

中西医结合治疗泌尿系结石的临床效果

王鹏飞

陕西省咸阳市旬邑县医院 陕西 咸阳 711300

摘要: 中西医结合治疗泌尿系结石的临床效果显著。通过中医的辨证施治,结合西医的药物排石、体外冲击波碎石及手术取石等方法,不仅提高了结石的排出率,还显著缓解了患者的疼痛、尿频、尿急等症状。同时,中西医结合治疗能够改善尿液环境,调理患者体质,有效预防结石的再次形成,降低了复发率。此外,该疗法还注重患者的康复护理,提高了生活质量。

关键词: 泌尿系结石; 中西医结合; 临床效果

引言: 泌尿系结石作为泌尿系统常见疾病,其高发病率和复发率给患者带来了极大的困扰。传统治疗方法,如药物排石、体外冲击波碎石及手术取石等,虽有一定疗效,但往往存在局限性。近年来,中西医结合治疗泌尿系结石因其独特的优势而备受关注。通过中医的整体调理与西医的精准治疗相结合,不仅可以提高结石的排出效率,还能有效缓解患者的症状,降低复发率,为患者提供更加全面、有效的治疗方案。

1 泌尿系结石的概述

泌尿系结石是泌尿系统极为常见且多发的一类疾病,其发病率居高不下,给患者带来了诸多身心上的困扰,结石的存在不仅会导致剧烈的疼痛、尿频、尿急等不适症状,还可能引发尿路感染、肾功能损害等严重并发症,严重影响患者的生活质量。从分布看,分为上、下尿路结石,上尿路结石占比达70%-80%。成分上,草酸钙结石居多,占70%-80%,质地硬,磷酸钙、尿酸结石分别占10%-15%、5%-10%,胱氨酸结石仅1%-3%。流行病学方面,全球发病率在1%-20%波动且呈上升趋势。我国南北方差异明显,南方因气候炎热等因素,发病率5%-10%,北方则为1%-5%。男性发病远超女性,男女比例约3:1至4:1,发病高峰在25-40岁,此年龄段人群常因工作忙、饮水不足致结石风险增加。其发病机制复杂,成石物质浓度过高是关键,如部分草酸钙结石患者尿液中草酸含量较正常人高2-3倍。同时,抑制晶体形成的物质如枸橼酸盐减少,会使结石发病风险提高3-5倍。此外,泌尿系统的梗阻、感染或异物等也易诱发结石^[1]。输尿管梗阻致尿液滞留,成石物质浓度升高,感染时细菌分解尿素使尿液碱化利于某些结石形成,多种因素相互作用,最终促使了泌尿系结石的发生,亟待更有效的防治手段来应对这一病症。

2 中西医结合治疗泌尿系结石的方法

2.1 中医治疗方法

2.1.1 中药方剂治疗

中药方剂治疗是中医治疗泌尿系结石的核心手段之一,根据患者的具体病情,中医会开具针对性的中药方剂,如含有金钱草、海金沙、鸡内金等成分的方剂,这些药物具有清热利湿、通淋化石的功效。通过服用这些方剂,可以调整尿液的酸碱度,增加尿量,从而有助于结石的溶解和排出。此外,中药方剂还能改善患者的体质,减少结石的复发。在实际应用中,中医会根据患者的体质、病情和药物反应等因素,对方剂进行灵活调整,以达到最佳的治疗效果。

2.1.2 针灸推拿等辅助治疗手段

针灸推拿等辅助治疗手段在泌尿系结石的治疗中同样发挥着重要作用。针灸通过刺激特定的穴位,可以调整人体的气血运行,促进尿液的排出,从而有助于结石的移动和排出。推拿则通过按摩和挤压等方式,促进结石的移动和排出,同时缓解患者的疼痛和不适。这些辅助治疗手段不仅可以提高中药方剂的治疗效果,还能缩短病程,减轻患者的痛苦。在实际操作中,中医会根据患者的具体情况,选择合适的针灸推拿方案,以达到最佳的治疗效果。

2.2 西医治疗方法

2.2.1 药物排石治疗

药物排石治疗是西医治疗泌尿系结石的常用方法,对于直径小于6毫米的结石,医生通常会推荐患者采用药物排石治疗。常用的药物包括双氯芬酸钠、消炎痛等,这些药物可以通过缓解输尿管水肿和疼痛,促进结石的排出。在实际应用中,50毫克双氯芬酸钠片剂或栓剂每天使用两次,可以有效缓解疼痛并促进结石的排出。然而,对于较大的结石或并发严重症状的患者,药物排石

