



上海中医药大学附属
曙光医院
SHUGUANG HOSPITAL

常见肛肠病的中成药临床应用

杨 巍





常见的肛肠疾病

1

痔

2

肛漏

3

肛周脓肿

4

肛裂

5

息肉痔

6

脱肛





上海中医药大学附属

曙光医院

SHUGUANG HOSPITAL

一、痔





痔病—概述

- 痔是直肠末端粘膜下和肛管皮肤下的静脉丛充血、曲张所形成的柔软静脉团。
- 病因病机
 - 风热湿邪侵袭，肝胆脾肾功能失调
- 表现
 - 便血
 - 便后肛门内块物脱出，脱出物难以回纳
 - 肛门坠胀，肛门瘙痒，肛门分泌物渗出等





辨证要点

□ 内痔：根据症状严重程度分为4度。

- I度：有便血，便后血止；无痔脱出。
- II度：常有便血，排便时有痔脱出，便后可自行还纳。
- III度：可有便血；排便或久站及咳嗽、劳累、负重时有痔脱出，需用手还纳。
- IV度：可有便血；痔持续脱出或还纳后易脱出。

□ 外痔：根据组织的病理特点分四类

- 结缔组织性外痔
- 血栓性外痔
- 静脉曲张性外痔
- 炎性外痔





鉴别要点

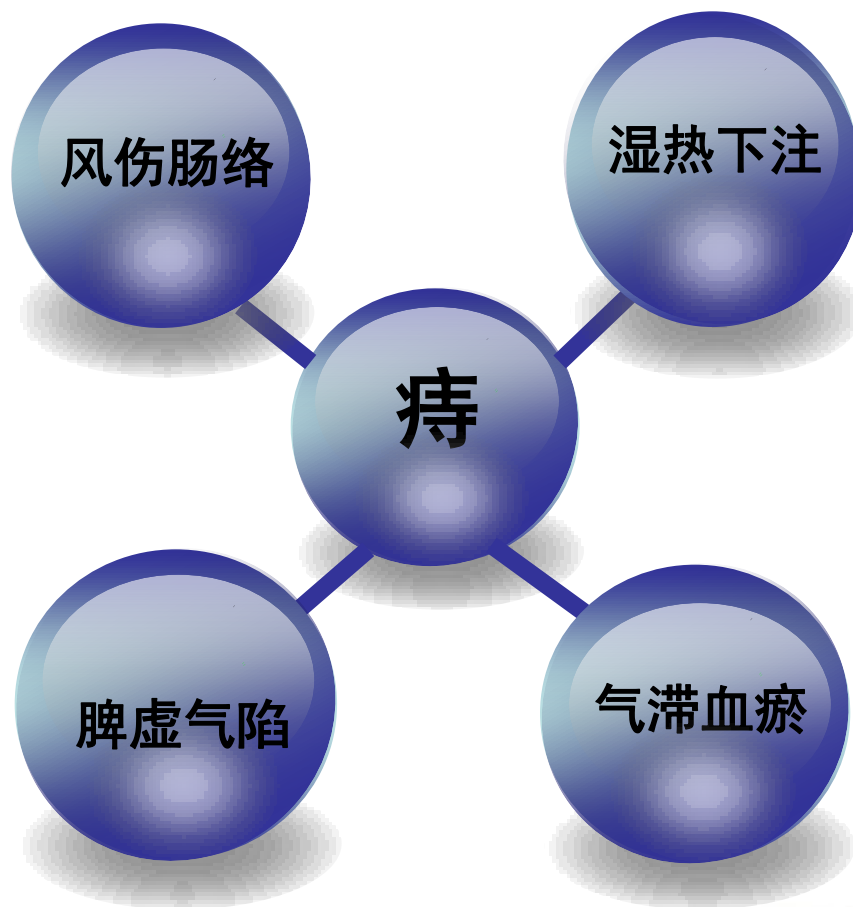
围绕便血及脱出两主症，结合肠镜等必要检查进行鉴别

- 直肠癌（锁肛痔）
- 直肠息肉（息肉痔）
- 溃疡性结肠炎
- 直肠脱垂





治疗—内治法





痔证治分类

1、风伤肠络：

- 证候特点：大便滴血、射血或带血，血色鲜红，大便干结，肛门瘙痒，口干咽燥。舌红，苔黄，脉浮数。
- 治疗原则：清肠疏风，凉血止血
- 中成药：化痔丸等。
 - 全龟 何首乌 地榆 槐花炭 侧柏炭 黄芩 枳壳





痔证治分类

2、湿热下注：

□ 证候特点：便血色鲜红，量较多。肛门肿物外脱、肿胀、灼热疼痛或有滋水。便干或溏，小便短赤。舌质红，苔黄腻，脉弦滑。

□ 治疗原则：清肠止血

□ 中成药：痔宁片等、兼便秘麻仁软胶囊

— 痔宁片：地榆、侧柏叶、槐米、当归等

— 麻仁软胶囊：火麻仁 苦杏仁 大黄 枳实（炒） 厚朴（姜制） 白芍（炒）





痔证治分类

3、脾虚气陷：

- 证候特点：肿物脱出肛外，不易复位，肛门坠胀，排便乏力，便血色淡。面色少华，头晕神疲，食少乏力，少气懒言。舌淡胖，苔薄白，脉细弱。
- 治疗原则：补中益气，升阳举陷
- 中成药：补中益气丸等
 - 黄芪 党参 甘草 当归 陈皮 升麻 柴胡 白术





痔证治分类

4、气滞血瘀：

- 证候特点：肿物脱出肛外、水肿，内有血栓形成，或有嵌顿，表面紫暗、糜烂、渗液，疼痛剧烈，触痛明显，肛管紧缩。大便秘结，小便不利。舌质紫暗或有瘀斑，脉弦或涩。
- 治疗原则：活血消肿。
- 中成药：痔宁片等
 - 地榆、侧柏叶、槐米、当归等





