

许多朋友，只要肛门不舒服，就认为自己患痔疮，事实上，肛门病是一个大家族，痔疮只是其中的一员。单就痔疮而言，也是种类繁多，各不相同。

古代有七十二痔之说，足以说明痔疮不全一个样。从大的类别上，痔疮可以分为三类，内痔、外痔和混合痔。

内痔又可分为血管肿型、静脉曲张型和纤维肿型，还可根据病变的严重程度分为一度、二度、三度、四度；

外痔可分为血栓性外痔、静脉曲张性外痔、炎性外痔和结缔组织性外痔；混合痔也可根据内外痔的种类不同而有许多分型。

因此，痔疮里的学问也很大，不是一句话就能讲明白的。痔疮的分型分类非常重要，不同的痔疮不仅表现不一样，而且治疗方法差别也很大。



“一个人一生中都有许多机会患痔疮，但并非所有痔疮都需要手术。”专家提醒，如果痔疮症状很轻，不常发作，就完全不必要做手术；如果只是肛门部有几个小肉

团（外痔），没有任何不舒服，就完全不必治疗。对于症状很轻的痔疮，完全可以通过改变生活方式和饮食习惯，逐渐实现自我康复。

只有在保守治疗效果不佳的情况下才需选择铜离子治疗或手术治疗。贾小强教授提出痔疮治疗三阶梯原则，即，一阶梯为药物保守治疗，适合症状轻微的早期痔疮患者；二阶梯为铜离子电化学治疗，适合中期痔疮患者；三阶梯为手术治疗，适合于较严重的痔疮。药物治疗，可选择口服药加外用药的方法进行治疗。

口服药如槐角丸、致康胶囊等；外敷药物如十味金黄膏、太宁乳膏、马应龙痔疮膏等；肛门栓剂如普济痔疮栓、太宁栓、马应龙痔疮栓等。

一旦保守治疗效果不佳或频繁发作时，则可考虑铜离子电化学治疗。该疗法是将铜针刺入患者的痔区内，利用电化学反应对病变组织进行破坏，从而起到治疗痔疮出血和脱出的作用。

由于铜针直径小，又不是单纯的烧灼作用，所以没有大范围损伤，不致引起出血和感染。特别适用于心、肺、肾功能不良，器官移植术后，年老体弱等不能耐受手术或其它疗法失败的患者。

如内痔脱出较重，便血严重者，或外痔症状重者，可考虑选择手术治疗。常用的手术治疗方法包括外剥内扎术和痔上粘膜切除术（PPH）等。