

肛門瘻管介紹

所謂瘻管就是兩個開口之間的通道，若發生在肛門周圍即稱為肛門瘻管。外觀上可見到肛門旁小開口，久不癒合且有肉芽組織增生及分泌物流出，常會造成肛門疼痛、潮濕和搔癢。肛門瘻管發生在男性較多，最常見於 30~50 歲之中年人。起因為細菌感染肛門內的腺體，引起發炎化膿，這個階段稱為「肛門膿瘍」；若膿瘍自行破裂或經醫師切開引流之後，就可能形成瘻管。而過去曾接受過肛門或會陰部之手術，例如痔瘡切除或生產時所做之會陰切開術，一旦傷口癒合不良亦會產生瘻管。

一般而言，初形成的肛門瘻管因為瘻管壁纖維化不嚴重，保守使用抗生素治療仍有機會自然收縮痊癒；但若是數個月或數年以上沒有痊癒的瘻管，由於瘻管周邊組織已經硬化，僅靠保守治療，根治的機會很小，因此必須接受手術治療。但是對於免疫不全，例如糖尿病、肝硬化、營養不良、化療中、愛滋病等患者而言，手術有引起敗血症的風險，因此並不適合。

肛門瘻管的手術治療分為兩種：1. 瘻管切開術：將整條瘻管切開再加以清創，傷口保持開放不縫合，其癒合是靠肉芽逐漸長滿長平，這種方法簡單且傷害性小，是最常使用之方法。2. 瘻管切除術：將纖維化的整個瘻管切除，然後等待傷口由再生的組織填滿而癒

合。可用於較淺之瘻管。如果瘻管較深，使用此法會損害過多之括約肌，有造成大便失禁或傷到尿道之危險。肛門瘻管手術的原則就是利用傷口癒合時間的延長，讓再生的組織填滿手術後的組織缺口，所以反而不急著讓傷口過早癒合。術後的照顧除了勤坐浴以清潔傷口外，一般而言會使用基本的止痛藥、抗生素、與軟便劑。一旦疼痛好轉，並不需要等傷口全好，即可盡早回到工作崗位。