

中药排石饮结合体外冲击波碎石术治疗 输尿管结石的疗效观察

韩东江

(成都市龙泉驿区中医医院外科,成都,610100)

摘要 目的:观察中药排石饮结合体外冲击波碎石术对输尿管结石临床治疗效果。方法:将448例输尿管结石患者随机分为2组,对照组217例患者采取体外冲击波碎石术进行治疗,观察组231例患者在体外冲击波碎石术治疗的基础上,加服中药排石汤,比较2组的临床效果。结果:观察组治愈率为55.8%,总有效率为90.9%,对照组治愈率为44.7%,总有效率为82.9%,2组比较存在显著统计学意义;治愈患者的碎石次数比较,观察组的第3次碎石比率为8.6%,低于对照组的17.5%,差异有统计学意义;2组治愈患者中,观察组14 d以内结石排除患者占72.9%,高于对照组的43.4%,差异有统计学意义。结论:中药排石饮结合体外冲击波碎石术可有效提高输尿管结石的治愈率,减少碎石次数,缩短疗程,疗效确切。

关键词 中药排石;体外冲击波碎石术;输尿管结石;疗效

Clinical Observation on Zhongyao Paishi Decoction Combined with Extracorporeal Shock Wave Lithotripsy in Treating Ureteral Calculus

Han Dongjiang

(Department of Surgery, Chengdu Longquanyi District Hospital of Traditional Chinese Medicine, Chengdu 610100, China)

Abstract Objective: To observe the clinical effects of Zhongyao Paishi Decoction (the decoction of calculus-discharging) combined with extracorporeal shock wave lithotripsy (ESWL) in treating ureteral calculus. **Methods:** A total of 448 patients with ureteral calculus were randomly divided into treatment group (217 patients) and control group (231 patients). Both groups were treated with ESWL, while the treatment group was additionally treated with Zhongyao Paishi Decoction. The clinical effects of the two groups were compared after treatment. **Results:** The cure rate and the total effective rate in the treatment group were 55.8% and 90.9%, being obviously higher than those in the control group (44.7% and 82.9%) ($P < 0.05$). The success rate for 3 sessions in the treatment group (8.6%) was lower than in control group (17.5%) ($P < 0.05$), revealing that the treatment times for curing one patient in treatment group was fewer than that of control group. Patients cured within 14 days in the treatment group (72.9%) was greater than in control group (43.3%) ($P < 0.05$). **Conclusion:** Zhongyao Paishi Decoction combined with ESWL can effectively improve the cure rate of ureteral calculus, reduce the treatment times and shorten the treatment course.

Key Words Traditional Chinese medicine; Decoction of calculus-discharging; Extracorporeal shock wave lithotripsy; Ureteral calculus; Clinical effect

中图分类号:R242 文献标识码:A doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2017.09.019

尿石症又称泌尿系结石,是临床常见的泌尿系统疾病,患病率高达5%左右,包括肾结石、输尿管结石等上尿路结石和膀胱结石、尿道结石等下尿路感染^[1]。其中,以输尿管结石多见,约占到尿石症患者的33%~54%,随着生活水平的提高和饮食结构的变化,其发病率呈现增高趋势。输尿管结石绝大多数原发于肾脏结石,多发于中年人群,男性发病率为女性的2~3倍^[2]。临床以腰痛、血尿等症状常见,可继发尿路梗阻、感染、肾功能损害,严重时可引起肾功能衰竭而危及生命。体外冲击波碎石术

(Extracorporeal Shock Wave Lithotripsy, ESWL)是目前临床上普遍应用的输尿管结石治疗方法,有无需麻醉、痛苦小、恢复快等优点,但也发现碎石后一些碎石块不能及时排出而发生堆积情况。近年来,相关学者研究发现^[3-4],中医药对于提高泌尿系结石治疗效果、减少并发症发生有较好的效果。本文对中药排石饮结合体外冲击波碎石术治疗输尿管结石的效果进行观察,以期对中医药在输尿管结石治疗中的作用提供临床依据,现将结果报道如下。

表 1 2 组患者一般资料比较

组别	年龄(岁)	性别(例)		病程(周)	结石大小(mm)	肾积水程度			其他病症		
		男	女			轻度	中度	重度	肾功能不全	输尿管狭窄、迂曲	输尿管黏连
观察组	40.9 ± 8.9	159	72	20.3 ± 11.0	10.9 ± 4.0	84	92	41	7	15	22
对照组	41.7 ± 9.3	148	69	19.7 ± 10.6	11.3 ± 3.6	97	81	53	4	12	17

