

痔\_普通外科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/610/2021\\_2022\\_\\_E7\\_97\\_94\\_\\_E6\\_99\\_AE\\_E9\\_80\\_9A\\_c22\\_610624.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E7_97_94__E6_99_AE_E9_80_9A_c22_610624.htm) 直肠下端粘膜下和肛管，或肛缘皮下的静脉丛内的血管曲张、扩大，形成柔软静脉团块，称为痔，旧名痔疮、痔核。近代研究认为，痔是肛垫下移形成的，肛垫是肛管和直肠下端内海绵状勃起组织，有小动脉、小静脉、动静脉短路交通，并有结缔组织及平滑肌组成的组织垫，在局部组织变性、腹压增高等因素作用下，使肛垫下移成痔。【诊断】1. 内痔是直肠上静脉丛的曲张静脉团块，位于齿线以上，表面覆盖粘膜。（1）排便时出血：在粪便干结时多见，出血特点是间歇性、无痛性，血鲜红，呈滴注或喷射状，经常出血可致贫血。较重的在排便或腹压增加时，有痔团脱出肛门外，若嵌顿，可肿胀疼痛，痔团糜烂甚至局部坏死。（2）检查：内痔一般看不见，直肠指检亦不能触及，在肛门镜下见齿线上方有隆起的紫红色痔团，有时见出血点。严重时痔团脱出肛门外，可见紫红色痔团。（3）分期：内痔分三期。第一期在排便时带血，痔团不脱出肛门外；第二期在排便时痔团脱出肛门外，便后能自行回纳；第三期在排便时痔团脱出肛门外，不能自行回纳而需用手托回。2. 外痔是直肠下静脉丛的曲张静脉团块，位于齿线以下，表面为肛管皮肤所覆盖。外痔又分为：（1）单纯性外痔：常伴有内痔，见肛门皮下静脉曲张，呈圆形或椭圆形隆起，触之柔软，用力屏便时为暗紫色团块，休息后团块缩小者，为静脉曲张性外痔；当炎症时，有疼痛、红肿，并有少量分泌物，称为炎性外痔。（2）血栓性外痔：是痔外静脉丛的血

栓静脉炎和静脉血栓形成，常在排使用力过猛、剧烈运动时使肛缘静脉突然破裂，出血。表现为行、坐不适，疼痛剧烈，坠胀难受。检查见肛门区有圆形肿物，皮肤水肿，皮下有紫蓝色硬节，触痛明显。（3）结缔组织性外痔：为肛门皮赘样结节，多见于前后正中位，可为单个或多个大小不等的皮赘。常为肛门反复炎症消退后结缔组织增生而成。

### 3. 混合痔

由直肠上、下静脉丛互相吻合、互相影响，痔块位于齿线上下。具有内痔和外痔的两种特征。

【治疗】

#### 1. 非手术治疗

采用消炎、润肠通便、坐浴、中医中药等方法，达到消除炎症、减轻痛苦、控制症状的目的。常用方法有：

**内治法。**内服药物清除症状，如凉血地黄汤、提肛散等，口服麻仁丸、槐角丸等可通便止血。

**外治法。**用中西药物熏洗坐浴或直接涂敷患处，达到消炎止痛之功效。

**肛门栓剂。**药物直接作用于痔部，作用快，效果好，如各种痔疮栓，有止血、止痛、收敛、消炎的作用。

**扩肛疗法。**能使痔团缩小，症状缓解。

**针灸疗法。**常用穴位有攒竹、燕白、白环俞、长强、承山、三阴交、大肠俞、命门等穴。同时加艾灸或用电针治疗，效果更显著。

#### 2. 手术治疗

常用方法有：

**痔结扎切除或切除缝合法。**是西医的传统方法，疗效肯定但痛苦较大，且并发症较多。

**枯痔疗法。**应用枯痔钉及枯痔散，使痔坏死，脱落。

**注射疗法。**应用中西药物作硬化剂，发生纤维化，固定松弛的肛垫，如消痔灵、5%鱼肝油酸钠液、酚甘油等。

**结扎或胶圈套扎疗法。**在痔团基底部贯串缝合结扎或乳胶圈套扎，阻断痔的血液循环，发生坏死而脱落。

**冷冻疗法。**利用 - 196 液氮冷冻痔团，引起凝固性坏死而脱落。西京医院对4300例内痔行结扎冷冻，治愈率达81.3%。

**激光治疗**

。高功率气体激光器能产生200 ~ 1000 高温，使痔团凝固、炭化和气化。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)