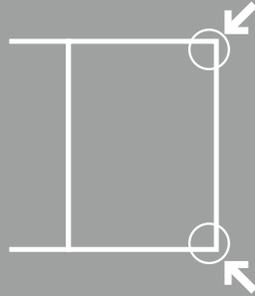
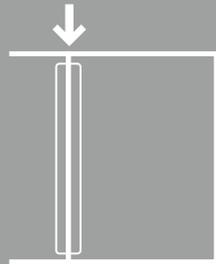


四隅 クリックでページ移動(全8ページ)



中央 クリックで全画面表示(再クリックで標準モードに復帰)



* OS・ブラウザのバージョン等により機能が制限される場合があります。

写真とイラストで学ぶ

肛門疾患診療の 実際

編集 ◆ 松島 誠・佐原力三郎

松島病院院長

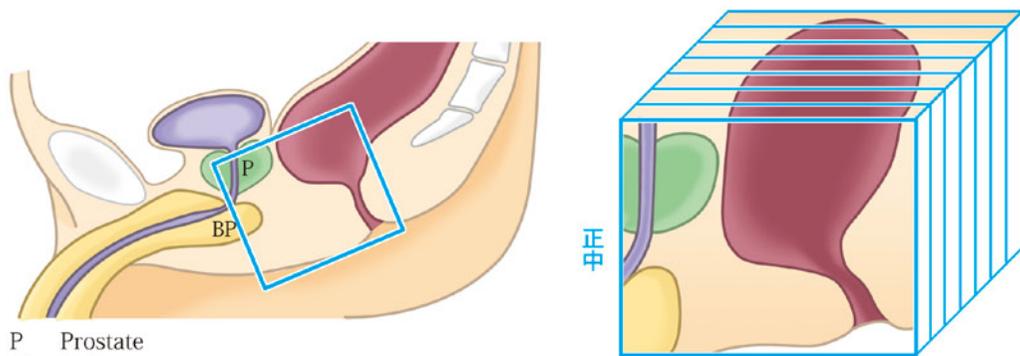
社会保険中央総合病院副院長



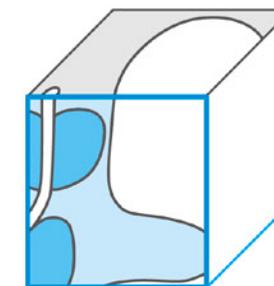
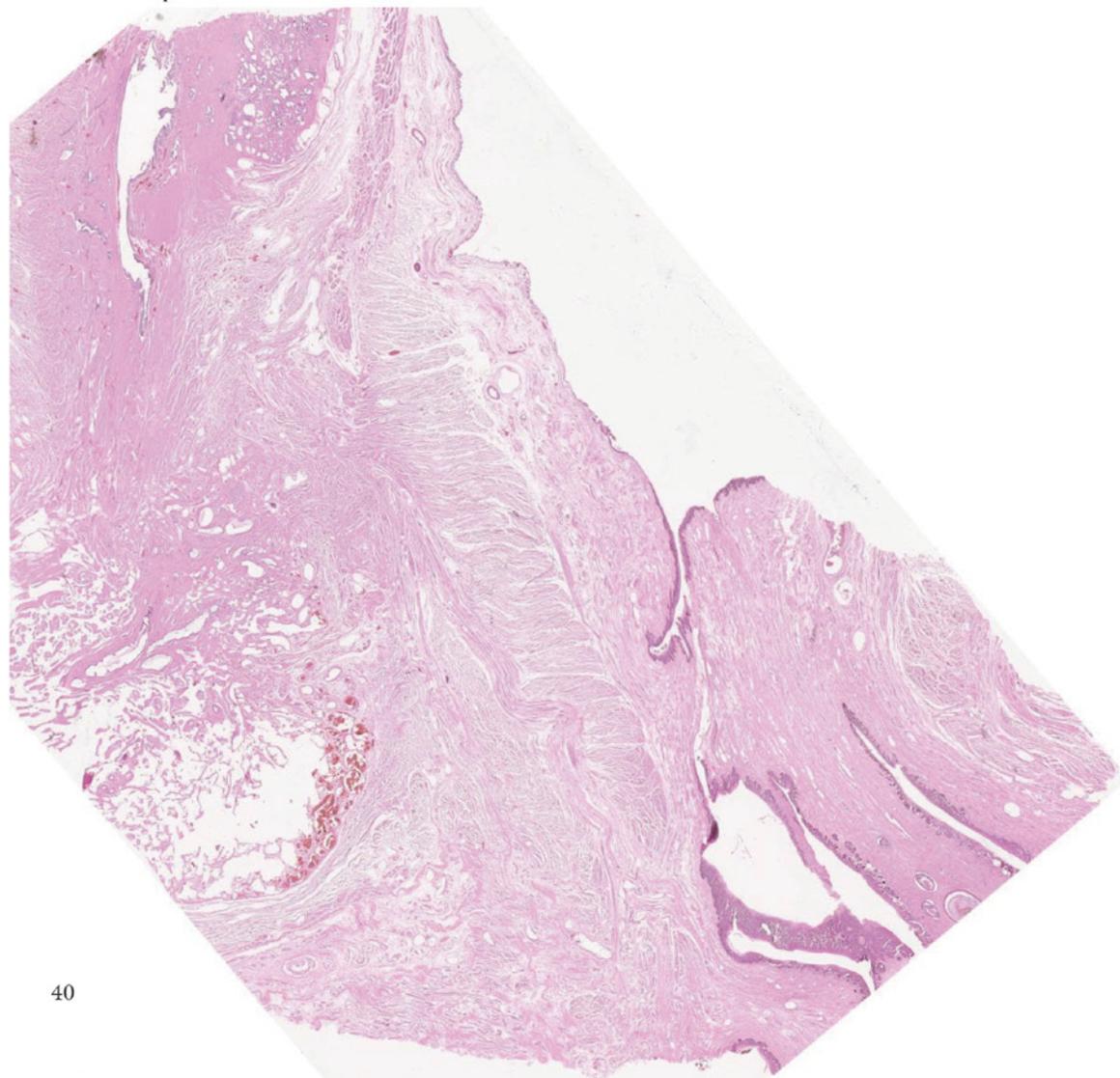
日本医事新報社

