肛门直肠病

李 胡 史 国 伯 兆

**栋** **虎** **岐**

著



武

百 病 中 醫 自 我 慮 晨 叢 言

趙 样 和 署 鹳

**百病中医自我疗养丛书**

**肛** **门** **直** **肠** **病**

史兆岐

胡伯虎 著

李国栋

**人** **民** **卫** **生** **出** **版** **社**

**内** **容** **提** **要**

待疮、肛瘿、肛门裂、直腸脱垂、肛门直肠癌是常见肛门面 肠疾病。本书首先简要介绍了肛门直肠解剖和肛门直腸病的发病 概况、检查方法。接着从病因、症状、分类、辨证治疗、鉴别诊 断、调养护理诸方面对上逃疾病作了深入浅出、通俗易懂的讲解。 着重介绍了这些疾病的中医药治疗，内服、外用的简便有效方药， 可供患者朵用的针灸、气功导引、饮食治疗及禁忌，预防措施等。 患者可通过本书了解自己的疾病，得到一套切实可行的自我疗养 方法。医务人员可从本书中掌握一些防治肛门直腸病的基础知识， 指导患者合理疗养。

百病中医自我疗养丛书 脏 门 直 肠 病

史兆岐，胡伯虎 李国栋 著

人 民 卫 生 出 版 社 出 版 (北京市崇文区天坛西重10号) 北京顺义寺上印刷厂印刷 · 新华书店北京发行所发行

787×1092毫米32开本38印张70千字

1985年4月第1版 1985年4月第1版第1次印刷

印数：00,001-22,400

统一书号：14048 ·4913 定价：0.43元 〔科技新书目89 - 64〕

**出** **版** **说** **明**

为了普及中医中药知识，使广大读者能够应用中医中药 防治常见病和多发病，以维护健康、祛病延年，我社特组织 编写一套《百病中医自我疗养》丛书。

本丛书共介绍一百种常见病和多发病，以辨证论治的原 则为指导，通过对病因、发病机理和临床表现的分析，以及 如何辨证和辨病的阐述，从而提出多种有关治疗(包括中药、 针灸、简易外治、自我按摩、气功导引、饮食等疗法)、调养 护理、预防等方面的具体措施，以供患者选用。

本丛书所介绍的治疗方法都是通过临床实践证明疗效确 切或前人用之有效且有文献可依据的。并具有容易掌握、应 用简便、取材方便、不受设备条件限制、疗效稳妥可靠、适 宜于家庭应用等优点。

本丛书主要供具有中等文化水平的患者，及中医爱好者 阅读，也可供中西医务人员参考。

目 录

[**第一章** **概** **述** 1](#bookmark1)

[一 、肛门直肠解剖常识 1](#bookmark2)

[( 一 ) 直 肠 1](#bookmark3)

[(二) 肛 门 2](#bookmark4)

[(三) 齿 线 3](#bookmark5)

[(四) 肛门直肠的肌肉 4](#bookmark6)

[(五) 肛门直肠的血管 5](#bookmark7)

[(六) 肛门直肠的淋巴组织 6](#bookmark8)

[(七) 肛门直肠的神经 6](#bookmark9)

[(八) 肛门直肠旁间隙 7](#bookmark10)

[二 、肛门直肠病发病概况及检查方法 8](#bookmark11)

[( 一 )肛门直肠病的种类和发病情况 8](#bookmark12)

[(二) 肛门直肠病的检查方法 9](#bookmark13)

[**第二章** **痔** **疮** 12](#bookmark14)

[一 、概 述 12](#bookmark15)

[( 一 ) 病因 12](#bookmark16)

[(二) 主要症状 13](#bookmark17)

[(三) 临床类型 14](#bookmark18)

[二 、辨证治疗 16](#bookmark19)

[( 一 )痔疮的常见证与辨证要点 16](#bookmark20)

[(二) 痔疮与肛痿、肛裂、肛门直肠癌的鉴别 17](#bookmark21)

[(三) 痔疮的辨证治疗 18](#bookmark22)

[(四) 验方和单方的选用 22](#bookmark23)

[(五) 简易外治法 25](#bookmark24)

[三 、针灸疗法 27](#bookmark25)

[( 一 ) 针灸法 27](#bookmark26)

[( 二 ) 挑治法 29](#bookmark27)

[四 、自我按摩疗法 29](#bookmark28)

[五 、饮食治疗和禁忌 3C](#bookmark29)

[( 一 ) 饮食疗法 30](#bookmark30)

[(二) 饮食禁忌 32](#bookmark31)

[六 、调养护理与预防 32](#bookmark32)

[( 一 ) 调养护理 32](#bookmark33)

[(二) 预防 34](#bookmark34)

[**第三章** **肛** **门** **裂** 35](#bookmark35)

[一 、概述 35](#bookmark36)

[( 一 ) 肛裂的典型病变 35](#bookmark37)

[(二) 病 因 35](#bookmark38)

[(三) 主要症状 36](#bookmark39)

[(四) 临床类型 37](#bookmark40)

[二 、辨证治疗 37](#bookmark41)

[( 一 ) 肛裂的常见证与辨证要点 37](#bookmark42)

[(二) 肛裂的辨证治疗 38](#bookmark43)

[(三) 简易外治法 39](#bookmark44)

[三、针灸疗法 41](#bookmark45)

[四 、饮食治疗和禁忌 41](#bookmark46)

[( 一 ) 饮 食 疗 法 41](#bookmark47)

[(二) 饮食禁忌 42](#bookmark48)

[五、调养护理与预防 42](#bookmark49)

[( 一 ) 调养护理 42](#bookmark50)

[(二) 预防 43](#bookmark51)

[**第四章** **肛门、直肠癌** 44](#bookmark52)

[一、概述 44](#bookmark53)

[(一) 病因 44](#bookmark54)

[(二) 主要症状 45](#bookmark55)

[(三) 临床类型 46](#bookmark56)

[二、辨证治疗 46](#bookmark57)

[( 一) 辨证要点 46](#bookmark58)

[(二) 鉴别诊断 47](#bookmark59)

[(三) 辨证治疗 49](#bookmark60)

[(四) 验方和单方的选用 50](#bookmark61)

[(五) 简易外治法 51](#bookmark62)

[三 、气功疗法 53](#bookmark63)

[( 一 ) 气功治癌的原理 53](#bookmark64)

[(二) 练功要领和方法简介 53](#bookmark65)

[四 、饮食治疗和禁忌 57](#bookmark66)

[( 一 ) 饮食疗法 57](#bookmark67)

[(二) 饮食禁忌 60](#bookmark68)

[五、调养护理与预防 60](#bookmark69)

[( 一 ) 调养护理 60](#bookmark70)

[(二) 预防 61](#bookmark71)

[**第五章** **直肠脱垂** 62](#bookmark72)

[一、概述 62](#bookmark73)

[(一) 病因 62](#bookmark74)

[(二) 主要症状 :.…64](#bookmark75)

[(三) 临床类型 65](#bookmark76)

[二、辨证治疗 66](#bookmark77)

[( 一 )辨证要点 66](#bookmark78)

[(二) 鉴别诊断 67](#bookmark79)

[(三) 直肠脱垂的辨证治疗 68](#bookmark80)

[(四) 验方和单方的选用 71](#bookmark81)

[三、其他自我疗养方法 72](#bookmark82)

[( 一 ) 针灸疗法 72](#bookmark83)

[(二) 简易外治法 74](#bookmark84)

[(三) 气功导引疗法 76](#bookmark85)

[(四) 饮食疗法 78](#bookmark86)

[四 、调养护理与预防 80](#bookmark87)

[( 一 ) 调养护理 80](#bookmark88)

[(二) 预防 81](#bookmark89)

[**第六章** **肛** **痿** 82](#bookmark90)

[一 、概述 82](#bookmark91)

[( 一 ) 病因 82](#bookmark92)

[(二) 主要症状 83](#bookmark93)

[(三) 临床类型 84](#bookmark94)

[二、辨证治疗 85](#bookmark95)

[( 一 )辨证要点 85](#bookmark96)

[(二) 鉴别诊断 86](#bookmark97)

[(三) 肛瘘的辨证治疗 87](#bookmark98)

[(四) 验方和单方的选用 90](#bookmark99)

[三、其他自我疗养方法 91](#bookmark100)

[( 一 ) 针刺疗法 91](#bookmark101)

[(二) 简易外治法 92](#bookmark102)

[(三) 气功导引法 94](#bookmark103)

[(四) 饮食疗法 94](#bookmark104)

[四 、调养护理与预防 97](#bookmark106)

[( 一 ) 调养护理 97](#bookmark107)

[(二) 预防 98](#bookmark108)



**第一章** **概** **述**

**一** **、肛门直肠解剖常识**

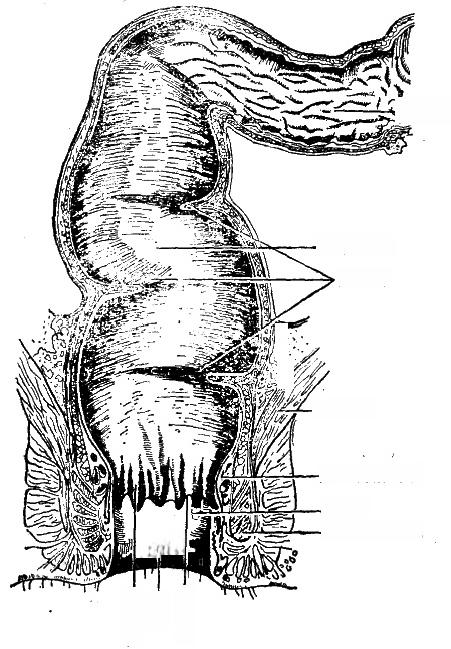
中医学早在二千多年前，就认识到了肛门直肠的功能。 如《黄帝内经 ·五脏别论篇》说：“魄门亦为五脏使，水谷 不得久藏。”《灵枢 ·肠胃篇》说：“广肠传脊，以受回肠。” 这里所说的魄门就是肛门，广肠就是直肠，回肠就是结肠。 这些描述与现代医学认为直肠为消化管的末段，无消化作 用，肛门直肠主管排泄粪便的认识是相符的。

**(** **一)直肠**

成人直肠平均长12厘米。起自第三骶椎之前，在穿过骨 盆底之后终于齿线。上端与乙状结肠连接，向下终于齿线与 肛管连接。直肠腔粗细不同，上下两端缩窄，中部肠腔扩大形 成直肠壶腹。直肠壶腹的前壁向前膨出，与肛管几乎成一直 角。这个成角现象，在女性比较显著;在男性，直肠壶腹下 端向前行至前列腺尖部和尿道膜部。由于直肠和肛管形成的 角度，在直肠壶腹内积存的粪便，不达到相当数量，不能压 迫齿线引起排便反射。肛门直肠外伤或手术损伤肛管直肠角 度，可造成大便失禁，需重新修复这一角度方能恢复正常。

直肠下端缩窄，粘膜折成许多纵行皱襞，皱襞突出部分 叫直肠柱；两柱底之间有半月形皱襞叫肛门瓣。肛门瓣与直 肠柱底之间形成许多小窝叫肛窦。肛窦口向上，有肛腺开口 窦底。平时肛腺分泌粘液滑润大便。肛管与直肠柱连接的地 方有数个小圆锥形突起叫肛乳头。肛窦较容易发炎，是许多

肛门直肠疾病的感染入口，在临床上意义很大(图1)。

乙状结肠



e



m

肛门瓣 肛管 直肠柱

**一直肠壶腹**

**直肠瓣**

—肛提肌

-肛门内括约肌

-肛窦

肛门外括约肌

图 1 直肠肛门的构造

**(二)肛门**

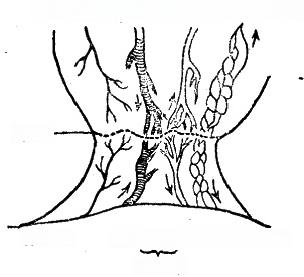
肛门是肛管的外口。平时由于外括约肌收缩，紧闭成一 前后纵裂，排便时括约肌松弛则张开成圆形。外括约肌松弛

无力或被切断会造成肛门失禁。肛门周围皮肤较薄，松弛而 皮下脂肪较少。皮内有色素沉着、毛囊、皮脂腺和汗腺。肛 门上方是肛管，成年人的肛管约平均长2.5厘米。肛管的上 端止于齿状线与直肠相接，肛管的下端是肛门缘。

**(三)齿线**

肛门皮肤与直肠粘膜的交接处，形成了一条象锯齿状的 线，叫做齿状线(简称齿线)。85%以上肛门直肠疾病都发 生在齿线附近，在临床上有重要意义(图2)。

门脉循环



植物神经 动脉 静脉内脏淋巴管

齿线一

脊神经 动脉 静脉 体淋巴管

体循环

图2 齿线及其上下神经、血管、淋巴的分布

1. 齿线是皮肤与粘膜的交界线。齿线以上是直肠，肠腔 内壁覆盖着粘膜；齿线以下是肛门，肛管覆盖着皮肤。

2. 齿线以上的神经是植物神经，没有明显痛觉；齿线 以下的神经是脊神经，痛觉非常灵敏。

3. 齿线以上的血管是直肠上血管，其静脉与门静脉系统 相通；齿线以下是肛门血管，其静脉属下腔静脉系统。在齿 线附近门静脉系统和体静脉系统相通。

4. 齿线以上的淋巴向上回流，汇入盆腔淋巴结；齿线以 下的淋巴向下回流，经大腿根部汇入腹股沟淋巴结。所以肿 瘤转移时，在齿线上向腹腔，在齿线下向大腿根部转移。

5. 齿线是胚胎内、外胚层碰头会师的地方，所以几乎 所有肛门、直肠先天性畸形如锁肛等都发生在齿线。

**(四)肛门直肠的肌肉**

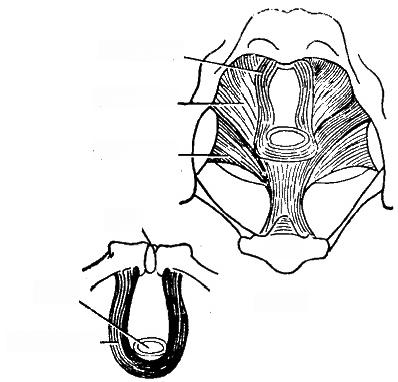
肛门直肠周围包绕着许多肌肉，它们在神经支配下构成 了盆底，承载着腹腔和盆腔里的器官，控制着排便，具有重 要作用。肛门直肠的肌肉分为肛提肌、肛门外括约肌、肛门 内括约肌、联合纵肌四群。

1. 肛提肌：又叫提肛门肌，是附着于骨盆内壁的成对薄 片状肌，由耻骨直肠肌、髂骨尾骨肌、耻骨尾骨肌三部分构 成。每组肌片左右各一，两侧在肛管处连合成一个漏斗状的 盆底，承载着腹腔和盆腔里的器官。肛提肌里最发达的是紧 紧包围圈定着肛管的耻骨直肠肌，是控制排便的最有力的肌 肉，切断后会引起大便完全失禁、肛门移位、变形等严重后 果 ( 图 3 ) 。

2. 肛门外括约肌：居于肛提肌之下，紧围着肛管，由肛 门外括约肌深部、浅部和皮下部三部分构成。切断肛门外括 约肌皮下部、浅部， 一般不会引起大便失禁，切断深部会引 起大便不完全性失禁，不能控制稀便和排气。

3. 肛门内括约肌：由直肠的环状肌在肛管部变厚变宽 而成。在排便反射中有重要作用。

4. 联合纵肌：是直肠纵肌在耻骨直肠肌平面与耻骨直 肠肌纤维混合构成的肌束。分布在内、外括约肌之间及直肠 粘膜、肛管皮肤以下。有牵拉固定肛门直肠，防止直肠粘肠 和肛管脱出，使各肌群保持有机联系的作用。

耻骨直肠肌 耻骨尾骨肌

骼骨尾骨肌-

耻骨

尾骨

直肠

肛提肌

耻骨直肠肌一

图 3 肛提肌的构造

**(五)肛门直肠的血管**

1. 动脉：肛门直肠动脉共有四条：直肠上动脉、直肠 下动脉、肛门动脉、骶中动脉。这些动脉间有很丰富的连 接。

2. 静脉：静脉的排列与动脉相似。以齿线为界分为两个 静脉丛，齿线上为痔内静脉丛，又称直肠静脉丛；齿线下为 痔外静脉丛，又称肛门静脉丛。痔内静脉丛在右前、右后及 左侧比较显著,是内痔的原发部位，又称母痔区(图4)。

肛门直肠静脉因无静脉瓣回流比较困难，使肛门直肠静 脉扩张弯曲，容易生痔。痔内静脉丛扩张生成内痔；痔外静 脉丛扩张，生成外痔；痔内静脉丛和痔外静脉丛都扩张时， 生成混合痔。如肛缘皮下小静脉破裂，血液外溢皮下可形成 血 栓 外 痔 。



前正中

右前●

右正中 右后

左正中

6 左 后

后正中

图 4 内痔的多发位置

**(六)肛门直肠的淋巴组织**

肛门直肠淋巴组织，在齿线上方起于直肠和肛管上部， 流入腰淋巴结，属于上组。在齿线下方起于肛管和肛门，流 入腹股沟淋巴结，属于下组。

直肠癌借上述淋巴转移。向下蔓延可侵及坐骨直肠窝、 肛门括约肌和肛门周围皮肤。向两侧蔓延可侵及肛提肌、髂 内淋巴结、膀胱底和精囊；在女性则可侵及直肠后壁、子宫 颈和阔韧带。向上蔓延侵及盆腔腹膜、结肠系膜及左髂总动 脉分叉处的淋巴结。

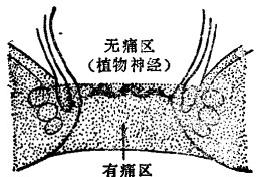
**(七)肛门直肠的神经**

直肠由交感神经和副交感神经管理。交感神经有抑制直 肠蠕动使肛门内括约肌收缩的功能。副交感神经能增加直肠 蠕动，促进分泌，使肛门内括约肌松弛。

肛管和肛门由脊神经的第二、三、四骶神经合成的阴部 神经管理，由此发出肛门神经支配肛门、肛管和外括约肌。 肛提肌主要由第四骶神经支配。因此肛提肌、外括约肌是随

意肌。

直肠无感觉神经，所以无疼痛感觉。但满胀或压捻时可 有胀感，系因内脏感觉引起。肛管和肛门神经丰富，感觉敏 锐。常因手术刺激或炎症引起剧烈疼痛(图5)。



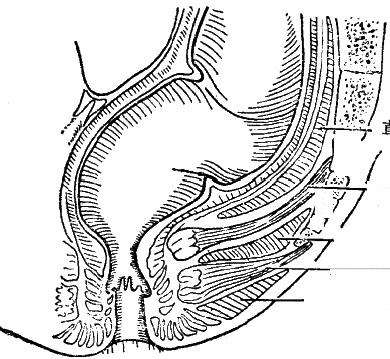
**(脊神经〉**

**图** **5** **肛门直肠的痛觉分布**

**(八)肛门直肠旁间隙**

肛门直肠旁有四个间隙，间隙内充满脂肪组织，容易感 染发生脓肿 。 在肛提肌上方有骨盆直肠间隙和直肠后间隙 ，

下方有坐骨直肠间隙和肛门后间隙(图6)。

直肠后间隙

一肛提肌

肛门后间隙深部

-肛尾韧带

-肛门后间隙浅部

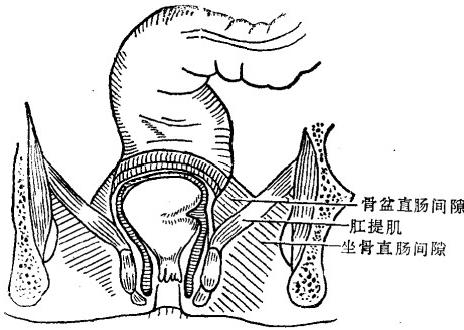


图6 肛门直肠间隙示意图

坐骨直肠间隙即坐骨直肠窝：左右各一。坐骨直肠窝脓 肿即发生在此间隙内。

肛门后间隙：在肛门后方，外括约肌浅层将此间隙分为 深、浅两部。

骨盆直肠间隙：左右各一，骨盆直肠窝脓肿即发生在此 间隙内。

直肠后间隙：位于直肠后方。直肠后脓肿即发生在此间 隙内。这种脓肿向上可穿入腹腔，向下可穿入坐骨直肠窝。

**二、肛门直肠病发病概况及检查方法**

( 一 ) **肛门直肠病的种类和发病情况**

肛门直肠在人体上占的位置虽小，长不过12～15厘米， 宽不过4~8厘米，但发病却是人体最多的部位之一。据统 计，肛门直肠病约有20多种，其中常见的有：痔疮、肛瘘、 肛裂、肛门周围脓肿、直肠脱垂、肛窦炎、肛门乳头炎、肛

门搔痒症、肛门湿疹、肛门直肠狭窄、直肠息肉、直肠肛管 癌等10余种。

1977年我国曾对76,692 人进行了肛门直肠疾病普查， 并对其中资料完整的57,297人进行了统计分析，结果是患肛 门直肠疾病的有33.837人，患病率59.1%。说明在十个人中 约有六个人患有肛门直肠疾病，其发病率之高是十分惊人的。

以往有“十男九痔，十女九带”的说法。这次普查表 明，妇女因妊娠、生育等关系，肛门直肠疾病的发病比男性 要多。普查的男性有34,914人，患病人数18,835人，患病 率为53.9%;女性22,383人，患病人数15,002人，患病率 为67%。

在肛门直肠疾病中以痔疮的发病率最高，其中又以内痔 最为常见。其它肛门直肠疾病中，肛门裂、肛门乳头肥大、 肛瘘、直肠脱垂、直肠息肉、肛门搔痒等也是常见病。本书 即着重介绍痔疮、肛瘘、肛门裂、直肠脱垂、肛管直肠癌这 五种主要肛门直肠疾病的中医自我疗法。