治疗-外治法

- 熏洗法：使腠理疏通，气血流畅，达到活血止痛、收敛消肿的作用。
 - 中成药：痔疾洗液等
 - 忍冬藤、苦参、黄柏、五倍子、地瓜藤、蛇床子
- 敷药法：敷于患处，具有消肿止痛、收敛止血、祛腐生肌等作用。
 - 中成药：马应龙麝香痔疮膏等
 - 冰片、炉甘石、人工牛黄、硼砂、人工麝香、珍珠、琥珀
- 塞药法：药物入肛，经直肠粘膜吸收，具有消肿、止痛、止血等作用。
 - 中成药：复方消痔栓等。
 - 五倍子、大黄、青果核（炭）、白螺蛳壳（煅）、冰片





治疗要点

- I、II度内痔首选药物治疗，内治、外治联合应用。
- 根据患者的具体情况酌情选择各种检查方法。
- 注意与相关疾病鉴别诊断。
- 痔的治疗目的重在**消除、减轻**其主要症状，而非“根治”，盲目手术不可取。





注意事项

痔的治疗方法较多，但出现以下情况不可盲目药物治疗，应及时就医：

□ 有便血症状，并且有以下任一情况者：

- 有消化道肿瘤家族史或本人有息肉病史者
- 年龄超过50岁者
- 大便隐血试验阳性者以及缺铁性贫血者
- 近期有明显体重减轻者

□ 痔核嵌顿（有痔核脱出，不能回纳，脱出物疼痛剧烈，甚至糜烂、坏死）





上海中医药大学附属

曙光医院

SHUGUANG HOSPITAL

二、肛漏





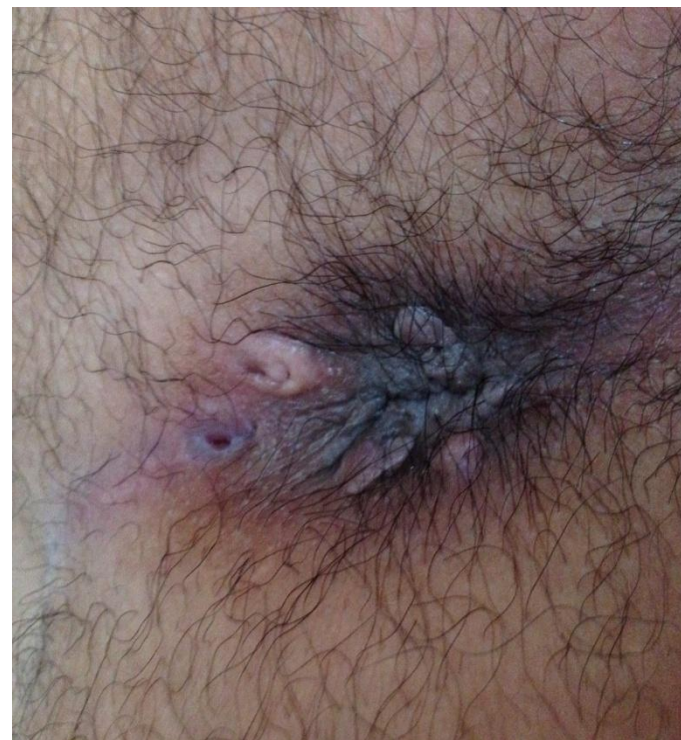
上海中医药大学附属

曙光医院

SHUGUANG HOSPITAL

肛漏—概述

- 肛漏-直肠或肛管与周围皮肤相通所形成的瘘管。一般由原发性内口、瘘管和继发性外口三部分组成。
- 病因病机：湿热余毒蕴结，血行不畅所致。
- 病史要点：反复发作的肛周肿痛、流脓，急性炎症期可发热。





上海中医药大学附属

曙光医院

SHUGUANG HOSPITAL

辨证要点

分类：取决于瘻管与肛门括约肌的关系。

□ 复杂性肛瘻定义

- 当瘻管穿越外括约肌的30-50%以上
- 女性前侧瘻管
- 多个瘻管，复发性瘻管
- 治疗后可能引起肛门失禁的





辨证要点

检查方法

- 直肠指诊可触及内口、凹陷及结节。
- 探针检查、肛门直肠镜检查可初步确定内口位置。
- 直肠腔内超声、磁共振成像可观察复杂性肛瘘瘘管的走向、内口、以及判断瘘管与括约肌的关系。





