

肛周脓肿

二、病因病机

- 中医认为：
- ①外感风寒湿热燥火等邪气入里化热，阻塞气血、瘀血凝滞，热盛则肉腐成脓而为“痈”。
- ②过食辛辣厚味酒酪刺激之物，损伤脾胃，致湿热下注，蕴久化热，热胜肉腐发而为“痈”。



三、病理分型

(一)病因

I 感染是引起本病的主要原因

①肛腺感染：最常见的原因

②皮肤感染：如化脓性汗腺炎、毛囊炎等

II 外伤

III 其他疾病：全身性疾病如白血病糖尿病

IV 医源性因素：如肛周注射乙状结肠镜局麻激素等



三、病理分型

(二) 分期

- ① 初期：炎症浸润期
- ② 中期：化脓期
- ③ 晚期：破溃期



四、临床分型

1、病位分类法 根据发生脓肿的部位肛提肌以上脓肿【高位脓肿】和肛提肌以下脓肿【低位脓肿】

①肛提肌以上 骨盆直肠间隙脓肿、直肠粘膜下脓肿、直肠后间隙脓肿、高位马蹄形脓肿

②肛提肌以下脓肿 坐骨直肠间隙脓肿、肛周皮下脓肿、肛管后间隙脓肿、低位马蹄性脓肿

2、急慢性分类法

①急性 多为葡萄球菌、大肠杆菌等感染引起

②慢性 多为结核杆菌感染引起

3、Eisenhammer分类法 根据肛隐窝与肛瘘的关系分

①瘘管性脓肿 肛隐窝与脓肿有关

②非瘘管性脓肿 肛隐窝与脓肿无关

五、临床表现

(一) 症状、体征

一般表现：肛门疼痛坠胀，排便困难，常伴寒战发热等。

部位深浅不同临床表现不同

肛提肌以上间隙的脓肿位置深腔隙大，表现为全身感染症状重，局部症状轻。肛提肌以下间隙的脓肿部位浅而易见，局部红肿热痛明显，全身症状轻。



五、临床表现

- 1、低位肌间隙脓肿 即肛门周围皮下脓肿，是最常见的脓肿，占肛周脓肿的40%~45%，多由肛腺感染经外括约肌皮下部向外或直接向外扩散而成。常位于肛周皮下，一般不大。局部红肿明显持续胀痛，便后疼痛加剧。全身症状不明显。早期用抗生素可消退，未治可自行破溃成低位肛瘘，有时可扩展至坐骨直肠窝。



五、临床表现

2、坐骨直肠间隙脓肿 即坐骨直肠窝脓肿，常见，占肛门直肠周围脓肿15%~25%。此类脓肿除少数是原发性血行感染或外伤感染引起外，绝大多数属于腺源性感染。多半是肌间感染引发肛管后间隙感染向单侧或双侧坐骨直肠窝扩散形成。初起肛门不适坠胀全身症状明显臀部可见大片红肿，有时伴放射性排尿困难。



五、临床表现

- 3、肛管后间隙脓肿 有深浅两种。深部脓肿为肛管后深间隙感染化脓而成，浅部脓肿由肛管后浅间隙感染化脓而成。深部脓肿常肛门后部钝痛坠胀，便时加剧，局部红肿不明显。浅部表现为尾骨间皮肤红肿疼痛，患者不敢端坐，便时疼痛，可穿破皮肤形成浅表直瘻，偶向坐骨直肠窝蔓延。



五、临床表现

- 4、**骨盆直肠间隙脓肿** 是一种少见的类型，位于肛提肌以上，顶部为盆腔腹膜。位置深隐，感染常由直肠炎、直肠溃疡和直肠外伤所致。
- 5、**直肠后脓肿** 位于骶骨前方直肠后方，上位盆腹膜，下为肛提肌。这类脓肿可上入盆腔，下入坐骨直肠窝。常由肛窦肛腺感染引起，括约肌间脓肿、坐骨直肠窝脓肿、直肠损伤、直肠炎、直肠狭窄、尾骶骨炎等也可引起。表现为全身症状为主，体检可发现尾骨与肛门间深部有显著压痛，直肠指诊后方有隆起压痛波动感。



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/345144043112011314>