

自拟方剂治疗泌尿系结石 60 例

李思嘉

(福建省福州市第二医院,福建省福州市仓山区上藤路 47 号,350002)

关键词 自拟方剂;泌尿系结石

泌尿系结石是中医内科学中较为常见的疾病,在中医内科学中即为淋证中的石淋症。笔者应用自拟尿路排石方剂治疗泌尿系结石,取得了一定的疗效,现将临床治疗情况及疗效总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 所有病例均为笔者临床所治疗患者,年龄分布为 20~70 岁。采用随机双盲对照法,分为 2 组。自拟方治疗组共 60 例,其中男性 42 例,女性 18 例,设立排石颗粒治疗组为对照组,共 55 例,其中男性 40 例,女性 15 例。

1.2 诊断标准 所有病例均做 2 次及以上泌尿系 B 超检查,同时也做尿常规检查,均证实为泌尿系结石,其中肾脏结石患者 34 例,占所观察患者总数的 56.6%;输尿管结石患者 25 例,占所观察患者总数的 41%;而膀胱结石患者仅 1 例,不到总数 2%,在输尿管结石患者中 18 例伴有肾脏积液,占所观察输尿管结石患者 70% 以上。

1.3 疗效判断 治愈:临床症状全部消除,经 B 超检查,泌尿系结石全部消除,尿常规检查红细胞、白细胞微量至阴性。有效:临床症状明显改善,经 B 超检查,泌尿系结石部分排除,尿常规检查红细胞、白细胞较前减少。无效:症状无改善,经 B 超复查结石未排除。

1.4 治疗方法 对横径 0.7cm 及以上患者视为较大结石,采用体外冲击碎石至少 1 次及以上后再行内科治疗。治疗组采用笔者自拟方:车前子(草)15g,滑石 9g,瞿麦 9g,篇蓄 9g,王不留行 15~24g,冬葵子 9g,牛膝 15g,金钱草 18~30g,海金沙 12~15g,甘草 3g,石韦 9g,大蓟、小蓟各 15g,白茅根 9g,蒲公英 15g。其中车前子(草)、篇蓄、瞿麦、滑石诸药具有清热利湿、利尿通淋的作用,牛膝、王不留行具有引药下行的功效,而金钱草、海金沙更是排石要药。以本自拟方剂治疗的患者均以口服中药汤剂为主,每日 2~3 次。

临症加减:对于泌尿系结石伴有肾盂积液者于上方基础上加用茯苓 15~30g、猪苓 15g、泽泻 10g 等利水渗湿药,伴有血尿者可加蓟、小蓟、茅根,并加用地榆

等止血药。对于发生肾绞痛者,应采用急则治其标的治疗原则,先使用消旋山莨菪碱,如无效时应使用杜冷丁等麻醉止痛药物。

对照组采用排石颗粒治疗作为对照,组方如下:连线草、车前子(盐水炒)、关木通、徐长卿、石韦、瞿麦、忍冬藤、滑石、苘麻子、甘草。

2 结果

对初诊时查尿常规及泌尿系 B 超确诊后泌尿系结石患者,单纯服用本方剂治疗 14 天或排石颗粒 14 天(排石说明书的疗程),再次行泌尿系 B 超及尿常规复查,并对 2 次尿常规及泌尿系 B 超进行对照判断疗效。见表 1、表 2。通过依据统计结果,采用本方治疗肾脏结石及输尿管结石其总有效率经 χ^2 检验, $P > 0.05$, 没有统计学意义,说明本方对肾脏结石及输尿管结石具有相接近的疗效;与排石颗粒对照组相比,其总有效率经过 χ^2 检验, $P < 0.05$, 有统计学意义,说明本方治疗总有效率高于排石颗粒。

表 1 治疗后对肾脏结石和输尿管结石的疗效

	治愈	有效	无效	合计	总有效率
肾脏结石	14	14	6	34	83%
输尿管结石	16	7	3	26	87%
合计	30	21	9	60	

表 2 治疗后治疗组和对照组的疗效

	治愈	有效	无效	合计	总有效率
本方治疗组	30	21	9	60	85%
排石颗粒治疗组(对照组)	21	16	18	55	67.3%
合计	51	37	27	115	

3 讨论

泌尿系结石为中医淋证中的石淋症。中医学认为泌尿系结石形成的根本原因是下焦湿热,湿热作为本病的主要致病因素,始终贯穿该病全程,中医学认为湿热与尿中杂质相结合,日久结成沙石,形成石淋,因此在治疗本病中,清热消石、利尿通淋是石淋症的治疗原则。笔者认为,用中药保守治疗泌尿系结石有一定的优势,并积累了较为成熟的临床治疗经验,具有较大的推广价值。

(2010-10-14 收稿)©