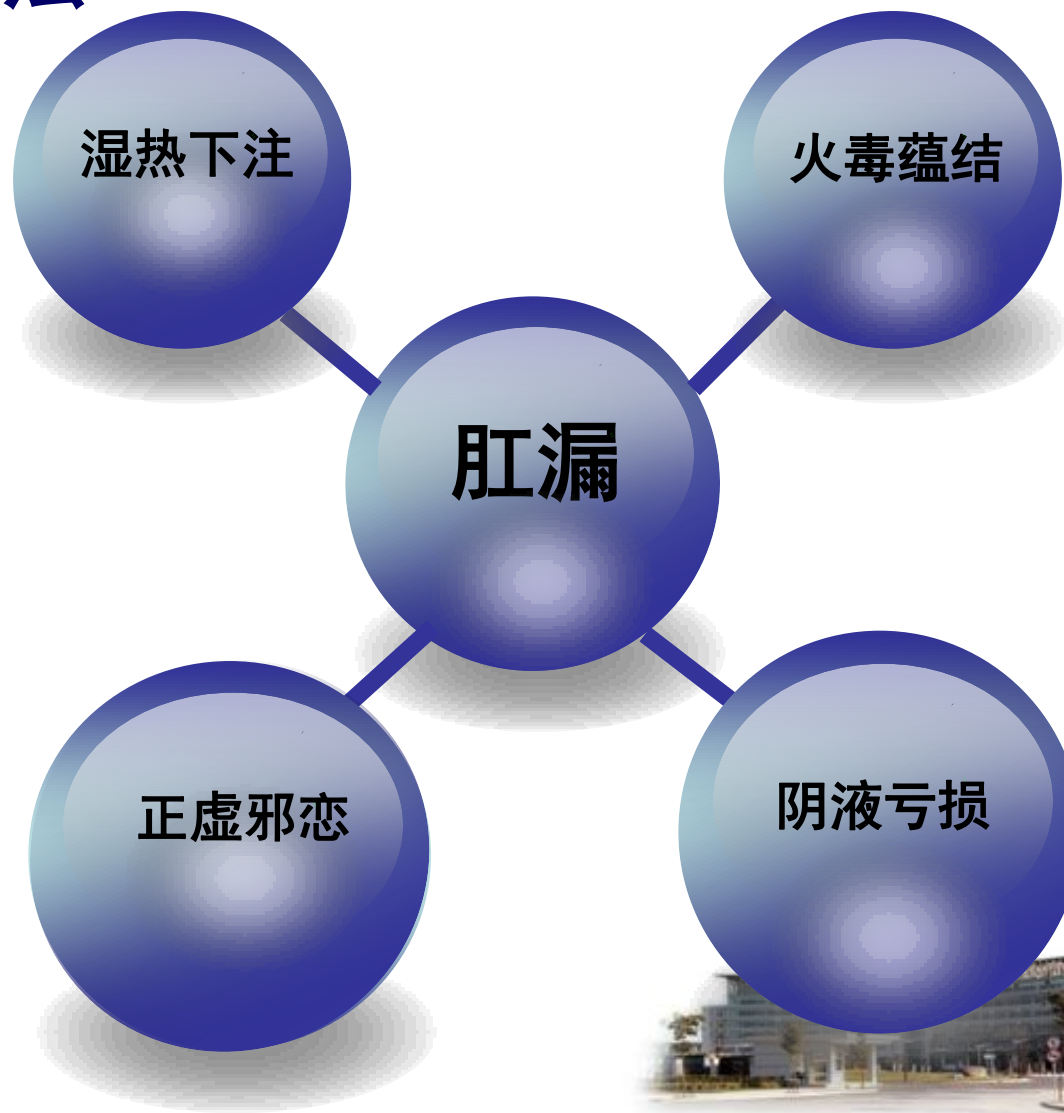
鉴别要点

- 肛瘘和肛周脓肿是一个疾病发展的两个阶段。
- 肛门部化脓性汗腺炎
- 骶尾部畸胎瘤溃破
- 骶骨前窦道
- 骶骨部脓肿破溃





治疗—内治法





肛漏证治分类

1、湿热下注证：

- 证候特点：肛周流脓液，脓质稠厚，肛门胀痛，局部红肿灼热，渴不欲饮，大便不爽，小便短赤，形体困重，舌红苔黄腻，脉弦数。
- 治疗原则：清热解毒，除湿消肿
- 中成药：一清胶囊等。
 - 大黄、黄芩、黄连





肛漏证治分类

2、火毒蕴结

- 证候特点：肛门周围突然肿痛，持续加剧，伴恶寒、发热，便秘、小便短赤。肛周红肿，触痛明显，质硬，表面灼热。舌红，苔薄黄，脉数。
- 治疗原则：泻火解毒，祛瘀散结
- 中成药：西黄丸等
 - 牛黄、麝香、乳香、没药



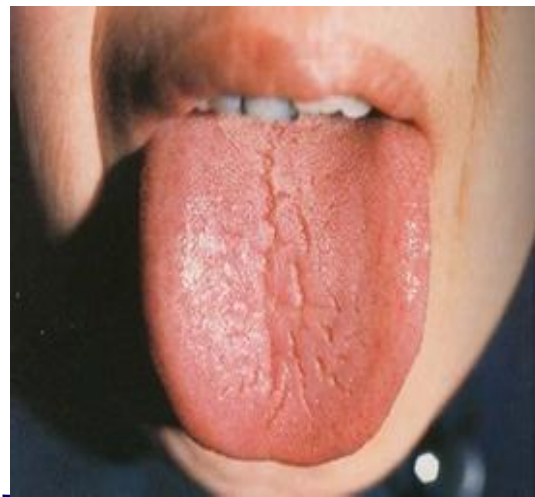


肛漏证治分类

3、正虚邪恋

- 证候特点：肛周间断流脓水，脓水稀薄，外口皮色暗淡，瘻口时溃时愈，肛门隐隐疼痛，可伴有神疲乏力，舌淡苔薄，脉濡。
- 治疗原则：补益气血，托里透毒
- 中成药：十全大补丸等
 - 党参 白术 茯苓 炙甘草 当归 川芎 白芍 熟地黄





肛漏证治分类

4、阴液亏损

- 证候特点：肛周溃口，外口凹陷，瘻管浅行，局部常无硬索状物可扪及，脓出稀薄，可伴有潮热盗汗，心烦口干；舌红，少苔。脉细数。
- 治疗原则：养阴清热
- 中成药：左归丸等
 - 大怀熟地 山药 枸杞 山茱萸 川牛膝 鹿角胶 龟板胶 菟丝子





治疗—外治法

□ 熏洗法：使腠理疏通，气血流畅，达到活血止痛、收敛消肿的作用。

- 中成药：痔疾洗液等
- 忍冬藤、苦参、黄柏、五倍子、地瓜藤、蛇床子

□ 敷药法：敷于患处，具有消肿止痛、收敛止血、祛腐生肌等作用。

- 中成药：术前用马应龙龙珠软膏等。术后用康复新液、外用溃疡散
 - 马应龙龙珠软膏：人工麝香、人工牛黄、珍珠、琥珀、硼砂、冰片、炉甘石
 - 康复新液：美洲大蠊干燥虫体提取物
 - 外用溃疡散：寒水石(凉制)、雄黄、朱砂、银朱、石决明(煅)、冰片、人工麝香





