



大腸直腸肛門疾病癥狀系列報導 (44A)

大腸直腸外科醫師 熊維羆

大腸直腸肛門疾患簡介 痔瘡 (四)

病理. 流行病學. 症狀.



脹疼痛，瘙癢為主。外痔根據其病理特點不同，又可分靜脈曲張性，結締組織性，血栓性及炎性四種。

其中以炎性外痔最多見，主要表現為肛緣皮膚皺襞突起，紅腫熱痛，水腫，充血明顯，有壓痛，排便時疼痛加重，並由少量分泌物，有的可伴有全身不適和發熱。

另外，外痔位於齒狀線以下，以疼痛，腫塊為主要症狀，肛門周圍長有大小不等，形狀不一的皮贅。

得了外痔，應及時到大腸直腸外科診所進行檢查及治療，以免延誤最佳的治療時機，造成不必要的後果。

混合痔的主要症狀
上述的症狀都可能出現。

內痔的初期排便時會流血，是因為較硬的糞便磨破腫脹內痔的表面，而所產生的。有時在排便時就會流血，但有時在排便後才會流血。有時量少，僅在衛生紙上有血。嚴重時噴出血液來而把馬桶染紅，使患者大為緊張。但是隔天排便，卻沒有再產生這種情況，患者自身完全沒有疼痛感，因此認為便秘，排便費力等出血，買些軟便藥或木瓜，香蕉等水果吃，也許就沒有事了。

所以大部份的患者都會置之不理，一拖再拖，直到最後排便後，用衛生紙擦屁股時，才發現痔卡在肛門口的情形，此時患者仍不會覺得有疼痛感，且脫出來的痔也會自然縮回到肛門內，恢復正常。患者僅有肛門下墜感等不適，這種情形稱為內痔第二期。雖然痔已經到這種程度，可是大部分患者認為出血量減少，脫出來的痔有能力自然縮回就不會積極的去治療，依然忙碌的工作，而排便時脫出肛門的痔越來越大，就必須用手把它塞回去，或臥床休息後才能恢復原狀，日子一久，就會變成用手壓進去之後很快再脫出來。最後變成痔隨時都會脫出來。痔因經常與內褲磨擦而引起發炎或流血。同時脫出的痔常會流出大量黏液使肛門四周常潮濕不潔，發生濕疹和瘙癢，導致引發肛門濕疹和肛門周邊炎。到了內痔第三期。脫出肛門的內痔，有時會被肛門的括約肌夾住，而進退不得，結果造成從動脈流進來的血，不斷的流入，但是流出的靜脈血被堵住，使得內痔腫脹，且呈現紫色帶來激烈的疼痛而動彈不得。此這種情形稱內痔的第四期或稱?嵌頓痔。(待續)

俗話說：[十男九痔]，由此可見[痔瘡]是許多人都有困擾。到底痔瘡是如何造成的呢?簡單來說，痔瘡的形成與靜脈長時期受壓力影響有關，導致肛門附近的血液循環受到阻礙或令到周圍的組織變弱，引起血管腫脹及血管組織突出。

依痔瘡形成的病理因素來分析，可區分為下列數項：

1. 生活習慣：經常熬夜，精神緊張，焦慮。
2. 飲食習慣：飲酒過量，嗜食辛辣食物，食物吃得太好太精緻，食物中缺乏纖維質，長期刺激直腸粘膜。
3. 職業因素：長期久坐，久站，負重遠行的工作。
4. 排便習慣因素：經常性便秘，長期用力排便，排尿不暢。
5. 感染因素：因肛門部位受到感染，使肛內皮膚，直腸粘膜受到刺激或損傷。
6. 疾病因素：肝硬化，肝硬變腹水，心臟病，發炎性腸炎，外傷性動脈瘻管，盆腔腫瘤，靜脈堵塞，慢性咳嗽，攝護腺肥大及長期不當使用肛門軟便劑。
7. 懷孕因素：因為懷孕會導致骨盆循環壓力增加，特別妊娠後期格外明顯。
8. 遺傳因素：先天性靜脈瓣膜不全。
9. 其他因素：年長，體質差，久病不癒，過度肥胖。

事實上，痔瘡的發生絕大多數與不良的生活習慣有關，所以[痔瘡]可以說是高度發展國家的文明通病；再者，依臨床經驗來分析，罹患痔瘡並非是男性的專利，不少女性一樣會為痔瘡所苦，而且還為數不少呢！