1.3 肛門部の解剖；男性矢状断

荒川高志 (荒川クリニック) ・ 栗原聡元 (東邦大学医療センター大森病院消化器外科)

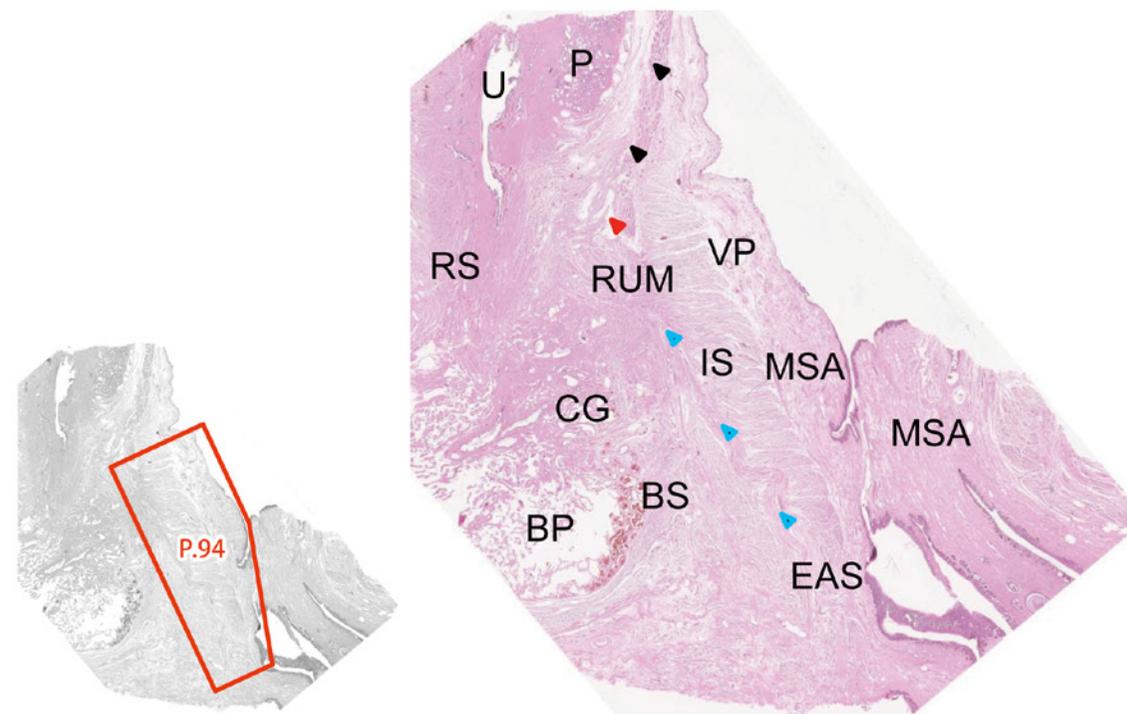


P Prostate
BP Bulbus penis

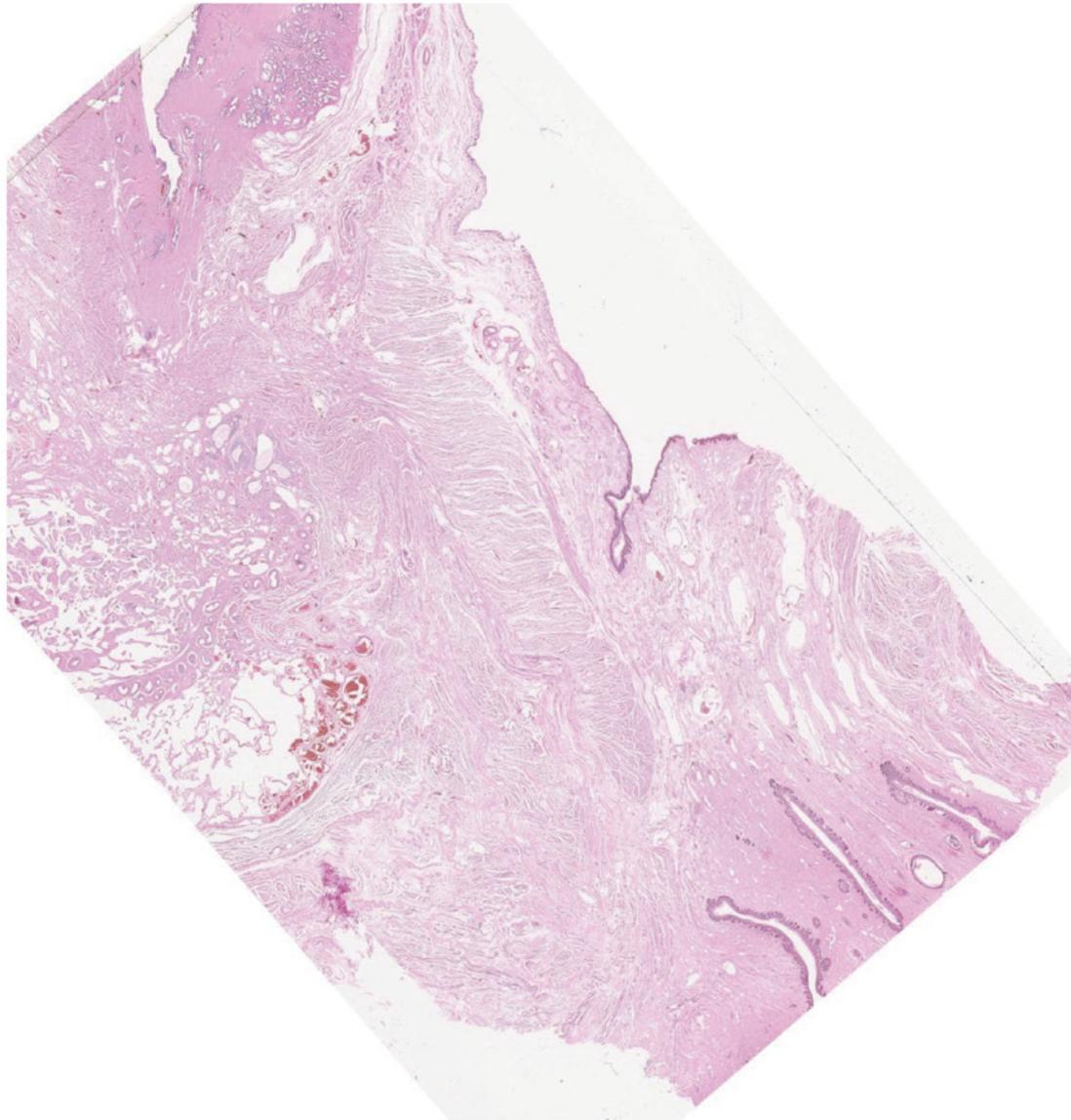


P	Prostate	前立腺
U	Urethra	尿道
RS	Rhabdosphincter	外尿道括約筋
RUM	Recto-urethral muscle	直腸尿道筋
BP	Bulbus penis	尿道球