治疗要点

- 及早治疗，手术不耐受的病例通过辨证论治控制病情
- 手术前应灵活运用诊断方法，采用合理的手术方式
- 手术后选用恰当药物换药，及时观察肉芽生长情况，保证伤口引流通畅
- 高位复杂性肛瘘的病例，病人对疾病的认知程度决定治疗成败（**三多一少**）





注意事项

肛漏的诊断及治疗较复杂，非手术药物治疗只作为**脓肿形成初期及手术前后**辅助治疗，尤其当出现以下情况更不可盲目药物治疗，应及时就医：

- 肛漏多以肛旁脓肿起病，此时宜及早就医行手术治疗
- 因原发疾病而至瘻管者：
 - 炎症性肠病
 - 结核
- 瘻管反复发作，避免外口堵塞脓液积聚而至病情加重





上海中医药大学附属

曙光医院

SHUGUANG HOSPITAL

三、肛痈





上海中医药大学附属

曙光医院

SHUGUANG HOSPITAL

肛痛—概述

□ 肛痛-是肛门直肠周围间隙发生急、慢性感染而形成的脓肿。

□ 病因病机

- 过食肥甘，湿热内生，蕴阻肛门
- 或肛门破损染毒，气血凝滞而成
- 也有因肺脾两虚，湿热乘虚下注而致

□ 病史要点

- 发病急骤，局部红肿热痛，伴高热，破溃后多形成肛漏为特点。





辨证要点

- 一般单纯、低位脓肿局部症状较重。
- 齿线下的脓肿肛周剧痛，坠胀不适。
- 齿线上的脓肿局部疼痛不明显，多为直肠、会阴、骶尾部坠胀感，而寒战、高热等全身中毒症状较重。





辨证要点

检查方法

- 直肠指诊可触及内口、凹陷及结节。
- 探针检查、肛门直肠镜检查可初步确定内口位置。
- 直肠腔内超声、磁共振成像可观察复杂性肛瘘瘘管的走向、内口、以及判断瘘管与括约肌的关系。





