

痔瘡肛門疾病問答

(四)

張曉玲醫師

一、怎知道自己患了痔瘡？

痔瘡最主要的症狀是便血，常發生在排便時或便後。血量多少不定，血色鮮紅。內痔出血無疼痛，肛裂出血伴隨疼痛。痔瘡的另一症狀是排便後有痔突出於肛門外，嚴重的不易推回。因此，如果有肛門不適和下墜感，偶爾大便帶血，肛門外有小疙瘩樣異物脫出，就應該及時求醫檢查。

二、怎樣知道患了肛裂？

肛裂是齒線以下肛管皮膚破裂形成裂口或潰瘍。肛裂的發生多與便秘有關。排便後出血是內痔和肛裂共有的臨床症狀，但肛裂出血常常伴有肛門疼痛，排便後呈燒灼樣或刀割樣痛。肛裂常因大便乾燥，便秘，過於用力排便等因素造成肛門裂開，疼痛難忍。典型的肛裂呈兩個痛期，排便時痛，便後稍微緩解，然後持續發生疼痛達半小時至數小時不等。肛裂的出血或多或少，但一般少於內痔出血。

三、為什麼混合痔比較多見？

混合痔兼有內痔和外痔的症狀特點，大多由內痔發展而成。一般是痔內靜脈叢擴張，淤血形成初期內痔。起初單純性內痔可以沒有症狀，不易被察覺；到了中期以後，痔核變大，向齒線外擴展，在同一區的直腸和肛門靜脈叢擴張彎曲、相互吻合，使得括約肌間溝消失，上下連成一個整體爾引發混合痔。因外痔可以摸到，所以人們常誤認為只是患了外痔，其實混合痔的內痔部分早已發生了。

四、什麼是血栓外痔？

血栓外痔十分常見，肛門突然疼痛，有疣狀的異物脫出，觸摸時疼痛劇烈。血栓是強力腹壓的結果，常因用力排便、抬舉重物、咳嗽、持續劇烈運動後肛門緣靜脈破裂，或微血管的血液暫時性停滯。血液凝聚在肛門緣皮下，形成紫色或暗黑色圓形硬塊，壓痛明顯。如不及時醫治，可引起炎症，肛周皮膚缺血壞死，也可破潰形成肛瘻。

五、肛門皮膚病有哪些特點？

肛門皮膚病包括肛門瘙癢症，肛門濕疹，肛門處皮炎，肛門尖銳濕疣，肛門周圍化膿性汗腺炎及肛門部性病等。肛門皮膚病的共同特點是，肛門口和肛門周圍瘙癢。最常見的是肛門瘙癢症和濕疹。肛門瘙癢症常因不斷搔抓使得皮膚粗糙，有的可蔓延至陰囊或陰唇、會陰部，夜間瘙癢更為顯著。肛門濕疹分急慢性兩種，肛門皮膚有丘疹，糜爛滲出，瘙癢劇烈。濕疹和癬都伴有肛門潮濕，有滲出液，奇癢難忍。

六、腸炎與痔瘡有什麼關係？

腸炎，特別是慢性結腸炎病人常常腹瀉，或大便次數增多。腹瀉使得腹內壓增高，進而直接刺激直腸下端及肛門部血管，引起直腸充血；久之靜脈回流受阻，肛門括約肌鬆弛而形成痔瘡。直腸炎症會波及肛乳頭和肛竇，而引發肛竇炎，直腸周圍炎等，導致血管管壁脆化，血管擴張而引起或加重痔瘡。因此，腸炎不但會引發痔，還可引起各種炎症，故應及時治療，以免轉為慢性

腹瀉。

七、直腸息肉容易變癌嗎？

直腸息肉常見症狀是便血，或大便帶有膿血、黏液，排便後可見有蒂的紫色圓珠狀物脫出肛門外。息肉容易出血，還伴有腸道刺激症狀，如：腹部不適、腹痛腹瀉、常有便意、膿血便等。隨著腺瘤息肉體積長大，癌變率也隨之增加。無蒂息肉變癌的潛力明顯大於有蒂息肉。故息肉一經發現，應及時治療或切除。

八、痔瘡的保守療法有哪些？

保守療法主要是藥物治療。內服藥以中醫辨證論治為主，針對不同病因，不同體質和年齡進行不同的治療。常採用瀉火涼血、清熱止血、除濕潤燥、益氣養血固脫等治則。外用藥多用栓劑，藥膏劑以消炎止痛，收斂止血。熏洗法，用草藥對症煎湯熏洗肛門會陰部，以促進血液迴圈，使氣血流通，達到腫消痛減的目的。針灸法，對內痔出血，痔瘡脫出腫痛，肛門墜脹不適等症狀有獨特療效。另外，自我按摩和氣功療法，如每天堅持也可以改善和減輕症狀。

本文提供者張曉玲醫師，具有二十多年治療痔瘡的經驗，運用祖傳秘方，肛內敷藥的方法，不開刀，無痛苦，不影響工作和生活，達到一次見效。尤其對內痔出血、脫出、混合痔等療效更佳。一般經過二至四次治療，即可臨床治癒。

張曉玲醫師診所：

861 W. San Bruno Ave. #3,
San Bruno CA 94066

電話：(650) 866-3396