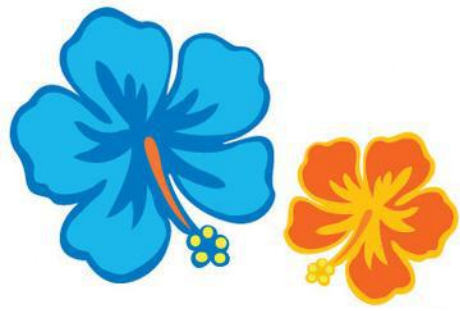




混合痔

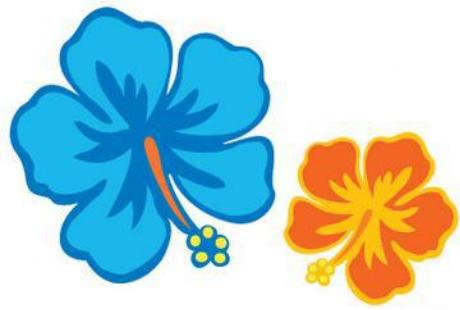




定义

混合痔，中医病名。以发生于肛门同团要便、物若有发
一块，齿线上下，静脉曲张肛形为主为胀泌病也并
一方位，内外痔相病类疾病。静脉显分床界表为现坠分本但等
表现及肛感或疼，可伴名后良发
血异或瘙期治者，一般程中伴发
或早部分患者，病程中伴发





临床症状

①间歇性便血：特点为便时滴血、射血，量多、色鲜红，血不与粪便相混淆。亦可表现为手纸带血。

②脱垂：便后颗粒状肿物脱出肛外，初期可自行还纳，后期需用手托回或卧床休息才可复位，严重者下蹲、步行、咳嗽或喷嚏时都可能脱出。

③肛门不适感：包括肛门坠胀、异物感、瘙痒或疼痛，可伴有粘液溢出。



辨证施护

(一) 便血

- 1.若您出现面色苍白、脉搏加快、肛门处出血、头晕、心慌等，请及时报告医护人员
- 2.应卧床休息，改变体位时宜缓慢，避免剧烈活动。
- 3.保持肛门及会阴部的清洁。



辨证施护

(二) 疼痛

1. 护士会观察您疼痛部位、性质、强度、伴随症状和持续时间，并进行疼痛评估。
2. 应取舒适的卧位。
3. 患者采用放松疗法，如缓慢呼吸、全身肌肉放松、听舒缓的音乐。
4. 遵医嘱穴位按取足三里、承山等穴



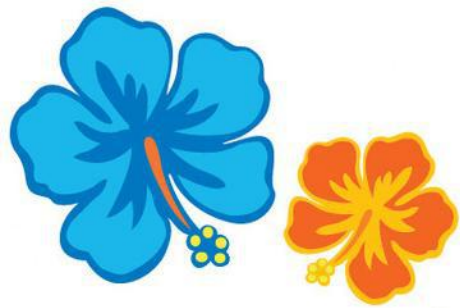


辨证施护

（三）肿物脱出

- 1.观察脱出物的大小、颜色，脱出的痔核表面有无糜烂、分泌物、坏死。
- 2.急性发作期宜采取侧卧位休息。
- 3.出现痔核轻微脱出时，手指涂抹润滑油，轻轻将其回纳，回纳后平卧休息**20**分钟；





辨证施护

（四）便秘

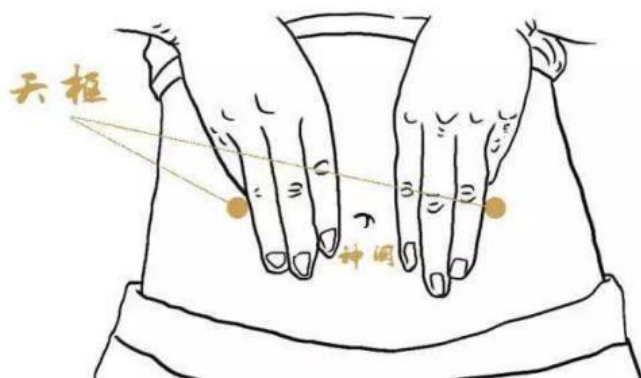
1.向医护人员说明排便的频次。

2.护士会遵医嘱为您进行：

①中药保留灌肠。

②穴位按摩：取天枢、胃俞、足三里、中脘、支沟等穴。

③耳穴贴压：取直肠、大肠、脾、胃、皮质下等穴。



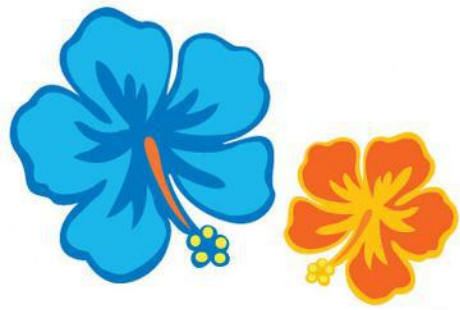


辨证施护

（五）肛周潮湿瘙痒

- 1.患者应穿宽松清洁内衣，如有污染及时更换。
- 2.保持局部皮肤清洁干燥，勿抓挠瘙痒部位。

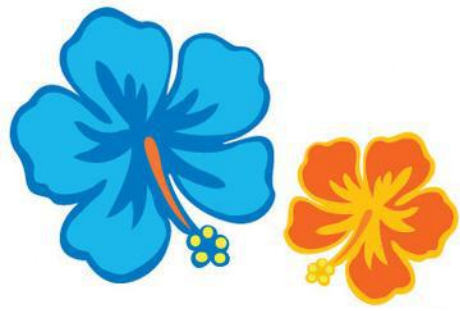




治疗

- (一) 手术治疗:铜离子电化学治疗+外痔痔核剥切术、吻合器痔上黏膜环切吻合术 (PPH)、自动弹力线套扎术 (RPH)。
- (二) 中药坐浴熏洗
- (三) 辨证选择口服汤剂或中成药
- (四) 中药外敷或中药纱条换药
- (五) 中药塞药法: 便后或睡前或换药时选用栓剂纳肛, 如: 普济痔疮栓、马应龙痔疮栓等。