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2014 年 3 月至 2016 年 3 月在本院泌尿外科治疗的输尿管结石患者 448 例,采用随机数字表法将 448 例患者随机分为 2 组,观察组 231 例,男 159 例,女 72 例,年龄 17 ~ 63 岁,平均年龄 (40.9 ± 8.9) 岁,病程 5 ~ 49 周,平均病程 (20.3 ± 11.0) 周,左侧结石 122 例,右侧结石 109 例;对照组 217 例,男 148 例,女 69 例,年龄 18 ~ 62 岁,平均年龄 (41.7 ± 9.3) 岁,病程 5 ~ 47 周,平均病程 (19.7 ± 10.6) 周,左侧结石 113 例,右侧结石 104 例。2 组患者在年龄、性别、病程、结石大小及其他症状方面无显著统计学意义,均衡可比。

1.2 诊断标准 所有患者均参照中华医学会《中国泌尿外科疾病诊断治疗指南手册》^[5] 并行泌尿系彩超或 CT 检查确诊为单侧输尿管结石。

1.3 纳入标准 所有患者均为初次接受体外冲击波排石术治疗,术前血常规、尿常规检查各项指标均正常,各项指征符合手术要求。

1.4 排除标准 排除合并严重尿路感染、肾积水,有泌尿系统手术治疗史,对治疗药物有过敏史患者和妊娠期、哺乳期患者。

1.5 治疗方法 2 组患者均采用上海高端公司 ES-WL-VI 型碎石机,结石位于输尿管上段患者取仰卧位,结石位于输尿管中下段者取俯卧位,采用超声确定结石的位置和大小,控制工作电压在 8 ~ 12 Kv,冲击次数在 1 000 ~ 3 000 次,平均 1 500 次,冲击 30 ~ 40 min 进行体外冲击波碎石。首次碎效果不理想者进行多次碎石,两次碎石间隔大于 7 d。观察组患者在冲击波碎石术基础上加服中药排石饮。方药组成为:金钱草 20 g、瞿麦 15 g、车前子 15 g、鸡内金 15 g、白茅根 15 g、蒲蓄 15 g、赤芍 15 g、石苇 10 g、郁金 10 g、甘草 10 g、延胡索 10 g 等,随证加减。由本院中药制剂中心制成汤剂给患者,1 剂/d,100 mL 分 3 次服用。7 d 为 1 个疗程,连续服用 2 个疗程后观察疗效,结石排净者继续服用 1 个疗程,有残石者继续服用 2 个疗程。术后嘱患者多饮水,加强运动,以促进结石的排出。

1.6 观察指标 观察患者的治疗有效率,碎石次数

和结石排出时间,综合判定临床疗效。

1.7 疗效判定标准 参照《中国泌尿外科疾病诊断治疗指南》中关于泌尿系结石的疗效判定标准对治疗效果进行评价。治愈:结石完全排净,治疗 2 周后超声或 X 线平片结石影消失,无血尿、感染等并发症;有效:临床症状显著缓解,排出部分结石,2 周后超声或 X 线平片结石影缩小、减少或下移;无效:症状无缓解甚至加重,2 周后超声或 X 线平片结石影无变化。总有效率 = (治愈 + 有效)/总例数 × 100%。

1.8 统计学方法 采用 SPSS 17.0 进行数据分析,计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示,2 组比较采用 *t* 检验,计数资料以百分比表示,2 组比较采用 χ^2 检验,以 *P* < 0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2 组治疗效果比较 观察组 231 例患者中,治愈 129 例,治愈率 55.%,总有效 210 例,总有效率 90.9%;对照组 217 例患者中,治愈 97 例,治愈率 44.7%,总有效 135 例,总有效率为 82.9%。2 组在治愈例数、有效例数和总有效率方面均存在显著统计学意义 (*P* < 0.05),观察组的治愈例数和有效例数均明显多于对照组,观察组的治疗效果优于对照组。

表 2 2 组治疗效果比较[例(%)]