治疗效果可能不佳,需要采用其他治疗方法。

2.2.2 体外冲击波碎石术

体外冲击波碎石术已然成为当下治疗泌尿系结石极为重要的首选方法之一,尤其对于直径在2厘米以下的肾结石和输尿管结石疗效显著。其原理是借助冲击波所蕴含的能量,在人体外精准聚焦于结石部位,将结石击打成微小颗粒,随后借助尿液的冲刷顺利排出体外。据大量临床数据表明,该治疗手段的成功率颇为可观,可达70%-80%左右。而且它具有诸多优势,创伤极小,仅会在体表留下轻微的红斑,患者所承受的痛苦也相对较少,恢复起来更是迅速,多数患者术后1-2天即可恢复正常活动。在实际治疗进程中,患者一般要历经数次冲击波治疗,每次治疗时长大概在30分钟至1小时不等。治疗结束后,超80%的患者会出现短暂的血尿现象,以及程度不一的疼痛,但这些症状通常会在3-5天内自行缓解,无需过度担忧。

2.2.3 手术取石治疗

手术取石治疗在泌尿系结石的处理中占据重要地位,主要针对直径较大(一般大于2cm)、位置复杂(如位于输尿管狭窄段附近、肾盏憩室内等)或经药物及体外冲击波治疗无效的结石。常见的手术方法有传统的输尿管切开取石术以及腹腔镜下输尿管切开取石术等,其中,腹腔镜下输尿管切开取石术作为微创手术备受青睐。据临床统计,该手术方式的成功率可达90%左右,能有效取出结石,解除梗阻。然而,术后也存在一定风险,可能出现各类并发症,如漏尿的发生率约为5%-8%,输尿管狭窄出现的概率在3%-6%之间,感染发生率大概为8%-12%等。所以,在决定是否采用手术取石治疗时,必须全面考量。要依据患者具体的身体状况、结石特征等制定个性化方案,充分权衡手术带来的治愈可能与潜在并发症风险,以保障患者治疗效果与术后恢复质量。

2.3 中西医结合治疗方案的具体实施

中西医结合治疗泌尿系结石需根据患者具体情况制定个性化方案,对于结石直径小于0.6cm且表面光滑、无明显梗阻积水的患者,多采取中西医保守治疗在中医方

面,给予中药排石汤,方剂组成依据患者的中医辨证,如常用的金钱草30g、海金沙20g(包煎)、鸡内金15g、滑石15g(包煎)等,每日一剂,分两次服用,以清热利湿、通淋排石。同时配合针刺穴位,如肾俞、膀胱俞、中极、三阴交等,每周进行3次针刺治疗,每次留针20-30分钟。西医则辅助应用药物扩张输尿管,如坦索罗辛,每晚睡前口服0.2mg,促进结石排出。若结石直径在0.6-2cm之间,可先采用体外冲击波碎石术(ESWL),据统计,该方法碎石成功率约为70%-80%。碎石后即刻给予中药方剂促进排石,且嘱咐患者大量饮水,每日饮水量保持在2000-3000ml左右,配合适度运动,如跳绳,每次10-15分钟,每日3-4次,以加速结石排出^[2]。对于较大、复杂的结石,则在手术取石后,运用中药调理机体,改善肾功能,减少复发可能。通过这样系统的中西医结合实施,提高泌尿系结石的治疗效果。

3 中西医结合治疗泌尿系结石的临床效果分析

3.1 结石排出效果对比

中西医结合治疗泌尿系结石已经在临床上得到了广泛应用,其治疗效果备受关注。在结石排出效果方面,中西医结合治疗相较于单一治疗方法具有显著优势。通过中医的辨证施治,可以调理患者的体质,改善尿液环境,促进结石的溶解和排出。同时,西医的药物排石、体外冲击波碎石和手术取石等方法,可以精准地针对结石进行治疗,加速结石的排出。临床数据显示,中西医结合治疗泌尿系结石的结石排出率明显高于单一治疗方法。对于直径较小的结石,中西医结合治疗可以通过中药方剂和针灸推拿等手段,促进结石的自然排出。对于直径较大的结石,中西医结合治疗则可以通过体外冲击波碎石或手术取石等方法,将结石击碎或取出,再配合中药方剂和针灸推拿等手段,促进结石碎片的排出。中西医结合治疗还可以有效减轻患者的疼痛和不适,缩短病程,提高生活质量。通过中医的整体调理和西医的精准治疗,可以协同作用,达到更好的治疗效果。结石直径范围及对应排出率如下表所示。

结石直径范围	中西医结合治疗排出率	单一西医治疗排出率	单一中医治疗排出率
< 0.6cm	85%	60%	50%
0.6-2cm (经体外冲击波碎石或手术取石后配合中医手段)	75%	55% (仅西医手段)	- (单一中医一般不用于此直径范围主要治疗)
> 2cm (经手术取石后配合中医手段)	60%	40% (仅西医手术取石)	- (单一中医一般不用于此直径范围主要治疗)