**(二)肛门直肠病的检查方法**

1. 检查时的体位：侧卧位：就是侧卧在检查床上，两腿 尽量向腹部弯曲，或上面的腿弯曲，下面的腿稍伸直，使肛 门部充分袒露，便于观察或用肛门镜检查，是最常采用的检 查和治疗体位(图7)。



图 7 侧卧位

膝胸位：病人俯卧床上，双膝屈起跪伏床上，胸部尽量

贴紧床面，使臀部抬高。作肛门直肠镜、乙状结肠镜检查， 采用这种体位，可观察直肠内病变(图8)。



图8 膝胸位

截石位：病人仰卧，两腿放在腿架上，将臀部放在手术 台边缘，使病人的肛门充分显露。是检查和治疗肛门直肠病 的 一种体位(图9)。

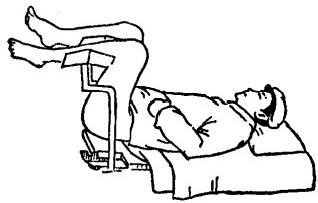
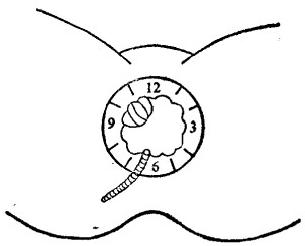


图9 截石位

2. 肛门直肠病表示方法：医生为了把肛门直肠疾病的 性质、部位、大小等用图画的形式记录下去，供诊断和治疗 参考，依据肛门直肠的解剖特点，设计了一套肛门直肠病的 表示方法，我们在医院的病历上经常可以看到如下的图象：

**肛门截石位钟表式表示法** 以患者的前阴部为钟表12 点位，尾骨部为钟表6点位，将肛门一周分为12点(图10), 病变在哪个点的位置，就用相应的代表标记，画在哪里。如 右前10～11点有一个痔疮，就在那里画上痔疮的标记；6 点处有一条肛门瘘管，就在那里画上肛瘘的标记。





痔疮



肛门直肠癌



肛痿 肛裂



直肠脱垂

图10 肛门直肠病标记法



**第二章** **痔** **疮**

**一** **、概** **述**

痔疮又叫痔或痔核。是一种最常见的肛门病。得痔疮后 典型的症状是在肛门直肠处形成隆起的痔核。根据这个特 征，古代医学家因其耸立如“峙”,就把它命名为痔。如明 朝 · 《医学纲目》说：如大泽中有小山突出为峙。人于九窍 中，凡有小肉突出皆曰痔，不独于肛门边也。有鼻痔、眼 痔、牙痔等。虽然这里把人体有小肉突出来的病变都叫做 痔，但我们平时所说的痔，都是指肛门处的痔疮。

**(** **一** **)病因**

痔疮的病因，迄今还不完全清楚，中医认为与以下因素 有关。

1. 久坐、久站、久行或负重过度：《外科正宗》说： “夫痔者， ……,以及担轻负重，竭力远行，气血纵横，经络 交错； ……,以致浊气瘀血流注肛门，俱能发痔。此患不论 老幼男妇皆然”。根据调查，久站工作的理发员、售货员、久 坐的干部、司机、长期负重物的搬运工人等患痔者最多。这 是由于血液瘀积于下，气血不畅的缘故。

2. 饮食不节、便秘或腹泻：《外科正宗》说：“夫痔者， 乃素积湿热，过食炙博，……又或酒色过度，肠胃受伤，以致 浊气瘀血流注肛门，俱能发痔。”大量饮酒、嗜食辣椒及芥 末、胡椒、大蒜等，易使肠胃产生湿热，浊气瘀血下注于肛 门则发生痔疮。另外，习惯性便秘或喜欢在厕所看书报的

入，因用力排便或下蹲过久，容易使直肠肛门发生瘀血而诱 发痔疮。另外，久泻、久痢或久咳，也容易使直肠肛门郁血 而产生痔疮。故清朝 · 《医宗金鉴》说：“有久泻、久痢而生 痔者”,“久病咳嗽而后生痔者”。

3. 妇女妊娠：妇女妊娠后胎儿一天天长大，因直肠肛门 部位受到胎儿的压迫而血行郁滞，大便排出困难，再加上分 娩时的用力，所以妊娠后患痔疮的特别多。据调查，妇女患 痔的人数和男性相当，特别在生育过多的妇女中，十个就有 六 、七个患痔疮。

4. 遗传因素：痔疮有在一个家族或家庭中比较集中发 病的现象，因此有人认为可能与遗传因素有关。

5. 房事过度或忍精不泻：行房时可引起会阴部充血，所 以房事过度或忍精不泻也可加重直肠肛门部充血，成为痔疮 的诱因。

6. 感受湿、热、风、燥邪气：湿、热、风、燥等邪气最 易引起直肠肛门郁血，所以是引起痔疮的常见原因。

至于痔疮的发病机理，中医已明确认识到是由气血瘀 滞，筋脉扩张弯曲隆起成块而成。

**(二)主要症状**

痔疮最典型的症状是大便时出血、痔核脱出和排便不 畅，便血日久可以引起贫血。

**便血** 是患痔后最主要的表现。早期内痔以便血为主， 没有脱出。 一般在排便开始即有鲜血点滴而下或如箭样射 出，直到排便后才能自行停止。晚期内痔便血会逐渐减少， 而以排便时痔核脱出为主。

**脱出** 痔疮发展到中、晚期，每次排便时都会有痔核脱 出到肛门外。轻时排便后痔核可自行回到肛门内，重时必须

用手帮助推回。严重的晚期内痔在走路、劳动、咳嗽或增加 腹压时，就会脱出肛门，必须经卧床休息，用手还纳才能入 肛。脱出的痔核小的如杏核，大的如核桃，常因与内裤磨擦 而发炎肿痛，甚至回不到肛门内，形成痔嵌顿，发生坏死和 感染。脱出的痔核可引起分泌物增多，患者经常感到肛门湿 润不适。

**排便不畅** 就是大便秘结或虽不干燥但排便很困难，要 用很长时间。便秘是引起痔疮的原因，患痔疮后又会因怕排 便时疼痛流血，有意不去排便而加重便秘，使排便更加困 难。所以痔疮患者十之八、九都有便秘。粪便干燥秘结又会 进一步加重痔疮和引起出血，形成恶性循环。

**贫血** 痔疮的出血有时会很多， 一次排便即失血20至 50毫升，长期失血就会引起贫血。这时，患者就会感到头 晕、气短、心悸、倦怠无力、食欲不振，出现面色苍白、指 甲发白等症状。

**疼痛** 内痔一般不痛，以出血、脱出为主。外痔在发炎 形成血栓时，会有烧灼样疼痛、刺痛、坠痛或剧烈疼痛。

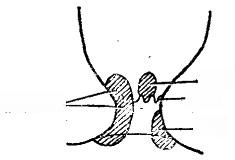
**肛门发痒** 内痔脱出致分泌物增多或痔疮发炎后，可引 起肛门发痒，感到湿润不适。 一般经坐浴、休息或炎症消退 后发痒就会消失。若经常发痒，搔痒十分厉害，则可能是蛲 虫、肛门湿疹、肛门瘙痒症等引起。

**(三)临床类型**

早在唐代的《外台秘要》 一书中就把痔疮分为内痔和外 痔两型。古人还根据痔疮的不同形状和临床表现，把痔疮分 为“五痔”、“二十五痔”等许多种。如把形状象老鼠奶头的 叫“鼠奶痔”,象樱桃的叫“樱桃痔”,象核桃的叫“核桃 痔”,象鸡冠的叫“鸡冠痔”等等。把饮酒过多形成的叫“酒

痔”,把射血的叫“血箭痔”,把经常脱出的叫“脱肛痔”,把 混合痔叫“内外痔”、“子母痔”,“雌雄痔”等。而在《马氏 痔瘘科》中记载的名目更多达七十二种，实际已把其它肛门 病也包括在痔疮病中了。如“痔瘘”实指肛瘘，“痔裂”实是 肛门裂，“锁肛痔”是直肠肛管癌等。所以在我国中医院一般 又把肛门科叫做痔科或痔瘘科。

从便于临床辨证治疗出发，我们认为还是把痔疮分为内 痔、外痔和内外混合痔三种为妥。发生在齿线上方的就是内 痔，下方的是外痔，而上下混合在一起的就是混合痔(图11)。

内痔 齿线

混合痔一

外痔

图 1 1 痔疮的类型

内痔又可以分为早期、中期和晚期：早期内痔又叫一期 内痔，是指大便时流血但不脱出肛门外的小痔核。大便时流 血，痔核脱出肛门外，便后自己能回到肛门内的叫中期或二 期内痔。每次排便痔核都脱出肛外，咳嗽、用力、劳动时也 可脱出，必须用手还纳或经休息后才能回到肛内的叫晚期或 三期内痔。

外痔核是生长在肛门外边隆起的肿块。一般有以下几种 类型：①血栓外痔，多因大便秘结，用力排便而使肛门小静 脉破裂，血液渗漏到肛门皮下，瘀积成一个隆起的小血肿而 成。以突然发病，疼痛剧烈，坠胀不适，在肛门左右两侧形 成发硬的瘀血块为特征。②结缔组织型外痔，系由肛门边缘

皮肤及皮下组织因慢性炎症引起结缔组织增生而成。以肛缘 或肛门周围皮肤赘生隆起，形成高低不平的皮赘，形状可 如“鸡冠”、“鼠奶”、“莲子”、“葡萄”等。一般不痛，仅感大 便时不适，擦不干净。生育多的妇女多见此痔。③静脉曲张 型外痔，由痔下静脉曲张而成。平时不明显，用力排便时可 看见肛缘有暗紫色肿块，触之柔软，不痛，常见于内外混合 痔。④炎性外痔，由肛缘炎症引起。局部有水肿或红肿、疼 痛、发热等症状。

如果您排便时有鲜血流出，肿块脱出肛门外，伴有大便 不畅、贫血，您可能患的是内痔；如果排便时或平时肛门边 缘可以触摸到隆起的肿胀物，伴有肛门不适、粪便不易擦干 净、疼痛，您可能患的是外痔；如果二者兼有则可能是内外 混合痔。

**二、辨证治疗**

**(一)痔疮的常见证与辨证要点**

临床上痔疮的常见证主要有以下几种类型：

1. 气滞血瘀生痔：大便时痔核脱出肛外，呈青紫色或 暗红色，鲜血点滴而下或如箭样迸射，肛门坠胀疼痛。若瘀 血成块，形成血栓，滞留痔区，则剧烈疼痛。伴有大便不 畅，腹胀，食欲不振，口唇周围、舌系带或腰背部有暗红色 小斑点，舌质紫暗，脉沉涩等。

2. 湿热蕴结生痔：大便时痔核脱出，流血，肛门灼热疼 痛，肛缘红肿，坠胀不适，伴有大便秘结，小便短赤，口苦 咽干，苔黄腻，脉洪数等症状。

3. 风燥中肠生痔：大便时出血较多，呈喷射状，小腹坠 胀，肛门疼痛，不时发痒，大便干燥，舌红苔黄，脉浮洪。

4. 气虚血瘀生痔：排便出血时停时发，经年不断，痔核 脱出，不能自行还纳，肛门坠胀，粪便不干燥排便也易出血、 脱出。伴有气短，心悸，头昏，面色发白，四肢无力，舌淡 苔白，脉虚等。

**辨证要点** 气滞血瘀、湿热和风燥生痔，多属实证。都 有大便干燥，不易排出，小便短赤，肛门坠胀，便血，痔核 红肿紫暗，肛门灼热等症状。多由久站、久坐、便秘，饮食 辛热，嗜酒过度，感受风燥湿热邪气而成。气虚血瘀生痔则 多由劳累过度，分娩用力，久病或年老气虚，致中气下陷所 致，多属虚证，或虚中夹实证。多有痔核脱出，不能自行还 纳，需用手托送，方可入肛内，气短，心悸，头昏，体倦，

食欲不振，脉虚等全身气血虚弱症状。

**(二)痔疮与肛瘘、肛裂、肛门直肠癌的鉴别**

**痔与肛痰的鉴别** 古人把肛瘘又叫痔瘘，两者容易被混 为一谈。实则痔和肛瘘是性质完全不同的两种疾病。痔是血 脉循环失调，于肛门直肠部扩张弯曲隆起形成的静脉团。肛 瘘则是肛门直肠周围感染，脓肿溃破之后的后遗疾患。以具 有贯穿肛门直肠的瘘管，并由瘘管不断流出脓血污水为主要 特征。痔的主要症状是流血、脱出。肛瘘的主要症状是不断 从瘘的外口流脓血粪水。两者不难鉴别。

**痔与肛门裂的鉴别** 肛门裂是肛门管内的皮肤被干燥粪 便或其它原因撕裂之后，形成的久不愈合的裂口。古人把它 叫做裂口痔或痔裂。其实它和痔不同，是肛门管皮肤的裂 口。以排便时伴有剧烈疼痛、少量出血、大便干燥为主要症 状。痔不发炎时以排便时出血、脱出为主要症状而不疼痛； 肛门裂则排便时必有剧烈疼痛，所以两者的区别主要在排便 时有剧烈疼痛与无疼痛这一点。

**痔与直肠肛门癌的鉴别** 直肠肛门癌早期一般没有什么 明显的症状。当发展到中期、晚期时，就会有大便时出血的 症状，因此，很容易被当做痔疮而不去作认真的检查。等发 展到了晚期，癌肿变得很大，表面形成溃疡，影响排便，脓 血甚多时再去检查，就失去了手术根治的机会。在临床上这 样的事例是非常多的。所以当您发现大便带血时， 一定要去 医院做全面检查。直肠肛门癌出血的特点是，血量不多，带 在粪便上，夹杂有粘液或脓血，大便时不痛，粪便可变形、 变扁或成细条状。同时伴有体重减轻、食欲不振、消瘦、贫 血等。痔的出血则不带粘液或脓血，血色鲜红、量多，随粪 便点滴或喷射而下。

**(三)痔疮的辨证治疗**

中医对痔的治疗有着悠久历史和丰富经验。早在公元前 《山海经 · 南山经》中就有这样的记载：在流入大海的南流 中，有一种叫做虎蛟的动物，它的形状是鱼身蛇尾，叫起来 声音如鸳鸯，吃了它的肉不会使人浮肿，可以治疗痔。1973 年长沙马王堆汉墓出土的最古老的方书《五十二病方》就记 载有痔的结扎法、熏洗法、外敷法等。唐代伟大医学家孙思 邈提出了痔的脏器疗法。宋代的《太平圣惠方》发明了将砒 熔在黄腊中，捻为条子，插入痔核中使痔枯萎的枯痔疗法。 明代的《普济方》记载有宋高宗因痔疮而四处求医，经黄院 子推荐，请来了当时有名痔科专家曹五。曹五使用取痔千金 方(药物是砒、白矾、黄丹、草乌、蝎尾)治愈了宋高宗的 痔疮，因此，黄院子被宋高宗提官至观察使。从这个故事中， 可以看出宋代我国已经有了专门的痔科和著名的痔科医生。 《本草纲目》、《世医得效方》载使用白矾、五倍子等熏洗治 痔、颇有良效。清代《古今图书集成 · 医部全录》一书中所

收集的治疗痔的方法，就有内服方、外治方、枯痔法、结扎 法、熏洗法、熨贴法、针灸法、导引法等10余种。仅记载的 单方和验方就有559张。

中医治病强调根据病人的体质强弱、引起疾病的原因、 发病的部位等综合资料，进行辨证施治。针对痔疮的常见证 候，我们对痔疮的治疗提出了以下几种辨证治疗方法：

1. 理气活血，行瘀消痔法：适用于痔疮，出血、脱出 不严重者。方用《伤寒论》当归赤小豆散，方中只用当归、

赤小豆二味药。当归能活血补血，赤小豆能祛湿、活血、化 瘀，又是色味俱佳的食品。用这张方治疗“先血后便”的痔 疮、肛痈、肛瘘等出血或出脓血肛门病，效果很好。用法： 当归10克、赤小豆60克，煎熬成粥，每日一剂， 一般服用 3~5剂，便能获得止血、消肿、止痛的良好效果。如血量 很多，大便干燥，肛门坠痛，痔疮较重者，可服用《外科大 成》凉血地黄汤。用法：生地9克、兰归尾6克、赤芍6 克、黄芩6克、黄连6克、地榆6克、槐角6克、枳壳6 克、荆芥3克、升麻3克、天花粉3克、甘草3克。用法： 每日一剂，水煎服，早、晚二次服。

2. 清热除湿、祛风润燥法：适用于湿热内蕴及风燥入 中大肠，致肛门生痔，流血、脱出、肿胀作痛、肛门下坠、 大便秘结者。方用焦地榆大黄散。用法：地榆15克、大黄3 克，一同放在锅内炒焦，碾成细粉末。每次用开水冲服3克， 一日二次。 一般服3~5日，即能使大便变软，很易排出，出 血、脱出消失，肛门坠胀好转。具有良好的润肠止血作用， 这是我们的经验方。为便于服用可将药粉装入胶囊，早、晚 服用两粒。方中地榆凉血止血、清湿热，是治痔要药。大黄 清泻实热、凉血通便，炒焦后增加了收涩止血作用，减轻了

-19



泻下作用。本方一定要研成粉末服。如煎成汤药服，则泻下 作用强而效果不如前者好。如肛门肿痛、灼热、外痔发炎或 血瘀成栓，可服《医宗金鉴》止痛如神汤：秦艽6克、桃仁 9克、皂角子3克、苍术6克、防风3克、黄柏9克、当归尾 9克、泽泻9克、槟榔9克、大黄2克。水煎服， 一 日二次。 服后的药渣可以煎汤坐浴，熏洗肛门。成药“槐角丸”或 “地榆槐角丸”也适用于本证型痔疮，服法是每晚临睡服2 丸，一日服一次。

3. 养血益气，化瘀固脱法：痔疮出血日久致气血双亏， 老人、病后或妇女妊娠、分娩后气虚血瘀成痔。证见便血时 停时作，痔核脱出不收，咳嗽、劳累、行走时痔即脱出，同 时有气短、心悸、头昏、体倦、面色苍白、脉虚者，宜养血 益气、化瘀固脱。用法：当归9克、黄芪30克、赤小豆30 克、焦地榆15克、肉苁蓉10克。水煎服，每日一剂，分二 次服。方中当归、黄芪又叫当归补血汤；是养血益气的良 方。当归赤小豆汤又是活血化瘀、消痔有效方。焦地榆凉血 止血、内苁蓉补肾润肠，配合在一起养血益气，化瘀润肠， 颇适合于气虚血瘀而成痔者。

若气血双亏、面无血色、腹胀发冷、脾肾虚寒者，可服 《伤寒论》黄土汤：阿胶10克、附片6克、白术9克、黄芩 9克、甘草9克、干地黄9克、灶心黄土一大块(烧柴草灶 中的黄土块)水煎服， 一 日二次。

久痔便血、面色青黄、神倦无力、脾胃不足者，可服 《河间六书》黑地黄丸：熟地黄、苍术各60克、五味子30 克、干姜30克，共研细末，枣肉和作丸。每丸重9克，每次 服1丸，每日三次。成药脏连丸：黄连末120克、雄猪大肠 500克，糯米半斤放猪大肠内煮熟。取肠，将米饭和黄连末和

在一起，制成绿豆大丸药，空腹服50丸。 一日二~三次。此 方以脏补脏兼清化湿热，对气血虚兼有湿热者，颇有良效。

我们自拟“痔疮内消丸”治疗各种痔疮，有一定效果。 现介绍如下，患者可配制试服。

处方：黄连30克、当归30克、生地30克、何首乌30 克、生黄芪60克、槐角30克、地榆炒焦50克、炒大黄10 克、赤小豆60克、枳实50克。上药共研成细粉，用蜂蜜二 斤(炼后),制成每丸重9克的药丸。每次服2丸，每日临睡 服一次。

**病** **例** **：**

刘××,男，43岁。

病情简介：患者三年来排便时出血，开始血量较少，间 断发作，近一年来，血量增多，轻时点滴而下，重时如箭样 射出，血色鲜红。肛门不疼不痒，便血多时感到头昏眼花， 心跳气短，四肢无力。大便经常干燥，不易排出。排便时肛 门不脱出，无其它不适。

检查：肛门镜检查，肛门截石位右前11点、右后7点、 左中2~4点处，粘膜隆起，颜色鲜红，接触后有出血。

诊断：初期内痔。

治疗经过：根据患者素有大便秘结，口干舌燥，小便短 赤症状。辨证为湿热蕴结生痔。用当归赤小豆汤加减内服。 处方：当归10克、赤小豆30克、地榆10克、槐角10克、 生地10克、白芍10克、川芎6克、肉苁蓉10克、枳实6 克。