组别	治愈	有效	无效	总有效率
观察组(<i>n</i> = 231)	129(55.8)	81(35.1)	21(9.1)	210(90.9)
对照组(<i>n</i> = 217)	97(44.7)	83(38.2)	37(17.1)	135(82.9)
<i>P</i>	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 2 组治愈病例碎石总次数比较 观察组 129 例治愈患者中,一次碎石治愈 43 例,占 33.3%,对照组 97 例治愈患者中,一次碎石治愈 21 例,占 21.6%。观察组的第 3 次碎石比率为 8.6%,低于对照组的 17.5%,差异有统计学意义 (*P* < 0.05),观察组治愈病例中患者的碎石次数较观察组少。

2.3 2 组治愈病例结石排出时间比较 观察组 129 例治愈患者中,7 d 内结石全部排出 13 例,占 10.1%,对照组 97 例治愈患者中,7 d 内结石全部排出 2 例,占 2.1%,观察组 14 d 以内结石排除患者占 72.9%,高于对照组的 43.4%,差异有统计学意义

($P < 0.05$), 观察组患者的结石排出时间明显短于对照组患者。

表 3 2 组治愈病例碎石次数比较[例(%)]

组别	一次碎石	二次碎石	三次碎石
观察组($n = 129$)	43(33.3)	75(58.1)	11(8.6)
对照组($n = 97$)	21(21.6)	59(60.8)	17(17.5)
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表 4 2 组治愈例数结石排出时间比较[例(%)]

组别	1 ~ 7 d	8 ~ 14 d	15 ~ 21 d
观察组($n = 129$)	13(10.1)	81(62.8)	35(27.1)
对照组($n = 97$)	2(2.1)	41(42.3)	54(55.7)
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

泌尿系结石是泌尿外科的常见病之一,约占泌尿外科住院患者的四分之一左右,其发病率和复发率都较高,目前,我国泌尿系结石患者约为 5%,南方地区更高达 10% 左右。输尿管结石是泌尿系结石的主要类型,患者大多是在肾内形成结石后逐渐降入输尿管内堆积而成。因为输尿管狭窄的生理结构,结石容易在此堆积形成石街,从而导致输尿管梗阻、肾积水等,严重者可能会造成肾功能损害甚至肾功能衰竭而危及生命,排石治疗尤为必要^[6]。

上世纪 80 年代德国泌尿外科专家乔斯等人将 ESWL 应用于人体肾结石并取得成功后,ESWL 碎石技术得到了快速的发展。目前,ESWL 已成为泌尿系结石治疗的首选,颠覆了传统有创性手术治疗方法,主要通过碎石机产生冲击波,在结石部位通过冲击波多次释放能量击碎体内碎石,再让碎石随尿液排出而达到排石的目的。ESWL 以其效果良好且操作简单、患者痛苦小且费用相对低廉等显著优点在临床上获得广泛应用,目前 90% 的泌尿系结石患者均采取此法进行治疗^[7]。但临床证据显示,冲击波碎石时产生的脉冲性高压震荡及高温可能会给患者的受冲击部位带来一定的创伤,出现组织肿胀、出血现象^[8],而且碎石术后结石虽然被粉碎成小颗粒,但可能并不能及时的排出体外,日久会形成肉芽包裹,结石周围会出现局部黏连^[9]。因此,如何促进 ESWL 术后及时排石、缓解黏连、消除组织肿胀出血成为提高疗效的关键和亟待解决的问题。

近年来,相关学者研究发现^[10-12],中医药结合体外碎石术对于提高泌尿系结石治疗效果局有较好的临床效果。中医中尿石症属于“石淋”范畴,由“湿热下注”所导致,即湿热蕴结导致气滞血瘀,使

