



大腸直腸肛門疾病癥狀系列報導 (45B)
大腸直腸外科醫師 熊維羆

大腸直腸肛門疾患簡介 痔瘡 (五)
診斷 化驗 治療



續前文

痔瘡的治療

痔瘡的治療應依各人嚴重程度而選擇不同的治療方法，通常來說，痔瘡的治療可分為保守療法及外科療法兩種。保守療法所指的是飲食及藥物治療，這種療法對痔瘡本身的療效並不大，主要目的只是在防止惡化及減輕症狀。

外科療法又可區分為非手術及手術兩種方法，非手術的治療法有橡皮圈結紮，紅外線燒灼，硬化劑注射，肛門擴張術，低溫冷凍等，目前較常使用的療法為硬化劑注射，橡皮圈結紮等，手術切除痔瘡，對有經驗的醫生而言，是簡單，安全而有效的，是最徹底的治療方法，絕對不會引起大便失禁之後遺症。

藥物治療的主要作用為促進肛門周圍血液循環，以減輕疼痛為主，使用的有肛門栓劑，肛門軟膏及軟便劑。手術治療則是病情比較嚴重或經過保守治療而徵狀未有改善的病人，目前常用的手術切除法為痔瘡環狀切除術。

目前門診治療痔瘡最常使用的方式為橡皮筋結紮法，此治療法是以橡皮圈結紮痔核根部，阻斷血流，使痔核在結紮後十天左右，自動乾枯脫落，其優點是既不需要手術也不需要麻醉，在門診時透過肛門鏡便可以做，接受治療後不需要住院，且較少有疼痛現象發生，追蹤治療約每隔兩星期復診一次。

外科手術治療法通常須平均住院三至四天，手術後肛門局部會有疼痛腫脹之不適感，醫護人員會視病患情況適時地給於疼痛處理，並教導執行溫水坐浴及局部換藥，使手術後不適感降至最低，以期能讓病患減少住院日數及儘早回到工作崗位。

痔瘡手術發展歷史

痔瘡作為一個病種，具體的分類有14種之多，如內痔I期，內痔II期，內痔III期，內痔IV期，炎性外痔，靜脈曲張性外痔等，肛腸專家指出：不同的痔瘡需要不同的治療手段。

近年來，隨著人們對痔的本質及痔發生機制認識的不斷深入，痔的治療在理念和方法上均發生了很大的變化。傳統觀念認為位於齒線上方右前，右後，左正中的三個粘膜包塊為異常結構，即內痔，因此有“十男九痔，十女十痔”之說。基於上述認識的治療方法和治療理念上採用的是“逢痔必治”，並力求在結構上將“痔”（肛墊）徹底消除。1975年Thomson根據其研究結果首次提出肛墊學說，即傳統觀念認為的肛墊實際上是肛管部位正常的解剖結構，其實質並非以前認為的是由於各種原因引起的局部靜脈曲張形成的病理性靜脈團，而是由特殊的動靜脈交通構成的血管團，雖然外觀上與靜脈相似，但其血管壁內沒有肌層，因此不同於靜脈，該血管團具有血管海綿體樣的作用，對精細控便具有重要意義。1994年Loder等進一步提出內痔發生的肛墊下移學說，即其發生是由於固定肛墊的懸韌帶Treitz肌和Park韌帶發生損傷或斷裂，導致肛墊的脫垂和下移引起。

基於上述認識，近年來在治療的理念上愈來愈多的學者已放棄

逢痔必治的觀念，改為只對有症狀的內痔進行治療，在治療的目的上由過去的以消除痔塊為目的，改為消除症狀為目的。在手術方法以上過去的盡可能徹底地在解剖學上將痔切除，改為通過手術將脫垂的肛墊復位，並在手術的過程中盡可能保留肛墊的結構，以達到術後不影響或盡可能少地影響精細控便能力的目的。

痔的手術治療主要以症狀明顯的III，IV度脫垂性內痔和混合痔為主，尤其是環形脫垂性內痔。常用的手術方法主要有外剝內紮術和痔環切術，其實質是將增大脫垂的內痔在解剖學上予以切除。1998年意大利學者Long等根據內痔形成的新理論，報道通過直腸下端粘膜及粘膜下層組織環形切除治療III，IV期環形脫垂性內痔的新方法-吻合器痔切除術 (procedure for prolapsed and hemorrhoids, PPH)。由於該手術方法符合生理，手術簡單，術後併發症少，在國內外迅速得到廣泛推廣和應用。

痔瘡治療的七個誤解
1. 一次注射，永不復發
內痔硬化注射療法，有時可止血半年，但永不復發卻是騙人之說。痔區瘡七大誤
2. 十人九痔，無需去治
無需治療時指沒有表現出症狀的痔瘡，而一旦有了出血，脫出，疼痛等症狀，卻拖延不治，只會加重自身痛苦，也給健康造成危害。

3. 痔瘡會發生癌變
直腸癌的早期症狀往往與痔瘡相似，有時會導致直腸癌誤診。延誤治療時機，應引起注意。

4. 痔瘡手術可致大便失禁
手術治療痔瘡，若醫生處理不當，手術時損傷肛門括約肌可導致大便失禁，這屬於手術後遺症範疇。

5. 痔瘡好復發，手術也沒用
痔瘡雖然是一種復發率較高的疾病，但絕不是不需要手術。有些痔瘡症狀嚴重，治療困難，只有通過手術才能達到臨床治癒，而且只要注意術後保健，便可防止復發。

6. 冷凍治療好，應首選
冷凍治療只適於內痔，而且術後因組織壞死，有時導致大出血。

7. 甲魚可治療痔瘡
對於靜脈曲張性混合痔，或出血性內痔，吃甲魚有一定療效，但對於結締組織性外痔，吃甲魚則毫無作用。

治療痔瘡的三個新誤解
誤解1：隱私部位，醫生檢查不好意思

讓醫生檢查隱私部位，有些人認為是件很害羞的事，於是能拖則拖，但是，拖延時間越長，治療難度越大。

誤解2：希望有辦法根治所有痔瘡

[打一針根治痔瘡]，[一次注射，永不復發]這樣的說法其實是一種誤導，不要奢求一種方法能治療所有痔瘡。

誤解3：不必在意，痔瘡是小病

如果對痔瘡麻痺大意或不好意思就診很可能會延誤病情。

痔瘡患者不及時治療的錯誤理由

理由一：[十人九痔]屢成藉口

理由二：[自我診斷]依舊成風

理由三：[保守治療]仍是選擇

理由四【微創手術】概念不清
(待續)

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