服用本方七剂后，出血停止，大便通畅，为巩固疗效。 嘱病人配制痔疮内消丸一料，每晚服2丸。连服两料，经3 月后，排便不再出血，现已五年未发作。肛门镜检查，痔疮

消 失 。

**(四)验方和单方的选用**

治疗痔疮的验方和单方很多，下面是我们曾使用过有一 定效果的方剂，选用时应根据自己的证情，辨证选方。

1. 验方：

槐花散《本事方》

组成：槐花10克、侧柏叶10克、荆芥炭10克、枳壳9 克。

用法：水煎服，每日1剂，分二次服。 功用：凉血、疏风、止血。

主治：风燥湿热邪伤直肠肛门生痔，便时流血，量多， 色鲜红，肛门灼热。

说明：本方槐花、侧柏叶清热凉血止血，荆芥炭疏风止 盥，枳壳行气宽肠，具有凉血疏风止血的良好效果。临床用 于痔出血甚效。

三地汤《辨证录》

组成：生地10克、熟地10克、当归10克、地榆15克、 木耳10克。

用法：水煎服。每日1剂，分二次服。 功用：养阴滋肾，润燥止血。

主治：老人阴虚肠燥，便秘生痔，妇女血亏肾虚，排便 困难，流血。

说明：本方生地、熟地补血滋阴，木耳养阴滋肾，当归 和血润肠，地榆凉血止血。对老人、妇女及肾阴不足，肠燥 便秘，生痔流血者有效。

消痔片 贵阳中医学院附属医院方 用法：每日三次，每次六片。

功用：清热燥湿，消痔止血。

主治：便稀伴有肛门湿疹，便时肛门流血，有里急后重 感者。

说明：消痔片由朱砂莲、广豆根、马勃、牡蛎组成。朱 砂莲是草药，是薯蓣科薯蓣属薯莨的块根，有活血止痛作 用；煅牡蛎软坚固涩；广豆根为槐属植物广豆根的根，能清 热解毒，消肿止血；马勃消热解毒，止痛止血。诸味中药配 伍以达到活血化瘀，去腐生新，消炎止痛和止血的目的。

痔灵丸 福建龙溪地区中医院方

组成：刺猬皮100克、生地150克、赤芍100克、白芷 100克、炒槐花150克、焦地榆150克、当归100克、防风 100克、丹参100克、五倍子100克、大黄50克。

用法：制成蜜丸。每丸重9克，1日三次，每次1丸， 饭后服。15天为一疗程。

功用：活血祛瘀，软坚消肿，清热解毒，凉血止血。 主治：痔疮出血，脱出，排便不畅。

补中消痔汤 上海中医学院曙光医院方

组成：黄芪20克，升麻10克，辣椒梗(药名叫青箕) 60克，淮山药15克。

用法：每日一剂，水煎服，分二次服。七天一疗程。 功用：益气升提，养血止血。

主治：晚期内痔，排便出血，脱出，伴头昏，贫血，气 虚者。

说明：该院用本方治疗三期内痔110例，显效64例 (58%),有效30例(27%),无效16例(15%)。

玉关丸 《景岳全书》

组成：枯矾3克、五倍子15克、五味子15克、诃子15

**克。**

用法：共为细末，制成水丸，或装入胶囊。每服1克， 一日三次，饭后服。

功用：收敛固涩，止血消痔。

主治：痔疮出血，反复发作，排便脱出，不能自行还纳 者。

说明。中医认为“酸可收敛，涩可固脱”。本方集酸涩 的枯矾、五倍子、五味子、诃子，固脱敛痔，对痔出血、脱 出有一定效果。枯矾有催吐作用，用量过大易产生恶心、呕 吐。故本剂不可一次服用过多，宜饭后一小时再服。

2. 单方：

无极丸 《医林集要》

大黄30克。用童便100毫升浸泡一日，再用好白酒浸泡 一日，再用红花、当归各10克煎成的药液浸泡一日。取出 大黄晒干，研末，每服1~2克。

主治：痔疮便秘，流血、肿痛。

说明：中医认为大黄经童便、白酒、红花、当归浸泡后， 能增加清热、润下、活血、消肿作用。对实热内结便秘的痔 疮有较好作用。

刺猬皮散 民间验方

炙刺猬皮30克，研末。每服3克， 一日三次。也可以用 猪胆汁调成糊状，注入肛管或外敷。

主治：痔疮出血，脱出，肿痛。

红鸡冠花60克，水煎服，早晚服。 主治：痔疮出血。

槐角子一斤。焙干研末，每服3克， 一日三次，空腹开 水冲服。

主治：痔疮出血、肿痛。

说明：也可用槐花或槐米(未放的花蕾)30克，煎汤内 服。

**(五)简易外治法**

1. 熏洗法：就是把药物煎成汤，将汤倒在盆中，趁热熏 洗痔疮的方法，又叫坐浴法。

临床使用的有效方剂有《医宗金鉴 · 外科心法》祛毒汤加

减：瓦松、马齿苋、生甘草各 15克，五倍子、花椒、苍术、 防风、葱白、枳壳、侧柏叶、 芒硝各30克。加水五碗，煎为 三碗，以汤先熏后洗， 一日二 ~三次。这是我们经常使用的 方剂，有消肿止痛、止痒活血 的作用，对外痔、混合痔发炎



**图12** 熏洗法

有良好的效果。农家可自采艾叶、花椒、槐角或槐花、马齿 苋、侧柏叶等，煎汤熏洗坐浴，简便易行而有良效。

2. 熨法：就是将药物炒热，布包热熨患处。借药力和 热力的作用，使气血流畅、瘀消肿散。可用散瘀消肿方：大 黄30克、黄柏15克、川芎15克、苍术15克、红花10克、 芒硝30克。共为粗末，蒸热或炒热后热熨痔疮，具有散瘀活 血，消肿止疼作用，可用于痔疮，肛痛及肛瘘。成药如意金 黄散炒热外敷，也有良好消肿散结，活血止痛的效果。另外， 可以将内服中药的药渣加热用纱布包裹热熨痔疮，既节约药 材，叉可取得良好热熨效果， 一举两得。

3. 贴敷法：就是把药物直接贴敷在痔疮表面，使药物直 达病处，产生作用的一种方法。贴敷的药有许多种，如膏药、

油膏、掺药等。最常用的是油膏，就是把药粉与油类(猪油、 羊油、麻油、黄蜡、凡士林等)煎熬或捣匀制成的软膏。如 化痔膏、九华膏、痔疮软膏等。用法：可将药注入肛门内， 也可敷布在外痔上。民间也有许多简单有效的痔疮外敷药， 现介绍几种供自制试用：

(1)刺猬皮膏：刺猬皮一只，黄土中炒熟，至皮上油脂被 黄土吸除变脆后，取出研为细末，用蜂蜜或猪油调成软膏， 用时敷在外痔上或注入肛门内。

(2)冰软膏：冰片0.2克，新鲜猪苦胆一个，调成糊状， 注入肛门或外敷外痔。有清凉止痛，清热通便，消肿止血的 效 果 。

(3)三黄膏：黄连、黄柏、大黄粉各等分，用凡士林调成 10%软膏。有清热解毒，消肿散结的作用。

近年来，中医研究院广安门医院肛肠科制成了一种治疗 内痔的特效新药——“消痔灵”注射液。“消痔灵”注射液不 仅可以完全治愈早期、中期内痔，而且对晚期内痔和静脉曲 张型混合痔也有理想的根治效果。 一般注射一次，平均七天 左右即可治愈。注射后基本无痛苦，与手术方法比较没有术 后感染、大出血、尿潴留等并发症和肛门狭窄、肛门失禁、 粘膜外翻等后遗症。具有简便、安全、疗效高、疗程短、治 疗无痛苦、无后遗症等优点。受到了痔疮患者的欢迎。必须 到医院去治疗的严重痔疮，可采用“消痔灵”注射疗法。

**病** **例** **：**

张××,52岁。

病情简介：大便时流血十二年。血量很多，血色鲜红， 肛门边缘有几个隆起的皮赘，活动、咳嗽及每次排便后痔核 都要脱出到肛门外面。需休息一会，用手慢慢送回肛门内。

经常感到肛门坠胀、湿润、发痒，有时痔核不能送入肛门， 就肿痛灼热。全身无力，头昏眼花，心跳气短。经服用中、 西药品治疗，都未能根治。

检查：肛门缘有静脉曲张性外痔。肛门镜检查，肛门直 肠末端处，粘膜隆起，色暗红，以截石位6～9点，10～11 点，3~5点处为主，痔核呈环状排列。

诊断：晚期环状内外混合痔。

治疗经过：于门诊局部麻醉下注射消痔灵液。注射后第 二天，不再脱出、流血，仅感肛门有轻度坠胀，无疼痛及其 它不适。经一周后即将十二年顽疾完全解除。改服：当归9 克、黄芪30克、赤小豆30克、焦地榆10克、肉苁蓉10克， 每日一剂，晚上服。以调理大便，补益气血。三个月之后， 自感精神倍增，面色红润，身体大有好转。经三年随访，自 治疗后完全根治。

**三** **、针灸疗法**

**(一)针灸法**

针灸对痔出血、脱出、肿痛、肛门下坠均有良好效果。 常用的穴位有面部的攒竹、燕口、龈交，尾骶部的白环俞、 长强，下肢的承山等。

攒竹：在眼眉毛内侧端，眼眶上一切迹处(图13),又 叫眉头穴。直刺0.3～0.5寸，能治痔疮肿痛、出血、脱出。

燕口：在口角两旁赤白肉际处(图14),是经外奇穴。 治痔出血、脱出效果很好，并能治便秘。斜刺0.5～1寸。

龈交：掀起上唇，在上唇系带上端，门齿缝上方(图 14)。斜刺0.2～0.3寸或放血。能治痔出血、止痛。

白环俞：在背部正中线旁开1.5寸，平第四骶后孔处

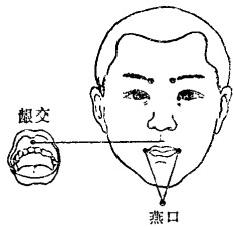
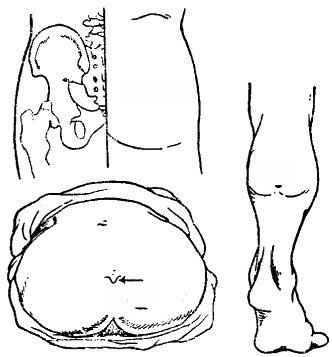




图13 针刺攒竹穴 图14 燕口、龈交穴

(图15)。治痔、脱肛、大小便不利。直刺1～2寸，针向肛 门，使肛门部有麻、胀感。艾条灸5～15分钟。

●白环俞

承山

●长强

←

图15 白环俞、长强、承山穴示意图

长强：在尾骨端与肛门之间(图15)。能通任督，调肠 腑。是治痔疮、脱肛的要穴。直刺0.5～1寸。使酸胀感扩散 至肛门。艾条灸5～15分钟。

承山：伏卧：用力伸直足尖使足根上提，在腓肠肌出现 的“人”字形凹陷处(图15)。是治痔疮、脱肛的常用穴。 直刺1~2.5寸。艾条灸5～15分钟。

此外，二白、三阴交、委中、肾俞、大肠俞、命门、气 海、昆仑、太冲等穴，也有治痔作用，可辨证选用。

**(二)挑治法**

用于治疗痔疮有止痛、止血、消肿的功效，方法简便易 行。在痔疮患者腰骶部常能找到几个红色的小疹点，按之不 褪色，叫做“痔点”。用缝衣的大号针或三棱针消毒后，挑破 “痔点”皮肤(皮肤应消毒),挑出几根皮下纤维(发白的 细丝状物)组织，就能收到治疗效果。这种方法民间叫“截 根法”。也可挑破上唇系带处的小斑点、放出少量血，往往 挑后就能止血，收到效果。但本法只能作对症治疗，不能根 除痔疮。



图16 痔疮挑治法

**四** **、自我按摩疗法**

痔疮是局部血液瘀滞的结果，所以运用按摩方法改善局

**部血液循环，在预防和治疗上都是有益的。方法有两种：** **一** **种是临睡用手自我按摩尾骶部，有疏通直肠肛门瘀血作用，** **每次沿尾骶骨至尾骨尖长强穴，上下来回用手掌摩揉30~50** **次，使局部感到发热为宜。另一种是作内按摩“提肛运动”。**

提肛运动就是有意识的向上收缩提升肛门。这是一种古 老而有效的防治痔疮等肛门病的办法。早在唐朝孙思邈《枕 中方》中就有：“谷道宜常撮”的记载，撮就是收缩，“谷道” 就是直肠肛门，意思是直肠肛门宜常作收缩运动。练气功的 ·人都主张“裆下会阴紧收藏”、“提裆吊顶”,认为这样有保健 作用。经常进行提肛运动，可增强肛门括约肌功能，加速静 脉血回流，降低静脉压，改善直肠肛门部瘀血，同时还可促 进肠道蠕动，防治便秘。因此，是防治痔疮简便有效的方法。

提肛方法：可配合“吸、舐、撮、闭”四字诀施行。吸 就是吸气，舐就是舌舐上腭，撮就是收提肛门，闭就是闭气。 具体作法是，全身放松，将大腿用力夹紧，配合吸气，舌舐 上腭，同时向上提收肛门，象忍大便的样子，提肛后稍闭一 下气不呼，然后配合呼气，全身放松。也可以不配合呼吸随 意收缩，坐、卧或站立各种姿势，什么时间、什么地点，都 可以进行。最好是每天早晚各练一遍，每遍练30次，以不 感疲乏为宜。提肛运动对于年老体弱及孕妇患痔疮的尤为适 宜。每日坚持提肛运动， 一般百日即可收到一定功效。

**五、饮食治疗和禁忌**

**(一)饮食疗法**

对痔疮有预防作用的食物有赤小豆、槐花、黑芝麻、肉 苁蓉、猪大肠、羊大肠、鳖肉、胡桃肉、竹笋、蜂蜜等。

赤小豆：性味甘酸，具有利水退肿、解毒排脓、消肿散

瘀功效。与桑树白皮、茯苓皮合煎服用，有良好利尿退水肿 作用，可治慢性肾炎。与当归合煎，治疗痔疮便血、肿痛， 效果极好。单独一味或与大米同煎成粥也有良好作用，是防 治痔疮的优良食品。

槐花：微寒。味道甘甜而香，新鲜槐花可以做凉菜、包 饺子。具有凉血、止血、消痔的功效。痔疮患者可在槐花开 放前，采摘未开放的花蕾(药名叫槐米),用开水略煮后当 凉菜吃，或作馅包饺子吃。还可多采一些放通风阴凉处晾干 后，做菜或代茶服。

黑芝麻：甘平。有特殊香味。芝麻酱是很好的食品，具 有滋补肝肾，乌须发、润肠通便功效、痔疮患者兼有便秘者， 可长期服用。具有软大便、减轻痔疮出血、脱出作用。

肉苁蓉：性甘、酸、咸、温。新鲜肉苁蓉，质软肉丰， 做菜或炖肉吃味道鲜美，具有补肾壮阳，润肠通便功效。治 老人、虚人、产妇便秘、痔疮脱出、出血。可从药店购买干 品，泡茶服或炖菜吃，每次1两。

猪、羊等动物大肠：有以肠补肠，治便血、痔疮功效。 用猪大肠、羊大肠配成的脏连丸等，是治痔良药。据现代科 学研究，动物大肠中有一种特异蛋白质，提出用于痔疮，有 止血、止痛、消肿的良好作用。

鳖肉：有滋阴益阳、大补气血、散结化瘀功效，是人们 常食用的补品。痔疮出血日久，气血双虚的患者，吃鳖肉可 补益气血。

胡桃仁：味甘美而富含脂类。具补肾、温肺、润肠功效。 食用可润肠通便补虚，减轻痔疮脱出、流血症状。

竹笋：含大量纤维素，有加强排便，利肠顺气作用。痔 疮患者食用可通调大便。

蜂蜜：清热补中、润燥滑肠，解毒止痛。是痔疮患者补 益及润肠通便的佳品。

其它：各种青绿蔬菜、新鲜水果，诸如芹菜、菠菜、韭 菜、苜蓿、马齿苋、黄花菜、茭白以及苹果、桃、杏、瓜类 等，都有润肠通便作用，痔疮患者应当多吃，对减轻脱出、 出血有好处。另外，木耳、发菜、燕窝等食品，也有防治痔 疮功效，有条件者应当多食。

**痔疮患者的常用食疗方：**

1. 痔疮肿痛、流血、排便困难：鲜槐花30克、马齿苋 30克、芝麻酱30克，调伴为凉菜吃。

2. 痔疮脱出、流血、日久身体虚弱：猪或羊大肠1斤、 炖肉苁蓉30克、赤小豆60克吃。

**(二)饮食禁忌**

痔疮患者应当忌食或少食富有刺激性的辛热饮食，如白 酒、黄酒、辣椒、胡椒、生姜、元桂、大茴香、蒜、葱等。 这些饮食可刺激直肠肛门的粘膜皮肤，加重痔出血、脱出症 状。其中白酒、辣椒最富刺激性，应当忌食，其它可以少量 食用。饮食不要过多过饱，以免因大便干燥，排出困难，而 加重痔疮。

**六、调养护理与预防**

**(一)调养护理**

中医认为应当“少劳、戒怒、远色、忌口”。少劳，主要 是说在痔疮发作期，脱出肿痛期，应适当休息，不要过度活 动和劳累，以免痔疮因内裤擦磨，进一步肿胀发炎。戒怒， 就是要平心静气，忌急燥发怒。怒能伤肝，肝气郁结可引起 脾气下陷，使痔疮脱出，流血加重。远色，就是在痔疮发作

期应节制房事，不要纵欲过度。因性交可加重会阴肛门部充 血，加重痔疮脱出和出血。

痔疮在发作期的护理，除应注意调摄饮食，适当休息， 戒酒色、发怒之外，每日便后用开水熏洗坐浴是极为重要的 一个措施。熏洗坐浴能清洁肛门，清洗分泌物，减少对粘膜 皮肤刺激，改善局部血液循环，减轻炎症、水肿和充血，是 防治肛门病的基本方法。熏洗一般用白开水就行，痔疮严重 的可用艾叶、花椒、芒硝汤或祛毒汤坐浴。洗热水澡可改善 全身血液循环，对痔疮患者尤为适宜。

痔疮患者不宜坐卧湿地，此外，太阳暴晒过的凳子或地 面、冰凉的石板或地面都可加重痔疮，也应避免坐卧。

另外，痔疮脱出后一定要及时用手送回肛门内。若不及 时送回，痔疮受内裤擦磨或被细菌侵入，就会肿胀发炎而不 能回到肛门内，形成痔嵌顿，出现坠胀疼痛、局部坏死，全 身不适，发热，大便不易排出，不能平坐，甚至行走困难等 严重症状。这时应当卧床休息，内服清热解毒、活血化瘀汤 药，如止痛如神汤、当归赤小豆汤等，外用祛毒汤熏洗坐浴， 敷九华膏或冰胆膏。并在痔疮表面涂上九华膏等药膏，由自 己或医生用手把痔缓慢推送回肛门内，推送时要大口出气， 尽量放松肛门部肌肉。送上去后要用纱布块叠成厚层的塔形， 放在肛门口加压，外用橡皮膏或布带加以固定，防止再度脱 出。

痔疮严重出血，要及时到医院治疗，以免造成贫血。出 血期应保持大便通畅，服用焦地榆大黄散或仙鹤草30克，水 煎服，以止血。并适当休息，多饮红糖水、葡萄糖水、牛奶 和淡盐水。

妊娠期患痔疮后， 一般不宜动手术治疗。主要应依靠饮

食摄调和每天熏洗坐浴来改善症状。为此，要多吃含纤维素 的蔬菜，以及水果、植物油等，便秘或排便困难要吃些蜂蜜、 芝麻、胡麻、核桃仁，或用开水泡服肉苁蓉每次5克，临睡 前服。但不宜服用大黄、番泻叶等泻下药，以免引起早产。 分娩后随腹压降低，血液回流障碍解除， 一般痔疮都能在四 个月内变小或萎缩，绝大多数无需特殊治疗。即使有部分结 缔组织外痔残留，如能每日坐浴，保持大便通畅，除有点肛 门不适感，一般不会有什么发展和严重痛苦，无需动手术治 疗。

**(二)预防**

1. 加强锻炼：干部、司机、理发员、售货员等久坐、 久站工作者，应积极参加体育活动，做操、跑步、打拳、爬 山 ……,使气血流畅，自然就不易患痔。

2. 防止便秘：要五谷粗粮、果肉蔬菜杂食之。养成每 日定时排一次便的良好习惯。最好的排便时间是早晨，随人 由卧床而起，胃肠会发生大蠕动，促进排便，此时排便最符 合人的生理。另外，每天早起床喝一杯凉开水，能刺激胃肠， 促进排便。

3. 排便时不要久蹲不起或用力过度：蹲在厕所看书是 很不卫生的习惯，会加重肛门充血，引起痔疮，应当纠正。

4. 节制饮食：节酒，不要大量吃辣椒、芥末等富有刺激 性辛热饮食。

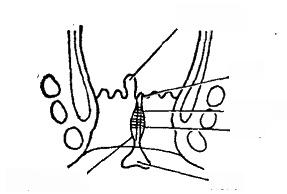
**第三章** **肛** **门** **裂**

**一** **、概** **述**

肛门裂简称肛裂，中医称其为痔裂或裂口痔等。系肛门 管皮肤及皮下组织受损裂开后形成的溃疡。裂口多发生在肛 门管的前、后正中处，以后正中处最多。患者以30~40岁 青壮年为多，儿童、老年人较少，妇女的发病比男性多。

**(一)肛裂的典型病变**

典型的肛裂，有以下六种病变(图17):



乳头肥大

内口

一栉膜带 -溃疡

皮痔

潜在管道

图17 肛裂的典型表现

1. 肛门管上有一个梭形裂口形成的溃疡。

2. 裂口底面的组织——栉膜变厚形成发硬的栉膜带。

3. 裂口下面肛门缘皮肤有因淋巴静脉回流障碍、气滞 血瘀形成的皮痔，又叫哨兵痔。

4. 裂口上面有肛门乳头发炎增大，形成的肥大乳头。

6. 在肛裂的底面常有一个潜在皮下瘘管。

**(二)病因**

1. 血热肠燥，大便秘结，粪块于硬，排便时用力，擦破 损伤肛门管皮肤及皮下组织等，是形成裂口的最常见原因。

2. 妇女生孩子时，用力怒张，撕裂肛门管。月经期不注 意卫生，磨伤肛管皮肤或引起肛门炎症。妊娠期因胎儿增 长，变大的子宫压迫直肠形成排便困难、大便干硬，都易引 起肛门裂，所以妇女比男子的肛门裂为多。