尿中杂质结而为石。金钱草、车前子、石韦、白茅根、甘草等中草药有清热解毒、通腑泻热、促进输尿管蠕动、通淋排石、缓急止痛等功效,多种药材联合使用,不仅能够清热解毒、扩张输尿管、加强输尿管蠕动,促进结石的排出;也能够起到缓解排石疼痛、防治碎石后的尿路感染。本研究将金钱草、车前子、鸡内金、白茅根、赤芍、石韦、甘草等中药材制成的中药排石饮与 ESWL 结合治疗输尿管结石。金钱草有清热利尿、祛风止痛、止血生肌、消炎解毒的作用,是较好的利水通淋药;车前子性微寒,具有很好的消肿利尿、暑湿泻痢作用;鸡内金具有化坚消石、活血化瘀作用,是泌尿系结石的常用治疗药物;白茅根含有丰富的白茅素,石韦含有皂苷、黄酮类,甘草含有甘草甜素、甘草酸钙盐,均具有很好的利尿作用;赤芍是应用历史悠久的中药材,具有清热凉血,活血祛瘀的功效。几种中药材的应用能够很好的起到利尿、消炎的作用,并且能够促进输尿管扩张,对输尿管结石具有较好的治疗效果^[13-14]。本研究中,观察组采用以上几种中药制剂配合体外冲击波碎石术治疗输尿管结石,相比单纯采用冲击波碎石术的对照组治愈率和有效率均明显较高,碎石次数和排石天数明显较少,这与朱永利、章荣、钱开宇等学者的研究结果一致^[15-17]。说明中药排石饮结合体外冲击波碎石术可有效提高输尿管结石的治愈率,减少碎石次数,缩短疗程,具有较好的临床效果。

参考文献

[1] 叶章群,吴柏霖. 关注泌尿系结石的治疗进展[J]. 中华泌尿外科杂志,2012,33(1):6-9.

[2] 傅龙龙,王共先,傅斌. 泌尿系结石病因学的研究进展[J]. 天津医药,2012,40(9):968-970.

[3] 刘海华,张亚强. 泌尿系结石中西医结合研究概述与展望[J]. 北京中医药,2013,32(7):553-555.

[4] 汤祝捷. 泌尿系结石中医治疗进展[J]. 现代中西医结合杂志,2013,22(22):2502-2504.

[5] 那彦群,叶章群. 中国泌尿外科疾病诊断治疗指南手册(2009 年版)[S]. 人民卫生出版社,2009.

[6] Alemzadehansari M H, Valavi E, Ahmadzadeh A. Predisposing factors for infantile urinary calculus in south-west of Iran[J]. Iranian Journal of Kidney Diseases,2014,8(1):53-57.

[7] 詹辉,王剑松. 泌尿系结石治疗方案选择的现状、挑战与对策[J]. 医学与哲学,2012,33(9):21-22.

[8] 陈穗,戴俊彦. 泌尿系结石治疗方法的对比研究[J]. 国际医药卫生导报,2012,18(6):772-774.

[9] Pirincci N, Gecit I, Bilici S, et al. The effectiveness of extracorporeal shock wave lithotripsy in the treatment of ureteral stones in children [J]. European Review for Medical & Pharmacological Sciences, 2012,16(10):1404-1408.

要由 Treg 细胞分泌,在过敏反应中可抑制异种蛋白所产生的特异性免疫反应^[18];IL-17 是炎症反应的早期启动因子,其血清水平降低可作为过敏性疾病好转的生物学标志物^[19]。本研究结果表明,与治疗前比较,治疗后 2 组 IFN- γ 、IL-10 水平显著升高,IL-4、IL-17 水平显著降低,且 2 组间差异有统计学意义,说明柴胡桂枝汤联合西替利嗪可降低过敏性鼻炎患者炎症反应。

综上所述,柴胡桂枝汤联合西替利嗪能显著改善过敏性鼻炎患者临床症状及体征,降低炎症反应,效果显著,值得临床推广。

参考文献

- [1] Rhinitis A. Treatment of Allergic Rhinitis[J]. American Journal of Medicine,2010,113(9):17-24.
- [2] 严焕发,严卫中.中西医结合治疗过敏性鼻炎的临床观察[J]. 中医临床研究,2015,7(17):16-17.
- [3] 金禹彤,宣丽华.穴位贴敷治疗过敏性鼻炎作用机制及临床应用[J]. 吉林中医药,2015,35(1):84-87.
- [4] 邓立柱.柴胡桂枝汤辅助治疗变应性鼻炎临床分析[J]. 内蒙古中医药,2011,30(6):24-25.
- [5] 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志编辑委员会,中华医学会耳鼻咽喉科分会.变应性鼻炎的诊治原则和推荐方案(2004 年,兰州)[J]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志,2005,40(3):166-167.
- [6] 国家食品药品监督管理局.中医新药临床研究指导原则(试行)[S]. 北京:中国医药科技出版社,2002.
- [7] 曾健.鼻内镜辅助治疗过敏性鼻炎效果分析[J]. 当代医学,2015,21(36):73-73,74.
- [8] 陈灼.不同疗程针灸治疗过敏性鼻炎的临床疗效观察[D]. 北京:北京中医药大学,2015.