BS	Bulbospongiosus muscle	球海綿体筋
CG	Cowper's gland	カウパー腺
PB	Perineal body	会陰体
VP	Vascular plexus	血管叢
MSA	Muscularis submucosa ani	肛門粘膜下筋
IS	Internal sphincter	内括約筋
EAS	External anal sphincter	外肛門括約筋
LA	Levator ani	肛門挙筋
LM	Longitudinal muscle	縦走筋

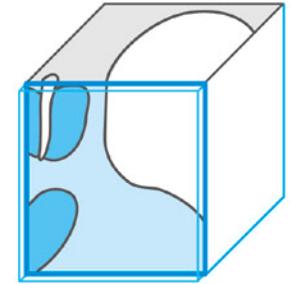
- ▶ Longitudinal muscle of rectum and anal ; sometimes continued to CLM
- ▶ Longitudinal muscle from perineal body or RUM
- ▶ End of longitudinal muscle from rectum



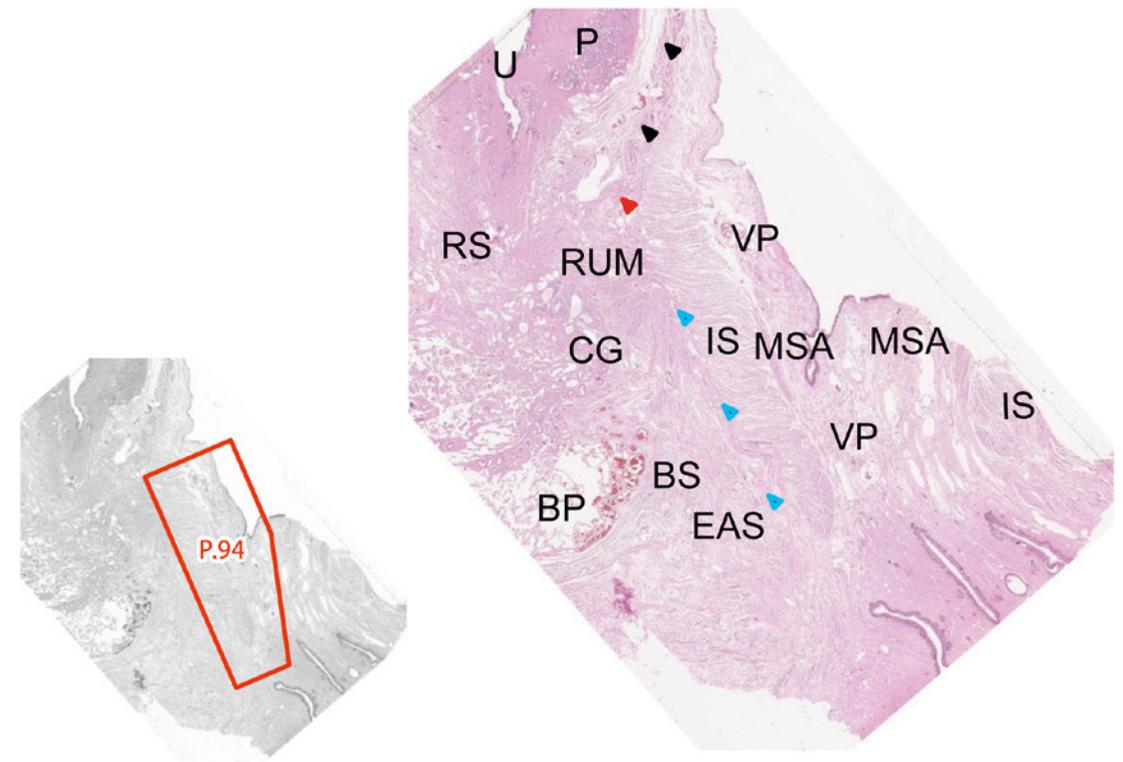
- RUMとISは連続する。直腸LMはRUMに連続する。RSはRUMに連続する。
- 前側壁の粘膜下に縦走するMSAがある。前壁口側はISと連続する。
- EASとIS間にRUMより連続するLMを認める。