3. 湿热蕴结大肠肛门，引起肛窦发炎，肛门乳头肥大。 细菌感染后致肛门管皮肤发生溃疡或形成皮下瘘管，加上粪 便刺激，也是形成肛裂的原因。

肛裂的形成往往是损伤和感染的综合结果。排粪损伤肛 管皮肤，引起皮肤裂开，如不感染，常能自己愈合。感染后 使其形成慢性溃疡，就不易愈合，反复的排便损伤和感染不 断加重裂口，就形成了陈旧性顽固不愈的肛裂。

**(三)主要症状**

**疼痛** 是肛裂的主要症状。系由肛门括约肌的痉挛引起。 疼痛的特点是：排便时粪便刺激肛裂创面的神经末梢，即刻 产生肛门灼痛，称为便时痛。便后数分钟疼痛可缓解，称为 疼痛间歇期。接着出现肛门括约肌收缩痉挛，又产生剧烈疼 痛，疼痛可持续数小时至10余小时，称括约肌收缩痛，当括 约肌疲劳后肌肉松弛，疼痛才能缓解。这种波动式的疼痛周 期，是肛裂疼痛的特点。严重时患者咳嗽、喷嚏、排尿、排 气都能引起这种疼痛(图18)。

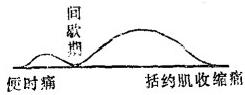


图18 肛裂疼痛周期示意

**出血** 肛裂的出血不多，以排便时有几滴鲜血流出，或 在粪便上有几条血丝，或手纸上带血为主。有时也会出现血 与粘液、脓汁混在一起，多由裂口感染或皮下瘘发炎引起。

**便秘** 是引起肛裂的原因，又是肛裂的主要症状。患者 怕排便时引起肛门剧烈疼痛，因而少吃东西和有意延长排便 间隔时间，结果使粪便在直肠中的停留时间延长，水分被充 分吸收，变得更加干硬和难以排出，排出时就进一步加重对

肛裂创面的损伤，这样就形成了一个恐惧排便- 大便秘结 —损伤加重——肛裂久不愈合的恶性循环。

**瘙痒** 溃疡面及皮下瘘的分泌物，刺激肛缘皮肤，就会 感到肛门发痒和湿润不适。

**(四)临床类型**

1. 急性肛裂：又称新鲜肛裂。肛管皮肤裂开时间短，裂 口新鲜、创面较浅，边缘整齐柔软，无瘢痕硬结形成，未产 生溃疡及哨兵痔。

2. 慢性肛裂：又称陈旧肛裂。肛管皮肤裂口经长期感 染，反复发作，形成底深、边缘不整的溃疡，周围有瘢痕硬 节，伴有肥大乳头、哨兵痔及皮下瘘管。

3. 肛门周围皮肤裂：又称肛门皲裂。是肛门周围皮肤 的表浅裂口，裂口多呈放射状分布在肛缘，短而浅， 一般不 到肛管内，多见于肛门瘙痒症及皮肤角化症等。在实质上和 肛裂不同，肛裂是肛管内的裂口，皲裂是肛门周围皮肤裂口， 前者有排便周期性剧痛，后者排便后疼痛便可减轻，疼痛轻 微，多伴有瘙痒。

**二、辨证治疗**

**(一)肛裂的常见证与辨证要点**

**肠燥便结肛裂** 以大便干燥秘结，数日一行，形如羊粪， 难于解出，口臭咽干，头昏腹胀为主要证候。并常见心烦食 少，舌红少津，苔黄燥，脉细数等症。排便时剧烈疼痛，有 少量鲜血。

**湿热便秘肛裂** 以大便秘结，里急后重，肛门灼热，便 后剧痛，有少量鲜血、粘液或脓汁，腹胀不适为主要证候。 并常见小便短赤，舌苔黄腻，脉滑数等症。

辨证要点：肠燥便结肛裂，多由阴虚火旺，热邪伤津， 老人或产妇阴液亏乏，致大肠津液不足，失去濡养润滑，大 便干燥秘结，难以排出，用力排便，撕裂肛管皮肤而生。所 以主证是大便于燥秘结，数日一行，排便时剧痛不已，伴 有口舌干燥，心烦易怒，坐卧不宁，舌红少津，脉细数等。 湿热便秘肛裂，多因外感暑湿热毒，饮食酒肉辛辣，以致湿 热下注大肠肛门，粪便干硬秘结，排出困难而成。所以主证 是大便秘结，里急后重，肛门灼热，便后剧痛，即是大便溏 泻，也疼痛不减，伴有腹胀不适，小便短赤，舌苔黄腻，脉 滑数等。

**(二)肛裂的辨证治疗**

肠燥便结肛裂，应以滋阴养血，润肠通便为主。方用四 物汤(当归10克、熟地10克、白芍10克、川芎6克)养血 和血，滋阴润燥，加肉苁蓉15克、何首乌9克润肠通便，怀 牛膝9克、焦地榆10克、炒槐花10克、阿胶6克，清热凉 血、止血。服法是水煎服，头煎、二煎药煎好后临睡一次服， 第二天早晨排便，粪便即可变软而滑润。 一般服用10余剂 即可见效。

湿热便秘肛裂，应以清化湿热，润肠通便为主。方用二 妙丸(黄柏9克、苍术9克)加当归10克、焦地榆10克、

槐角10克、大黄2克、赤小豆30克。方中黄柏、大黄、地 榆、槐角能清热通便，苍术、赤小豆能除湿利水，当归能养 血润肠。水煎服，每日一剂，晚上服。 一般需服10剂左右， 方可见效。

一般肛裂可服用验方胆豆丸：猪胆汁1斤、绿豆1斤。 将绿豆放入猪胆汁内浸透，然后放入烘箱或在新瓦上烘干， 研成粉末，装入胶囊服用。每胶囊含药0.4克。每服3粒， 每日二次，温开水冲服。功能清热通便，治疗肛裂、内痔、 肛门肿痛等症。

**(三)简易外治法**

熏洗法：可用祛毒汤(见痔疮章)或止痛生肌汤：大黄 15克、黄柏10克、苍术10克、川芎10克、当归10克、葱 根3枚。有清热消肿，生肌，促进创面愈合的作用。用法：

加水四、五碗，煎30分钟，将汤药去渣倒入清洁盆中，先熏 后洗，洗时要坐浴在汤药中半小时左右。 一般新鲜裂口，内 服加外洗， 一、两周可愈。陈旧肛裂熏洗后可减轻疼痛，感 到舒适。

贴敷法：可选用蛋黄油、蜂蜜等外敷。

蛋黄油具有润肤生肌，保护创面，促进创口愈合作用。 对新鲜肛裂及肛门皲裂敷后可保护创面，减少损伤，有良好 效果。明 · 《外科正宗》生肌凤雏膏就是用鸡蛋黄油10克加 轻粉末3克，乳香、血竭、龙骨末各1.5克，和匀制成的生 肌收口良方。用于痔疮、肛瘘手术后创面、新鲜肛裂等，可 去腐生新，生肌收口。用法：将蛋黄油或生肌凤雏膏用棉签 或鸡翎蘸涂于肛裂创面。

蛋黄油制法：将新鲜鸡蛋煮熟，去白用黄，将蛋黄放在 勺或锅内用文火(小火)熬炼，待蛋黄被炼焦炭化，即可出

油。一个蛋黄约出油2～3克， 一般一次可炼3~5个蛋黄， 约出油10克。将油过滤入小碗，单用蛋黄油或配制成生肌凤 雏膏都行。

蜂蜜有清热解毒、润肤生肌作用。民间常用蜂蜜治疗创 口久不愈合、烧伤、疮疡等，对肛裂有保护创面，促进创口 愈合作用。用法：将蜂蜜在文火上炼熟后，涂敷于肛裂创面。 对新鲜肛裂效果较好。

成药生肌玉红膏(《外科正宗》),对新鲜肛裂有良好作 用，可购置使用。用法：用棉签或纱布条蘸药涂于创面。

**病** **例** **：**

孙××,女，31岁。

病情简介：患者妊娠八个月时，大便秘结，干燥成块， 用力排便后，即觉肛门破裂，疼痛、流血，排便后稍有减轻， 接着又剧烈疼痛，常达6小时左右。痛时坐卧不安、心情烦 躁，因怕疼痛，恐惧大便，而有意延长排便间隔，二、三天 排一次便。为控制排便，每顿吃的很少，以鸡蛋、乳粉、麦 乳精、米饭为主，结果大便更加干燥，排便时越发痛苦，因 此苦恼不堪。足月生产后，即每日服用果导片，以此保持大 便稀柔，但仍然疼痛不止，便时流血。

检查：肛管后正中处有约1厘米长新鲜裂口。 诊断：新鲜肛裂。

治疗经过：嘱病人停用果导片等泻药。内服四物汤加减， 外用止痛生肌汤熏洗，肛裂用棉签涂敷蛋黄油。

内服方：当归10克、熟地10克、白芍10克、川芎6 克、肉苁蓉15克、何首乌10克、焦地榆10克，水煎服。将 煎成的头次和二次药，合在一起，晚间一次服。第二天，早 晨排便后熏洗半小时，晚上再熏洗一次。每次洗后创面上涂

敷蛋黄油。并多吃蔬菜、水果。

经上述治疗10天后大便柔软，排出时间短而畅。疼痛 基本消失，15天肛裂愈合，排便不再疼痛、出血。嘱其保持 大便通畅柔软，每次便后用开水熏洗坐浴。经随访二年，未 见复发。

**三、针灸疗法**

常用穴位有：承山、长强、三阴交、天枢、大肠俞等。 针灸可以通便、止痛、改进肛裂症状，促进肛裂愈合。 一般 采用针刺法，留针10～20分钟，每日一次，七天一疗程。对 肛裂排便后引起的剧裂疼痛，针灸有很好止痛效果，针刺以 上穴位后， 一般能很快止痛。

**四** **、饮食治疗和禁忌**

**(一)饮食疗法**

应多食用含纤维素和维生素的水果、蔬菜，防治便秘。 苹果、桃、杏、梨、香蕉、瓜类等水果，芹菜、菠菜、韭菜、 苜蓿、黄花菜、茭白、竹笋等蔬菜，有丰富纤维素和维生素， 应每日进食，可使大便柔软而易于排出，减少对肛裂创面刺 激，促进愈合。

芝麻、蜂蜜、植物油、胡桃仁等能润肠通便，肠裂患者 应适当多食。

食疗方：

1. 芝麻酱拌菠菜：菠菜1斤煮熟，芝麻酱1两，酱油、 姜末、味精适量，凉拌吃。具良好润肠通便作用，可减轻排 便疼痛。

2. 肉苁蓉炖猪肉：肉苁蓉4两、猪肉1斤，茴香、花

**椒** **、**生姜、酱油适量，慢火炖烂，分几次食。肉苁蓉味鲜 **美** **，**炖肉后可同肉一起吃，对习惯性便秘有补虚通便作用。

**(二)饮食禁忌**

应忌食或少食富刺激性饮食，如白酒、黄酒、辣椒、生 **姜、**蒜、葱等。

**五** **、调养护理与预防**

**(一)调养护理**

肛裂的调养首先要保持大便通畅和柔软。大便应每日一 次。二、三日一次或四、五日一次者，由于粪便在结肠、直 肠内停留时间长，水份被吸收，容易干燥秘结，而一日数 次，则会因排便刺激加重疼痛和损伤，所以最好是每日排一 次不干不稀的粪便。肛裂患者绝大多数都有习惯性便秘，为 使粪便变稀，便经常吃果导、大黄等泻药，这些泻药都有泻 后引起便秘的副作用，泻药一停大便就更加秘结，于是形成 顽固性便秘，使肛裂越来越重。所以防治便秘不能依靠泻药， 要以调配饮食为主。饮食要多样化，杂食五谷粗粮、果肉蔬 菜，尤其要多吃富有纤维素和维生素的食品。

便后用开水熏洗坐浴或用祛毒汤、止痛生肌汤熏洗，使 裂口创面保持清洁，是防治肛裂的重要措施。熏洗时要把肛 门浸入水中，才能洗净肛门污物，使药物进入肛管起到应有 的作用。

肛裂的治疗一定要早期及时，新鲜肛裂一般经内服中药， 外加熏洗、敷药，多数能在一周至二周内愈合。陈旧肛裂则 需施以手术，才能根治。手术方法有肛裂切除术，手指扩肛 术，内括约肌切断术等。 一般手术后经10~15天便可逐渐 愈合，无后遗症。

**(二)预防**

1. 保持大便通畅，防止便秘。粪便干硬时不要用**猛力** 排便。

2. 妇女月经期要注意卫生，不要参加重体力劳动。**妊娠** 期要多吃水果、蔬菜，防止便秘。生育时要注意保护会阴， 不要撕裂会阴及肛门。

3. 肛门疼痛要早就医，早治疗。

4. 便后要洗肛门。不要用土块、干硬纸张擦肛门，以免 损伤肛管，造成肛裂。

**第四章** **肛门、直肠癌**

**一** **、概** **述**

肛门、直肠癌是常见的恶性肿瘤之一。据估计我国每年 死于直肠癌的约有三万人。国外报道直肠癌多见于40岁以 上的人，在我国直肠癌发病多见于40岁以下的人，其中30 岁以下的占13～16%,应引起警惕。

肠癌是古代就有的疾病。《灵枢 ·刺节真邪篇》中就有： “津液久留，合而为肠溜……凝结日以易甚，连以聚居，为 昔瘤，以手按之坚。”这可以说是我国最早对肠瘤的记载。 后代医家又把肛门、直肠癌称为“锁肛痔”等，如清代《外 科大成》说：“锁肛痔，肛门内外如竹节锁紧，形如海蜇， 里急后重，便粪细而带扁，时时流臭水，此无治法。”对肛 门、直肠癌的主要症状和难治性描写得相当具体。

**(** **一** **)病因**

肛门、直肠癌的病因尚不完全清楚。中医认为肿瘤是全 身性疾病的一种局部表现，肛门、直肠癌的发生与七情不调、 饮食不节、脏腑不和及痔瘘日久不愈有关。

1. 七情不调：七情就是喜、怒、忧、思、悲、恐、惊。 喜怒失常，忧思过度，特别是精神情志的严重创伤，可导致 内脏功能的紊乱，使脏腑失调，气滞血瘀。所以中医非常重 视情志的调摄，认为七情不调是引起疾病的内因，也是导致 肿瘤发生的原因之一。不少癌症患者追忆往事，多有受到意 外精神打击，精神严重创伤的病史。

2. 饮食不节：过分食用肥甘滋腻的食物，其味虽香燥 甘甜，爽口快心，但其性燥伤阴，久食可致脏腑内生湿热， 积毒日久则可使脏腑发生痈、疽、疗、瘤等病，是引起肠癌 的重要原因。现代医学也认为饮食与结、直肠癌的发生有密 切关系，长期食用高动物脂肪、低纤维素饮食的人比以素食 为主的人其肠癌的发生率高得多。

3. 脏腑失调：脏腑功能失调，气血运行紊乱，导致大 肠气机不调，可引起大便秘结，直肠、肛门闭塞。局部气血 瘀滞，久之则易产生痈、疽、肿瘤诸病。

4. 痔瘘日久不愈：痔瘘等肛门直肠疾病日久不愈，可 引起正气虚弱，正虚邪实，气滞血瘀，就有可能发生癌变。 我们在临床上就曾遇到几例肛瘘日久不愈而转变为直肠癌的 病例。一般认为肛门直肠的慢性炎症刺激和瘢痕增生是并发 肛门直肠癌的原因之一。慢性溃疡性大肠炎、克隆氏病、血 吸虫病、肛瘘等日久不愈，常有变癌者。此外，直肠腺瘤也 可以演变为癌。

**(二)主要症状**

肛门、直肠癌早期没有自觉症状和不适，仅在直肠粘膜 或肛管皮肤下有小结节，只有在医生作直肠手指检查时始能 触及发现。

直肠癌在粘膜形成小结节时，已可有出血。因此，粪便 中带有少量鲜血或血丝是直肠癌早期的主要症状。当出现排 便次数增多，腹泻，粪便带有脓血、粘液时，常已到巾期和 晚期。此时还可有肛门坠痛、里急后重、便秘或排便困难、 粪便变细变扁。晚期直肠癌有持续性里急后重，肛门失禁流 出粘液和恶臭脓血症状；病变浸入深部或肛门，会出现剧痛， 不能睡眠，常有贫血、消瘦和全身无力。若癌体增大，发展

到肠管一周，会引起肠腔狭窄或肠梗阻。男性患者的直肠前 壁癌侵入后尿道，可出现尿频和排尿困难。在女性如侵入子 宫，穿透阴道后可有阴道出血或流出粪便。

肛门癌比较容易发现，早期可在肛管摸到小结节，但一 般常易被误认为是外痔而忽视作进一步检查。当结节增大溃 破形成边缘隆起，质脆硬，容易出血，伴有持续肛门不适和 疼痛的恶性溃疡时， 一般已有了相当发展。晚期肛门癌可引 起肛门闭塞，排便困难或有排便不尽感，脓血、粘液带有恶 臭，局部剧烈疼痛。

**(三)临床类型**

根据全身和局部症状一般将肛门、直肠癌分为如下几型：

1. 湿热内蕴、结毒壅滞型：大便次数增多，粪便中带 有脓血、粘液或血液，便细而扁，味带恶臭，里急后重，左 下腹坠痛，腹胀不适，胃纳不佳，小便黄赤，苔黄腻，脉沉 弦或细数。

2. 脾肾双虚、气滞血瘀型：直肠、肛门如竹节闭锁， 大便排出困难或排不千净，粪便带有脓血、粘液，臭秽异常， 左腹胀满作痛，可扪及肿块，食少贫血，腰疫腿困，全身无 力，形体日瘦，面色青白，舌质暗淡或有紫色斑点，脉细而 无 力 。

3. 虚实相兼、寒热并见型：既有大便排出困难或秘结， 泻下脓血、粘液，里急后重，肛门坠胀等实热证，又有消瘦 贫血，食少体倦，腰疫腿困等虚寒证。邪实正虚，是肿瘤患 者的主要表现，所以此型最为常见。

**二、辨证治疗**

**(一)辨证要点**

湿热内蕴、结毒壅滞型，多因偏食酒、肉、肥腻之物或 久食精米细面，或发怒急躁，致火从内生，湿热结聚肠间肛 门，结毒壅滞而成。故其证必见粪便带血或脓血、粘液，味 恶臭，里急后重，肛门坠胀，烦躁易怒，小便黄赤，舌质红， 苔黄腻，脉弦等。脾肾双虚、气滞血瘀型，多因忧思伤脾， 悲恐伤肾，情志创伤致脏腑失调，气血运行紊乱，浊气瘀血 结聚肛门直肠而成。情志抑郁，腰疫腿困，食少腹胀，大便 排出不利或排不干净，带有脓血、粘液，苔白腻，舌暗淡或 带紫色斑块，脉细无力是其特点。至于虚实相兼寒热并见证， 大便排出困难或秘结，泻下脓血、粘液，里急后重等实热证 与消瘦贫血、食少体倦、腰疫腿困等虚寒证并见，是其特点。

**(二)鉴别诊断**

肛门、直肠癌被当做痔疮、肛裂、菌痢、阿米巴肠病、 日本血吸虫病、直肠息肉病等而误诊的情况累见不鲜，因此 而延误早期治疗，遗恨终生的不少。肛门、直肠癌早期发现、 早期手术治疗后的五年生存率达70～90%,晚期的仅为20~ 30%,所以提高早期诊断率和鉴别诊断水平，降低误诊率就 成了防治中的关键环节。

目前，对肛门、直肠癌的诊断方法有肛门直肠手指检查、 肛门直肠镜检查、钡剂灌肠X 线检查、大便隐血检查等。其 中肛门直肠指诊是简便有效的一个方法。肛门、直肠癌约占 大肠癌的70%左右，绝大部分都位于直肠、乙状结肠交界处 以下，医生手指伸入肛门、直肠可以触及到的部位。人手指的 灵敏度很高，就是早期很小的癌结节，也可以准确无误地发 觉，所以有人把指诊称为“指诊眼”,认为是发现早期直肠 癌比任何仪器都准确可靠的简易方法。医生应当充分重视肛 门直肠指诊，被检查的人应当很好配合，无论保健体检，还

是到医院诊病，都不要怕难受或不好意思。检查时只要全身 放松，张口出气， 一般不会有什么痛苦。如指诊触到结节、 硬块、溃疡面或指套上带有血液、脓血、粘液，进一步可作 肛门直肠镜检查和取部分组织送病理检查，就可以判断是否 是肛门、直肠癌(图19)。

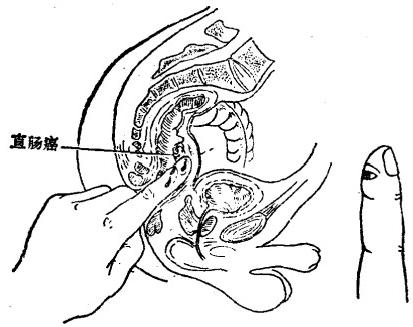


图19 肛门直肠指诊

**肛门、直肠癌与痔疮的鉴别** 痔疮出血是便时流鲜血或 鲜血点滴而下，伴有痔核脱出肛门外，血量较多，血色鲜红。 肛门、直肠癌出血则是有少量鲜血或血丝带在粪便上或有脓 血、粘液，血量较少，气味恶臭，伴有腹泻或排便困难，粪 便形状改变，里急后重等症。

