

中西医结合治疗输尿管结石 68 例

★ 蒋维晟 葛平玉 (贵阳中医学院 2004 级研究生 贵阳 550002)

★ 指导:许灌成 (贵阳中医学院 贵阳 550002)

关键词:输尿管结石;中西医结合疗法

输尿管结石是泌尿系统结石中的常见类型,临床多易造成梗阻,严重者造成肾功能的损害。经输尿管镜腔内碎石和体外冲击波碎石(ESWL),是目前应用最多的输尿管结石微创治疗技术。我院近两年来采取二者联合应用配以内服中药排石促进肾功能恢复,取得了满意的疗效,现将结果报道如下。

1 临床资料

68 例中男 42 例,女 26 例,左侧输尿管结石 47 例,右侧输尿管结石 21 例,输尿管上端结石 26 例,输尿管下段结石 42 例。术前静脉肾盂造影片示梗阻侧有轻中度不同的肾积水。

2 治疗方法

2.1 输尿管镜腔内气压弹道碎石 临床根据结石在输尿管处的停留时间、结石的大小及 ivp 的表现分为三类。I 类输尿管中下段结石:结石在输尿管处停留时间 <4 周;结石横径 <0.8 cm,面积 <0.8 cm²;ivp 造影剂可以从结石周围通过;轻度肾积水。II 类输尿管结石:结石停留时间 >4 周;结石横径 <1.2 cm,面积 <1.5 cm²;中度肾积水。III 类输尿管结石:结石停留时间超过 1 年;结石横径 >1.2 cm,面积 >1.5 cm²;重度肾积水或 ivp 提示肾输尿管不显影;结石下方有狭窄或息肉。在这三类中除结石与周围有严重粘连及结石下方有狭窄或息肉不能通过输尿管镜者,及有尿路感染者控制感染后,其余均行输尿管镜腔内气压弹道碎石。经膀胱将输尿管镜插到结石部位,采用气压弹道碎石将结石击碎,碎石过程中,有时有部分结石退回肾脏,对退回肾脏结石行体外冲击波碎石。为防止输尿管水肿以及退回肾内结石下移造成输尿管再次梗阻,常规于输尿管内置入 5~7 F 双 J 管引流尿液,5~7 天后拔出输尿管导管。

2.2 体外冲击波碎石 I 类输尿管上段结石、输尿管镜腔内气压弹道碎石术中退回肾内的结石,均行体外冲击波碎石,工作电压 13~15 kV,冲击次数视结石大小数量而定,一般在 1 500~2 500 次。通常情况下一次能将结石全部击碎,对于结石不能一次完全击碎者,第二次碎石于 15 天后进行。

2.3 西药治疗 碎石后的病员可出现轻度血尿、腰痛,根据情况给输液及止血药,以增加尿量及止血。对尿路感染者加用抗生素。

2.4 中药治疗 服用清热利湿、养阴活血排石汤加三七粉冲服,药物:金钱草、海金沙、车前子、滑石、泽泻、瞿麦、扁蓄、石韦、生地、麦冬、芍药、甘草、丹参、三七粉(冲服)。血尿者加白茅根、地榆,尿路感染者加黄柏,气虚者加党参。1 剂/日,3 次/日。

3 治疗结果

68 例患者经输尿管镜腔内碎石及体外冲击波碎石后,患者结石全部击碎,服中药排石,19 例患者有少许结石退回肾脏,于半月内排尽,2 例患者 3 个月内排尽。行静脉肾盂造

影复查,患者肾功能明显改善,恢复良好。

4 体会

4.1 治疗方法的选择 临床实践表明,输尿管结石的最终排出,与结石在输尿管内停留时间的长短、结石的大小、其造成输尿管梗阻的程度及对 ESWL 治疗的反应等有关。结石在输尿管处停留的时间越长,与输尿管粘连包裹的可能性越大,结石不易被粉碎和排出;输尿管梗阻越重,肾脏的泌尿功能和输尿管的蠕动功能受损越重,不利于结石的排出。对 I 类输尿管上段结石及输尿管镜腔内气压弹道碎石术中退回肾内的结石,我们均给予 ESWL 治疗。以往对经保守治疗无效的输尿管结石采取手术治疗,不仅手术创伤大,而且增加了病人的痛苦。现在对 I 类输尿管中下段结石、II 类结石及 III 类结石中,除结石与周围有严重粘连及结石下方有狭窄或息肉不能通过输尿管镜者均给予输尿管镜腔内气压弹道碎石配合体外冲击波碎石治疗,使患者免除了手术之苦。输尿管镜腔内气压弹道碎石能将结石击碎,及时解除输尿管梗阻,体外冲击波能弥补腔内碎石不足。输尿管内置入双 J 管不仅能防止因碎石后输尿管水肿造成的梗阻,保持输尿管通畅,使肾功能得以迅速恢复,而且能防止退回肾内结石掉入输尿管造成再次梗阻,为体外冲击波碎石创造良好的条件。

4.2 采用中药排石目的 (1)体外冲击波能将结石击碎,但不能将结石尽快排出,用中药来弥补其不足;(2)输尿管镜气压弹道碎石虽可将较大结石用取石钳取出,但一些细小结石不能完全取净,用中药来助其尽快排出,并且在排石过程中减轻病人排石引起的疼痛。

4.3 泌尿系结石属中医学“石淋”、“血淋”等范畴,一般认为由下焦湿热所致。隋·巢元方《诸病源候论》中指出:“诸淋者,皆肾虚膀胱热故也。”即指肾虚与膀胱积热两方面。肾虚乃肾阴亏虚,肾水不足,津液亏耗;膀胱积热,煎熬尿液,使津液更伤,日久不复,使尿液稠浊,尿中有型微粒不能排出,浓缩积淀而成结石。治宜清热养阴排石,方中生地入肾经,养阴清热生津,麦冬助生地养阴生津,二药合用以增水行舟,使尿液稀释,有利于结石排出;金钱草、海金沙、石韦、瞿麦、扁蓄、车前子通淋排石,以增加尿流量加强对结石的冲刷作用,并有利于消除肾积水以恢复肾功能;滑石、泽泻清热通淋;白芍、甘草缓急止痛,解除输尿管平滑肌痉挛;此外,结石乃有形之物,常损伤血络而致出血,离经之血留而为瘀,因此,单纯清热养阴、利尿排石略嫌不足,故方中加丹参、三七粉行气活血止痛,加快输尿管的蠕动,促使结石排出,并能改善微循环,促进肾实质血流灌注,助肾功能恢复;三七粉尚有“止血而不留瘀,化瘀而不伤新血”之妙,能有效解除血尿及疼痛症状。诸药合用,共奏清热养阴利尿,化瘀行气排石之功效,而使结石得以排出。

(收稿日期:2006-10-21)