

排石汤治疗泌尿系结石临床研究

陈涛

永康市妇幼保健院, 浙江 永康 321300

[摘要] 目的: 观察自拟排石汤治疗泌尿系结石的临床疗效。方法: 选择本院治疗的泌尿系结石患者 170 例, 按照随机分组分为观察组和对照组, 每组各 85 例, 对照组给予尿石通丸治疗, 观察组给予自拟排石汤治疗, 连续治疗 30 天, 随访 1 年。观察 2 组的治疗效果和复发情况。结果: 总有效率观察组 92.94%, 对照组 75.29%, 2 组总有效率比较, 差异有显著性意义 ($P < 0.05$)。结石排出时间观察组 (9.23 ± 4.23) 天, 对照组 (16.63 ± 8.73) 天, 2 组比较, 差异有显著性意义 ($P < 0.05$)。2 组治疗有效患者随访 1 年后, 复发率观察组 7.59%, 对照组 21.88%, 2 组复发率比较, 差异有显著性意义 ($P < 0.05$)。结论: 采用自拟排石汤治疗泌尿系结石疗效优于尿石通丸, 可以缩短泌尿系结石排出时间, 降低结石复发率。

[关键词] 泌尿系结石; 中医疗法; 排石汤; 尿石通丸

[中图分类号] R691.4 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2014) 01-0086-03

泌尿系结石属于泌尿外科的常见病和多发病, 一般见于肾、膀胱、输尿管及尿道的任何部位, 其中又以肾与输尿管结石较为常见。泌尿系结石主要以腰腹部的剧烈疼痛, 伴有血尿、恶心、呕吐、汗出等临床体征多见, 给患者带来较大的痛苦, 因此临床上需要进行积极地治疗^[1~2]。以往本院中医治疗泌尿系结石多采用尿石通丸, 虽然服用方便, 但疗效一般, 为增强泌尿系结石治疗效果, 本院采用自拟排石汤治疗泌尿系结石, 取得了较好的临床治疗效果, 现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取 2010 年 3 月~2012 年 3 月本院治疗的泌尿系结石患者 170 例, 采用随机数字表法分为观察组和治疗组各 85 例。观察组男 58 例, 女 27 例; 年龄 29~68 岁, 平均(43.87 ± 6.36)岁; 病程 14 天~3 年, 平均(1.63 ± 0.51)年; 肾结石 25 例, 输尿管结石 31 例, 膀胱结石 24 例, 复合型结石 5 例; 结石直径在 1~6 mm, 平均(3.62 ± 1.04) mm。对照组男 60 例, 女 25 例; 年龄 25~69 岁, 平均(43.26 ± 6.21)岁; 病程 9 天~2 年, 平均($1.54 \pm$

0.43)年; 肾结石 26 例, 输尿管结石 34 例, 膀胱结石 22 例, 复合型结石 3 例; 结石直径在 1~8 mm, 平均(3.49 ± 1.11)mm。2 组年龄、性别、疾病情况等一般资料组间比较, 差异均无显著性意义($P > 0.05$)。

1.2 纳入标准 出现阵发性或者持续性的腰腹部绞痛, 可伴有尿频、尿急、尿痛等症状, 可出现肉眼血尿, 尿中可见砂石, 尿常规检查可检出红细胞, 且经 B 超影像学或者 X 线检查支持诊断, 可见结石部位; 结石直径 ≤ 8 mm, 形状规则, 表面光滑; 泌尿道无明显畸形、狭窄和感染, 无严重肾积水^[3]。

1.3 排除标准 对本研究使用药物过敏或不能耐受者; 妊娠或哺乳期妇女, 长期酗酒、精神病患者; 未按规定用药, 无法判断疗效或资料不全等影响疗效或安全性判断者。

2 治疗方法

2.1 对照组 口服尿石通丸(四川旭华制药有限公司生产, 批准文号: 国药准字 Z20070043, 规格: 每包 2 g)治疗, 每次 1 包, 每天 2 次, 连续服用 30 天后观察疗效。