**肛门、直肠癌与肛门裂的鉴别** 肛门裂的特点是排便时 剧烈疼痛，粪便上带少量鲜血，排便后疼痛持续数小时即减 轻消失。肛门、直肠癌则是粪便带血及脓血、粘液，肛门不 适或疼痛不因排便特别加重，排便后不减轻，呈持续性疼痛。

**肛门、直肠癌与菌痢和阿米巴肠病的鉴别** 急性菌痢腹 泻次数多，里急后重明显，粪便与脓血相混或为水泻，带有 泡沫、脓团，伴有发热，全身不适；慢性菌痢有急性菌痢病 史，腹泻日2~3次，呈糊状，带有脓血或粘液。阿米巴肠 病的粪便呈果酱色，脓血较多不与大便混合。肛门、直肠癌 则里急后重较轻，腹泻次数较少，脓血、粘液不与粪便混合， 带特殊恶臭。为确诊需作粪便化验检查和粪便细菌培养，直 肠、乙状结肠镜检查等。

总之，如发现有以下十个症状中的二、三个症状则应去 医院作全面检查。

1. 大便次数比以前增多， 一 日2~3次或更多。

2. 大便表面带有鲜血、脓血、粘液。

3. 大便变形，变细或变扁。

4. 大便反复化验有隐血。

5. 原因不明的消瘦、乏力。

6. 原因不明的贫血。

7. 食欲不振、腹胀、腹痛、腹部扪到肿块。

8. 肛门下坠，里急后重。

9. 便秘，排便困难或感到排不干净。

10. 有过突然的或长期的精神创伤史。父母等直系亲属 有结、直肠息肉病或癌病史。年龄在40岁以上，但是25～35 岁者亦应提高警惕。

**(三)辨证治疗**

中医中药治疗癌症已出现可喜苗头，它可以扶助身体正 气，增强机体免疫力，改善放疗、化疗出现的副作用，对延 长恶性肿瘤患者的寿命，减轻患者的痛苦都有较好的作用。

1. 湿热内蕴、结毒壅滞者，宜采用清热除湿、解毒散

结治则，方用槐花地榆汤加味。

方药：槐花15克、地榆15克、白头翁10克、败酱草 10克、马齿苋10克、生苡仁30克、赤小豆30克、当归尾 10克、赤芍10克、猪苓10克、草河车10克。

功效：清热祛湿，解毒化瘀

用法：每日一剂，水煎，分二次服。

2. 脾肾双虚、气滞血瘀者，宜采用补脾益肾，活血化 瘀治则，方用补脾益肾汤加味。

方药：党参15克、白术10克、生黄芪20克、女贞子 15克、肉苁蓉10克、枸杞子10克、鸡血藤30克、丹参10 克、当归10克、白芍10克。

功效：补益脾肾、扶养正气、活血化瘀。 用法：每日一剂，水煎，分二次服。

3. 虚实相兼、寒热并见者，宜采用补泻兼施，扶正祛 邪治则。方用上两方加减。

方药：生芪30克、党参10克、猪苓10克、丹参10克、 女贞子10克、当归10克、白芍10克、鸡血藤15克、草河 车10克、地榆15克、槐花10克、马齿苋10克、生苡米30 克 。

**(四)验方和单方的选用**

1. 喜树叶，鲜叶每日1斤，干叶每日半斤。水煎服， 一 日二次。

现已由喜树叶、果中提纯制成喜树硷钠盐注射液，每2 毫升含喜树硷10毫克，每10毫克用生理盐水20毫升稀释， 静脉注射，每日一、二次。成为治消化道肿瘤常用药，对肛 门、直肠癌有较好效果，但缓解期较短。

2. 肿节风，每日30～60克，水煎服， 一日二次。可常

期服用，据上海市医院使用对直肠癌有效率近60%。现已制 成针剂及片剂。片剂每次3片，每日三次，可使肿瘤缩小， 自觉症状减轻，延长缓解期。

3. 山豆根120克、黄药子60克、败酱草30克、草河 车60克。共为细末，炼蜜为丸。每丸重10克，每日3丸，

开水冲服。

4. 犀黄丸(《外科全生集》方):犀角、麝香、乳香、没 药、黄米饭配制成丸。对各种肿瘤有一定功效。也常用于肛 门、直肠癌。该药有成药出售。

**(五)简易外治法**

1. 贴敷法：肛门癌用下方外敷溃疡面，有收敛、止血、 止痛作用。

方药：白矾15克、五倍子15克、没食子15克、地榆 15克、乌梅肉10克、大黄10克。共为细末，直接敷布溃 疡面。也可做成栓剂，每次1个，每日一、二次，塞入肛门 内 。

2. 熏洗法：

方药：白矾20克、五倍子15克、地榆20克、大黄15 克、苦参30克、马齿苋15克、乌梅10克。加水三碗，煎 熬，将药液倒入盆中，熏洗坐浴， 一日二次。

本方有收敛、止血、止痛、消肿作用。可用于直肠癌侵 及肛门和肛门癌。为防止溃疡面感染，肛门、直肠癌患者便 后可长期使用本方坐浴。

**验** **案** **：**

张××,男，49岁。

病情简介：粪便中带有少量血液或脓血，每日排便2～3 次已二年。开始时无特殊不适，仅有排便次数增多，有时粪

便中带有少量血液，饮食如常，精神尚好。按“痢疾”治疗， 服用四环素、痢特灵等无效。服用数剂中药后，稍有好转， 便拖延下来，未进一步检查。近5个月，粪便中脓血增多， 粪便形状细扁，又按“痔疮”治疗，服药无效，始来我院求 治。

检查：肛门外无异常病变。肛门直肠指诊，在直肠壶腹 内4厘米处直肠后壁触到一肿块，质坚硬，高低不平，中心 凹陷，已堵塞部分肠腔，指套上带有脓血、粘液，味恶臭。 经乙状结肠镜、病理组织学检查，确诊为晚期直肠癌。

治疗经过：患者腰疫腿困，头昏耳鸣，畏寒怕冷，全身 无力，腹胀不适，排便困难，粪带脓血，舌质紫暗带有斑点， 脉弦而重按无力。中医辨证：脾肾双虚，气滞血瘀。治则：

补脾益肾，活血化瘀。方用补脾益肾汤加减。

处方：党参10克、白术10克、生黄芪15克、女贞子 15克、肉苁蓉10克、丹参10克、当归10克、白芍15克、

地榆15克、赤小豆30克。水煎服。 一日一剂。煎二次，早、 晚各一次内服。

每日艾条灸天枢、气海、关元、足三里穴15分钟。

服上方30余剂，自觉精神好转，食欲增加，排便较为 畅快，临床症状减轻。

嘱按上方配制丸药，每丸重10克，每服1丸， 一 日三 次。坚持每日艾灸上述穴位。并根据条件采食新鲜马齿苋、 蒲公英、槐花、苜蓿、败酱草等。常食苡米、扁豆、赤小豆 粥，党参、黄芪、当归炖鸡肉等食疗方。经上述治疗，患者 一般情况稳定，在家喂羊、喂鸡，自理生活，四年零六个月 后因癌转移至肝病故。

**三** **、气功疗法**

**(一)气功治癌的原理**

气功所以能够治病健身，主要是因为它对人的神经和内 脏能起有益的调节作用，能对机体的异常反应加以纠正，通 过自我控制和调节，增强机体的抗病能力，达到扶正祛邪的 目 的 。

从临床实践看练功后能使人心情舒畅、神清气爽，消除 烦恼，坚定意志，促使大脑神经和植物神经系统功能失调趋 于平衡。而情志失调正是诱发癌的因素之一，从这点出发， 练气功是有助于癌的治疗的。再从气功对腹腔器官的作用来 看，气功的腹式深呼吸，对腹腔器官是一种有节律的“按 摩”,可使胃液分泌增加，膈肌活动范围比平时增加3～4倍， 腹腔内压发生周期性的变动，从而可促进胃肠蠕动，减轻腹 腔郁血，改进内分泌的调节，使练气功人食欲大振，大便通 调，腹部舒适，无疑这也是有益于直肠癌的治疗的。肛门、 直肠癌的患者根据自己的具体情况和体力，在气功师指导下 每日坚持早晚练习一小时气功或太极拳、五禽戏等，是有益 于癌症的治疗的。但是不能把治疗的希望都寄于气功，放弃 药物或手术治疗，应当把气功作为一种治疗中的辅助方法， 和其它方法结合起来进行整体治疗。

**(二)练功要领和方法简介**

肛门、直肠癌患者宜选用“松静功”作为基本功法进行 日常练习。待有一定体会和基础后再练其它动功。

1. 练功要领：

(1)松静自然：就是要放松精神和形体，使大脑入“静”, 这是练功的基本要求。“松”首先要排除杂念，放松精神，使

紧张、焦虑的心情，平静、松弛下来。接着由头、颈、胸、 背到腰、胯逐步放松。松腰是放松的关键，腰松后气机才能

上下通调，使全身松弛。“静”与“动”是相对的。“静”主 要是指使心情平静，大脑入静。“松”是“静”的先导，只有 松静自然，才能使呼吸自如，意念相合。

(2)意气相合：就是练功时用意念活动去影响呼吸，逐 渐使意念的活动与气息的运行相互配合，使呼吸随着意念活 动缓慢进行。在松静自然的前提下，逐步地把呼吸锻炼得柔 细匀长，如“云行水流”或“春蚕吐丝”绵绵不断那样。意 气相合需要经过较长时间锻炼而形成，不能强求。

(8)动静结合：只有动静结合，静中有动，动中有静， 才能相得益彰，从而起到平衡阴阳，调和气血，疏通经络的 作用，达到祛病强身目的。

(4)上虚下实：就是练功时意气的活动不要仅停留在上 身，在上身放松后，应使意气停留到下部。若下体充实，上 体自然能够虚灵，头脑清醒、耳目聪明，行走稳健有力。所 以练功中达到上虚下实是很重要的。

(5)火候适度；“火候”就是限度，不要使其过头、勉强， 为此，应从以下几个方面注意。

① 意念活动应掌握在似有似无。

② 呼吸必须自然、缓和、柔细匀长。

③ 姿式务必自然舒适。

④ 练功时间要留有余地，不要勉强延长。

⑤ 在舒适感未消失前就停止练功。

2. “松静功”练功方法简介：松静功主要是练习放松和 入静。松静是练好气功最基本的要求，所以是一种入门打基 础的功法。决心用气功保健的病人，首先要把松静功练好。

**姿式** 有卧式、坐式或站式， 一般来说卧式最易做到松 静。

(1)卧式：常用的卧式有两种。

仰卧式：仰躺在床上，枕头的高低以舒适为度。两手放 在身两侧，肘臂放松、手指微曲，或虚握两掌，放于大腿两 侧，或两手交叉相握，轻放在小腹上。两腿自然平伸，两脚 自然分开。两目轻闭，意视两脚上方。口齿轻闭。

侧卧式：向左右侧卧均可。以右侧卧式为例：右肩向下， 面向右侧躺卧。右腿平伸，左腿弯曲轻放在右腿上。右手自 然地放在眼睛前方的枕头上，手距离面部约为两拳头左右， 左手轻放在左髋上。两眼轻轻闭合，或微留一线之缝，自然 地意视着两脚的前方。口齿轻闭。

(2)坐式：常用的坐式也有两种。

**普通坐式：上体端正，腰脊放松，肘臂微曲，肩肘稍向** **下沉，但不用力。手心向下，自然轻放在两大腿上。头向前** **倾，两眼微闭，舌要自然，不必强做上下舔舌活动。**

自然盘膝：把两腿依照自己的习惯盘起来， 一般是把两 小腿交叉，左小腿在上，右小腿在下。也可将两脚置于两大 腿的下面，脚跟抵于两大腿背面的中部。上体端正，松肩， 曲肘，虚腋(肩臂放松，腋窝部保持空虚),含胸(呈有利 于腰、背、脊放松的姿式),两手相合，轻放在靠近小腹的 大腿根部。

(8)站式：有两种。

自然站式：身体自然站立，两膝微屈，两脚平行分开， 同肩宽，平均着力。臀稍向下坐，劲合于腰髋部。上体保持 端正，腰脊放松，腐肘稍向下沉，但不用力。虚腋、曲肘， 两臂自然下垂，稍作外撑，掌心向下，五指分开，微作弯曲，

意如轻按水上之浮球。

抱球站式：在自然站式的基础上，两手作环抱状，两手 之间相距约为尺许，掌心向里，手指微曲，五指之间各离开 少许，形成抱球式，两手高度，低不下脐，高不过乳。

**呼吸**

自然呼吸：呼吸与平时一样，但注意自然、柔和、细缓、 均 匀 。

深长呼吸：在柔和、细缓、均匀的基础上，逐步达到深 长的地步。

**意守** 即自然地把意念活动集中在身体的某一部位。

意守丹田法： 一般认为，上丹田指“印堂穴”(两眉间 连线中点);中丹田指“脐中穴”的里边，脐内一寸三分处； 下丹田指“关元穴”,在脐下三寸处。

上丹田一般不宜意守。意守中丹田能增强脾胃功能，改 善消化吸收。关元穴是人体的重要穴道，意守其有益元气、 强壮补虚的作用。肛门直肠癌患者，意守下丹田，能调理脾 胃，帮助消化，扶助人体元气。

练法：摆好姿式后，微闭二目或留一线之缝，宁神调息， 开始放松入静。

**放松入静的方法** 配合呼气从头部缓缓放松到中丹田或 下丹田，也可沿脊柱放松到腰部的命门穴，两上肢同时自肩 胛放松到肘部，自然吸气之后，再配合呼气从已经放松的地 方继续向下放松，直至全身放松。然后意守在适合自己需要 的部位。如果自觉某一处未放松，可轻微动一动即可放松。 一次放不松，经多次调息后即可放松。

气息升降锻炼：放松入静运用自如后，在意守下丹田和 涌泉穴的基础上练习升降。方法是：随呼气将“气息”自下

丹田经两腿降至涌泉穴，稍停片刻后，再随吸气将“气息” 自涌泉穴经两腿引入下丹田，如此呼降、吸升反复练习。初 练时两下肢可能会有沉胀等感觉，若下肢有病时，可能在病 处出现疼痛加重或有血脉跳动等感觉。无病或病已缓解后则 会感到轻松、温热和舒适。

**收功** 准备收功时，要把意念收回中丹田或下丹田。随 后轻搓两手，接着活动一下身体，即可收功。若练功中出现 不适，应停下来活动片刻再练。

患者在掌握松静功基础上，在气功师或医师的指导下， 根据自己的病情和体力，可进一步学习把意念、呼吸、动作、 导引综合起来的“新气功疗法”、“鹤翔庄”等动静结合的动 功。具体方法请参考有关的练功书。

**四、饮食治疗和禁忌**

**(一)饮食疗法**

人体生命功能的维持必须依赖食物中各种营养素。恶性 肿瘤是极严重消耗性疾病，它的恶性生长大量摄取和消耗着 人体养料。病至中、晚期，常因大量消耗，造成病人严重营 养不良，形成气血双亏、阴阳俱虚的所谓“恶病质”。所以 对于癌症患者，补充适当的营养殊为重要。

癌症患者的饮食应以富含各种营养素、新鲜而又容易消 化的食品为宜。肛门、直肠癌患者早期有湿热结毒证候的， 可选用下列食品和食疗法：

1. 宜服食物：

(1)猕猴桃果：猕猴桃学名藤梨，味酸涩性凉，具有清 热解毒、祛风除湿、利尿止血的功效。含有丰富维生素C、

糖、有机酸等。动物实验初步证明有一定抗肿瘤作用。果实

味美而富于营养，已有制成的罐头，供食用。藤梨根每次 15～30克，水煎服。或与野葡萄藤、半枝莲、半边莲各30 克，水煎服。”治疗消化道癌(包括直肠癌)有一定功效，是 中医常用的抗癌方。

(2)薏苡仁：就是苡米。有利水渗湿，清肺排脓，健脾 止泻功效。可上清肺经虚热，下利大肠湿热。对肺癌和肛门、 直肠癌有一定疗效。每次30～60克，水煎服，1日二次。可 配合白术15克、泽泻10克、猪苓15克、土茯苓15克，治 湿热内蕴，结毒型肛门、直肠癌。

(8)蒲公英：是常用清热解毒药。春季初生的蒲公英味 道鲜美，为民间常食野菜，凉拌或做汤都可以。因善清热解 毒、消肿散结，亦常用于鼻咽癌、肺癌及肛门、直肠癌等。 用法：鲜蒲公英60克或干蒲公英30克，水煎服，1日二次。

(4)马齿苋：具有清热解毒，散结利尿作用。每次用鲜 马齿苋60克或干的30克，水煎服，1日二次。常用于肛门、 直肠癌下脓血，里急后重。

(5)黄药子：为薯蓣科多年生宿根缠绕藤本植物黄独的 块茎。味苦辛、性凉，具解毒消肿，化痰散结，凉血止血功 效，可用于治疗消化道肿瘤。常用方为本品泡酒服用，制法： 黄药子1斤，好白酒3斤，浸24小时，盛于瓶内，封瓶口， 放于水中加热到60~70℃二小时，再放于冷水中浸泡3天。 每日服30毫升，频频服用，不拘次数。但久服对肝脏功能 有一定影响。 一般服一个月后，可停10日后再服，或与其 它药品交替使用。

(6)海藻、海带、昆布、紫菜等海藻类食品：中医认为 味咸性寒，具有消痰结，散瘿瘤的作用，很早就用于治疗瘰 疬、瘿瘤等疾病。

食用炒菜烧汤或煮熟凉拌吃都行。煮海藻的汤不能倒掉， 很多有效成分含在汤里，应当喝掉。海藻类还能清热、润肠、 通便。

2. 食疗方：

(1)苡米扁豆赤豆汤：苡米60克、扁豆60克、赤小豆 50克，煎成米粥服用。有健脾利湿，清热解毒作用。是肛 门、直肠癌患者理想的饮食之一。可四季常服，夏季还可清 暑开胃。

(2)蒲公英马齿苋炖猪(羊)大肠：蒲公英、马齿苋各 60克，猪(羊)大肠1斤。放在一起慢火炖熟烂。有清大 肠湿热，补大肠作用。

(8)肛门、直肠癌患者大便秘结或排出困难的应多吃富 含纤维素的疏菜、水果，如芹菜、韭菜、菠菜、萝卜、白菜、 竹笋、丝瓜等。也可服用有润肠通便作用的芝麻、胡麻、牛 奶、蜂蜜、核桃肉等。大便溏泻、便中带脓血时，宜多吃熟 烂纤维素少的蔬菜，如西红柿、山药、马铃薯、茄子等。槐 花、苜蓿、马齿苋、苦屈菜(败酱草)、山楂等，能清热止 泻，又富于营养，宜多吃。

(4)晚期肛门、直肠癌或化疗、放疗后气血亏虚，可服 用白木耳、黑木耳、燕窝、乌龟、蘑菇、豆制品等营养品以 滋补气血。可使用下述食疗法补益：

① 当归黄芪羊肉汤：当归30克、黄芪60克、鲜羊肉 1斤，炖服。补气血、养身体。可提高网状内皮系统吞噬功 能，有利于抑制癌细胞生长，也可加入党参15克、白术15 克、灵芝10克、麦冬10克，同煎服。

② 党参黄芪当归炖鸡肉：党参15克、黄芪30克、当 归15克，母鸡1只，炖熟烂吃。

③ 阿胶酥糖：阿胶1斤，放在小盆内，在开水锅隔水 .烊化成膏，加入花生米、胡桃仁、红糖半斤，蒸熟，放冷后 即成阿胶酥糖，味美香甜，是补血佳品。

**(二)饮食禁忌**

由于消化道肿瘤普遍有食欲不振，味觉减退的症状，即 :使甘香鲜味食品食之亦淡如嚼蜡，毫无味道。所以，患者不 要无根据的忌食，应尽量选择美味新鲜的食物，谷、肉、果、 菜杂食之以“悦神爽志，资补气血”。根据我们的观察，肛 门、直肠癌患者应当禁用烈性酒、烟、辣椒、芥末等富刺激 性饮食。不宜过餐油炸的肥腻肉类及面食。不要吃螃蟹、鲫 鱼、带鱼、鳝鱼等以及公鸡、猪头肉、猪下水等“发物”。 虽然有些人认为尚缺乏科学的根据，但从病人吃后常有癌肿 症状加重或扩散的实情来看，不吃还是有益于治疗的。至于 其它食物，只要是易于消化吸收而富有营养的，都可以进食，

有人把豆腐、鸡蛋等也列为“发物”,这是不对的。豆制品、 蛋类、奶制品是消耗性疾病极为需要的营养品，不会加重肿 瘤发展，应当每日适量食用。

**五** **、调养护理与预防**

**(一)调养护理**

肿瘤患者首先应建立战胜疾病的信心，不畏惧、不急躁、 保持精神愉快和有规律的生活。癌虽然是“可怕”的、难治 的，但也决不是不可战胜的不治之症。肛门、直肠癌一般发 展较慢，早、中期发现后施行合理手术，绝大多数均能获得 满意效果，生存5年以上，10年以上者，甚至20年以上者 仍属常见。就是晚期肛门、直肠癌经化疗、中医药冶疗，有 的也可生存数年。所以发现患肛门、直肠癌后千万不能一撅

不振，精神先垮。经常可以见到这样的病例，有的人闻癌色 变，知道或怀疑自己患肛门、直肠癌后，就思想沉重，寝食 不安，精神绝望，结果引起全身脏腑功能进一步紊乱，加速 了癌的发展，甚至无病增病，出现神经衰弱，心脾虚弱等症。 有的人意志坚强，精神乐观，镇定自若，知道患了癌既不绝 望也不轻视，既积极治疗又合理安排工作、生活和休息，结 果癌症较快得到了控制。这些事实说明，在与癌的斗争中， 精神作用是十分重要的，乐观主义精神，不仅可以减轻精神 上的忧伤和痛苦，而且可以通过全身调解作用调动机体抗癌 的潜力，控制肿瘤的发展。不少癌患者冲破对癌和死亡恐惧 之后，反倒感到病情见好，吃饭增多，体重增加，说明保持 精神愉快，建立规律生活，是调养的基本要求。

