

自拟排石汤治疗泌尿系结石 49 例

Treating 49 cases of urinary stone disease by Paishi decoction

关明智

(河南省中医药研究院附属医院, 河南 郑州, 450004)

中图分类号: R693+4 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 21-0060-01 证型: DGA

【摘要】 目的: 观察自拟排石汤治疗泌尿系结石之临床疗效。方法: 选择符合临床标准之病例 49 例, 给予自拟排石汤每日 1 剂, 15 剂为一疗程。结果: 第 1 疗程治愈 11 例, 第 2 疗程治愈 16 例, 第 3 个疗程治愈 17 例, 好转 4 例, 总有效率为 97.96%。结论: 自拟排石汤可有效治疗泌尿系结石, 且具有疗效好, 副作用小, 使用方便等优点。

【关键词】 泌尿系结石; 自拟排石汤

【Abstract】 Objective: To observe the clinical efficacy of Paishi decoction in treating urinary stones. Methods: The cases meet the clinical criteria, 49 patients given since the proposed Pai Shi Tang 1 day, 15 for a course of treatment. Results: 1 course of treatment cured 11 cases, the first course of treatment cured 16 cases 2, 3 course of treatment cured 17 cases, improved in 4 cases, total effective rate was 97.96%. Conclusion: Paishi decoction is effective in the treatment of urinary stones, and with good efficacy, side effects, ease of use.

【Keywords】 Urinary stone; Paishi decoction

自 2010 年来, 我院运用自拟排石汤治疗泌尿系结石 49 例, 取得了较为显著之疗效, 特报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

所选病例均符合泌尿系结石的诊断标准, 并经 B 超、腹部平片或静脉肾盂造影等检查确诊。49 例患者中, 男性 34 例, 女性 15 例, 年龄 25~69 岁; 病程最短 3 个月, 最长 11 年; 结石部位: 肾区 4 例, 输尿管上段 15 例, 中段 4 例, 中下段之间 4 例, 下段 16 例, 膀胱结石 6 例; 合并肾积水 27 例。经 X 线或 B 超测量, 结石最大者 1.5 cm×1.0 cm, 最小者 0.5 cm×0.3 cm。经肾功化验、肾图等检查, 全部患者血肌酐、尿素氮、CO₂-CP 及电解质均正常, 肾图或静脉肾盂造影示两侧肾血流正常者 22 例, 患侧肾血流下降 50% 以上者 4 例, 完全梗阻者 2 例。

1.2 入选标准: 病例选择结石 <1.5 cm×1.0 cm, 形态规则, 类似椭圆形, 且肾功能未受到严重损害者。

1.3 排除标准: 角形结石或长径超过 1.5 cm, 横径超过 1 cm 的大结石, 肾功能完全丧失者除外。

2 治疗

2.1 治疗方法

所有患者均给予自拟排石汤, 药用: 金钱草 30 g, 海金沙、鸡内金、车前子、泽兰各 15g, 川芍、瞿麦、篇蓄、滑石、乌药各 10g, 石韦、冬葵子、川牛膝各 30 g。并随证加减: 若发热、畏寒加蒲公英、银花以清热解毒; 若少腹胀加木香、白芍、元胡以养血活血, 理气止痛; 若痛剧加王不留行、炮山甲以利尿排石, 缓解疼痛; 若兼血尿加大、小蓟、白茅根以凉血止血; 若腰痛剧者加杜仲、桑寄生以补肾强骨; 见脾虚加党参、白术、茯苓、薏苡仁以助健脾补肾; 若大便秘结者加大黄以泄热通便, 活血化瘀。用法: 上药浸泡 30min, 煎煮 2 次后取汁 400 mL, 早晚分 2 次服, 连服 7~30 剂, 15 剂为一疗程。结石排出后服用滋阴补肾中药巩固疗效。

2.2 疗效评定标准

参照国家中医药管理局颁布的《中医病证诊断疗效标准》石淋的疗效评定标准拟定。治愈: 结石排出, 症状消失, X 线摄片或 B 超示结石消失; 好转: 症状改善, X 线摄片、B 超检查示结石缩小或部位下移; 无效: 症状及 X 线、B 超检查结石无变化。

2.3 结果

治疗 1 疗程治愈 11 例, 治愈率为 22.45%; 2 疗程治愈 16 例, 治愈率为 32.65%; 3 个疗程治愈 17 例, 治愈率为 34.69%。好转 4 例, 无效 1 例, 总有效率为 97.96%。

3 讨论

泌尿系结石是泌尿系统的常见病、多发病, 临床表现多为尿频、尿急、尿痛、尿灼热感或血尿, 并有不同程度的肾绞痛, 患侧肋腰点压痛。随着饮食结构的改变, 本病呈逐年上升趋势, 由此而继发或并发出现的梗阻、感染、息肉甚至肾功能丧失也呈上升趋势, 因此必须进行积极有效的治疗。本病属中医“石淋”、“腰痛”等范围。其形成主要是由于湿热蕴结下焦, 煎熬尿液, 尿中杂质结为砂石所致, 早期多以邪实为主, 久病则热郁伤阴, 湿遏阳气或阴伤及气, 导致脾肾两虚, 膀胱气化无权, 则病证从实转虚, 证见虚实夹杂。临床治疗常以利湿通淋, 补肾排石, 疏肝健脾为治疗原则。自拟排石汤金钱草、鸡内金、滑石、瞿麦、篇蓄溶石排石, 川芍、桔梗舒张平滑肌; 黄芪、党参、石韦益气扶正运行水道; 冬葵子、车前子利水通淋止痛; 元胡、白芍、甘草、金银花、川辣子、白茅根清热凉血, 利尿行气止痛, 使炎症水肿消散, 增强排石作用, 防止结石再复发; 威灵仙、王不留行、泽兰、川楝子、炮山甲软坚化结, 理气活血, 通络利水, 破瘀驱石, 缓解疼痛; 川牛膝、海金沙利水通淋, 泻小肠、膀胱血分湿热, 治五淋尿血茎中痛, 下行破血通淋利尿作用强; 腰酸加冤丝子、鹿角霜、杜仲; 肾阳虚加桂枝、附子; 久不移动的尿路结石用木香、桃仁、三棱、莪术行气活血化瘀, 善治凝结停滞有形之坚积, 温经活血, 补肾通淋; 皂刺善走血脉, 软坚散结, 消肿排脓, 直达病所; 乌药、枳实行气活血解除结石引起局部滞涩瘀阻; 血瘀加桃仁, 气滞加赤芍; 生薏仁健脾清利; 尿中有白细胞或脓细胞加蒲公英、败酱草、鱼腥草。从现代药理研究来看, 金钱草、海金沙能引起尿量增多, 输尿管蠕动频率增快, 促进对结石的冲刷, 加快结石的溶解和排出^[1]。诸药合用, 不但可利水通淋, 减轻结石所致的充血水肿, 而且可增加尿量, 减轻或消除肾盂输尿管积水, 增加张力以有利于冲刷结石, 促进结石下移排出体外。

参考文献:

[1] 张润顺. 中西医结合治疗泌尿系结石 23 例疗效观察[J]. 山西中医, 2004, 20(1): 29-30

编号: ER-11102000 (修回: 2011-11-03)