

肛門瘻管

■ 疾病簡介

「肛門膿瘍」與「肛門瘻管」兩者關係為息息相關，「膿瘍」是肛門腺體感染後形成一腔室，「瘻管」是指兩個開口之間形成的通道，大多是膿瘍破裂後形成與肛門皮膚的不正常通道。

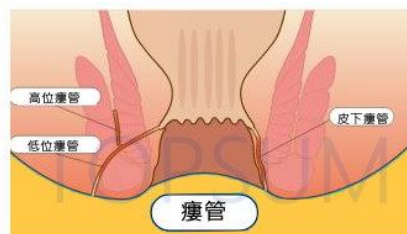
大多發生在男性，年齡範圍由嬰兒至年長者，常見為中年人，依時間長短細分為慢性及急性，有慢性腸炎、潰瘍性大腸炎、骨盆腔膿瘍、直腸癌、會陰及肛門手術、放射線治療或糖尿病也較容易發生。

■ 常見症狀

因肛門瘻管前期多為肛門膿瘍，故症狀多為發燒、疲倦，肛門周圍紅腫熱痛，後期可能有搔癢、疼痛感及分泌物。

■ 檢查

- 醫師會例行性讓病患側躺，露出肛門部位，用「視診」或「肛門鏡」初步評估，以「指診」鑑別診斷辨別肛門瘻管及肛門膿瘍，並進階依照瘻管走向分類。
- 依瘻管走向從Goodsall's規則分為以下：
 - 1.皮下瘻管：瘻管走向開口在皮下。
 - 2.低位瘻管：括約肌間隙或周圍。
 - 3.高位瘻管：開口經過內外括約肌及超過恥骨直腸向外。



本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮

■ 處置

- 初期以控制感染為主：以抗生素治療及局部引流膿瘍。
- 外科手術治療:依照切除範圍分為瘻管切除Fistulectomy 為整條瘻管全部切除；瘻管切開Fistulotomy將瘻管由皮膚內上壁切開併括除瘻管下壁之手術，大多住院1~3天。

■ 居家保健

- 多攝取高纖維食物: 蔬菜、水果、全穀類等，可軟化糞便，預防便秘。
- 避免辛辣、油炸、菸酒等刺激性食物，以避免延遲傷口癒合。
- 手術後可恢復正常生活，兩週內勿劇烈運動，避免久坐、久站、久蹲，盡量多休息，並適當活動，促進血液循環。
- 傷口照護：保持清潔乾燥，術後傷口會有些許滲液，可使用紗布或衛生棉墊保持清潔乾燥，並依醫囑使用藥膏。
- 溫水坐浴：每日數次，每次10-15分鐘，可促進血液循環，幫助傷口癒合，並緩解疼痛。
- 藥物治療：少數感染症狀嚴重者，持續服用口服抗生素。
- 避免過度用力：術後初期，避免過度用力排便，以免影響傷口癒合。
- 養成定時排便習慣：盡量在固定時間排便，有助於建立正常的排便習慣。
- 可使用軟便劑：若有便秘情況，可諮詢醫生，使用軟便劑，幫助排便。

■ 緊急返院提醒

若有發燒、傷口出血、大量血便等緊急狀況請速返院就醫。

■ 複習一下

問題1：() 肛門瘻管形成大多是肛門清潔不確實導致。

問題2：() 肛門瘻管最常見的治療方式為手術治療，視瘻管位置及嚴重度，可能會影響排便功能，甚至有失禁風險。

問題3：() 避免肛門瘻管及肛門膿瘍，發生最好的方式即是維持良好排便習慣及避免久坐久站，平時適當清潔即可。

正確答案：問題1：X 問題2：O 問題3：O

參考資料：

Garg, P., Bhattacharya, K., Yagnik, V. D., & Mahak, G. (2024). Recent advances in the diagnosis and treatment of complex anal fistula. *Annals of Coloproctology*, 40(4), 321. <https://doi.org/10.3393/ac.2024.00325.0046>

Kevin Gottgens, Jos Kleijnen, Stephanie Breukink, Peter C. Ambe, Felix Aigner, Erman Aytac, Gabriele Bislenghi, Andreas Nordholm-Carstensen, Hossam Elfeki, Gaetano Gallo, Ugo Grossi, Baris Gulcu, Nusrat Iqbal, Rosa Jimenez-Rodriguez, Sezai Leventoglu, Giorgio Lisi, ., ... & Zimmerman, D. (2024). European Society of Coloproctology: guidelines for diagnosis and treatment of cryptoglandular anal fistula. *Colorectal Disease*, 26(1), 145-196. <https://doi.org/10.1111/codi.16741>

諮詢電話：(02)2737-2181 分機8011

制訂單位/制(修)訂日期：10A病房/1141201

PFS-8100-454