上海中医药大学附属

曙光医院

SHUGUANG HOSPITAL

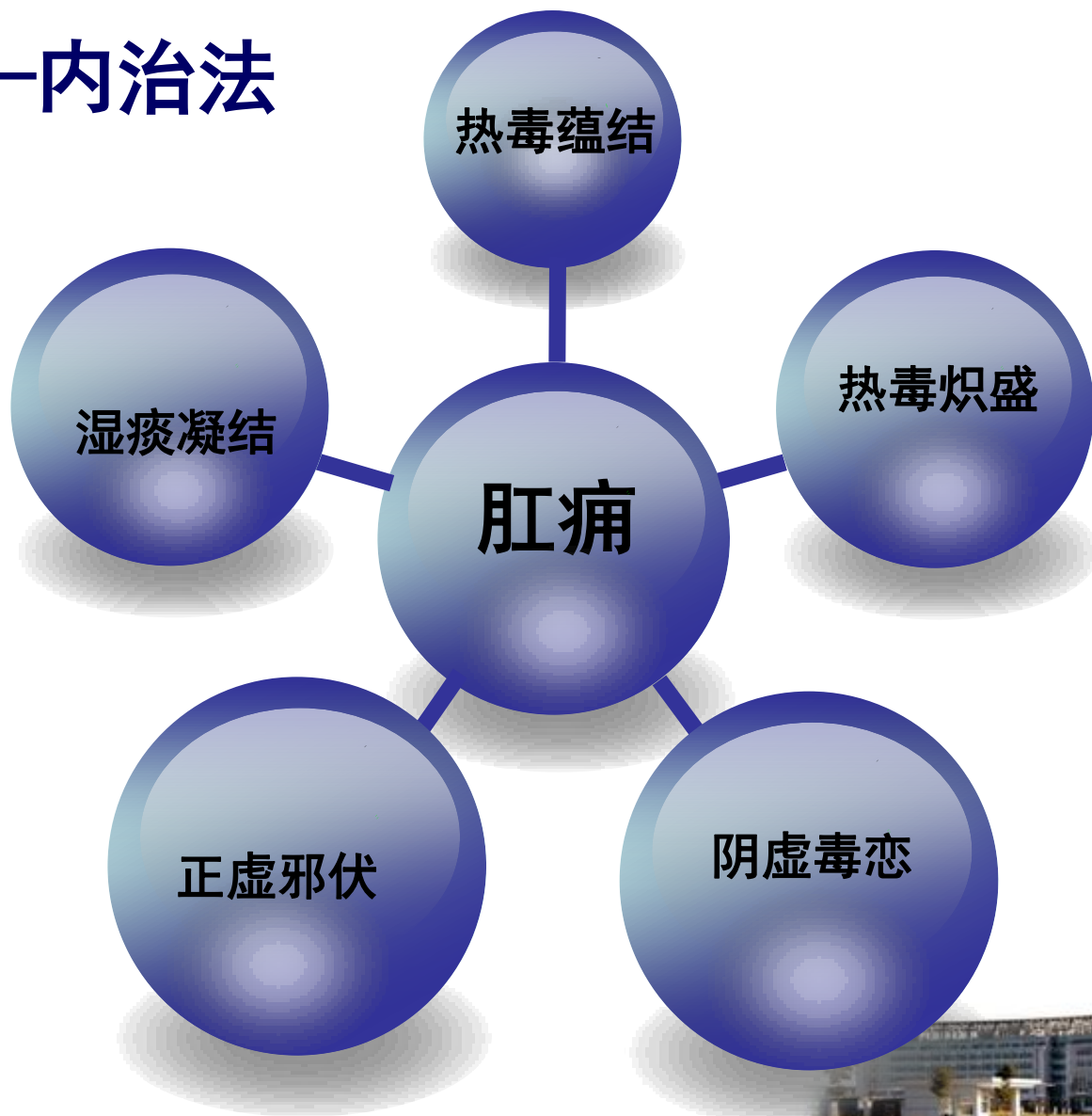
鉴别要点

- 肛周皮肤感染、损伤、肛裂、内痔药物注射、骶尾骨骨髓炎
- 一些系统疾病（克隆氏病、溃疡性结肠炎及艾滋病、血液病等）易并发肛
痛
- 坏死性筋膜炎





治疗—内治法





肛痈证治分类

1、热毒蕴结

- 证候特点：肛周突然肿痛，持续加重，伴有恶寒，发热，便秘，尿赤。肛周红肿，触痛明显，质硬，表面焮热。舌红，苔薄黄，脉数。
- 治疗原则：清热解毒
- 中成药：牛黄醒消丸等
 - 牛黄 麝香 乳香 没药 雄黄



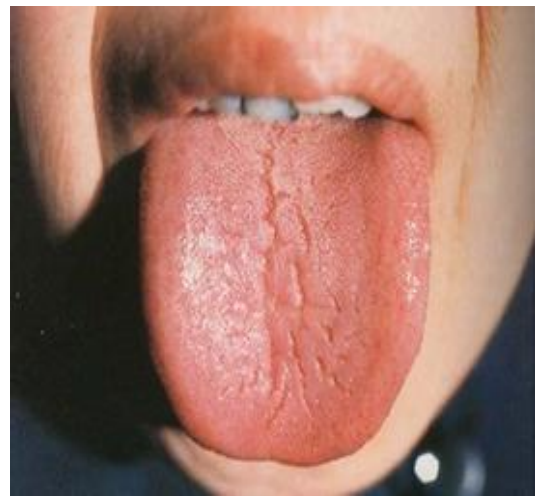


肛痈证治分类

2、热毒炽盛

- 证候特点：肛门肿痛剧烈，持续数日，痛如鸡啄，难以入寐，伴有恶寒发热，口干便秘，小便困难。肛周红肿。按之有波动感或穿刺有脓。舌红，苔黄，脉弦滑。
- 治疗原则：清热解毒透脓
- 中成药：西黄丸等
 - 牛黄、麝香、乳香、没药





肛痈证治分类

3、阴虚毒恋

- 证候特点：肛门肿痛，皮色暗红，成脓时间长，溃后脓出稀薄，疮口难敛，伴有午后潮热，心烦口干，夜间盗汗。舌红，苔少，脉细数。
- 治疗原则：养阴清热解毒
- 中成药：左归丸等
 - 大怀熟地 山药 枸杞 山茱萸 川牛膝 鹿角胶 龟板胶 菟丝子





肛痈证治分类

4、正虚邪伏

- 证候特点：素体虚弱或气血亏虚，庖形平塌，皮色紫滞不鲜，按之不热，触之痛轻，脓成缓慢，或溃后久不收口，脓水轻稀，纳食不香，腹胀便溏。舌质淡，苔薄白或白厚，脉沉细。
- 治疗原则：益气补血，托毒敛疮
- 中成药：十全大补丸等
 - 党参 白术 茯苓 炙甘草 当归 川芎 白芍 熟地黄 炙黄芪 肉桂





肛痈证治分类

5、湿痰凝结

- 证候特点：结块散漫绵软无头，不红不热，肛门酸胀不适；日久暗红微热成脓，溃后脓水稀薄如败絮淋漓不尽，疮面灰白潜行不敛，伴有潮热盗汗，形体消瘦，痰中带血。舌红苔少或厚白，脉细数或滑数。
- 治疗原则：燥湿化痰消肿
- 中成药：百合固金丸等
 - 百合 生地黄 熟地黄 当归身 芍药 甘草 贝母 麦冬 桔梗 玄参





治疗—外治法

□ 熏洗法：使腠理疏通，气血流畅，达到活血止痛、收敛消肿的作用。

- 中成药：痔疾洗液等
- 忍冬藤、苦参、黄柏、五倍子、地瓜藤、蛇床子

□ 敷药法：敷于患处，具有消肿止痛、收敛止血、祛腐生肌等作用。

- 中成药：初期用马应龙龙珠软膏等；溃后期用康复新液、外用溃疡散
 - 马应龙龙珠软膏：人工麝香、人工牛黄、珍珠、琥珀、硼砂、冰片、炉甘石
 - 康复新液：美洲大蠊干燥虫体提取物
 - 外用溃疡散：寒水石(凉制)、雄黄、朱砂、银朱、石决明(煅)、冰片、人工麝香





治疗要点

- 脓成应及早切开，引流彻底，防止炎症范围扩大。
- 对于成脓期迁延日久，溃后脓薄不臭的病例，应排除结核性脓肿。
- 超声波及磁共振检查有助于了解肛痛的大小、位置及与肛门括约肌和肛提肌的关系。
- 对于肛门会阴部损伤、及肛门病变应积极治疗，以防感染形成脓肿。





注意事项

肛痛药物治疗多用于**脓肿形成初期及溃后期**治疗，以下情况则应及时就诊：

- 成脓期宜及早切开引流。
- 有原发疾病者（炎症性肠病、结核等）。
- 起病后出现发热、倦怠等全身症状，应及时就诊。
- 本病一般5~7d成脓，若成脓期逾月，当及时就诊。





