

中西医结合治疗体外震波碎石术后并发症 临床观察 48 例

王涛¹ 李大文¹ 梁栋¹ 夏樾² 吴威³

(1 广西中医学院附属瑞康医院泌尿外科, 广西省南宁市华东路 10 号, 530001; 2 湖北省武汉大学人民医院泌尿外科; 3 湖北中医学院涉外护理)

关键词 体外震波碎石术后并发症/中西医结合疗法

笔者自 2006 年 7 月~2007 年 4 月, 采取中西医结合疗法治疗体外震波碎石术后并发症 48 例, 效果显著, 现报道如下。

1 临床资料

48 例患者均来自于本院泌尿外科门诊及病房, 其中男性 25 例, 女性 23 例; 年龄为 17~68 岁, 平均年龄为 36.1 岁; 其中血尿患者 15 例, 排石痛患者 17 例, 术后有石街形成的患者 16 例。上述研究对象均为单发该并发症, 无其他合并症。对上述患者进行中西医结合治疗, 1 个月为 1 个疗程, 3 个疗程后观察疗效。全部病例治疗前均进行了血、尿常规, 肝、肾功能、电解质、肾脏 B 超、KUB + IVU 检查, 排除有肝肾功能损害及泌尿系统其他病变存在的可能。

2 治疗方法

2.1 48 例患者均采用中西医结合治疗: 对于血尿的患者我们采用的中药是小蓟饮子, 西药为施必止胶囊(吸收性氧化纤维素止血胶囊); 对于排石痛的患者我们多采用的中药是我院研制的排石汤, 西药为斯帕丰片剂(间苯三酚); 对于有石街形成的患者我们多采用中药排石汤, 西药为硝苯地平静脉点滴。

2.2 药物组成如下: 1) 小蓟饮子: 生地黄 30g, 小蓟 15g, 滑石 15g, 木通 9g, 炒蒲黄(包煎) 15g, 藕节 9g, 淡竹叶 9g, 当归 6g, 栀子 9g, 甘草 6g; 2) 排石汤: 金钱草 15g, 海金沙(包煎) 10g, 鸡内金 10g, 石韦 10g, 滑石 10g, 车前子(包煎) 15g, 木通 10g, 瞿麦 10g, 泽泻 10g, 甘草 6g; 3) 斯帕丰片, 口服, 每次半片, 1 日 2 次; 4) 硝苯地平, 20ml, 加 5% GLUCOSE 250ml, 静脉点滴, 1 日 1 次; 5) 施必止胶囊, 口服, 每次 4 片, 1 日 3 次。治疗结束后均检查血、尿常规, 肝、肾功能、电解质、肾脏 B 超、KUB + IVU, 用以观察治疗前后病情的变化情况。

3 疗效观察

3.1 疗效标准: 参照《肾脏病诊疗全书》^[1] 和《中药新药临床研究指导原则》^[2] 疗效标准制订。治愈: 经治

疗后, 通过血、尿常规, 肝、肾功能, 电解质等检查, 发现血尿、排石痛症状消失。通过肾脏 B 超、KUB + IVU 检查发现结石排出, 临床症状消失。有效: 临床症状消失或明显改善, 通过肾脏 B 超、KUB + IVU 发现结石较治疗前缩小 1/3 以上, 或结石数目较治疗前减少 1/3 以上, 或位置下移 3cm 以上。无效: 临床症状没有改善, 肾脏 B 超、KUB + IVU 检查治疗前后无改变。

3.2 治疗结果: 本组治愈 40 例, 有效 6 例, 无效 2 例, 治愈率为 83.3%, 总有效率为 95.8%。治疗前后无不良反应, 肝、肾功能检查无明显变化。

4 讨论

体外震波碎石术后并发症是非手术治疗肾结石治疗方法中最常见的术后遗留问题。患者多由于体外震波碎石术后并发症而对治疗产生恐惧和忧虑, 医疗纠纷也时有发生。对这些症状西医的处理方法颇多, 例如重复使用体外震波碎石技术, 静脉点滴利尿解痉抗感染止血等药物。

中医药对治疗体外震波碎石术后并发症同样有大量的临床资料和经验。中医在治疗上辨证施治, 宏观辨证与微观辨证相结合, 既有针对局部的治疗, 也有涉及全身的调整, 以补益脾肾、止活血、消石排石为法, 再根据个人的经验而辅以其他药物。虽然中医治疗各地各位医家治疗大法不同, 但都有明确疗效。本研究表明, 中西医结合治疗体外震波碎石术后并发症, 效果好, 药物价格便宜, 无不良反应, 疗效远高于单纯中药或西药治疗组, 在中小医院即可开展实施, 值得推广应用。

参考文献

- [1] 张琳琪.《肾脏病诊疗全书》.北京中国医药科技出版社,2006,589-591.
- [2] 中华人民共和国卫生部.《中药新药临床研究指导原则》(第3辑),2005,175-178.
- [3] 吴阶平.山东科技出版社.吴阶平泌尿外科科学,2007年版.
- [4] 杨金瑞.湖南科技出版社.泌尿外科进修手册,2006年版.
- [5] 何珂.体外震波碎石术后临床观察 110 例.中西医结合泌尿外科杂志,2006,12(3):134.

(2007-06-06 收稿)