

痔瘡的由來？

痔瘡是肝門的血管墊。長期便秘和過渡用力排便會使痔瘡血管墊反復脫出，充血。接下來支撐組織和懸吊帶鬆弛，導致痔瘡下移與脫垂，然後充血，疼痛，與水腫。孕婦因為便秘和荷爾蒙的變化也會比較容易得痔瘡問題。

痔瘡疾病

痔瘡問題在東南亞這一區非常普遍，大約三分之一的居民會有痔瘡問題。痔瘡的症狀包括便血，肛門腫塊脫出，肛門疼痛，和排便不適。

痔瘡的病理生理：

- 第一期：痔瘡充血，但不脫垂是內痔。
- 第二期：痔瘡充血，支撐組織鬆弛但有彈性。痔瘡會脫垂但能自發回復。
- 第三期：痔瘡充血，支撐組織斷裂沒有彈性。痔瘡脫垂後須要用手推回。
- 第四期：痔瘡充血，侵及皮膚，支撐組織硬化。痔瘡持續脫垂不能推回。

便血不一定是痔瘡！

有症狀痔瘡是常見的，但是痔瘡也可能可以與一些疾病共存；比如：肛裂，肛膿腫，肛瘻，腸炎症，直腸癌或肛癌。痔瘡的症狀跟其他疾病是類似的，患者本身是很難分辨的。結



腸直腸癌是很常見的癌症，估計每二十人中會有一人會在其一生中得腸癌。我建議患者求診，讓醫生做臨床檢驗。您的醫生可能會建議進行更詳細檢查，如進行結腸鏡檢查。

痔瘡的治療法

痔瘡如果沒有症狀不需要治療。治療方法是跟着痔瘡的分期而定。第一期與第二期痔瘡通常可以不需手術治療，第三與第四期痔瘡多數需要手術治療。保守治療法包括服藥以及增加纖維飲食如蔬菜和水果。同時需要培養良好的排便習慣，避免過渡用力排便。

早期痔瘡可以利用簡單的門診治療法醫治，如注射治療或橡皮筋結紮治療。

痔瘡手術治療

對於第三第四期痔瘡，手術治療是最好的



腸直腸外科專科醫生
柯學敏——新加坡結

方法。痔瘡手術是在全身麻醉下進行。多數患者都可以在同一日出院，有些患者可能須要待一晚觀察。

傳統痔瘡切除術

傳統痔瘡手術是用電刀切割脫垂的痔瘡。導致的創傷需要大約六到八周的時間癒合。

吻合器痔瘡切除術

吻合器痔瘡切除術也稱 PPH 或 LONGO 手術，是個利用吻合器的新的痔瘡手術方法。吻合器切除痔瘡後會利用特製的釘書機把傷口釘合。手術後創傷通常在一到二周內癒合，手術後的疼痛也減底許多。

超聲波結紮術

超聲波結紮術也稱 THD 是最先進的痔瘡手術方法。這項手術法利用超聲波來檢測痔瘡的血供，然

後精確地縫結紮痔瘡的血管，從而使痔瘡變小和止血。因為這手術法不需要切割，所以手術後的疼痛大量減底，快速痊癒。

痔瘡手術後，有少數的復發機會，但是只有一小部分的患者需要接受進一步的治療或手術。

預防勝於治療！我勸公眾多吃蔬菜與水果，多喝水和避免過渡用力排便，這可減低痔瘡問題發作的機會。

