



【祝君健康】

解码痔疮

痔疮是一种常见病、多发病。无论男女老幼都有发病之虞，故有“十人九痔”之说。由于痔疮的病种繁多、病因不同、症状各异，其治疗方法也多种多样，往往使广大痔疮患者在治疗选择时感到迷惘，产生很多误解。

肛门疾病即是痔疮

肛门疾病有 100 余种，常见的有痔、肛裂、肛瘘、肛周脓肿、脱肛、肛乳头瘤、肛门尖锐湿疣等等。这些疾病的临床表现如便血、疼痛、肛门潮湿、瘙痒等与痔疮的症状确有相似之处，但其诊断和治疗是完全不同的，尤其是如果错将直肠癌、性病等视为痔疮，后果不堪设想。

便血都是痔疮所致？

大便时血液从肛门排出称为便血，主要包括大便时滴血、喷血或手纸上染血。一般来说，肉眼可见的便血多提示下消化道（特别是结肠与直肠）出血。出血部位离肛门越接近颜色越鲜红。

人们一般认为，便血都是痔疮所致，这是不正确的。痔，特别是一、二期内痔多以便血为主要症状。便血一般发生于排便时，便时及便后滴血或有喷射状出血，血与粪便不相混。反复出血可导致严重贫血。

痔的诊断比较容易，但必须指出，临床上常将具有便血症状的肛管直肠疾病，如直肠腺瘤、直肠癌误诊为内痔。因此确定痔的诊断时，必须排除其他疾病。

直肠癌是常见的恶性肿瘤，其主要临床表现是：1.便血。2.脓血便和粘液血便。3.大便习惯改变，包括便秘、腹泻或二者交替、排便不尽等。4.大便形状改变。5.腹痛、腹部不适、腹部肿块等。

对便血病人进行指诊是必须的，80%的直肠癌指诊时可以发现。使用一次性乙状结肠检查镜进行常规检查是一种方便、经济、安全、准确的检查方法，可以及早发现直肠及低位乙状结肠癌，必要时行全大肠镜检查。大肠癌早发现、早诊断、早治疗的预后是非常良好的。

總之，出現便血應及時到醫院肛腸科檢查排除其他疾患，以免耽誤病情。



痔疮是小病，可治可不治

病情只有轻重，无大小。尤其是一些直肠癌患者常常误将自己的症状当作了痔疮，从而失去了根治的机会，十分可惜。而且痔疮日久，可造成贫血、营养不良、精神萎靡不振、记忆力减退等，严重危害健康。

手术治疗痔疮十分痛苦，最好采用激光治疗

激光、冷冻等物理疗法并非什么高科技，也不可能完全代替手术治疗。而且激光治疗同样有一定的适应症和并发症。

随着微创技术和无痛技术的应用，手术治疗痔疮带来痛苦的程度已较过去大大减轻，多数患者可以无痛。其实，痔疮患者并非每人都须经手术治疗，采取哪种治疗方法，应视病情决定。

痔疮无法根治

根据已被国际肛肠界普遍接受的“肛垫下移”理论：痔疮是肛垫“病理性肥大、下移”而成，肛肠专科医生利用最新的 PPH 技术可以同时成功地解决肛垫“下移和病理性肥大”的问题。只要术后患者自我保养得法，痔疮是可以根治的。

笔者从事肛肠专科已有 25 年的经验：手术后 8-10 年内不再出现痔疮的问题是可以做到的。笔者 20 多年前做手术的病人现在绝大多数人没有痔疮问题。

痔疮会传染

这是不正确的，因为痔疮的发生并非由细菌或者病毒引起。它是由于各种原因引起的肛垫的下移和病理性肥大，与病毒及细菌感染无任何直接关系。

痔疮会癌变

痔疮是一种良性病变，一般是不会癌变的。值得警惕的是一些痔疮患者同时合并有肛管直肠癌，常常因医生和患者疏忽而导致漏诊或误诊，失去早期治疗机会。提醒痔疮患者必要时去医院请专科医生行指检和肠镜等检查以排除其它病变。

痔疮手术后会造肛门狭窄或失禁

保证手术后肛门功能正常是专科医生施行手术的前提条件，由肛肠专科医生来做肛肠手术是不会出现这些问题的。

治疗痔疮新概念——PPH 手术

PPH（吻合器痔环切术）手术成为 II—IV 期严重痔疮和环状脱垂痔的根治方法。PPH 手术是严重痔疮患者的福音，尤其令严重痔疮且呈环形者欢欣鼓舞。



器械在齿状线以上无痛区操作，术后几乎无疼痛；术后无创面(只有吻合口)，恢复快；不破坏正常生理解剖结构和功能，无后遗症。

笔者通过 500 多例 PPH 手术发现病人的满意度很好，近期和远期效果都很理想。

科大醫院
劉彤
2008.10.25