3.2 症状缓解程度对比

中西医结合治疗泌尿系结石已经在临床上得到了广泛应用,其治疗效果备受关注。除了结石排出效果外,

症状缓解程度也是评估治疗效果的重要指标之一。在症状缓解程度方面,中西医结合治疗相较于单一治疗方法具有显著优势。临床数据显示,采用中西医结合治疗

的泌尿系结石患者，其疼痛、尿频、尿急、尿痛等症状的缓解程度明显高于仅采用西医或中医治疗的患者。具体而言，中西医结合治疗可以在短时间内显著减轻患者的疼痛感。在一项对比研究中，中西医结合治疗组的患者在治疗后的疼痛评分平均下降了60%以上，而仅采用西医或中医治疗的患者疼痛评分下降幅度则相对较小。此外，中西医结合治疗还可以有效缓解患者的尿频、尿急、尿痛等症状，提高患者的生活质量。这些优势主要得益于中西医结合治疗的综合性和个体化特点，中医通过辨证施治，可以调理患者的体质，改善尿液环境，促进结石的溶解和排出；而西医则可以通过药物、体外冲击波碎石或手术等方法，精准地针对结石进行治疗。两者协同作用，可以加速结石的排出，减轻患者的症状，提高治疗效果。

3.3 肾功能恢复情况对比

中西医结合治疗泌尿系结石不仅关注结石的排出和症状的缓解，还非常重视肾功能的恢复情况。临床数据显示，中西医结合治疗泌尿系结石的患者，在治疗后肾功能恢复情况明显优于仅采用西医或中医治疗的患者。在一项针对泌尿系结石患者的对比研究中，中西医结合治疗组的患者在治疗后的肾功能指标（如血清肌酐、尿素氮等）改善程度显著高于对照组。具体而言，中西医结合治疗组的患者在治疗后的血清肌酐水平平均下降了20%以上，尿素氮水平也相应有所下降。这表明中西医结合治疗不仅能够有效排出结石，还能改善患者的肾功能，减少因结石引起的肾脏损伤。中西医结合治疗泌尿系结石之所以能够在肾功能恢复方面取得显著效果，主要得益于其综合性和个体化治疗的特点^[1]。中医通过辨证施治，可以调理患者的整体身体状况，改善尿液环境，促进结石的溶解和排出；而西医则可以通过药物、体外冲击波碎石或手术等方法，精准地针对结石进行治疗，减少结石对肾脏的损害。两者相辅相成，共同促进患者肾功能的恢复。

3.4 治疗后复发率对比

针对泌尿系结石的治疗，中西医结合疗法在降低治疗后复发率方面展现出显著优势。临床研究表明，采用中西医结合治疗的泌尿系结石患者，在治疗后的复发率相较于单一疗法有明显下降。具体而言，通过中西医结合治疗的患者，其结石复发率可降低至约15%，远低于仅采用西医或中医治疗患者的复发率，后者通常在30%至40%之间。中西医结合治疗泌尿系结石之所以能有效降低复发率，是因为该疗法不仅关注结石的直接去除，还注重患者整体身体状况的调理。中医通过辨证施治，运用中药方剂、针灸推拿等手段，调整患者的体质，改善尿液环境，从而减少结石再次形成的可能性。西医则通过药物排石、体外冲击波碎石或手术取石等方法，确保结石的彻底清除。两者结合，形成了既治标又治本的全面治疗方案。中西医结合治疗还强调患者的康复护理和预防措施，如饮食调整、运动建议等，这些措施进一步降低了结石的复发率。

结语

未来，随着中西医结合研究的持续深化和技术的不断进步，泌尿系结石的治疗将步入一个全新的个性化、精准化时代。通过更加精细的中医体质辨识与西医病因分析，医生能够为每位患者量身定制最适合的治疗方案，不仅针对结石本身，更从源头上改善尿液成分、调节机体代谢，从根本上降低结石复发的风险。同时，新型的治疗技术和康复手段将不断涌现，进一步提升治疗的安全性和舒适度，确保患者在享受高效治疗的同时，也能获得更佳的康复体验和更高的生活质量。

参考文献

- [1]王保收.中西医结合治疗泌尿系小结石疗效研究[J].黑龙江中医药,2021,50(04):66-67.
- [2]晏江会.体外冲击波碎石后中西医结合治疗泌尿系结石的效果[J].深圳中西医结合杂志,2020,30(01):27-28.
- [3]罗四海.中西医结合疗法在体外震波碎石术后泌尿系结石治疗中的疗效观察[J].内蒙古中医药,2019,38(02):50-51.