上海中医药大学附属

曙光医院

SHUGUANG HOSPITAL

四、肛裂





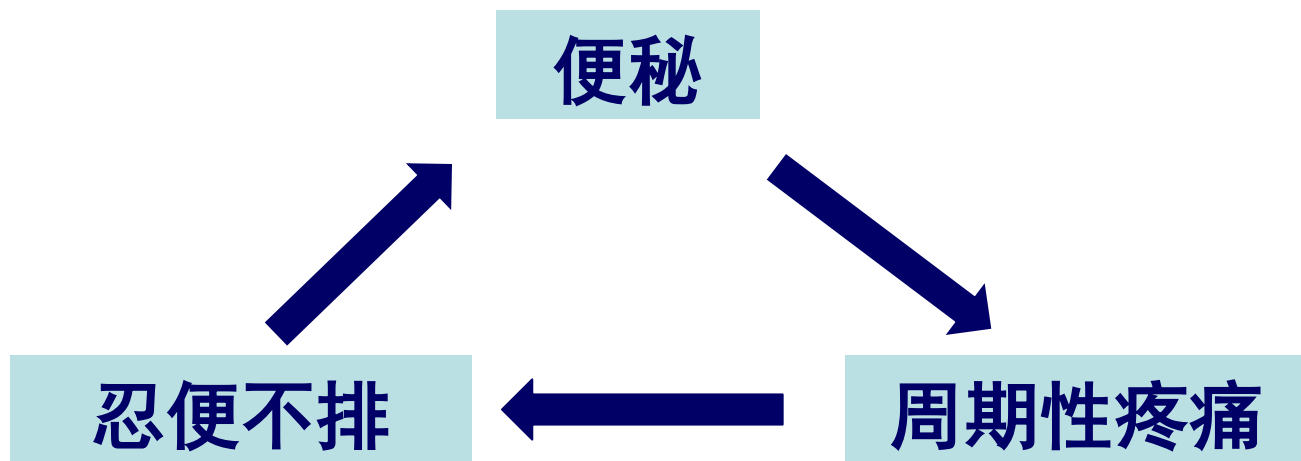
肛裂—概述

- 肛裂-肛管皮肤全层裂开并形成感染性溃疡者。
- 病因病机：血热肠燥或阴虚津乏，致大便秘结，排便努挣，引起肛门皮肤裂伤，湿热蕴阻，染毒而成。
- 病史要点：肛门周期性疼痛是本病的主要特点。
- 病理改变：陈旧性肛裂可并发哨兵痔、单口内瘘、肛乳头肥大、栉膜带形成、肛窦炎等病理改变。





辨证要点





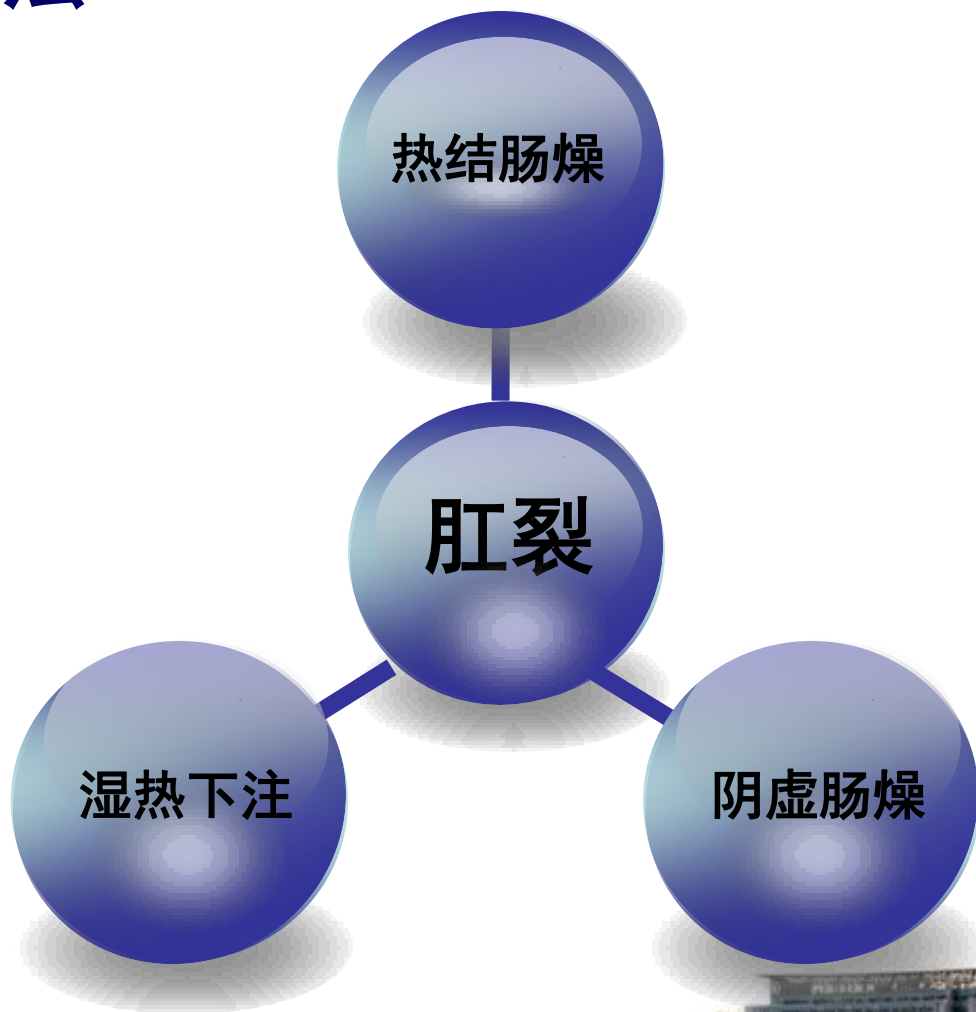
鉴别要点

- 肛周皮肤病（肛门皮肤皲裂、肛门皮肤溃疡、肛门湿疹、肛管皮肤癌等）
- 对性病可能者，应建议行血清学检查
- 对于疑似克隆病患者应建议肠镜检查
- 对于疼痛明显的患者，须注意有无肛管皮下血栓形成





