

痔瘡與手術的介紹

痔瘡是在肛門內或肛門附近因為壓力或其他原因而形成突出的血管塊或肉狀物。主要是因為肛門壓力的增加，這些原因例如長期便秘、腹瀉、懷孕、長時間坐姿、站姿或遺傳等。而在此當中約有百分之十的人(包括：反覆性出血、嚴重脫垂或疼痛)需要接受外科的手術治療。一般分為兩種：在肛門齒狀線以上稱為內痔；在齒狀線以下肛門附近皮膚下可看到、摸到稱為外痔；若在急性發作期會有內外痔同時出現，此時稱為混合痔，內痔又依其嚴重程度分為第一至第四級：

- A. 第一級 只會出血，排便時痔核不會脫出。
- B. 第二級 排便時，痔核會脫出，但便後會自動收回。
- C. 第三級 排便時，痔核脫出，便後需用手才能將其推回。
- D. 第四級 便後無法用手推回，或是推回後當站立或走路時又會脫出。

痔瘡的症狀

1. 內痔：一般來說疼痛不明顯，最常見的症狀是便血和脫垂。出血發生在排便前或排便後，一般是鮮紅的，不與大便混合。脫垂情形常發生在中晚期，是因為內痔增大、粘膜鬆弛而致。另外，肛門口經常會感到癢癢的，讓人會想要動手抓一抓。
2. 外痔：肛門出血、疼痛和感染比較明顯，患者容易因為肛門疼痛難耐而影響行走、端坐和排便；至於感染部分，也會因為肛門組織的分泌物增多而有異味、搔癢不適。
3. 內外混合痔：上述的症狀都可能出現。
4. 栓塞痔：是急性發作的症狀，因肛門靜脈血管回流阻塞所致，會引起疼痛及硬塊。

痔瘡的治療方式

藥物治療

1. 使用軟便劑、輕瀉劑，使糞便容易排出。
2. 使用局部麻醉劑、抗發炎製劑，使黏膜消腫以消除疼痛及搔癢感。

飲食治療

1. 增加液體攝取，每日 2500ml(含)以上。
2. 增加攝取纖維含量高之食物如蔬菜、水果等可增加糞便的體積及重量、吸收水份讓糞便變軟，以利排便。

手術治療

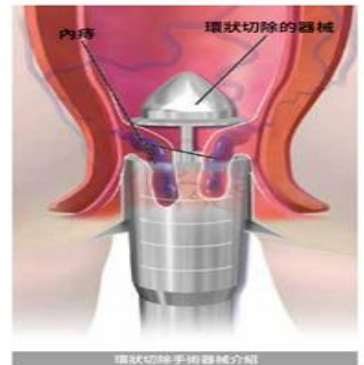
1.內痔結紮術：橡皮筋結紮為治療內痔常用的方法，阻斷痔瘡處之血液循環，使組織壞死及脫落。它的好處是治療較為簡單、無痛又迅速，通常為局部治療。一般使用在第一度及第二度痔瘡效果最好。

※注意事項：內痔結紮手術是用特殊橡皮筋紮住後使組織壞死脫落，結紮完後會有想或去排便情形是屬正常現象。結紮手術可能有局部發炎、出血等併發症，如有大量出血或其他不適等症狀請盡快回診。

2.痔瘡切除術：藉由外科手術將痔瘡完全切除，一般使用在第三度及第四度等較嚴重的痔瘡。

痔瘡環狀切除手術(PPH)介紹及特點

是近 10 年來較新的痔瘡手術，主要是利用痔瘡環切吻合器進行切除兩公分左右的內痔黏膜組織，然後將痔瘡組織以自動縫合器將內痔往上固定在肛門內，因沒有切除外痔，一般術後疼痛程度較傳統手術低、出血量少、排便較無障礙，術後病患大約休息 1~3 天即可恢復正常作息。因器械屬於拋棄式，所以需要部份自費。



其特點為：

1. 手術時間短、出血量低、降低手術中的風險。
2. 大幅降低術後的疼痛感，提高恢復其生活品質。
3. 術後恢復期短、縮短住院時間，提早恢復健康、重回職場生活。

	環狀切除手術	傳統手術
住院日	較短	稍長
手術時間	較短	稍長
傷口癒合時間	較快	較慢
術後疼痛度	較輕微	可能嚴重疼痛
尿液積留	少見	常見
出血	微量	微量至中量

痔瘡手術返家後注意事項

1. 一般會給予藥物：止痛、軟便藥物、止痛栓劑藥物等，如服用藥物後排便次數>3 次以上或排便時糞便過於稀軟，請先暫停服用軟便藥物。止痛藥或栓劑依照病人疼痛狀況按醫囑使用。
2. 傷口處沖水泡盆可依病人習慣，但沖洗或泡盆時間不要過久，傷口處盡量保持乾燥。如有其他外用藥物請按醫囑使用。
3. 術後會有幾天些微血水分泌物滲出，建議可使用紗布或衛生紙墊於傷口處，並經常更換，如有大量出血或發燒等身體不適，請盡快返診就醫。
4. 術後一般日常生活不受影響，但暫勿劇烈運動及勿久坐久站，感覺傷口有稍微不適可稍走動，在家可平或側躺多休息。
5. 術後可正常飲食，但暫勿食辛辣或刺激性等食物。