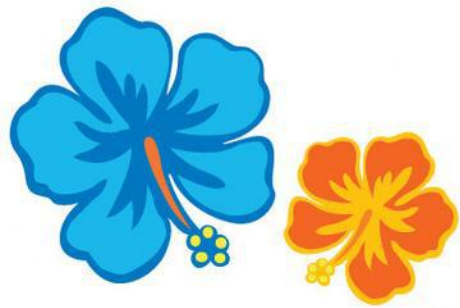


治疗

(六) 非药物治疗:

1. 智能肛周熏洗仪：熏洗疗法是将药物煎汤，趁热在患处熏蒸或浸浴，以达到清热解毒、消肿止痛作用等一种治疗方法。
2. 红光治疗：用红光照射后可以使五羟色胺含量降低，因而起到镇痛的作用。由于红光的刺激可以使纤维细胞数目增加，增加胶元的形成，故可以加强细胞的新生，并可以促进肉芽组织生长。

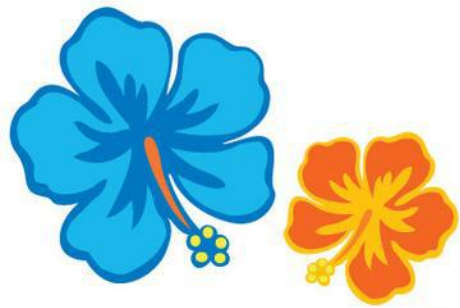




饮食指导

便血者，进软食、多饮水，多食蔬菜水果及补血之品，忌粗糙、坚硬食品。忌食辛辣刺激肥甘的食品，术后初期避免进食产气食品。

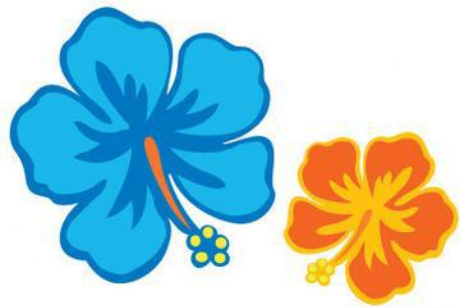




饮食指导

- 1.风伤肠络证：宜食清热凉血的食品，如绿豆、苦瓜、芹菜、马蹄等。
- 2.湿热下注证：宜食清热利湿的食品，如菜花、赤小豆、绿豆、薏苡仁、小米等。
- 3.气滞血瘀证：宜食理气活血的食品，如山楂、木耳、桃仁、番茄、黑米等。
- 4.脾虚气陷证：
宜食益气养血的食品，如茯苓、山药、薏苡仁、鸡肉等。





饮食指导

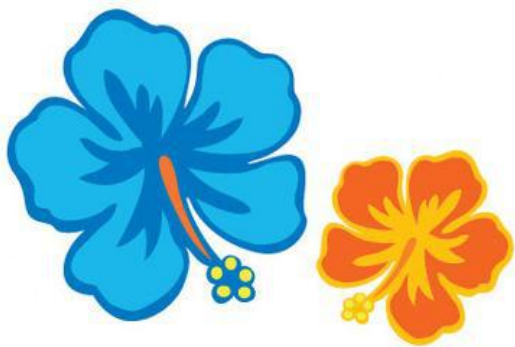
4. 湿热瘀阻证：予新鲜马齿苋、绿豆煎汤服用，以助清热利湿。食疗方：冬瓜排骨汤等。



5. 气虚血瘀证：
宜进食高营养、
高蛋白、高维

生素的食材，如瘦肉、山楂、大枣、
莲子、新鲜蔬菜水果等，以增强机
体抵抗力。食疗方：薏苡仁黄豆汁、
黄鳝粥等

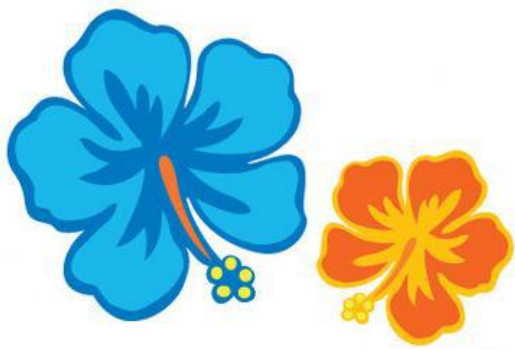




健康指导

1. 保持肛门及会阴部清洁，每日便后及每晚温水清洗。
2. 避免肛门局部刺激，便纸宜柔软，不穿紧身裤和粗糙内裤。
3. 养成定时排便的习惯，便秘时绕脐周顺时针按摩腹部，每日3次，每次20~30圈。





健康指导

4. 避免增加腹压，避免用力排便、咳嗽、久站、久蹲等。
5. 练习提肛运动。运动方法：深吸气时收缩并提肛门，呼气时将肛门缓慢放松，一收一放为1次；每日晨起及睡前各做1遍，每遍做20~30次。

