

# 三种症状常被误为痔疮

便血、脱垂、肛门痛可能对应其他疾病，做好检查才能对症施治

“医生，我得了痔疮，拜托您帮帮我。”这是上周小敏（化名）到医院就诊时，和医生说的第一句话。检查后，医生发现小敏其实得了肛周脓肿。近日，小敏已经接受了手术，目前正处于术后恢复期。

医生说，当部分患者出现大便带血、脱垂、肛门处疼痛这三种症状中的一种时，有可能误认为自己得了痔疮，严重者甚至可能贻误最佳治疗时机。记者梳理了几种容易被误认为是痔疮的疾病，希望市民出现上述情况时及时就医。

## 【病例】

### 过量饮酒后肛门痛 一查原是肛周脓肿

小敏今年 27 岁，半个月前因家中有喜事，与家人庆祝时多喝了几杯酒。第二天，小敏突然觉得自己肛门处隐隐作痛。小敏以为可能是轻微的痔疮，过几天就会好转，再加上工作比较忙，没有及时就医。

没想到，肛门口的疼痛感越来越强烈，小敏整晚都无法入睡，并且伴有低热症状，

小敏赶紧到医院就诊。一瘸一拐地“挪”到了诊室，小敏甚至不敢坐下，“医生，我就不坐了，坐下来更痛。”

医生检查发现小敏的肛门处有一处很明显的脓包。轻轻一碰，小敏就有强烈的疼痛感。肛肠科专家张志谦说，其实小敏并非得了痔疮，而是患上了肛周脓肿，他建议小敏接受手术。

## 【提醒】

### 吃上火食物易复发 必须通过手术治愈

张志谦说，肛周脓肿的治疗方法和痔疮不一样。通过点滴或是外用药物等治疗确实有可能让肛门处的脓肿缩小，疼痛减轻，部分患者的脓肿甚至可自行破溃，但实际上感染的原发病灶并未处理，下一次

再吃多了容易上火的食物，或是过量饮酒，都可能使肛周脓肿再次发作。如果肛周脓肿反复发作，就成了慢性疾病肛瘘。“肛周脓肿、肛瘘必须通过手术才能治愈。”

## 【病例】

### 大便时有脱肛症状 他误以为得了痔疮

65 岁的老杨在诊室用微弱的声音对医生说，自己有脱肛的症状，因为大便时肛门有东西脱出。“医生，我应该是得了痔疮吧？”老杨说。检查后，医生告诉老杨，他是出现了脱肛症状，但并非痔疮。

张志谦说，医学上的脱肛和痔疮不是一个病。很多人像老杨一样把脱肛误认为痔疮，但脱肛在医学上又叫“直肠脱垂”，主要见于发育不良幼儿、营养不良患者、年老体弱者。祖国传统医学认为是中气不足、气虚

下陷引起；现代医学一般认为盆底组织松弛，无法起到固定、支撑直肠的作用，导致直肠上的黏膜脱垂。

痔疮脱垂因为痔核间多有明显分界，痔核黏膜常充血，颜色多紫红，脱出物呈桑葚状；而直肠脱垂早期多为黏膜脱出，或半环或呈同心圆状，肿物表面呈粉红色。

“我一直以为，脱肛就是痔疮。”听完医生的解释，老杨恍然大悟，他听了医生的建议，做了手术，术后恢复不错。

## 【提醒】

### 还有两类脱垂也易被误为痔疮

张志谦说，因出现脱垂症状容易被患者误认为是痔疮的疾病，还有肛乳头肥大、肛乳头瘤（肛乳头表面纤维化后常称为肛乳头

瘤）。肛乳头肥大、肛乳头瘤为带蒂的脱垂物，颗粒状，常因粪便或肛门局部慢性炎症刺激所致，是一种常见的良性病变。



## 【病例】

### 大便带血当痔疮治 结果竟然是直肠癌

33 岁的小林（化名）发现自己的大便中带血。在同朋友聊天时，小林听说大便带血就是痔疮的症状。他第二天到家附近的小诊所诊疗。小林同医生说自己得了痔疮，医生听了小林说大便带血的症状后，并未进一步检查，就认同了小林的说法，给小林开了治疗痔疮的药物。

接下来一个月左右，小林每天都严格按照医嘱服用和涂抹药物，但症状不但没有

缓解，反而还出现了腹泻，每天都要跑厕所很多次。小林于是到医院做检查，医生建议小林进行肛门指检。小林刚开始很疑惑，但检查结果却发现自己得了直肠癌。

普外科专家李良辉解释，大便带血是痔疮的症状，但同样也是部分直肠癌早期的症状表现。一些病人听信别人的说法，直接将大便带血等同于痔疮。“这样的情况，在临床上并不少见。”

## 【提醒】

### 直肠癌便血是暗红色 痔疮便血则为鲜红色

李良辉介绍，如果自己的大便习惯、粪便形状有所变化，需要警惕是否是直肠癌的征兆。除了大便便血之外，直肠癌还会出现腹泻、便秘、里急后重（想排便却又排不出来）等症状。正常人的粪便成型，部分直肠癌患者的粪便成稀糊状。张志谦说，直肠癌患者大便上带的血色是暗红色，而痔疮患者大便上带的

血色为鲜红色。另外，直肠癌患者都会偏瘦。

肛裂患者也会出现大便带血症状。张志谦表示，不同之处在于肛裂患者大便时会出现撕裂样的疼痛，大便后会有痉挛性疼痛，可持续数分钟甚至数小时，专科医生检查时会发现肛门处有明显裂口，一触碰就会有强烈的疼痛感。

## 【链接】

### 只需做一次肛门指检 就能分辨是不是痔疮

张志谦说，上述疾病虽然有部分症状与痔疮类似，但还是能够分辨出来的。如果患者及时就医，上述疾病基本上能通过肛门指检或肛门镜检发现，所以千万不能因为害羞而拒绝肛门指检或肛门镜检。

李良辉说，80%的直肠癌患者是低位直

肠癌，通过肛门指检筛查后，再经由肠镜确诊。而少数高位直肠癌患者则需要通过肠镜检查来确诊。张志谦称，直肠癌延误诊断的病例中约 85%是由于未做肛门指检，有的甚至丧失了手术时机，值得医患双方重视和警惕。（匡惟）