治法-内治法





肛裂证治分类



1、热结肠燥

□ 证候特点：便时肛门灼热疼痛，甚则面赤出汗，大便带血，血色鲜红，滴出，或手纸带血；舌质红，苔黄燥，脉实而滑数。

□ 治疗原则：清热润肠：

□ 中成药：痔宁片或槐角丸等。

— 痔宁片：地榆、侧柏叶、槐米、当归等

— 槐角丸：槐角、枳壳、当归尾、黄芩、黄柏、侧柏叶、黄连、荆芥穗、防风





肛裂证治分类

2、湿热下注

- 证候特点：大便干结不甚，便时腹痛不适，排便不爽，肛门坠胀，时有黏液鲜血，有时伴有肛门部湿疹，肛裂口内常有少许脓汁，舌红，苔黄腻，脉濡数。
- 治疗原则：清热利湿
- 中成药：化痔丸或四妙丸等，兼便秘麻仁软胶囊。
 - 化痔丸：组成：全龟、何首乌、地榆、槐花炭、侧柏炭、黄芩、枳壳
 - 四妙丸：黄柏、苍术、牛膝、薏苡仁
 - 麻仁软胶囊：火麻仁、苦杏仁、大黄、枳实（炒）、厚朴（姜制）、白芍（炒）等

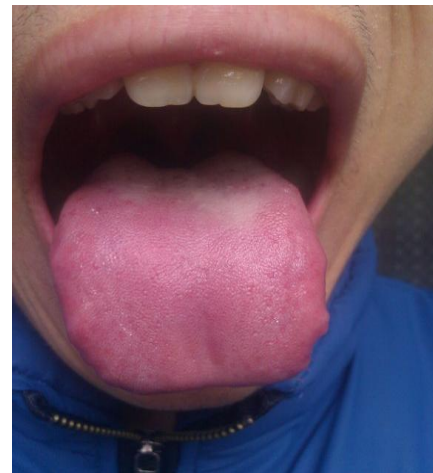




肛裂证治分类

3、阴(血)虚肠燥

- 证候特点：大便干燥，欲解难下，便时肛门疼痛，痛如针刺，出血，口干心烦，欲饮不多，舌红少苔，脉细数。
- 治疗原则：养阴清热润肠
- 中成药：知柏地黄丸或苁蓉通便口服液等。
 - 知柏地黄丸：知母、黄柏、熟地黄、山茱萸、牡丹皮、山药、茯苓、泽泻
 - 苁蓉通便口服液：蜂蜜、何首乌、肉苁蓉、枳实





治疗—外治法

□ 熏洗法：使腠理疏通，气血流畅，达到活血止痛、收敛消肿的作用。

- 中成药：痔疾洗液等
- 忍冬藤、苦参、黄柏、五倍子、地瓜藤、蛇床子

□ 敷药法：敷于患处，具有消肿止痛、收敛止血、祛腐生肌等作用。

- 中成药：马应龙龙珠软膏等；
- 人工麝香、人工牛黄、珍珠、琥珀、硼砂、冰片、炉甘石

□ 塞药法：将药物制成栓剂，塞入肛内，药物可被直肠粘膜缓慢吸收，具有消肿、止痛、止血等作用。

- 中成药：普济痔疮栓等。
- 熊胆粉、冰片、猪胆粉





治疗要点

- 脓成应及早切开，引流彻底，防止炎症范围扩大。
- 治疗原则为软化大便，保持大便通畅。
- 肛裂首选药物治疗，应内治、外治联合应用。
- 临证注意肛裂分期
 - I 期肛裂：肛管皮肤浅表纵裂溃疡，创缘整齐，基底新鲜、色红，触痛明显。
 - II 期肛裂：反复发作，创缘不规则、增厚、弹性差，溃疡基底部常呈灰白色，有分泌物。
 - III 期肛裂：肛管紧缩，溃疡基底部呈现纤维化，伴有肛乳头肥大，溃疡临近有哨兵痔，或有潜行瘻形成。





注意事项

- 药物是肛裂首选治疗方法，但出现以下情况则应及时就诊：
- 裂口红肿疼痛剧烈者，应注意继发感染引发脓肿等并发症。
- 有原发疾病者（炎症性肠病、结核等）。
- 溃疡形状不规则，表面覆有坏死组织，当行病理检查，排除皮肤癌性病变
- 有性病史，溃疡圆形或梭形，微隆起，较硬，并伴腹股沟淋巴结肿大者。





上海中医药大学附属

曙光医院

SHUGUANG HOSPITAL

五、息肉痔





息肉痔—概述

- 息肉痔：指直肠内粘膜上的赘生物，是一种常见的直肠良性肿瘤。
- 临床特点：肿物蒂小质嫩，其色鲜红，便后出血。分为单发性和多发性两种，前者多见于儿童，后者多见于青壮年。
- 病因病机：湿热下迫大肠，肠道气机不利，经络阻滞，瘀血浊气凝聚而成。
- 病史要点：便血，肿物蒂小质嫩，有时可见红色肉样肿物脱出肛外。





辨证要点

- 息肉临床症状与大小及位置高低有关。
- 位置较高的一般无症状，当发炎、表面糜烂时有鲜血及粘液随粪便排出。
- 直肠低位带蒂息肉，大便时可脱出肛门外，常伴有排便不畅、下坠，或里急后重感。
- 多发性息肉常伴有腹痛、腹泻。





上海中医药大学附属
曙光医院
SHUGUANG HOSPITAL

鉴别要点

- 直肠癌（锁肛痔）
- 肛乳头肥大
- 内痔
- 溃疡性结肠炎





治法—内治法

1、胃肠湿热：

- 证候特点：大便不爽，小腹胀痛，便内有鲜血或粘液，气味臭秽；舌红苔黄，脉滑数。
- 治疗原则：清热利湿，解毒散结。
- 中成药：藿香正气胶囊或香连片等
 - 藿香正气胶囊：苍术、陈皮、厚朴(姜制)、白芷、茯苓、大腹皮、生半夏、甘草浸膏、广藿香油、紫苏叶油、桔梗、生姜
 - 香连片：黄连（吴茱萸制） 木香