2.2 观察组 口服自拟排石汤治疗, 用方如下: 金

[收稿日期] 2013-08-26

[作者简介] 陈涛 (1976-), 男, 主治医师, 研究方向: 中医外科。

钱草、海金沙(包煎)、滑石(包煎)、石韦各 30 g, 鸡内金 20 g, 车前子(包煎)、川牛膝、瞿麦、篇蓄、通草各 15 g, 郁金、威灵仙各 10 g, 甘草 6 g。肾虚严重者加杜仲、山茱萸各 15 g, 气虚严重者加黄芪、党参各 30 g, 白术 15 g; 血虚严重者加当归 15 g; 血尿严重者加白茅根 15 g, 小蓟 30 g; 疼痛明显者加延胡索 30 g, 醋白芍 15 g; 肾积水明显者加泽泻、茯苓各 15 g。每天 1 剂, 上述药物加水浸泡 30 min, 煎取汤液 400 mL, 分早晚 2 次温服, 连续治疗 30 天后观察疗效。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 记录 2 组患者结石排出时间、临床症状情况, 并对患者进行随访, 观察 1 年后结石复发情况。

3.2 统计学方法 应用 SPSS15.0 软件分析数据。计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 组间比较采用 *t* 检验; 计数资料采用 χ^2 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参照文献^[4~5]相关标准拟定。治愈: 结石全部排出, 疼痛、尿频等临床症状完全消失, 尿常规示红细胞(-), B 超及 X 线检查未见结石; 好转: 结石大部分排出, 残留的结石缩小或者下移, 疼痛等症状明显减轻, 尿常规示红细胞(±), B 超及 X 线检查可见有结石残留; 无效: 无结石排出, 疼痛、尿频等临床症状未见改善或者加重, 尿常规示红细胞(+), B 超及 X 线检查与治疗前比较无变化。

4.2 2 组临床疗效比较 见表 1。总有效率观察组为 92.94%, 对照组为 75.29%, 2 组总有效率比较, 差异有显著性意义($P < 0.05$)。

组别	n	例(%)			总有效率(%)
		治愈	好转	无效	
观察组	85	58(68.24)	21(24.71)	6(7.06)	92.94 ^①
对照组	85	37(43.53)	27(31.76)	21(24.71)	75.29

与对照组比较, ^① $P < 0.05$

4.3 2 组结石排出时间和结石复发率比较 见表 2。与对照组比较, 观察组结石排出时间和结石复发率均优于对照组, 差异均有显著性意义($P < 0.05$)。

5 讨论

现代医学对于结石的发病机制尚不十分清楚, 研究发现结石中常见的成分为草酸钙, 泌尿系结石会造

表2 2组结石排出时间和结石复发率比较

组别	n	结石排出时间(d)	结石复发率(%)
观察组	85	9.23± 4.23 ^①	7.59(6/79) ^①
对照组	85	16.63± 8.73	21.88(14/64)

与对照组比较, ^① $P < 0.05$

成肾盂、肾盏或者集合管出口处的堵塞, 此外, 也可能与机体出现了代谢障碍相关。

中医学认为本病属于结石症、肾绞痛等范畴, 其形成的主要因素是由于人体肾气虚衰, 造成体液代谢的障碍, 最终形成结石, 而人体的肾气旺盛则会使沉渣从尿液中自然排出, 形成结石的几率降低。一旦肾气虚弱, 会导致气化功能下降, 机体无力推动及排泄废物, 尿中的沉渣积于体内成为结石。因此本病多因肾虚造成膀胱气化不利、湿热蕴结于下焦, 最终阻塞尿路, 日久形成结石^[6]。临床治疗上应以化石通淋为主要的治疗原则。

本院以往采取尿石通丸治疗, 虽口服简便, 但是疗效一般。本次研究观察组采用自拟方剂排石汤治疗, 该方以金钱草、海金沙清热通淋, 利尿排石, 是为君药; 鸡内金消坚排石, 配伍瞿麦、篇蓄、车前子清热利湿通淋, 川牛膝具有活血通络、引药下行、利水通淋之功用, 上述药物为臣药; 滑石可以清热通利, 除膀胱热结, 并可以增加尿量助结石下移; 威灵仙具有通行十二经之功, 可以走而不守, 通络止痛; 郁金活血行气, 帮助结石下移, 石韦性甘苦, 微寒, 主入肺和膀胱经, 具有利水通淋、清肺泄热的效果, 通草则归肺、胃经, 具有清热利水效果, 主要用于淋证涩痛, 上述药物为佐药; 甘草调和诸药, 缓解热淋茎痛为使药; 全方共奏清热利湿、通淋排石、理气止痛的功效^[7]。现代药理学研究表明, 金钱草具有增强输尿管蠕动、调节 pH 值的作用, 可以抑制结晶的形成; 海金沙中含有黄酮苷, 可以利尿排石, 并具备杀菌的功效; 鸡内金则可以增强肌张力, 具有推动结石下行的功效。本研究结果显示, 观察组总有效率为 92.94%, 高于对照组($P < 0.05$)。观察组结石排出时间(9.23± 4.23)天, 对照组结石排出时间(16.63± 8.73)天; 2 组治疗有效患者随访 1 年后, 观察组复发率为 7.59%, 低于对照组($P < 0.05$)。