**(二)预防**

预防肛门、直肠癌应从防止和消除已知的可能致癌因素 和增强机体的抗病力两个方面着手。

1.不可偏食肉类和精米细面，应谷、肉、果、菜杂食 之。多吃新鲜蔬菜、水果等富于维生素A 、C 及纤维素的食 物。新生的苜蓿、蒲公英、败酱草、马齿苋、槐花等野菜， 尤为适合。可以说是预防肠癌的“良药”。

2. 发现有日本血吸虫病、溃疡性大肠炎、肛瘘等结、 直肠慢性炎症要及时治疗，不要耽误。

3. 发现结、直肠腺瘤要及时手术治疗，术后定期去医 院检查。

4. 防治便秘，养成定时排便的良好习惯。

5. 保持精神愉快，避免精神刺激。

6. 定期体检，配合医生进行肛门直肠检查。发现可疑 症状，要及时进行全面检查。

**第五章** **直** **肠** **脱** **垂**

**一、概述**

直肠脱垂俗称脱肛。隋朝 ·巢元方的《诸病源候论》中记 有：“脱肛者，肛门脱出也。多因久痢后大肠虚冷所为，肛 门为大肠之候，大肠虚而伤于寒痢，而为气嘎，其气下冲， 则肛门脱出。”对直肠脱垂的症状和原因描述得相当具体。直 肠脱垂多见于儿童和老人，病程较长，常可达数年或数十年 之久，给患者带来很大痛苦，影响劳动和生活。

**(** **一** **)病因**

中医认为直肠脱垂是全身疾病的一种局部表现，是气血 不足、中气下陷、肾虚不固的结果。与久泻久痢、病久体虚、 分娩过多、咳嗽痰喘有关。现代医学还认为与局部发育不 良、存在解剖学缺陷有关。常见的病因有以下几种。

1. 气虚下陷：五脏虚损，特别是脾肾气虚，不能收摄 固脱，引起大肠滑脱，产生直肠脱垂症状。近年来的调查资 料表明，消化道疾患，如胃、十二指肠溃疡、胃炎、胃下垂、 慢性结肠炎患者，其直肠脱垂发病率较高。这是因为消化道 疾患可引起全身组织衰弱，肌肉松弛无力，尤其是肛门括约 肌、盆腔底部肌肉和直肠周围的筋膜、韧带松弛，造成排便 时直肠向下滑动，逐渐脱出肛门外。此外，长期的咳嗽，如 慢性气管炎、肺结核病，可因咳嗽时腹压增加，引起直肠下 移，诱发直肠脱垂。这些均是老年人发病的主要原因。

2. 小儿气血未旺：中医认为“小儿久痢”、“小儿叫呼

耗气”皆能使肛门突出。直肠脱垂多见4岁以下的儿童，这 是因为婴儿期气血未旺，骶骨曲尚未形成，骨盆和直肠几乎 笔直，而且直肠还相对比较活动，当增加腹压时，腹腔和直 肠的压力都作用在肛门上，加上儿童时期常有慢性腹泻、营 养不良、哭闹咳嗽等，促使直肠向下移动，同时这些病使患 儿体质虚弱，直肠周围组织松弛，失去了支持直肠的作用， 故小儿时期容易发生直肠脱垂。随着年龄的增长，骶骨曲发 育完善，直肠与肛管产生角度，能起到减轻肛门括约肌负担 的作用，直肠脱垂也就较少了(图20)。

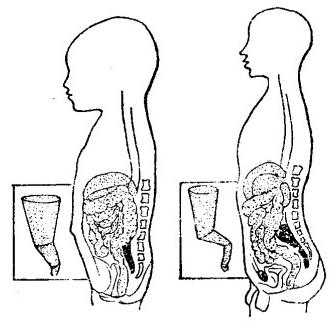


图20 小儿易患直肠脱垂原因示意图

3. 分娩过多、气血亏损：尤其是体质较弱的妇女在多 次分娩后，因直肠周围组织松弛，盆腔底部肌肉、肛门括约 肌损伤。不能保持正常的直肠位置，都可以造成直肠脱垂。

4. 便秘和腹泻：燥热内结、津液不足，情志不舒、气血 郁滞以及劳损内伤、气血不足的便秘患者，大肠燥涩，便时

努责，不但排便时骨盆、直肠易受较大压力，而且干燥、粗 大的粪便通过乙状结肠、直肠时可缓慢牵拉粘膜向下滑动， 所以易形成直肠脱垂。腹泻患者因长期、反复的排便，可引 起肛门括约肌松弛，诱发脱垂。

5. 痔久不愈：晚期内痔因反复发生脱垂，可引起直肠粘 膜与肌层分离脱出肛门。

**(二)主要症状**

**脱垂** 排便时直肠粘膜或直肠全层从肛门内脱出，部分 患者便后脱出物可自动回缩到肛门，这是肛门括约肌尚有较 好的紧张性；部分患者由于肛门括约肌松弛，失去应有的紧 张性，脱出物不能自动还纳，必须用手推或休息后方能回 纳，如果病程长，肛门括约肌完全松弛，则咳嗽、下蹲、负 重、打喷嚏等均可发生直肠脱垂。

**粘液血便** 长期反复的脱垂，使直肠粘膜不断受到衣裤、 手纸的磨擦，引起直肠粘膜充血，故便中有粘液和血。严重 的直肠脱垂可见腹泻和肛门下坠症状。有时脱出的肠管因发 炎，导致绞窄嵌顿，发生局部剧疼，组织坏死和脱落等症状， 便中可有大量的粘液和血，这种嵌顿可危及生命，应引起高 度重视。

**排便不畅** 直肠脱垂一般都有排便不畅的症状，患者多 大便干燥或大便时需长时间努责。这是因脱垂的肠管在体内 形成肠套叠状，特别是直肠、乙状结肠松弛移位，造成粪便 下行受阻，引起排便不畅。大便干燥和便时努责反过来又加 重了直肠脱垂。部分患者尚有排便不尽之感。

**肛门瘙痒和湿疹** 直肠脱垂患者常有肛门部潮湿、瘙痒 等症状。这是由于脱出的肠管发炎，肠腔中有大量炎性分泌 物自肛门流出，刺激肛门四周的皮肤，引起瘙痒和湿疹， 一

旦直肠炎症控制，这些症状也很快会消失。

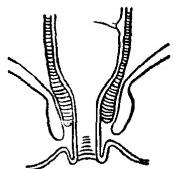
除上述局部症状外，直肠脱垂患者常伴有全身症状，如 气虚下陷者食欲不振，气短懒言；气血双虚者头晕目眩，身 倦无力；肺虚咳喘者畏寒自汗，咳喘痰盛；肾虚不固者腰膝 酸软，尿频腹胀等。

**(三)临床类型**

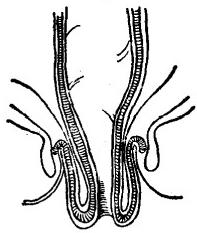
中医学将直肠脱垂分为轻重两个类型，轻者称为脱肛， 重者称为截肠。

-现代医学一般把直肠脱垂分为不完全性直肠脱垂和完全 性直肠脱垂二型。不完全性直肠脱垂又称直肠粘膜脱垂，以 排便时可见直肠粘膜从肛门内脱出，便后可自动缩回为主 症。脱出部分为红色环形物，长达2~3厘米，自肛管中央 向周围有放射状纵沟，手指触摸时无弹性感，但可摸出两层 折迭的粘膜，并在脱垂的粘膜和肛管之间有一沟，如无此沟， 表明肛管也随之外翻。严重时直肠粘膜脱垂还发生在咳嗽、 劳累以后。完全性直肠脱垂，又称直肠全层脱垂，根据其脱 垂的程度，又分为三度：第一度、内脱垂，指直肠、乙状结 肠脱垂洋套迭在直肠部，尚没有脱出肛外，此时临床较难诊 断。除了根据病人诉有便秘，排便不尽感症状外，还须结合 指诊、直肠镜、X 线钡灌肠造影来帮助诊断。第二度、直肠 脱垂，但肛管位置正常，排便时直肠全层脱出肛门外约5~ 10厘米，呈球形肿物，不能自行还纳，需用手托后方能缩 回到肛门内。脱垂的肠管表面为红色粘膜，表面有螺旋环状 或环状皱壁，手指触摸为一双层肠管壁，有弹性。脱垂的肠 管与肛管外侧有一明显的沟。由于直肠长期、反复脱垂，直 肠粘膜充血、糜烂水肿，患者常出现肛门部流粘液，刺激肛 周皮肤，引起肛门瘙痒和肛门湿疹。第三度，便时直肠、肛

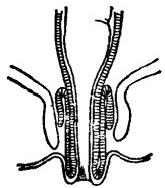
管、乙状结肠的脱垂，有时增加腹压，如咳嗽、喷嚏、负重 行走、啼哭时也会自动脱出。脱出物呈蜡肠状，长在12厘 米以上，不能自行还纳，需手推后方能复位。脱出物表面有 红色环状或螺旋状沟，触之有弹性。有时脱出物不易还纳， 直肠粘膜经常暴露在外，粘膜经衣裤磨擦，发炎、溃烂、出 血，故患者常有粘液血便(图21)。



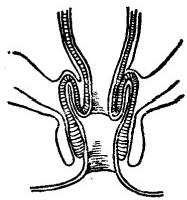
1



3



2



4.

图21 直肠脱垂的类型

1.直肠粘膜脱垂2.直肠脱垂3.直肠乙状结肠脱垂 4.内脱垂

**二** **、辨证治疗**

**(** **一)辨证要点**

**气虚下陷脱垂** 大便时直肠粘膜或直肠全层脱出肛外，

患者面色苍白，目睛无光，身倦乏力，食欲不振，动则气喘， 头晕自汗，脉虚大，舌淡、苔薄白。

**气血双虚脱垂** 患者面色萎黄，嘴唇、指甲苍白，毛发 黄脆，肌肤枯燥，常有头晕目眩、心悸失眠之症，食少倦怠， 气短懒言，便后直肠脱出肛门，需手推复位。脉象细小，舌 淡红、苔白。

**肺虚咳喘脱垂** 大便、咳嗽均发生直肠脱垂，并伴有身 冷畏寒，气短自汗，腹胀腹泻，咳嗽气喘和痰多清稀等症 状，脉象沉细，舌暗、苔少。

**肾虚不固脱垂** 大便时或增加腹压时，如负重远行、啼、 笑、咳嗽均发生直肠脱垂并需要手托复位，同时伴有腰膝酸 软，腹胀腹泻，尿频，阳萎、早泄，肢体麻木，脉象弱而无 力，舌质淡而无华、苔白略腻等症状。

**(二)鉴别诊断**

直肠脱垂均属虚证，气虚下陷脱垂，动则气喘、便溏、 自汗、身倦无力等症，多与患慢性疾病、营养不良有关。气 血双虚脱垂，多见小儿和年老体弱者或产育用力，劳倦过度 患者，多有气短、心悸、睡少梦多、食少倦怠等气血双虚症 状。肺虚咳喘脱垂，常为慢性气管炎和支气管喘息、肺气肿 患者，除便后直肠脱垂，还伴咳嗽气喘、痰涎清稀、畏寒恶 风等肺虚症状。肾虚不固脱垂，大便时或增加腹压、劳累均 发生脱垂，不能自行还纳，并有腹胀、腹泻、完谷不化等消 化道症状和阳萎、早泄、尿频等泌尿生殖系症状。临床多见 于病久不愈的患者。

**直肠脱垂与痔的鉴别** 痔脱垂大多数在肛缘局部或半侧 有肿物脱出，且一个个痔核相互分开，有弹性，色紫红，用 手压之有凹陷，抬手后又复凸起，有时内痔呈环形脱出，常

与直肠粘膜脱垂混淆。主要鉴别点是直肠脱出时表面为红色 的粘膜，并有螺旋形的折迭皱壁，脱出物较长。直肠脱垂多 见小儿或年老体弱者，而内痔脱垂多见壮年。

**直肠脱垂与肛管外翻的鉴别** 两者均为大便后肛门部脱 出。不同点是肛管外翻时肛管皮肤与普通皮肤近似。便时肛 门突起一圈，约1.5～2厘米。直肠脱垂脱出物表面为粘膜， 表面有大量粘液，脱出物较长并在直肠和肛管之间有一沟， 若此沟消失，可证明直肠脱垂伴有肛管外翻症状。

**直肠脱垂与肠息肉脱出的鉴别** 直肠息肉脱出肛门外多 为一圆形小瘤，常有细长的蒂，发炎时表面呈草莓状，易出 血。直肠脱垂则脱出物粗大，表面粘膜出血症状较少，临床 两者区别较易。

**(三)直肠脱垂的辨证治疗**

中医治疗直肠脱垂有悠久的历史，《黄帝内经》记有“下 者举之”、“涩可去脱”等治则，对治疗直肠脱垂有指导意 意。《景岳全书》根据这些治则，采用具有补中升提之效的中 药，如人参、黄芪、白术、川芎、甘草、升麻或具有涩肠固 脱之功的五味子、乌梅来治疗直肠脱垂。目前，常用的几种 辨证治疗方法有：

1. 补中益气，升阳举陷法：适用于气虚下陷引起的面 色咣白，畏寒神疲，心悸气短，肛门下坠，大便后直肠脱出 肛外，舌淡苔少，脉象弱虚的患者。

可选用补中益气汤：蜜炙黄芪20克、太子参20克、炙 甘草6克、炒白术3克、陈皮6克、当归6克、升麻6克、 柴胡3克、姜3片、大枣2枚。水煎服，每日一剂。

此方具有升阳补虚之功，对轻度直肠脱垂有一定疗效， 对重度直肠脱垂可起缓解症状的作用。若肛门松弛、括约肌

收缩无力，可加枳壳15克、制马前子1.5克。

**病例：**

李x, 男，3岁半。

病情简介：半年前因腹泻而发生便后肛门内有物脱出。 近两个月症状加重，每次便后均有肿物脱出肛外，但可自行 还纳。

检查：用力时肛管外翻，有一鲜红的环状物脱出肛门外， 长约2厘米，指诊脱出物无弹性，诊为直肠粘膜脱垂。

治疗经过：内服补中益气汤，每日一剂。外用一银质小 环，环直径为1厘米，用橡皮膏将其粘贴在肛门缘，再用丁 字带悬吊固定。治疗1个月后病愈，至今未见复发。

2. 调荣养血，益气固肠法：适于气血两虚引起的直肠 脱垂，常为老年和婴儿患者，表现为面色萎黄，唇甲不华， 体倦懒言，睡少梦多等症状。

方用参茸提肛散：人参6克、鹿茸4克、炒白术4克、 全当归6克、补骨脂6克、肉蔻3克、甘草2克。每日一剂、 水煎服。或用十全大补丸，每日三次，每次1丸。均有较好 的补益气血，涩肠固脱的疗效。

**病例：**

孙××,女，50岁

病情简介：患者为经产妇，10年前因产后便秘而发生直 肠脱出肛外，不能还纳，疼痛难忍，经采用保守治疗后缓解。 以后每次排便时均发生直肠脱出肛外，便后提气可使脱出的 肠管复位。近来症状加重。

检查：增加腹压时，有一红色直肠脱出肛外，长约6厘 米，表面粘膜充血。指诊脱出物有弹性感。诊为直肠全层脱 垂二度。

治疗经过：患者为经产妇，素体气血亏损，常有头晕目 眩之症，产后虚寒更甚，引起大肠脱垂。治宜调荣养血、益 气固肠法。采用参茸提肛散加黄芪30克、鸟梅9克。每日 一剂，水煎服。十七剂后，症状好转，便软时无脱垂症状， 便秘时尚有轻度脱垂。再服前方五剂后，改用十全大补丸，

每日二次，每次1丸。麻仁滋脾丸每日二次，每次半丸。服 用四月余诸症俱除，七年来未见复发。

3. 温肺益气，定喘固脱法：适于直肠脱垂病久，患者尚 有气管炎、肺气肿引起的自汗畏风、动则气喘心悸、咳声低 弱、喘促短气等症状，经常患感冒发热，舌淡、苔白，脉象 虚弱者。

可选用提肛散：当归8克、人参9克、黄芪10克、白 芍9克、白术10克、柴胡3克、升麻3克、炙甘草6克、羌 活6克、干姜3克。水煎服， 一日二次。

**病** **例** **：**

殷× x, 男，40岁

病情简介：便后肛门部有物脱出四年余，初起便后能自 行回纳，以后则需用手慢慢送回肛内。病人患慢性气管炎合 并肺气肿六年，平素气喘心悸，时感冒咳嗽，发作时咳喘不 能卧。舌淡，苔白滑，脉沉细略数。

检查：病人用力努责时直肠慢慢从肛内脱出，长约6厘 米，直径8厘米，直肠粘膜浅红，诊为完全性直肠脱垂二 度。

治疗经过：患者为肺气虚，故平素气喘心悸。肺与大肠 相表里，肺气虚则大肠滑脱。选用提肛散加肉桂8克、五味 子15克，每日一剂，水煎服。三十剂后直肠脱垂症状缓解， 为巩固疗效，用五倍量的提肛散共研细末，制成蜜丸。每丸

重9克，每日服二次，每次1丸。服后三年余，没有发生一 次脱垂症状。

4. 补肾纳气，温阳固脱法：适于治疗腰膝酸软，消化 不良，身寒肢冷，尿频阳萎，身倦无力，便后直肠脱垂不能 自行回纳的患者。

可服肾虚收肛散：龙骨9克、牡蛎9克、诃子肉6克、赤 石脂6克、熟地12克、五味子6克、菟丝子6克、米壳9 克，共研成细末，每次服15克。米汤水送服，早晚各一次。 也可用参蚧散：人参3克、蛤蚧3克，研成细末，分二次服 用。

若病人有肛门下坠，肿硬疼痛，小便淋漓，心烦内热， 胸闷不欲饮食，口苦干腻，夜寐不安，舌质红、苔黄腻，脉 滑数等湿热症状，应当用清热利湿法。常用升阳除湿汤：升 麻3克、柴胡6克、防风9克、麦芽10克、泽泻6克、苍术 9克、神曲9克、猪苓9克、甘草3克。每日一剂。水煎服， 早晚各一次。若病人肠寒肠鸣，宜服补中益气汤加益智仁10 · 克、法半夏10克；若便血者，可加地榆8克、炒槐花10克、 侧柏叶10克等凉血止血药。

小儿因久泻久痢直肠脱垂者，除服补中益气汤以外，局 部可用收肛散：五倍子15克炒黄、浮萍10克炒焦、诃子肉 10克炒黄黑、龙骨9克、木贼9克，共碾成细末，把脱出 直肠洗净后；将药面搽在脱出直肠粘膜表面，用软布送回到 · 肛门内，疗效极为满意。

**(四)验方和单方的选用**

治疗直肠脱垂时，也可根据病情，选用一些单方和验方， 常能收到满意的疗效。以下是经过临床应用证明有效的方 药。

1. 地龙散：主治气虚症状明显的直肠脱垂。

地龙2条焙干研末、生黄芪30克研末，每日服二次，每 次服15克。连服二周为一个疗程。无效者可连服三个疗 程。

2. 青辣椒子散：主治久痢脱垂。

青辣椒子(取辣味重的为佳)哂干后研成细末备用，成 人每日服三次，每次10克。

3. 根皮汤：主治小儿直肠脱垂。

地榆根6克、石榴皮4克，水煎服，每日一剂，七剂为 一个疗程。

4. 年老体虚者可用鸡蛋4个煮熟剥壳，再加紫金牛草 120克煎煮。每日上午、下午各服2个鸡蛋，所留药液再每 日熏洗肛门二次。

**三** **、其他自我疗养方法**

**(一)针灸疗法**

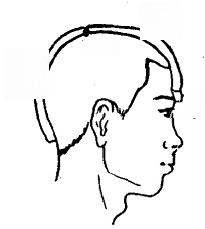
针灸疗法可以疏通血脉，升阳益气，达到增强盆腔肌岗 群的张力，加强对直肠的支持固定作用，对一度直肠脱垂可 收到较好疗效。

主穴：百会、长强、提肛(双侧)。

百会：在头顶两耳尖连线之中点，向前或向后沿皮下刺 0.5～1寸，有升阳固脱之功(图22)。

长强：尾骨尖端之下际(图15),沿尾骨与肛门之间直 刺入1～2寸，局部酸麻胀扩散至肛门。可调理督脉，清理肠 热。

提肛：在肛缘外左右两侧，旁开肛门0.5寸处(图23)。 直刺入1.5~2寸，强刺激，急捻转，使肛门有紧缩感。



A

百会

图22 百会穴



1 寸

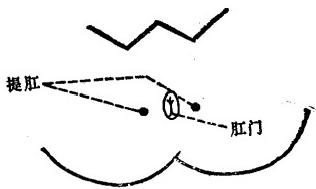


图23 提肛穴

配穴：常用的有足三里(双侧)、气海、脾俞(双侧)、 肾俞(双侧)。

足三里：正坐屈膝垂足，由外膝眼直下三寸(或四横 指),胫骨外一横指(图24)。直刺入1~1 .5寸，强刺激，使 酸麻感向脚面传导。并可灸5~7 壮 。

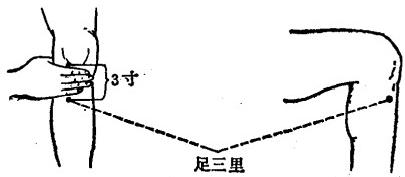
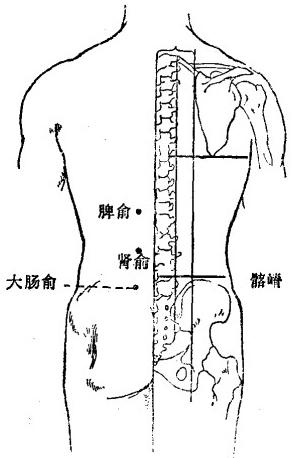