治法-内治法

2、脾胃虚弱：

□ 证候特点：腹痛绵绵，大便稀薄，常伴有泡沫和粘液，息肉脱出不易还纳；面色萎黄，纳差，消瘦；舌淡，苔薄白，脉弱。

□ 治疗原则：补益脾胃

□ 中成药：参苓白术丸或固本益肠片等

- 参苓白术丸：白扁豆、白术、茯苓、甘草、桔梗、莲子、人参、砂仁、山药、薏苡仁
- 固本益肠片：党参、白术、补骨脂、山药、黄芪、延胡索、炮姜、当归、白芍、木香、地榆、赤石脂





治疗-外治法

□ 灌肠法：如意金黄散加藕粉保留灌肠，每次40ml，每晚1次。

- 如意金黄散：姜黄、大黄、黄柏、苍术、厚朴、陈皮、甘草、生天南星、白芷、天花粉





治疗要点

□ 本病以外治为主：

- 小儿无蒂息肉——注射疗法
- 低位带蒂息肉——结扎法
- 高位的小息肉——在肛门镜或乙状结肠镜下采用电灼法
- 多发性腺瘤——直肠结肠切除术

□ 病理分型：腺瘤、绒毛状腺瘤、幼年型息肉、家族性息肉病及炎性息肉等

- 幼年性息肉切除后预后良好
- 炎性息肉主要取决于大肠炎性病变的发展
- 腺瘤经治疗后最容易复发





上海中医药大学附属
曙光医院
SHUGUANG HOSPITAL

注意事项

□ 一旦查出有息肉痔，应积极手术治疗，行病理检查，定期肠镜随访，药物保守治疗可辅助综合治疗。





上海中医药大学附属

曙光医院

SHUGUANG HOSPITAL

六、脱肛





脱肛—概述

- 脱肛：是直肠粘膜、肛管、直肠和部分乙状结肠向下移位，脱出肛门外的一种疾病。
- 病因病机：小儿气血未旺，年老气血衰退，中气不足；或妇女分娩耗力伤气；或久痢便秘、长期咳嗽引起中气下陷，固摄失司，导致肛管直肠向外脱出。
- 病史要点：以直肠粘膜及直肠反复脱出肛门外伴肛门松弛为特点。





辨证要点

脱肛分为三度

- 一度脱垂：为直肠粘膜脱出，脱出物淡红色，长3~5cm，触之柔软，无弹性，不易出血，便后可自然回复；
- 二度脱垂：为直肠全层脱出，长5~10cm，呈圆锥形，淡红色环状而有层次的粘膜皱襞，触之较厚，便后有时需用手回复；
- 三度脱垂：直肠及部分乙状结肠脱出，长达10cm以上，呈圆柱形，没有及时复位，可造成嵌顿。





鉴别要点

	颜色	出血	脱出物
直肠脱垂	暗红 或青紫	有	放射状纵行沟纹 直肠环圈
内痔	淡白 或淡红	无	分颗脱出 正常粘膜





治法—内治法

1、脾虚气陷

- 证候特点：便时肛内肿物脱出，轻重程度不一，色淡红；伴有肛门坠胀，大便带血，神疲乏力，食欲不振，甚则头昏耳鸣，腰膝酸软；舌淡，苔薄白，脉细弱。
- 治疗原则：补气升提，收敛固涩
- 中成药：补中益气丸等
 - 黄芪 党参 甘草 当归 陈皮 升麻 柴胡 白术





治法—内治法

2、湿热下注：

- 证候特点：肛内肿物脱出，色紫暗或深红，甚则表面溃破、糜烂，肛门坠痛，肛内指检有灼热感；舌红，苔黄腻，脉弦数。
- 治疗原则：清热利湿。
- 中成药：四妙丸或痔宁片等
 - 四妙丸：黄柏、苍术、牛膝、薏苡仁
 - 痔宁片：地榆、侧柏叶、槐米、当归等





治疗—外治法

- 熏洗法：使腠理疏通，气血流畅，达到活血止痛、收敛消肿的作用。
 - 中成药：痔疾洗液等
 - 忍冬藤、苦参、黄柏、五倍子、地瓜藤、蛇床子
- 敷药法：敷于患处，具有消肿止痛、收敛止血、祛腐生肌等作用。
 - 中成药：马应龙麝香痔疮膏等；
 - 冰片、炉甘石、人工麝香、人工牛黄、硼砂、珍珠、琥珀
- 塞药法：药物塞入肛内经直肠粘膜吸收，有消肿、止痛、止血等作用。
 - 中成药：复方消痔栓等；
 - 五倍子、大黄、青果核（炭）、白螺蛳壳（煅）、冰片





治疗—外治法

□ 针灸疗法：

- 体针及电针：取穴长强、百会、足三里、承山、八髎、提肛穴；
- 梅花针：在肛门周围外括约肌部位点刺。

□ 提肛运动：患者自行收缩肛门5秒钟，再舒张5秒钟，收缩肛门时深吸气，舒张肛门时深呼气，如此连续5分钟，每日2-3次。

□ 导引法





治疗要点

- 本病轻者可手法回纳，并配合药物针灸治疗
- 二、三度直肠脱垂需注射与手术治疗
- 手术疗法有复发率高、合并症多、后遗症多等问题。
- 脱肛治疗是一个长期的过程，贵在坚持。





注意事项

- 脱肛的治疗方法较多，但出现以下情况不可盲目药物治疗，应及时就医：
- 脱垂处绞窄
- 脱垂处穿孔
- 癌肿（脱出物坚硬不平有恶臭、形如菜花、大量脓腐，剧痛，及时就医排除）

