羊粪球状,或大便次数多且稀溏等,而年长患儿则多伴有蛲虫病类寄生虫病。

婴幼儿最常见的肛门疾病有肛周脓肿、肛痿、肛门瘙痒、直肠息肉等。

2. 老年人

老年处于人体的衰退阶段,体内各组织、器官及其功能都在衰退,肛门也不例外。老年人肛门疾病的特点是易便秘、易脱肛、易感染、肛门部瘙痒、直肠癌等。

便秘是老年人的常见病症,其发病率比青壮年要高2~3倍,常给他们带来苦恼,易引起肛肠病变及其他疾病。对脑血管硬化的老年人,或是已患高血压、冠心病、脑血管畸形的患者来说,便秘是一种危险信号,用力排便可导致脑卒中,患者突然昏仆,不省人事,若不及时抢救,性命堪忧。

二、性别与肛肠疾病

1. 女性与肛肠疾病

肛肠疾病是女性常见病之一,约 18.5% 的患者有家族史,其发病年龄与妊娠、分娩有关,多发生于 30~50 岁之间,占 84%,40 岁为发病高峰,50 岁的手术率最高。据日本高野医生调查的 200 例患者中,痔在妊娠分娩期加重者约占 80%。其发病机理在于以下几个方面。

(1)生理解剖上的差异:妇女在盆腔内的子宫,紧挨着并“霸道”地挤压直肠这位“邻居”,使直肠向后倾斜,导致直肠的弯曲度增大而变成“弯肠”,使大便通过比男性慢,容易便秘。此外,女人消化食物的时间长于男人,即使男人和女人吃同样多的食物,女人消化这些食物的时间也比男人要长。这种消化系统上的差异使女人患慢性便秘的概率比男人高 2 倍,患肠胃病的概率比男人高出 1 倍。

(2)妊娠期:妊娠期胎儿的压迫(胎位不正时压迫更甚),导致腹压增高,静脉回流障碍发生肛门疾病;妊娠期体内的孕激素、松弛素等大量增加,使纤维结缔组织变得松软而富弹性,并造成水钠潴留、血管扩张,以及妊娠期盆腔内动脉血流量增加约 25%,这些都极易导致肛垫淤血、肿胀。另外,孕期子宫压迫肠管,可引起排便困难,以及孕妇活动不便,较平常运动量减少,胃肠蠕动明显减慢,粪便停留延长,水分被吸收,便干难排。一是导致痔静脉曲张,再则因为孕期盆内器官组织脆弱,干硬大便极易擦伤痔黏膜而出血,易发生损伤引起炎症,或使原有痔核脱出,被肛门括约肌夹持“卡”在肛门口而发生肛门嵌顿,造成肛痛剧烈、行走艰难等一系列症状。

(3)分娩期:分娩时,用力努挣,痔静脉破裂,导致血栓性外痔、炎症性外痔,若撕裂会阴,则造成肛裂;分娩后,由于腹腔空虚,使便意感变得迟钝,加上产后体虚,整日卧床,排便无力,便久滞肠,水失殆尽,致高度干结便秘,排出时肛门易受伤致病。所以民间常有“十月怀胎,‘痔’在必得”一说。

(4)炎症诱因:女性会阴“方寸之地”,尿道、阴道、肛门“聚会”,月经、白带、尿液等经常刺激肛门,加之卫生巾的摩擦,造成肛门皮肤长期潮湿充血,

容易诱发慢性炎症,结缔组织增生,罹患肛门疾病。

(5)女性心理因素:女性的心理因素常影响着排便,在不方便的环境下,经常会主动抑制便意,从而使肛门内括约肌反射性张力过高,肠管紧张度下降,肠蠕动缓慢,左半结肠和直肠内容易造成粪便淤积,导致排便困难。

(6)女性职业特征:职业因素常易造成便秘,据调查,护士便秘者最多,占42%,其原因可能是护士工作夜班多,在精神上和体力上过度紧张所致。一般女职员便秘的发生率为18%,而女大学生便秘者有13%与节食有关。

(7)其他因素:女性易生肛门疾病除因其进食量少、食物过精外,也与许多女性滥用通便药有关。据统计,20岁左右的女性半数有便秘,其中1/3与常服药物有关。滥用药物灌肠,可致直肠黏膜敏感性降低,粪便进入直肠后不能引起排便反射,出现直肠性便秘,还易合并结肠便秘,容易诱发各种肛肠病。

总之,由于女性盆腔生理解剖的特殊性,加之女性承载着人类繁衍生育的重任,其肛门直肠部所承受的“压力”较男性大,易发生局部血液循环障碍,以及多种原因对肛门直肠功能的不良影响,故女性痔、便秘的发病率比男性高。

2. 男性与肛肠疾病

在肛门三大疾病中,男性肛瘘的发病率高于女性。究其原因与生理、解剖因素有关。

位于肛门局部的肛腺,其发育和功能主要受人体性激素的“操控”调节。随着年龄的变化,性激素亦有相应的变化,可直接影响肛腺的增生与萎缩。男性,特别是在青春期,体内的性激素开始活跃,部分腺体(如肛腺)开始发育、增生,分泌逐渐旺盛,此时如肛腺液排泄不畅,则易造成肛腺感染而发生肛腺炎,因此,成年后,肛周脓肿的发病率会有所上升。进入老年期,激素水平开始下降,肛腺也随之萎缩退化,所以肛腺不易感染,肛周脓肿也不多见。青春期男性肛腺的增长较女性快而明显,因而男性发生肛周脓肿者多于女性。

三、饮食与肛肠疾病

人们要生存,就需要饮食,但不良的饮食习惯,常常会成为引起肛肠疾病的原因。

(1)偏食偏嗜:在日常生活中,膳食结构是否均衡合理与肛肠疾病的发生发展有重要关系。若搭配失衡,精粮过多,蔬菜、水果等富含维生素和纤维素膳食进食太少,进水量不足,都可直接影响粪便的成分,造成大便干燥,反之则可出现腹泻,这些都可以造成肛肠疾病的发生与发作。近年来直肠癌有持续增高趋势,与人们进食高蛋白、高脂肪、高热量、低纤维的饮食有密切关系。

(2)吃饭不定时定量:每日进餐的次数和间隔时间,应以胃的功能恢复和食物从胃内的排空时间来确定。根据饮食习惯,正常成人的饮食间隔应在5~6小时,因为食物要在胃内停留4~5小时。如果两餐间隔时间太长,容易感到饥饿,影响工作;如果间隔时间太短,消化器官得不到休息,不容易恢复功能,会影响食欲和消化,引起腹泻、便秘等症,所以每日进餐应定时定量。

(3)暴饮暴食:因为吃进的食物需要经过胃肠的加工消化吸收,但人的消化能力是有限度的,超过这一限度,就会破坏胃肠消化器官的正常功能,加上胃胀得很大,抬高了横膈膜,易影响心脏活动。同时,胃蠕动也会十分困难,致使整个正常的消化功能被破坏,长此以往,易诱发心脏病、胃肠炎症。

随着人们生活水平的不断提高,多吃几口已不再是需要计较的事情了。然而,美国科学家最近做的一项研究表明,当确定一个人患结肠癌的风险有多大时,与其看他所吃的食物,不如看他的食物摄入量。研究人员对结肠癌发病率较高的黑人所进行的研究结果表明,如果一个人的摄入总热量高,加之一些基本营养物如糖类(碳水化合物)、蛋白质和脂肪的摄入量也高,那么这个人患结肠癌的危险就会增加。

(4)进食太快:吃饭速度过快,不细嚼慢咽;吃饭时多说话,很容易把鱼