

2011年中医外科辅导：葡萄痔 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/654/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_AD\\_c22\\_654389.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/654/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_654389.htm)

葡萄痔是因排便、负重等，使肛门小静脉破裂，瘀血凝滞，结于皮下而成。葡萄痔之名出《外科大成》。葡萄痔是因排便、负重等，使肛门小静脉破裂，瘀血凝滞，结于皮下而成。多发于肛门两侧，以肛缘突起剧烈疼痛，皮下可见青紫色圆球形硬结，触痛明显为主要表现的痔病类疾病。本病相当于西医学所说的血栓性外痔。

一、诊断依据 1.起病急骤，肛门缘皮下突起一圆形或椭圆形肿块，疼痛剧烈，坐卧不宁。 2.肿块好发于肛门缘两侧（即截石位3点、9点处）皮下，色青紫或暗紫，稍硬，边界清楚，触痛明显。 3.少数患者可发生肛缘广泛水肿，透过水肿隐约可见散在青紫色，约绿豆或粟粒大小瘀块。

二、鉴别诊断

1.炎性外痔：肛缘赘皮红肿，灼热疼痛，可有湿痒，多见于肛门前后方肛缘（即截石位12点、6点处）。 2.肛缘脂肪瘤：

发病缓慢，无红肿表现，肿物柔软呈分叶状，无触痛。医学教育网搜集整理

三、辨证论治 1.气血瘀滞肛门证：肛缘隆起

肿胀，疼痛剧烈，色青紫，质硬，触痛，舌质红或有瘀斑，

苔薄，脉弦略数。活血行滞。 2.肛门湿热证：肛缘血栓破溃

，肛门灼热疼痛，坠胀不适，或有滋水，大便干结或稀薄，

舌质红，苔黄腻，脉滑数。清热祛湿。 小编推荐：

#0000ff>2011年中医外科学考点：息肉痔 #0000ff>2011年中医

外科辅导：酒齄鼻的诊治 #0000ff>2011年中医执业医师：痔疮

出血如何防治 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)