P	Prostate	前立腺
U	Urethra	尿道
RS	Rhabdosphincter	外尿道括約筋
RUM	Recto-urethral muscle	直腸尿道筋
BP	Bulbus penis	尿道球
BS	Bulbospongiosus muscle	球海綿体筋
CG	Cowper's gland	カウパー腺
PB	Perineal body	会陰体
VP	Vascular plexus	血管叢
MSA	Muscularis submucosa ani	肛門粘膜下筋
IS	Internal sphincter	内括約筋
EAS	External anal sphincter	外肛門括約筋
LA	Levator ani	肛門挙筋
LM	Longitudinal muscle	縦走筋



- ▼ Longitudinal muscle of rectum and anal ; sometimes continued to CLM
- ▶ Longitudinal muscle from perineal body or RUM
- ▶ End of longitudinal muscle from rectum



- RUMとISは連続する。直腸LMはRUMに連続する。RSはRUMに連続する。
- 前側壁の粘膜下に縦走するMSAがある。前壁口側はISと連続する。
- EASとIS間にRUMより連続するLMを認める。

4.2 内痔核・外痔核の手術；その他の術式

栗原浩幸・金井忠男（所沢肛門病院）

1 ゴム輪結紮術

痔核結紮器を用いて、内痔核を鉗子でつまみ上げ専用ゴム輪で結紮し、壊死・脱落させる方法である。簡単につまみ上げることができる Goligher 分類 2・3 度の内痔核が適応となる。

結紮部位が歯状線にかかったり、切除後の浮腫・腫脹が歯状線以下に波及したりすると疼痛が出現するため、歯状線より口側 5 mm くらいの部分を結紮する。結紮したゴム輪は 1 週間程度で脱落し、その後 2～3 週間で徐々に上皮化する。



図1 Goligher 2 度の内痔核症例。主訴は出血，違和感である。



図2 結紮に先立ち，鉗子で結紮予定部位をつまんでみて，疼痛が出現しないことを確認する。

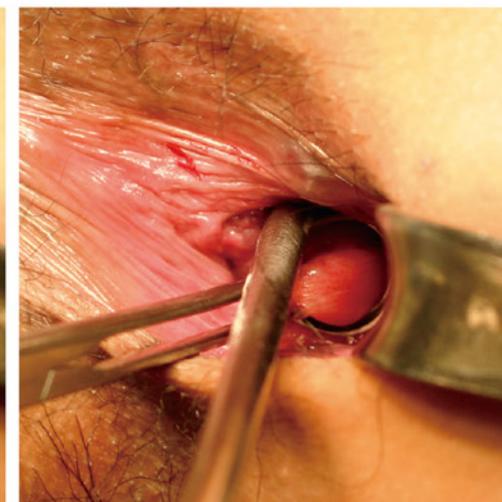


図3 痔核結紮器を用いて結紮する。

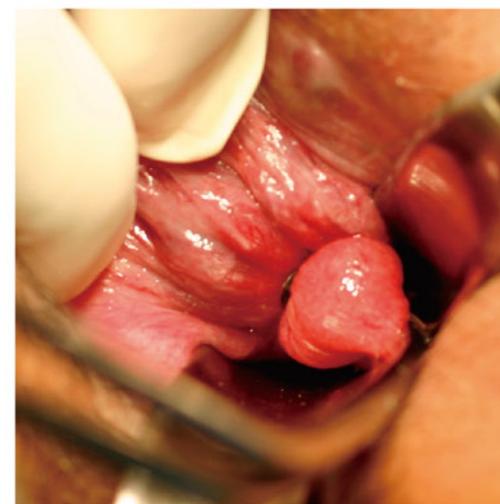


図4 歯状線より 5 mm ほど口側がゴム輪結紮されている。疼痛を生じるなどで結紮をやり直したい場合には，ゴム輪は指で容易にはずすことができる。結紮した内痔核は 1 週間程度で脱落する。