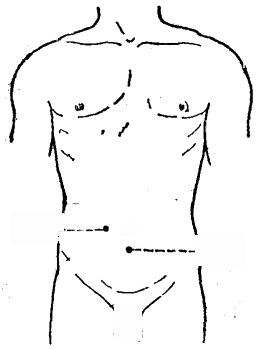
图24 足三里穴

气海：在脐下一寸五分、腹部正中线上(图25)。直刺 0.8～1寸，弱刺激，急捻转，小腹有胀满感。

脾俞：在第十一胸椎棘突下，旁开一寸五分处(图26)。 斜向椎体进针0.3～0.5寸，强刺激。脾俞穴不能深刺，免伤 内脏。

肾俞：在第二腰椎棘突下，旁开一寸五分处(图26)。



⑩

天枢-

气海

u(

图25 气海、天枢穴 图26 脾俞、肾俞、大肠俞穴

斜向椎体进针0.3~0.5寸，强刺激，局部有酸麻感。此穴亦 不能深刺。

**(二)简易外治法**

1. 熏洗疗法：对直肠脱垂有良好的疗效。

常用药物和方法：五倍子10克、白矾15克、朴硝30 克、生甘草10克、薄荷10克，加水2000毫升，旺火烧开 后，改用文火煎15分钟，待药水温和后，坐在药水中浸泡，

每次洗15分钟，每日三次。每次熏洗时需把药水加温后方 可使用，7天为一个疗程，每个疗程之间应间隔3~5天为宜。 若脱出部分肿大，疼痛，部分直肠粘膜糜烂流水者，宜清热 解毒和固涩并用。可用五倍子10克、黄芩10克、黄连10

克、生甘草10克、荆芥15克、苦参20克、赤芍15克、乌 梅10克，水煎后熏洗，每日二次。若脱出部分无溃烂，但 不易还纳入肛门内时，应在收敛固涩药物中加入升提之药。 方用：乌梅10克、五倍子15克、炒枳壳15克、升麻10克、 枯矾10克、苦参15克，水煎熏洗，每日二次。熏洗疗法， 对小儿直肠脱垂和第一、二度脱垂最为适宜。

2. 敷药疗法：是将中药直接外敷在脱垂肠管的表面，达 到治疗目的的一种方法。

常用方法：五倍子末或枯矾粉，敷在脱出的直肠粘膜表 面，然后将其还纳入肛门内，包扎固定。

鸡内金6克、赤石脂10克、五倍子粉6克、冰片1克， 共研细面。把药面敷在脱出的直肠粘膜上，送入肛门内去。

收肛散：五倍子10克、浮萍(炒)10克、诃子肉(炒) 10克、煅龙骨10克、木贼10克，共研细末，干撒或香油调 敷在直肠粘膜表面，每日一次，15天为一个疗程。

涩肠散：诃子、赤石脂、龙骨各10克，研成细末，茶叶 水调敷在直肠表面。

采用外敷药治疗直肠脱垂，是一种简便有效的方法，但 部分病人用药后可产生肛门下坠、腹泻的症状，此时采用香 油调敷药末可使症状缓解。

3. 直肠周围注射疗法：近年来中医研究院广安门医院 研究出直肠周围注射治疗直肠脱垂的疗法，采用6%明矾注 射液，分别注射到两侧的骨盆直肠间隙、骶骨直肠间隙和直 肠粘膜下，使直肠固定而取效。这一方法不仅可治疗一、二 度直肠脱垂，对第三度直肠脱垂也有很满意的疗效。 一般只 注射一次，平均7~10天治愈。注射后基本无痛苦，与手术 相比，无大出血、尿潴留等合并症和大便失禁、肛门狭窄等

后遗症。比较满意地解决了大部分病人的治疗问题。药理研 究证明：明矾液有很强的致炎作用，可使局部纤维化，注射 后会引起直肠与周围组织及直肠各层组织的广泛粘连固定， 而达到治疗目的。但此法必须有专科医生操作，如使用不当， 会产生不良反应。

**病** **例** **：**

高××,男，55岁。

病情简介：便后有物从肛内脱出，需手推复位已有三十 多年，曾在当地医院检查，诊为直肠全层脱垂第三度，采用 口服中药，外用熏洗等方法，无明显疗效，转来本院治疗。 现症便后或咳嗽后，直肠均脱出肛外，需手推复位。平素心 跳气短，身倦无力，动则汗出，便溏腹胀。

检查：用力努责时，直肠脱出肛门外13厘米，直径约 为10厘米。直肠粘膜充血、糜烂，局部流粘液。

治疗经过：将6%明矾液注射到直肠壁外、两侧骨盆直 肠间隙内各14毫升，注射到直肠骶骨间隙6毫升。术后第 3天排便，即不发生直肠脱垂。随访九年，未见复发。

**(三)气功导引疗法**

直肠脱垂多属气虚和气血两虚，故治疗时应采用内功锻 炼和外功锻炼相结合的方法。

内功锻炼的姿势：病久体虚者开始一般以仰卧式或侧卧 式为主，在体质好转的基础上逐步改用坐式。病轻体质较好 的患者，可选用坐式锻炼。

方法：先用鼻子吸气，将气诱导沉入丹田(使小腹部微 微隆起)。在吸气同时，舌抬起顶上颚，默念字。其次，停 顿，默念字如舌不动。再次，呼气，将气由鼻呼出(小腹回 复)。呼气同时默念字句(如念“自己静”三个字),舌落下

再呼气。这样“吸一停—呼” 周而复始地进行。吸气时要自 然，不要吸得太满，停闭呼吸 也是由快而慢，由粗而细，由 短逐渐延长，要顺其自然。呼 气时不能太猛。练功前20分钟 要停止活动，不吸烟。练时将 钮扣、裤带、袜带解开，摆好 姿式，静默片刻，再开始练 功。



图27 站式身法图

外功锻炼：常结合太极拳一起锻炼。练外功时多采用站 式。两臂自然下垂。下肢肌肉放松，两脚分开站立，两脚之 间相距15厘米(图27)。

揉丹田，揉摩腹部，左右手交替各24下(图28)。

揉腰，先将双手摩热，然后用两手同时揉擦两侧腰部各 48下(图29)。





图28 揉丹田 图29 揉腰

左右托天，先伸右手，掌心向上托，伸过头顶，目随手 指向上视。两手交替做，左右各12次。

患者腹胀明显时，练功前用手掌按摩腹部一定时间后， 放松腹部，再采用腹式呼吸。有腰痛症状时，练外功用双手 擦腰5分钟。有便秘者，采用摩腹、拍臀部、按摩长强穴、 练提肛运动等，可改善机体的功能。

**(四)饮食疗法**

直肠脱垂以虚证为多，故不能单纯依赖药物治疗，而必 须同时采用食物调补，以帮助恢复健康。对直肠脱垂有防治 作用的食物有香菜、韭菜、木耳、茄子、山药、芡实、菱、 藕、茴香、荔枝、鸡、羊肉、无花果等。

香菜：辛温。芳香健胃，驱虫解毒，并有透发麻疹之效。 对消化不良、脱肛、小孩出疹均有一定的疗效，治疗脱肚常 头煎服用，第2、3煎局部熏洗。

木耳：甘平、无毒。具有滋养益胃，和血养营作用，对 直肠脱垂、妇女崩漏、月经过多、诸疮溃烂有一定疗效，临 床还常用银耳，对年老体虚弱的患者尤为适宜。

山药：甘、平。是人们喜欢的食品，能滋养强壮，助消 化，敛虚汗，止泻。无论是当菜吃，当药吃均甘甜可口。山 药能健脾益气，故对气虚所致的直肠脱垂疗效较好。

芡实：也称鸡头米，性味甘平涩。常与莲子、山药等合 用，可补虚益气。常用来治疗泄泻、滑精、妇女带多、脱肛， 均有疗效，对脾虚的食欲不振、腹泻也有作用。

茴香：辛、甘、温。有理气、健胃、消疝气、催乳等作 用。适合治疗小肠疝气、妇女子宫前倾或后倾、子宫脱垂、 直肠脱垂、蛔虫腹痛等病。经常服用，还能减轻直脱垂症 状。

黄鳝：甘、大温。是民间治疗子宫或直肠脱垂的较好食 品。对鼻衄，妇女劳损也有较好的疗效。治直肠脱垂常配合 其它药物共同使用。

河蚌：甘、咸、寒、无毒。蚌肉有止渴、除热、解毒、 平肝等作用，故可治疗直肠脱垂、痔痛。

无花果：甘平，无毒。可开胃止泻、润肠催乳、消炎驱 虫。对痔、脱肛、小儿蛔虫、消化不良，有一定作用。

石榴：甘酸，温涩，无毒。可治下血、大便稀溏、妇女 带下等病，具有收敛、驱虫的作用。

直肠脱垂患者常用的食疗方：

(1)年老气血两虚的直肠脱垂者可选用：

山药粥：山药4两洗净去皮，切成小块，糯米4两洗 净，放入锅内，加1斤半水，用慢火烧开，待米煮至半熟时， 加入山药块，搅匀，煮熟即可。

冰糖银耳：水发银耳100克，去根，洗净。冰糖130克、 青梅3克、山楂糕3克。先将银耳用文水煎2小时，然后加 入冰糖、青梅、山楂糕，稍等片刻即可。

(2)湿热下注的直肠脱垂，常有局部肿痛、流水流血等症 状，可选用下列食疗方：

鲜石榴2个，去除外皮，槌碎，取汁凉饮，每日一次， 可清热解毒，清除湿热下注引起的症状。

芝麻藕：藕1斤洗净，去皮， 一切两半，切成一分厚的 片。勺内放油，烧至六成热下藕，将藕炸成黄色捞出。勺内 留1两半油，将甜酱、白糖、味精、料酒放入，待汁烘起， 下入炸好的藕片，炒匀、撒上芝麻即可。

(3)小儿久泻、久痢的直肠脱垂多为轻度，可用下列方 法：

茴香饺子：茴香1斤，去根，洗净切碎，鲜肉3两切成 肉末，二者搅匀，加入酱油、盐、味精，做成饺子。经常食 用可使患儿症状减轻或消失。

炒黄鳝：黄鳝1条去内脏，与瘦猪肉2两、黄芪半两共 煮熟。加盐、糖、黄酒适量，去除黄芪后食用。

豆浆粥：大米、小米各2两，洗净，放入锅内添入适量 水，煮开。待粥煮至半熟，加入豆浆1斤搅匀，煮熟，即可 食用。有健脾胃，补虚损等功效，老幼皆宜。

饮食禁忌：直肠脱垂患者应忌食或少食生冷滑肠和过度 刺激肠道的食物，如酒、辣椒。此外，在服用补虚养血的食 物时，应忌食辛热如姜、桂、大料等以免影响疗效。

**四** **、调养护理与预防**

**(一)调养护理**

患了直肠脱垂，应忌辛热之食品，以免内生湿热，湿热 下注可引起肛门直肠疼痛、流粘液。特别是在服药时期更应 忌口，不然则服药无效，反会加重病情。要精神愉快。七情 内伤，可使体内阴阳失调，耗伤气血，而引起或加重疾病，

所以要心胸开朗，正确认识疾病，积极进行医治。

便后直肠脱出肛门外，要及时用干净的手纸或纱布托住 慢慢送回肛门内。不要使直肠粘膜与衣裤摩擦，以免造成局 部感染发炎。直肠发炎可引起局部肿痛，便中有血和粘液，

肛门部有坠胀感，此时可用祛毒汤熏洗，局部用五倍子末、 冰片、香油外敷。直肠脱出后不能回纳入肛门，可引起肠嵌 顿，应立刻卧床休息，将五倍子焙干、蛤蟆草阴干揉碎各15 克共研细末，加冰片3克、凡士林500克搅匀外用，内服止 痛如神汤。并且尽可能将肿痛发炎的直肠送回肛门，可通过

坐浴，使括约肌放松后推入。肛门外用吊带固定。

便秘时应多吃含纤维素多的食品，如芹菜、白著、菠菜、 苹果等，也可食用蜂蜜，以润滑大便。也可用炒决明10克， 开水冲泡后代茶饮，有良好的通便、清火作用。

积极参加体育活动，增强机体的抗病能力，增强肛门括 约肌的紧张度，可改善脱垂症状。如每日作保健操或提肛运 动，对本病有较大的治疗作用。

**(二)预防**

1. 避免作长期持续性增加腹压的活动，以免使直肠负 担增加，与四周组织分离，而发生脱垂。如便秘者，应积极 医治。孕妇要适当增加活动，使肛门局部肌肉有较好的收缩 能力。

2. 要积极医治慢性疾病，如气管炎、肠炎、结肠息肉 等，这些病都可诱发直肠脱垂。

3. 妇女妊娠后因胎儿压迫，会引起直肠充血、排便困难， 应在孕期多活动，或用润下药，以使肠活动增加，预防便

.秘。

4. 避免久站、久坐，这些均可造成局部气血运行受阻， 诱发直肠脱垂，应提倡做操、打球、跑步，以舒筋活血，就 会减少发病了。

**第六章** **肛** **瘘**

**一、概述**

肛瘘，即肛门直肠瘘，中医称为痔瘘。任何年龄均可发 病，但以20~40岁的青壮年人发病率校高。肛瘘是肛门直 肠周围脓肿破溃后所形成，它具有内口、瘘管和外口。临床 表现以肛门局部反复肿痛及流脓、流水为特征。

中医学依据其发病时脓血污水，不时淋漓而下，如破顶 之屋，雨水时漏，而命名为漏或瘘。人身各处均可发病，古 有狼瘘、鼠痿、蝼痿、蛄瘘、蜂瘘、此蜉瘘、蛴蜡瘘、浮咀 瘘、转筋瘘所谓九瘘之称。肛门部的瘘则称为痔瘘。

肛瘘虽患于肛门，但病久可引起全身功能障碍。人们一 旦罹患这种疾病，积年累月，经久不愈，久漏穿肠穿臀，脓 水淋漓，昼夜无禁，甚者粪从孔出，血随便流，气血日有所 伤，形体渐渐消瘦。凡得此病，虽不危及生命，但可给患者 造成很大的精神负担，严重影响身体健康。

**(** **一** **)病因**

1. 正气虚弱：中医把人体的抗病能力称为“正气”,把 致病因素称为“邪气”,平时正气强健就不易患病，而当身体 虚弱，正气虚时，就容易患病。如肺结核、肠炎、糖尿病、 维生素缺乏症等病人，局部抗病能力很差，就易患肛瘘病。

2. 湿热内蕴肛门：湿热内蕴，生痈而成瘘。

3. 便秘和腹泻：粪便干燥时易使肛门瓣受到机械性损 伤，形成肛隐窝炎。腹泻也可因肛门局部受粪便和手纸的刺

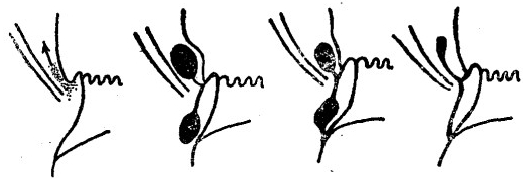
激，充血发炎形成肛瘘。

4. 不良的生活习惯：酒和辛辣之物可刺激肛门局部充 血；过食肥甘滋腻味之物，久之则肠胃内生湿热，皆易导致 肛隐窝炎症，形成肛瘘。

5. 肛门局部不洁：肛门周围皮肤上有大量的皮脂腺和 汗腺，经常分泌汗液和皮脂。而长期不清洗时一些细菌容易 钻入这些腺体繁殖，发展为脓肿，脓肿破溃不愈则成肛瘘。

6. 其它：痔久不愈；结肠中有寄生虫，如钩虫、血吸 虫、蛲虫等；慢性疾病，如肝炎、结肠炎、肿瘤等都可引起 肛瘘。

肛瘘的发生常是上述因素互相作用的结果。现代医学认 为，肛瘘绝大部分是肛隐窝发炎，发展成肛腺脓肿，脓肿破 溃后形成的(图30)。



1. 感染 2. 扩散 3. 破溃 4. 形成肛痰

图30 肛瘘形成示意图

**(二)主要症状**

流脓流水 这是肛瘘的主要症状，随病变范围大小，外 口多少，以及身体的情况不同，流脓水情况亦有差别。新形 成的瘘管流脓较多，且有臭味，色多黄而稠；病久后脓液逐 渐减少，时有时无，稀淡如水。若为复杂性虚寒型肛瘘，则

脓水多呈稀米泔水样，其量也较多。有时痿管外口可以暂时 封闭，停止流脓，但不久病人又会出现发烧，局部胀痛，直 到封闭的外口再度破溃流脓，症状才能消失。有时外口封闭 坚固，不能再度穿破，脓液就容易向其它组织间隙流窜，形 成新的瘘管。完全性肛痿有时也有粪便及肠内氖体经痿管随 脓排出。肛门内瘘的脓常与大便混合排出，有时在粪上附着 几条血丝；外瘘脓液较少；复杂性肛瘘脓水多，常因瘘道互 相贯通，很多孔可同时流脓水，把衣裤弄得很脏。痿管一旦 与其它器官相通，则会产生特别症状，如直肠膀胱瘘，肛门 内可有尿流出，尿中也出现脓球和粪便。

**肛门肿痛** 主要是瘘道不通或引流不畅，引起瘘管内脓 液积存，细菌大量繁殖，局部发炎肿胀所致。有时口内较大， 粪渣进入瘘道，刺激组织也可以发生肿痛。肿痛主要表现在 直肠下部和肛门四周，排便时疼痛加剧，经抗炎治疗或脓液 排出后症状很快消失。

**肛门湿疹和瘙痒** 多因瘘管中的分泌物流出后，刺激肛 门部皮肤，引起肛周皮肤瘙痒、发炎和形成湿疹。

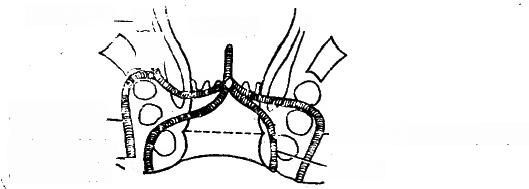
**全身症状** 炎症期常并有发冷，体温上升。病久不愈者 可导致贫血、消瘦和食欲不振。

**(三)临床类型**

目前临床上一般把肛瘘分为以下几种类型(图31):

1. 肛提肌上瘘：又称高位肛瘘，指瘘管越过肛提肌上方 的肛瘘。如肛提肌与外括约肌深层间瘘，肛提肌上直肠后 瘘。

2. 肛提肌下瘘： ·又称低位肛瘘，指瘘管走行在肛提肌以 下的肛瘘，如外括约肌深层与浅层间瘘，外括约肌浅层与皮 下层间瘘等。两侧坐骨直肠窝瘘经肛门前后相通，肛门左右



粘膜下痿 /

—外括约肌深层与浅层阎痿 皮下瘿

肛提肌上崧\_

肛提肌与外括 约肌深层间痿 外括约肌浅层 与皮下层间痿



额状面所示



矢状面所示

图 3 1 肛痿类型示意图

两侧都有疮孔流脓者 ， 称为马蹄型肛瘘 。

3. 粘膜下瘘：指瘘管走行在直肠粘膜下的肛瘘。

4. 皮下瘘：指瘘管走行在肛门皮肤下的肛瘘。

**二、辨证治疗**

**(一)辨证要点**

**湿热蕴结成瘘** 多由外感风、热、署、湿邪气，偏食辛 燥肥甘饮食，或过量饮酒，或坐卧湿地，致湿热蕴结肛门直 肠，发而为肛痈，破溃成瘘。证属实证。初起肛门有明显 红、肿、热、痛，全身发冷发热，腹胀不适.食欲不振，大 便干燥或秘涩，小便发黄。脉多弦数或弦紧，舌质红，苔黄

厚而腻。肛痿局部分泌物多，脓液色黄、粘稠，有臭味。

**阳虚寒凝成瘘** 多由体虚多病，寒邪乘虚凝滞于肛门而 成。证属虚证。常身倦无力，动则心跳气短，喜暖伯冷，饮 食不佳，便秘，小便清白，自汗或盗汗。脉多见沉细或弦细， 舌质多淡红，苔薄白。肛门疼痛不剧，病程较长，脓水稀 白，淋漓不断。

**虚中挟实成瘘** 多由正虚邪实而成。患者体虚，四肢不 温，但肛门部疼痛加剧，出现发烧，头痛，口干舌燥，不思 饮食，大便秘结，小便短少，色黄。脉细数无力，舌尖发红， 苔薄黄。常为肛瘘局部继发感染。

**(二)鉴别诊断**

**肛瘘与痔的鉴别** 已在痔疮中介绍

**肛瘘与肠道寄生虫的鉴别** 某些肠道寄生虫如蛲虫在肛 门部繁殖，能刺激肛门产生痒痛，流水症状。其实蛲虫病主要 症状为晚上肛门痒，尤以小孩多见。虽有时因抓痒而损伤肛 门皮肤，引起发炎，产生疼痛，但与肛瘘的症状不同。肛瘘 主要表现为时流脓水，局部疼痛是瘘道不通所致，破溃后可 缓解，且经常发作，流脓与疼痛交替出现，局部可见流脓外 口，可摸到皮肤下条索状的瘘管。

**肛瘘和肛门湿疹的鉴别** 肛瘘病久，瘘管流出的分泌物 反复刺激皮肤，可引起肛门皮肤发炎，引起痒痛，很容易被 认为是肛门湿疹而误治。肛瘘引起的皮肤痒痛，与肛痿发炎 有关，皮肤损伤常在管道外口四周，肛瘘不流脓液时，症状 自动消失。肛门湿疹以肛门痒为特征，皮肤损伤常围绕肛门 四周，无流脓外口，皮肤损伤面积较大，边缘清楚，治疗较 困 难 。