- [9] 国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准[S]. 南京:南京大学出版社,1994.
- [10] Kumar R,Kumari D,Srivastava P,et al. Identification of IgE-mediated food allergy and allergens in older children and adults with asthma and allergic rhinitis[J]. Indian J Chest Dis Allied Sci,2010,52(4):217-224.
- [11] Wong KJ,Timbrell V,Xi Y,et al. IgE + B cells are scarce,but allergen-specific B cells with a memory phenotype circulate in patients with allergic rhinitis[J]. Allergy,2015,70(4):420-428.
- [12] 王艳.通窍鼻炎颗粒联合西替利嗪滴剂治疗儿童过敏性鼻炎的疗效分析[J]. 儿科药学杂志,2017,11(3):30-32.
- [13] 张保国,杨硕平.通窍扶金汤联合盐酸西替利嗪片治疗小儿过敏性鼻炎 60 例临床观察[J]. 四川中医,2017,3(1):175-177.
- [14] 朱斯洪.柴胡桂枝汤联合西替利嗪治疗过敏性鼻炎随机平行对照研究[J]. 实用中医内科杂志,2015,29(12):122-124.
- [15] Choi JH,Sim JK,Oh JY,et al. An IgE-Mediated Allergic Reaction Caused by Mulberry Fruit[J]. Allergy Asthma Immunol Res,2015,7(2):195-198.
- [16] 段婷婷,高丽,张海蓉,等.新疆维吾尔族和汉族过敏性鼻炎患者外周血 IFN- γ 基因表达水平差异性研究[J]. 新疆医学,2015,45(11):1581-1584.
- [17] 徐艳,马梅,张宗强.通窍鼻炎颗粒联合针刺治疗过敏性鼻炎及对患者血清 IL-4、IL-6 及 IL-10 的影响[J]. 中国实验方剂学杂志,2015,11(14):169-172.
- [18] 陈可娃.布地奈德鼻喷剂对过敏性鼻炎患者血清 IL-4 及 IL-10 的水平影响研究[J]. 河北医学,2017,23(2):290-293.
- [19] 李媛媛,张火林,严共刚.过敏性鼻炎患者血清 IL-17 和 IL-22 水平的变化及其与病情严重程度的关系[J]. 黑龙江医学,2015,39(8):921-925.

(2017-08-22 收稿 责任编辑:王明)

(上接第 2064 页)

- [10] 高明超.中西医结合治疗泌尿系结石临床研究[J]. 中医学报,2012,27(11):1496-1497.
- [11] Li T,Fu S,Ming X,et al. Efficacy of Extracorporeal Shock Wave Lithotripsy (ESWL) versus Pneumatic Ureteroscopic Lithotripsy (URSL) for Lower Ureteral Stones Therapy in Asia: A Meta-Analysis [J]. International Journal of Clinical Medicine,2014,5(1):4-11.
- [12] 俞风雷,刘燕,王建忠.四金排石汤配合 B 超定位体外冲击波碎石治疗输尿管结石 2756 例[J]. 陕西中医,2011,32(11):1504-1505.
- [13] Gupta R,Dholaria P,Modi P,et al. Extracorporeal shock wave lithotripsy-induced retroperitoneal hemorrhage in a case of upper ureteral

calculus with angiomyolipoma[J]. Urology Journal,2011,8(1):72-74.

- [14] 刘德运,陈霞霞,柳泽坤,等.中西医结合综合治疗输尿管结石疗效观察[J]. 实用中西医结合临床,2014,14(4):21-22.
- [15] 朱永利,吕文勇.体外冲击波碎石结合中西药物治疗输尿管结石疗效观察[J]. 中国中医急症,2012,21(9):1976-1976.
- [16] 章荣.体外震波碎石术结合自拟排石汤治疗输尿管结石 122 例疗效观察[J]. 中医临床研究,2012(23):94-95.
- [17] 钱开宇,熊国光,秦冬梅,等.体外冲击波碎石术联合肾石通丸治疗输尿管上段结石疗效观察[J]. 湖南中医药大学学报,2011,31(12):34-35.

(2016-08-02 收稿 责任编辑:徐颖)