病理
現代醫學對痔的本質主要有以下幾種看法：

1. 靜脈血張學說：從18世紀以來，人們認為痔的基本病理變化是持續性痔靜脈內壓力增加，迴流障礙，導致局部靜脈曲張和擴張。
2. 血管增生學說：19世紀，Crurei Lhier等人提出之是直腸粘膜下層產生的與勃起組織相似的病理改變。
3. 肛墊下移學說：Thomson於1975年首次提出了肛墊學說。他認為，[痔是人人皆有的正常解剖結構]，[痔不是曲張

靜脈，確切地講是血管墊，是胎生期就已存在的解剖學實體，不能認為是一種病，只有肛墊組織發生異常併發症狀時，才能稱為痔病，才需要治療，治療的目的是解除症狀，而非消除痔體)。

流行病學
痔的發病率高，在中國民間有[十男九痔][十女十痔]之說。在1995-1997年，市體檢7635個人中，發現肛腸病患者4801人，總患病率62.88%，其中痔佔發病總數的80.08%。1990-1994年Johnson的調查報告指出，美國痔瘡的發病率約為5%。

症狀
內痔的主要症狀

1. 便血 排便中或便後出血，色鮮紅，有時大便表面附有少量血液，或將手紙染紅，有時為滴血或射血。由於糞便擦破粘膜，或因排便時過於用力，血管內壓力增高，以致曲張靜脈血管破裂，便時則有噴射狀出血。如長期反覆出血，或多次大量出血者，還可引起貧血。
2. 脫出 由於痔核體積增大，排便時受到糞便的擠壓，使其逐漸與肌層分離而脫出肛外，有時是1-2個痔核同時脫出，有時是全部痔核並帶有直腸粘膜一齊脫出。最初僅在排便時脫出，便後能自行復位。症狀較重者，脫出後需用手推回，或臥床休息，方能復位。症狀更嚴重者，除排便時脫出外，凡用力，行走，咳嗽，噴嚏，下蹲等，都可能脫出。脫出的痔核，極易受感染，每因發炎，水腫，疼痛而發生嵌頓，以致復位困難。
3. 疼痛 單純內痔，一般無疼痛，有時僅感覺肛門部墜脹或排便困難。如發炎腫脹者，痔內有血栓形成或嵌頓，則有疼痛；如脫出未及時復位者，則疼痛加重，如發生嵌頓，有潰爛壞死，引起肛緣發炎水腫，則疼痛劇烈，病人坐臥不安。

4. 粘液流出 直腸粘膜長期受痔核的刺激，引起分泌物增多；晚期内痔，因肛門括約肌鬆弛，常有分泌物由肛門流出。輕者大便時流出，重者不排便時也自然流出，污染內褲，病人極不方便。在內痔脫出時，分泌物更多。

5. 瘙癢 因分泌物或脫出痔核的刺激，使肛門周圍潮濕不潔，發生濕疹和瘙癢，瘙癢有時是由於內痔脫出因發射作用而引起的。

6. 內痔發作 內痔平時症狀輕微，無大痛苦，如有便秘或腹瀉，或過於勞累，就會忽然加重，稱為內痔發作。在內痔發作時，痔核突然腫脹，突出，灼熱，疼痛，有搏動及異物填塞的感覺。因受乾燥糞便的擠壓，易破潰出血，裏急後重。發作持續3-5天，如治療得法，腫脹逐漸消散，血栓被吸收，痔核變軟縮小。有時腫脹不見消散，由於感染，化膿，潰爛或因血迴圈受阻，痔核也可發生壞死。肛腸專家提醒：肛腸疾病是不能自行痊癒的，如果您出現大便帶血，肛門潮濕，肛門瘙癢，腫物脫出，便後肛門疼痛等現象，應該及時到大腸直腸外科診所，做肛腸鏡檢查。在確診病情的情况下，即刻治療，以免反覆發作，加重病情。

外痔的主要症狀
外痔是痔瘡的其中一種，痔瘡有內痔，外痔，混合痔三種，外痔是位於齒線以下，是由痔外靜脈叢曲張或肛緣皺襞皮膚發炎，肥大，結締組織增生或血栓瘀滯而形成的腫塊，外痔在痔瘡中是最為常見的，外痔便面蓋以皮膚，可以看見，不能送入肛內，不易出血，以疼痛和有異物感為主要症狀。臨床常分為結締組織外痔，靜脈曲張性外痔，炎性外痔和血栓外痔。那麼，外痔有那些症狀表現呢？

外痔的症狀以痔核脫出，墜

CRC 大腸直腸診所
熊維羆 醫學博士
電話: 702-586-6688 (精通國、英、西班牙語) 傳真: 702-586-9988
6080 S. Durango Dr., #105, Las Vegas, NV 89113