



大腸直腸肛門疾病癥狀系列報導 (42-C)

大腸直腸外科醫師 熊維羅

大腸直腸肛門疾患簡介 痔瘡 (二) 我國痔瘡的歷史沿革

(續前文)

明代，我國醫學的發展取得了很大成績，痔瘡學科更有了新的進展，枯痔療法日趨完善，並首創治肛瘻的掛線療法，使治療痔瘡疾病的外治法有了進一步發展。如徐春甫在《古今醫統》(西元1556年)中引用《永類鈴方》說：“余患此疾一十七年，……後遇江右李春山，只用莞根煮線，掛破大腸，七十餘日方獲全功。病間熟思天啓斯理，後用治數人，不拘數瘡，上用草探一孔，引線係腸外，墮鉛錘懸，取速效。藥線日下，腸肌隨長。僻處既補，水逐線流，未穿瘡孔，鵝管內消，七日間膚全如舊。……線既過肛，如錘脫落，以藥生肌，百治百中。”詳述了掛線法的方法和原理，此法直到現在仍經常在臨床中採用。《瘡瘍經驗全書·痔瘡症並圖說篇》(西元1569年)中，對痔瘡的病因、病機及證治行了專門論述，在五痔基礎上，進一步詳細分為二十五痔，並附圖說明，充分反映了當時對痔瘡研究的細緻和深入。著名醫家陳實功著《外科正宗》(西元1617年)一書，較全面地總結了前代的外科學術成就，並寫有《辨毒論》，《痔瘡論》等專篇，對痔，瘻，肛周癰疽等痔瘡疾病的病因、病機和辨證施治進行了較全面的論述。其理，法，方，藥完整而科學，對後世影響較大，至今仍有效地應用於臨床。在《外科正宗·痔瘡論》中，記載了“三品一條槍，治十八種痔瘡”。(三品一條槍，即用明礬二兩，白砒一兩五錢，雄黃二錢四分，乳香一錢二分，煉製研末，調製成線狀條陰乾，用時插入痔孔，治療痔

瘻。)同時，還載有枯痔散，枯痔釘，掛線療法等，並對結核性肛瘻，肛門病兼梅毒下疳，砒中毒的防治等，也做了記述。如《辨毒論》中說：“又有虛勞久嗽，痰火結腫，肛門如粟者，破必成瘻，歷盡氣血必亡。”另外，對痔瘡的治療，系統地提出了“潤燥滋陰”，“清火滲濕”，“涼血祛風”，“養血健脾”等治法，在《痔瘡論》中，並指出：“諸痔欲斷其根，必須枯藥，當完其竅，必杜房勞乃癒。”這些論述科學地將治痔分為內治法和外治法，實事求是地指出痔經枯藥方能根治，與現今臨床觀察頗為一致。內治法對解除痔瘡便血，水腫和疼痛等症狀，療效雖較滿意，但要消除痔核，則仍需運用枯痔和結紮等手術療法，才能取得更好的療效。清代，在整理古代醫著和注重實踐方面取得了較大成就，痔瘡學科這時也有了新的進展。特別是在理論聯繫實踐上，對痔瘡疾病的病因，病機和辨證施治有了系統的論述。其中祁坤的《外科大成》(西元1665年)成績最為突出。他對肛門癰疽，痔，瘻，肛裂，肛門直腸癌等都要較詳細的闡述，如《下部後》中說：“懸癰，生於會陰穴，在陰囊之後，穀道之前。初生如松子，次大如蓮子，數日始發紅熱，腫大如桃李。……上馬癰，生於



臀近肛門之右。下馬癰，生於臀近肛門之左。”具體地描述了當今所稱的肛門前間隙膿腫，坐骨直腸窩膿腫的部位和症候。他還將痔分為二十四種，其中對肛門直腸癌，肛裂等作了生動的描述。如：“鎖肛痔，肛門內外如竹節縮緊，形如海蜇，裡及後重，便糞細而帶匾，時流臭水，此無治法。……鉤腸痔，肛門內外有痔，摺縫破爛，便如羊糞，糞後出血，穢臭大痛者，服養生丹，外用熏洗，每夜塞龍麟丸一九與穀道內，一月收功。”對其預後和治法，也作了科學的論述。《古今圖書集成·醫部全錄》(西元1723年)中，對痔瘡疾病立有專冊，系統地整理了歷代醫家有關論述。所集治痔瘡病方法，有內治，枯痔，結紮，熏洗，燙貼，敷藥，針灸，掛線，導引等十餘種，收載內服方達559個。吳謙等在《醫宗金鑒》(西元1742年)中，對便血，泄瀉，肛門癰疽和痔瘡等肛腸疾病，從病因，病機和辨證施治上進行了系統的討論，並繪圖說明，其中對二十四痔更是作了形象的描繪。高秉均著的《瘍科心得集》(西元1809年)，是一部影響較大的外科專著，對

痔瘡的專篇論述較詳。其中載有辨脫痔瘡論，辨肛門癰腫頭毒偷糞鼠論，辨腎癰騎馬癰論等篇。在肛門疾病的病因，病機和辨證施治上，突出了臟腑經絡氣血的關係，他特別重視辨證。高文晉在《外科圖說》(西元1834年)中，繪載了歷代使用的痔瘡診治器械，其中有彎刀，鉤刀，柳葉刀，筆刀，箭頭剪，小烙鐵，探肛筒，過肛針等。不少器械設計獨特，精巧實用，一直沿用至今。趙謙的《醫門補要》(西元1883年)中，對肛瘻掛線，異物入肛和先天無肛症的手術方法等有進一步的改進，反映出痔瘡學科在清代的新進展。

痔瘡的分類
痔的分類，在我國歷代有較多的演變：秦漢時代，分痔為牡痔，牝痔，脈痔，血痔四類。隋代，《諸病源候論》在四痔分類的基礎上，發展為五痔[牡痔，牝痔，脈痔，血痔，腸痔]和七痔[牡痔，牝痔，脈痔，血痔，腸痔，氣痔，酒痔]的分類。唐代，《千金方》又在七痔分類的基礎上，增加了燥濕痔，外痔，分為九痔。《外台祕要》中，除有九種分類法外，開始按部位將痔分為內痔，外痔。此外，還有八痔，十痔，十一痔等不同的分類法。明代，《瘡瘍經驗全書》中，提出二十五痔分類法；《秘傳外科方》，《外科啟玄》中，對痔亦分為二十四類。清代，《外科大成》，《醫宗金鑒》中，也沿用二十四類分類法；但在《馬氏痔瘡科七十二科》中，卻將痔分為七十二種；在此期間，也還有五痔分類法和二十五痔分類法同時並用的。
近代，對痔的分類，則根據痔發生的部位和症狀的不同，分為內痔，外痔，混合痔三種。



大腸直腸診所

熊維羅 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