**肛瘘和直肠炎的鉴别** 直肠炎主要以排便次数增多，便

中有粘液和血为特症，虽肛门也有时疼痛，但症状较轻。肛 瘘的肛门疼痛与局部瘘管引流不畅有关，只要局部流脓水 后，疼痛就会消失。所要注意的是：直肠炎常可诱发肛瘘。

**(三)肛瘘的辨证治疗**

中医认为肛瘘病变虽在肛门直肠局部，但与全身的情况 有密切关系。临床上常根据病人的综合症状，把肛瘘分三型 治 疗 。

1. 湿热型：肛门肿疼、下坠、发热恶寒、口干口苦、汗 出不止、大便秘结、小便短赤，脉弦紧或弦数，舌赤红苔多 厚腻，常为肛瘘初起，肛瘘外口有较多脓液，色黄有臭味。

可用黄连除湿汤：黄连6克、黄芩10克、川芎6克、当 归10克、防风10克、厚朴10克、枳壳10克、连翘10克、 甘草6克、大黄3克、朴硝6克、水煎，每日一剂，连服 3~5日，便能获效。

如病人流脓、疼痛为主，可用龙胆泻肝汤。处方：龙胆 草10克、当归10克、黄芩10克、木通6克、生地10克、 栀子10克、车前子10克、生甘草6克、泽泻10克、柴胡 3克。热重加黄柏10克、石膏5克；流水多加滑石6克；

疼痛重加延胡索10克、乌药10克、川芎6克；便秘加大黄 3克、槐角10克。

**病** **例** **：**

蒋××,女，27岁。1968年3月2日初诊。

病情简介：去年7月因下乡支农，劳累过度，肛门右边 肿胀疼痛，行动不便。数日后肿物破溃，流脓甚多，经单位 医务所抗炎治疗，未愈，现经常肛门肿痛、流脓，局部搔 痒。

检查：肛门右前距肛缘1.5厘米处有一外口，流脓水。

用探针可深入2厘米。

治疗经过：采用黄连除湿汤，每日一剂内服。局部采用 祛毒汤熏洗，10日后症状消失。改服黄连闭管丸60天而 愈。随访六年，未见复发。

2. 虚寒型：多为久病体弱，四肢无力，动则心跳气短， 喜暖怕冷，食欲差，便稀，小便清白，自汗，脉象沉细或弦 细，舌质淡红，苔薄白，这些症状说明肛瘘已引起身体其它 脏腑功能障碍，故应调理气机，益气养血。

常选用补中益气汤：黄芪15克、升麻6克、白术10 克、柴胡6克、党参10克、陈皮9克、当归10克、甘草6 克 。

如病人身倦无力，睡少梦多，脉细数，可服六味地黄 汤，处方：生地10克、山茱萸10克、山药10克、丹皮6 克、茯苓6克、泽泻6克。每日一剂，水煎服。如病人有低 热，无力、盗汗，局部脓汁稀薄、外口凹陷，瘘道按之无明 显条索状物，此多属结核菌感染形成的肛瘘，宜养阴清热， 用青蒿鳖甲煎：青蒿10克、鳖甲10克、地骨皮10克、柴胡 10克、黄芩10克、生地15克、白芍10克、知母10克、生 黄芪15克、麦冬6克，水煎服，每日一剂。 一般需20～30 剂方能见效。也可服用知柏地黄丸，每日二次，每次1丸， 温盐水送服。有滋阴补肾，退虚热的作用。

**病** **例** **：**

王×,男，51岁。1980年4月初诊。

病情简介：1976年患慢性结肠炎，便稀，每日4～5次， 便中有粘液。三年前突然发生肛门肿痛，不久肿物破溃流脓 水，经医院采用抗菌素治疗无明显疗效。患者身倦无力，便 秘，腹部隐痛，肛门部破溃口时流黄水。舌淡，苔白略滑，

脉沉细。

检查：患者肛门缘左侧7点位，距肛门4厘米处有一破 溃小口，挤压组织有黄水流出，其下无明显条索状物。诊为 提肛肌下肛瘘。

治疗经过：患者为脾胃虚寒，故腹部隐痛，腹泻。寒湿 凝滞肛旁，引起肛门肿痛，流脓流水。治宜温中健脾利湿。 采用附子理中汤加减，附片6克、桂枝10克、白芍10克、 茯苓12克、生薏仁12克、紫花地丁10克。每日一剂，水煎 服。14剂后腹泻停止，局部巳不流水。继服10剂，肛缘破 溃的小口愈合。改用补中益气丸每次6克，每日二次。服用 3个月， \_至今未复发。

3. 虚中挟实型：肛瘘病久，反复发作，表现为发冷、发 热，头痛身疼，口干舌燥，全身不适，食欲减退，并有大便 干，排尿困难，小便色黄，脉浮数无力或细数，舌尖发红， 苔黄或薄白，可服用加味槐角丸，有明显的疗效。

槐角10克、生地10克、当归10克，黄芪10克、阿胶 10克、川芎6克、黄连6克、黄芩6克、枳壳10克、秦艽 10克、防风6克、连翘10克、地榆10克、升麻6克、白芷 6克，水煎服，每日一剂。

如患者肛瘘已出脓热退，可服内托黄芪散。以扶助正 气，并有健胃、通便、止痛效果。处方：黄芪10克、当归 20克、川芎10克、白芍6克、白术10克 五味子6克、陈 皮10克、穿山甲20克、角针10克、槟榔10克，水煎服， 一日一剂，分二次服。

有些肛瘘长年不愈，肛门时时作疼，脓水淋漓不断，但 全身症状不明显者，可服用胡连追毒丸：胡黄连30克、刺猬 皮30克、麝香1克，做成蜜丸，每服1丸，每日服二次，饭

前服下。长年服用瘘管可愈。此外，黄连闭管丸同样具有很 好的疗效，可长期服用。处方：胡黄连30克、穿山甲15克、 石决明15克、槐花15克，研成细末，炼蜜为丸，每丸重3 克，日服二次，每次1丸。如肛瘘外口较硬，明显突起，应 加蚕茧20个。

**(四)验方和单方的选用**

1. 狗肠丸：黑狗肠一副煮烂，加象牙末120克、细茶末 120克、五倍子末120克。以上四物共研为末，做成水丸， 每次服9克，日服二次。服药时期忌服炒、热、博、炙的食 品，禁忌房事。

2. 消瘘丸：主治肛瘘时流脓水，经久不愈。

臭矾(俗称臭碱)120克研末、大枣肉120克、破砂吊 120克、蜂蜜120克、细白面150克、香油90克，先将砂 吊、臭矾、白面调匀，再加入香油、枣肉、蜂蜜调匀，用铜 器盛之，放入笼中蒸熟取出后趁热为丸，每丸重9克。日服 二次，每次服1丸。

按：破砂吊是熬药用的破砂壶子，如无此物可用砂锅代 用。

3. 痔痿丸：主治肛瘘初起。

醋炙大龟板2个、当归30克、川芎30克、血余炭2克， 共研为细面，以白酒为丸。每日早晚各一次，每次服6克， 开水送服。服药时忌鱼腥、辛辣之品。

4. 连荞治瘘丸：鳖鱼头2个、胡黄连120克、荞麦面 120克。先将鳖鱼头阴干、焙干，与胡黄连共为细末。然后 与荞麦面调匀，炼蜜为丸，每丸重6克。每日服三次，每次 1丸，温开水送服。服药时忌辛辣等物。

按：服药后小腹有微疼，大便如痢疾状。

5. 榆皮糖：主治肛瘘。

鲜榆白皮、白糖等分，二味药放石臼内捣烂，搓条如针 状。用时将药条徐徐纳入瘘管，使瘘管自行脱落，每日上药 一次。

6.三虫丸：主治肛瘘。

蜈蚣3条、全蝎3个、鲜蜘蛛7个、黄连10克、胡桃3 个去壳。将上药用砂锅炒黄，共研细末。用黄酒120克，分 二次将药末冲服。孕妇忌服。

按：此药能治湿热型肛瘘。

**三** **、其他自我疗养方法**

**(一)针刺疗法**

针刺对肛瘘引起的发热、食欲不振、病久体虚、肛门疼 痛等均有良好效果。常用穴位有：足三里(双侧)、三阴交 (双侧)、长强、太冲。

足三里：见直肠脱垂章。

三阴交：内踝上三寸，胫骨后缘(图32)。直刺0.8～1 寸。弱刺激，局部有酸麻感，向脚底传导。





图32 三阴交穴 图33 太冲穴

长强：见痔疮章。

太冲：足背，第一、二跖骨骨间凹陷中(图33)。垂直 刺入0.5~1寸，强刺激，局部有较强的胀痛感。

**(二)简易外治法**

肛瘘的外治法较多，常用的外治法有熏法、洗法、脱管 法、挂线法等。

1. 熏法：与熏痔疗法相同，将药物点燃后以烟熏患处。 目前临床常用是莨菪子15克、韭菜子15克、雄黄15克、吴 茱萸15克、猪牙皂15克、烤焦的驴蹄15克，上述药物共同 研成细末，用黄蜡和匀，做成弹子大小的药丸。每次取1丸 放在瓶中，点燃后熏患部，每日二次。此法虽不能根治肛瘘， 但对局部肿痛不消、排脓不畅者却有良好的作用。此外也可 用蛇蜕、蝉蜕各120克，剪碎后加入白矾60克，研碎拌匀， 分成六份。每日取一份置瓷碗中，点燃后放入一木桶内，然 后坐在桶上，取其药烟熏肛瘘，烟尽即止。同样能缓解肛瘘 的各种症状。

2. 洗法：目前最常用的洗药是《医宗金鉴》的“祛毒 汤”(成分见痔疮章)。此方对缓解痔、瘘的症状均有很好的 疗效。尚有一些简易方法，更为患者所接受，如用露蜂房、 白芷各30克，水煎后，熏洗患部。也可用大腹皮、苦参各 30克，水煎，熏洗患处，同样具有消肿止痛、止痒散瘀的作 用。

3. 灸法：用附子末和水，做成药饼，厚如铜钱；或用附 片也可。将附子药饼(或附片)置瘘口上，以艾条灸之，以

、局部微热为度，不可太烫，更不要产生疼痛，到药饼(附 片)干为止。每日一次。本法不但能疗肛瘘，同时能增强体 质。每次灸前，局部最好先用“祛毒汤”熏洗一下，疗效更 佳。

4. 脱管法：就是把药物塞入瘘道，使瘘管与四周继织 分离并脱落，达到治疗目的的方法。目前采用的是白砒和明 矾为主的砒棒，或福建制成的枯痔钉，每日将药棒插入瘘道， 约十余日后，瘘管和四周组织自行分离脱落。这是因为这些 药物具有强烈的腐蚀性，能使瘢痕与正常组织分离，使新鲜的 组织代替脱掉的瘢痕组织。但有时也需配合其它一些疗法，

如挂线法，方能治愈肛。

5. 挂线法：古代挂线时采用的是药线，近年来在中医挂 线疗法的基础上，多采用橡皮筋来代替药线，利用橡皮筋的 机械勒割作用，缓慢切割开局部组织，达到治疗目的。不过 可以想象，在肉里勒上一根橡皮筋， 一定很痛苦，所以不是 所有的肛瘘都采用这种挂线疗法。对浅肛瘘，即肛瘘管道未 波及肛门直肠环的肛瘘，以采用手术切开为宜。而瘘管超过 肛门直肠环的肛瘘，应采用挂线疗法。这是因为肛门直肠环 是控制排便的重要结构， 一旦被切断，肌肉就要收缩，使肌 肉断端严重分离，失去括约肛门功能，引起大便失禁，那是 很麻烦的事。因此对于这种肛瘘，不能轻易切开。而挂线疗 法是在肛瘘管里挂上一根橡皮筋，分次收紧橡皮筋，让肛门 直肠环肌肉慢慢地断开，同时刺激组织产生炎症性粘连，这 样等肌肉勒开后，也不会出现肌肉断端分离，就不会出现排

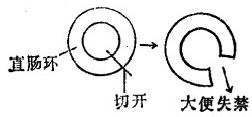
便失禁了(图34)。

挂线疗法应由专科医生操作，不可自作主张。

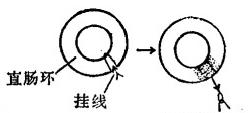
**病例** **：**

石××,男，24岁。

病情简介：肛门两旁流脓八个月。曾在南斯拉夫的贝尔 格莱德和卢勃雅那作六次手术未愈，国外诊断书写到：“建 议作根治手术，因瘘管进入直肠，并在直肠周围组织有腔



直脱不切开结果



肛门括约肌

功能正常 直肠环挂线结果

图34 挂线疗法不易引起肛门失禁的原理

道，唯一可能办法是先做一人工肛门，然后切除被损伤的组 织”。

检查：肛门两旁偏后各有一外口，距肛门4厘米、5厘 米。探针检查发现主瘘道位于外括约肌深部以上，管道侵犯 耻骨直肠肌。碘油造影显示为高位后马蹄铁形肛瘘。

治疗经过：采用切开挂线疗法。将主瘘管外括约肌深层 以下的支管及空腔切开，处理内口。外括约肌深层以上的瘘 管挂线，经多次紧线，瘘道被勒开，伤口愈合后出院。随访 八年，无复发，肛门功能正常。

**(三)气功导引法**

见痔疮章有关内容。

**(四)饮食疗法**

1. 湿热型肛瘘饮食上应以清淡并含有较多纤维素的食 品为宜。蔬菜中有菠菜、芹菜、冬瓜、丝瓜、南瓜、绿豆、黄豆、 油菜、黄花菜、木耳、海带、萝卜、茭白等。经常食用这些 菜肴，如绿豆芽冷拌香干丝、海带炒白菜、菠菜冷拌粉丝、 芹菜炒豆腐干、肉片炒木耳、炒丝瓜等，均有清热解毒的功 能。能缓解肛瘘引起的局部肿痛、流脓流水等症状。主食可 选用绿豆粥、芹菜粥、薏苡粥、荷叶粥、鸡蛋面、素菜水饺、

玉米面蒸糕等，有润肠通便作用。另外，西瓜、苹果、菠萝、 橘子、梨、无花果等果品；绿茶、菊花茶、金银花茶、绿豆 汤、银耳羹、红茶菌等饮料，对缓解肛瘘的症状也颇适宜。

绿豆：甘、寒、无毒。能利水消肿，清热解毒。无论是 做粥、煮汤，还是生芽后炒菜、冷拌，均有良好的解毒排脓、 消肿散瘀的功能。

金针菜：甘、凉、无毒。能消炎消肿，解热止痛，除湿 祛风。对肛瘘、痈肿、乳腺炎、风湿性关节炎、咯血、吐血 均有一定的疗效。常用食法是开水浸泡开后，冷拌吃。

丝瓜：甘、平。具有祛风化痰、凉血解毒的作用。对肛 瘘初发、疖肿、咳喘均有疗效。常用鲜嫩的丝瓜炒菜吃，也 可用丝瓜叶和嫩丝瓜捣烂敷于患部，每日二次。

菊花：以杭菊为佳，性味苦、甘、微寒。有清热解毒， 清肝明目的作用。对各种炎症均有一定疗效。常用食法是每 日10克，开水冲泡，代茶饮。

红茶菌：每次100毫升，每日三次。饭后饮用最佳，对 胃肠炎、痔、瘘、高血压均有佳效，并有延年益寿的功效， 深为老年人所喜用。

2. 经久不愈的肛瘘，多属虚寒型。饮食上宜选有健脾和 胃、益气补血，含有丰富蛋白质、维生素的食品。鸡蛋、瘦 猪肉、豆腐、鱼、羊肉、猪肝、蘑菇、番茄、黄瓜、大枣、 虾、芝麻等食品经常食用可减轻肛瘘症状，促进疾病恢复。

蘑菇：性味甘、平。含有多种维生素、蛋白质和微量元 素，有补气益血的功能。近年来研究表明对肿瘤细胞有抑制 作用，对老年体虚或肿瘤患者尤宜。用法：每日30克，开水 浸泡后，炒菜或煮汤吃。

黄豆：含有丰富的蛋白质和人体所必需的氨基酸，是人

们所喜食的食品。可制成豆浆、豆制品或发芽炒菜吃，都能 达到增强体质的目的。但切勿吃炒黄豆，因这样吃黄豆中营 养不易被人体吸收。

黄鳝：甘、大温。可补中益血，对瘘、痔有较好疗效。 食用方法为煮羹食用。

牛肉：甘温。牛肉中含有丰富的蛋白质、维生素和人类 必须的氨基酸，营养价值很高，有补中益气、滋养脾胃、强 健筋骨等功效，对肛瘘局部脓水不止者，尤为适宜。

桂圆：俗称龙眼肉，能开胃益脾，补心长智，安神补 血。对病久气血俱虚，食欲不振，睡少梦多较为适宜。常用 方法是桂圆肉8～10个与莲子、芡实水炖睡前温服，长期服 用能延年益寿。

可可豆：甘平，可强壮利尿。常用法是，可可粉冲服， 每日多次。

大枣：甘平、味甘甜。无论是做枣糕，或煮汤、生吃， 均有补脾胃、养营安神的作用，对病久体虚和食欲不振，身 倦无力，神经衰弱等病均有效。

3. 食疗方：

(1)绿豆芽拌豆腐丝：绿豆芽5两，洗净。香豆腐干1 两，切成丝。把香干丝和绿豆芽分别放入开水中浸泡1分 钟，捞出后控净水分，装入盘中，然后加入精盐、酱油、白 糖和味精，拌匀后即可食用。能清热败毒、补益正气。

(2)菠菜拌粉丝：菠菜6两，洗净后放入开水中焯一下， 捞出后切成1寸长段，装盘中。粉丝3两，开水泡胀发透， 捞出后切成5寸长段，加少量酱油和精盐，先把粉丝拌一下， 再放在菠菜上。把海米适量泡发好，切成细末，撒在粉丝上， 最后把酱油、味精、香油放在一起调成汁，浇在粉丝上，即

可食用。能润肠通便，缓解肛瘘症状。

(3)炒肉木耳：猪肉片2两，水发木耳2两去硬根洗去 泥沙。勺中放油，烧热，先下肉煽炒，再放入葱花、酱油、 味精、细盐和水发木耳，煽炒片刻，出勺前用水淀粉勾芡即 可。对肛瘘病久体虚者尤为适宜。

**(4)薏米粥：**薏米2两、大米3两洗净后同时放入锅内， 添入适量水烧开，用文火煮熟，即可食之。薏米粥有清湿热、 利肠胃等功能。

(5)菊花茶：菊花6克、白糖6克、绿茶叶3克，放入茶 杯，开水冲沏，略闷片刻，即可食用。淡香清雅，能清热解 毒，利血脉，除湿痹，减轻肛瘘肿痛。

(6)可可牛奶：牛奶半斤、可可粉6克、红糖10克，可 可粉、红糖放入杯中，把烧开的牛奶冲入杯子里，即可食用。 有补益气血，润肠通便的作用，肛瘘病人可长期服用。

4. 饮食禁忌：饮食禁忌可分为两类：(1)肛瘘病人的禁 忌饮食，如烟、酒、辣椒、生姜、大蒜、肉桂等，这些均属 辛燥之品，可刺激局部发炎，加重肛瘘病情。(2)服用药物治 疗肛瘘时， 一些药物须要忌某些饮食。服清热解毒之剂，应 忌鱼、虾、羊肉、香菜、韭菜等；服气血双补之剂，应忌萝 卜、桃子、李子等，否则会影响疗效。

**四** **、调养护理与预防**

**(一)调养护理**

首先要节制饮食，肛瘘发炎时，应忌油腻荤腥食物，以 免助长病势。病久体弱时，应少食多餐，减轻肠胃的负担。 平素有嗜烟、嗜酒、嗜茶的习惯，应努力纠正。以免内生湿 热，加重病情。

肛瘘是肛门直肠局部感染所致，所以注意肛门局部卫生 是极为重要的一环，应每日便后或睡前用温水清洗肛门。一 则可保持局部卫生，二则可改善肛门部血液循环，减轻炎症 反应。一般采用盐水(温水3000毫升中加100克食盐)。肛 瘘发炎时，可用黄柏15克、蒲公英10克、朴硝30克、地丁 15克，煎汤外洗，也可用祛毒汤熏洗，对缓解症状均有佳 效。

肛痿发炎时，应卧床休息或减少活动，避免局部过度 摩擦。内裤要勤洗，勤换，不要让脓液和分泌物积留患 部。

**(二)预防**

1. 防治便秘：便秘时坚硬的粪便由肛门排出，能撕伤肛 管或擦伤肛窦，引起感染而形成肛瘘，因此要积极防治便秘， 养成定时排便的习惯，最好在每天早晨排便一次。

注意饮食的调配，便少便干的人，平素要多吃些含纤维 素多的食品，如玉米、高粱、红薯、芹菜、菠菜、茄子、苹 果、香蕉、梨等。纤维素在肠道中不能被吸收，能保留一部 分水分，并能刺激肠肌运动，因此大便就不会困难。

2. 少食辛辣食物：辛辣食物和酒可使肠粘膜充血发炎， 诱发肛瘘。所以不宜过量用。

3. 保持肛门清洁：肛门部皮肤有粗大的汗腺及皮脂腺， 经常分泌汗液和皮脂。所以要经常洗澡：勤换内裤。最好每 晚睡前洗肛门一次。

4. 积极参加体育活动：久坐、久站的人，如会计、店 员、警察等，肛门局部血液循环易发生障碍，降低了局部的 抗病能力，容易发生肛瘘。参加适当的体育运动，可增强体 质和改善肛门局部血液循环。

5. 及时医治慢性疾病：有很多慢性疾患，如慢性结肠 炎、血吸虫、蛲虫、肺结核、糖尿病等均可诱发肛瘘，所以 有病要早治以预防肛瘘的发生。

6. 不要坐卧湿地：在草地、泥土地上坐卧过久，可使湿 热之邪侵入肛门，诱发肛瘘。