2 皮膚切除内痔核結紮術

高齢者やハイリスク症例の皮垂を伴う脱肛に対しては、低位腰椎麻酔で行う通常の結紮切除術ではなく、局所麻酔下に皮膚を切除し内痔核を結紮する手術を行うこともある。この手術による疼痛は軽度で、術後出血もほとんど発生しない。



図1 皮垂を伴う8時を中心とする半周性の脱肛(右側臥位)。常に脱出しているため、内痔核にびらんを認める。



図2 1%キシロカインEにて局所麻酔を行う。また、切除しやすくするために凹んでいる部分をバルーンアップする。



図3 余剰な皮膚を切除し、かつ適切なドレナージ創となるような皮膚切開を行う。肛門外側から皮膚切開部を浅く剥離し、皮弁を作製する。

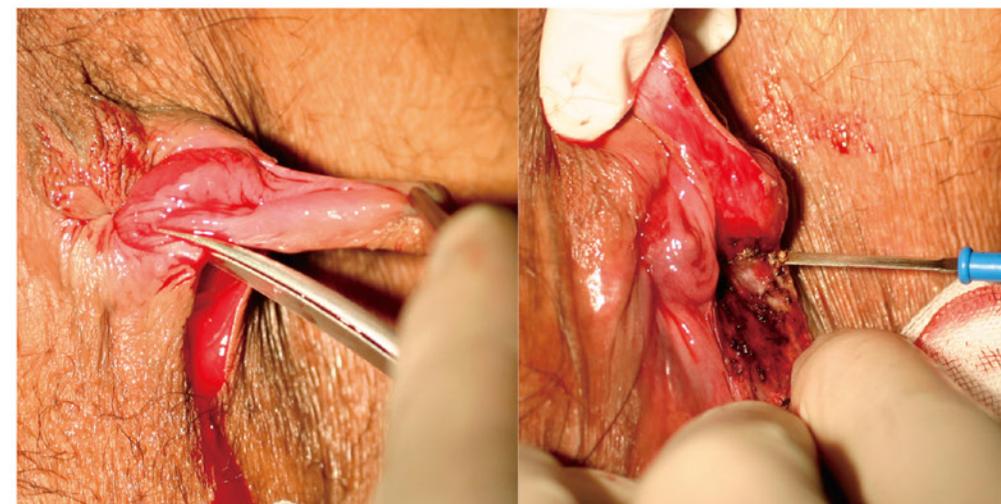


図4 作製した皮膚弁を把持しながら、肛門上皮に切離を加え、歯状線付近まで剥離を進める。

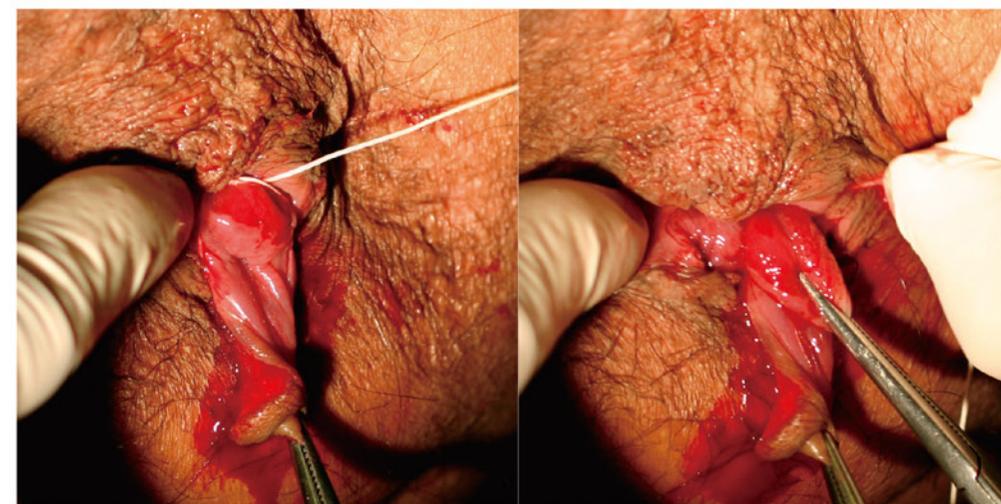


図5 歯状線まで剥離したところで、内痔核を2-0絹糸にて結紮する。これにより流入する上直腸動脈も結紮されることになる。