综上所述, 采用自拟排石汤治疗泌尿系结石, 疗效优于尿石通丸, 可以缩短泌尿系结石排出时间, 降

低结石复发率，值得在临床上推广使用。

[参考文献]

- [1] 马国辉. 中药配合针灸治疗泌尿系结石 162 例[J]. 中医临床研究, 2011, 3(21): 75.
- [2] 李金旭, 任麦存. 泌尿排石汤治疗泌尿系结石 52 例观察[J]. 吉林医学, 2011, 32(35): 7510.
- [3] 叶章群. 尿石症诊断治疗指南[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 274.
- [4] 国家中医药管理局. ZY/T001.1~001.9-94 中医病证诊

断疗效标准[S]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 26.

- [5] 刁春华, 王军, 马跃, 等. 自拟清热排石汤配合西医疗法治疗泌尿系结石 877 例分析[J]. 中国误诊学杂志, 2010, 10(6): 1396-1397.
- [6] 李梓林, 李芙蓉. 体外震波碎石配合自拟中药排石汤治疗输尿管结石 240 例体会[J]. 云南中医中药杂志, 2010, 31(4): 27.
- [7] 李学勇. 中西医结合治疗泌尿系结石 80 例临床研究[J]. 中医学报, 2012, 27(11): 1496-1497.

(责任编辑: 刘淑婷, 吴凌)

八正散加减治疗氯胺酮性膀胱炎疗效观察

王宇雄^{1,2}, 刘春晓¹, 姜成龙², 谢小平²

1. 南方医科大学附属珠江医院泌尿外科, 广东 广州 510282

2. 广东省中西医结合医院泌尿外科, 广东 佛山 528200

[摘要] 目的: 观察八正散加味治疗氯胺酮性膀胱炎的临床疗效。方法: 将 21 例患者随机分为观察组 11 例和对照组 10 例, 观察组采用八正散加味治疗, 对照组服用酒石酸托特罗定, 观察比较 2 组治疗前后 O'Leary-Sant 问卷表中问题评分 (ICPI)、症状评分 (ICSI)、日间排尿次数及夜间排尿次数。结果: 治疗后 2 组 ICPI 评分、ICSI 评分、日间排尿次数、夜间排尿次数等指标均比治疗前明显改善, 差异均有显著性意义 ($P < 0.05$); 观察组各项指标改善较对照组更为显著 ($P < 0.05$)。结论: 八正散加味能显著提高氯胺酮性膀胱炎患者的临床疗效。

[关键词] 膀胱炎; 氯胺酮; 八正散

[中图分类号] R694⁺.3

[文献标识码] A

[文章编号] 0256-7415 (2014) 01-0088-03

Clinical Observation of Modified *Bazheng* Powder for Treatment of Ketamine-associated Cystitis

WANG Yuxiong, LIU Chunxiao, JIANG Chenglong, et al

Abstract: Objective: To investigate the clinical curative effect of modified *Bazheng* powder for the treatment of ketamine-associated cystitis. Methods: Twenty-one ketamine-associated cystitis patients were randomly divided into observation group ($n=11$) and control group ($n=10$). The patients of observation group were treated with modified *Bazheng* powder, and the control group was given tolterodine tartrate tablets. Before and after treatment, the scores of interstitial cystitis problem index (ICPI) and interstitial cystitis symptom index (ICSI) of O'Leary-Sant scale, daytime urination frequency and nighttime urination frequency were monitored in the two groups. Results: The scores of ICPI and ICSI as well as the fre-

[收稿日期] 2013-06-25

[基金项目] 广东省中医药局科研基金项目 (编号: 20111147)

[作者简介] 王宇雄 (1974-), 男, 博士研究生, 副主任医师, 研究方向: 中西医结合治疗尿路结石及下尿路疾病。