

205340



尿石病论文选编

(一九七九年)

广东省中西医结合防治尿石病协作组
广东省中西医结合治疗急腹症协作组

目 录

广东省尿石病协作组治疗尿石病近况

..... 广东省尿石病协作组 (莫刘基整理) (1)

“五石汤”治疗尿石病 257 例观察

..... 广东省尿石病协作组 (潘国良整理) (2)

磁化中药排石汤治疗尿石病初步观察 (附 40 例临床报告)

..... 花县防治尿石病科研协作组 黄良济 徐民君 (6)

“荡石汤”治疗 500 例尿石病

..... 台山县人民医院 谭恺予等 (9)

中西医结合治疗泌尿系结石病 328 例体会

..... 解放军一七七医院 三外科 (12)

尿石病的中西医结合治疗

..... 中山医学院第一附属医院 苏祥辉 (17)

中西医结合综合治疗尿路结石 105 例体会

..... 第一军医大学一附院 张士杰 (22)

“排石汤”治疗尿石病 68 例小结

..... 四会县人民医院 黄应强等 (27)

再谈尿石的证和治

..... 广州中医学院附属医院 麦冠氏 (28)

东莞地区尿石病 25 年间的变迁

..... 东莞县中医院 莫刘基 (32)

从一个医院的资料看广东尿石病的一些特点——1, 478 例分析

..... 省人民医院泌尿外科 李宝炽 (34)

尿石 183 例临床分析

..... 韶关地区人民医院 黄后琦 (43)

尿路结石成份理化分析及其临床意义

..... 广州市东山区人民医院 廖思东

..... 广东省地质局中心实验室 雷番立 (47)

尿路结石成份鉴定方法

..... 广东省地质局中心实验室 雷番立
..... 广州市东山区人民医院 廖思东 (54)

广东地区 1, 150 例尿路结石化学成份分析报告及一些理论问题的初步探讨

..... 广州中医学院 郑德基 (79)

尿石病的防治 (文献综述)

..... 中山医学院第一附属医院 曾金云 (84)

尿石病内科治疗的进展 (文献综述)

..... 湛江医学院附属医院 袁子彦 (93)

泌尿系感染与尿石 (附 607 例临床分析)

..... 高鹤县人民医院 冯健汉等 (103)

肾结石手术治疗的进展

..... 中山医学院第一附属医院 泌尿外科 (105)

鹿角形肾结石外科治疗

..... 中山医学院第二附属医院 湛道明等 (108)

复杂性肾石的治疗

..... 广州市第一人民医院 吴腾斐等 (111)

输尿管结石并输尿管息肉 (附 19 例报告)

..... 广州医学院附属医院 杨运彰等 (114)

尿路结石急性梗阻引起的少尿、无尿症

..... 中山医学院第一附属医院 陈郁林等 (117)

肾、输尿管结石并发急性肾功能衰竭的外科治疗

..... 中山医学院第二附属医院 林崇桂等 (122)

肾部分切除术治疗肾石——介绍一种新的手术方式 (摘要)

..... 广州医学院附属医院 张重伦等 (126)

肾及输尿管结石手术的新切口——腰部近直小切口

..... 湛江医学院附属医院 高振强等 (127)

浅谈下法与急腹症

..... 广州中医学院附属医院 麦冠民 (130)

生大黄煎剂保留灌肠治疗尿毒症二例临床观察

..... 肇庆地区第一人民医院 杜振强 (134)

广东省尿石病协作组

治疗尿石病近况

广东省尿石病协作组

(东莞县中医院 莫刘基整理)

广东省中西医结合防治泌尿系结石病协作组,是在第一次省中西医结合治疗急腹症会议期间(1976年)成立。参加协作单位14个,现在发展到25个单位,有医学院校系统、广州市属医院、大部分地区医院、县医院和部队医院参加。

尿石病协作组于1976年6月在东莞县莞城召开了第一次会议,出席会议有13个单位34名代表。第二次会议于1977年5月在花县召开,出席会议有22个单位42名代表。第三次会议于1977年12月在东莞县莞城召开,出席会议有29个单位38名代表。第四次会议于1979年2月在佛山市召开,出席会议有41个单位,代表63人。

尿石病协作组成立三年多来,在各次经验交流会上的资料共治疗尿石病3235例。排石1660例,排石率51.3%。有些病例结石影明显缩小或消失,提示有溶石的苗头。中山医学院一院应用中药排石汤及各种综合治疗措施,治疗尿石病115例,治愈85例(占73.9%)。佛山市第二人民医院应用“五石汤”配合辨证加减用药治疗61例,治愈43例(占70.5%),排石45例(占73.7%)。台山县人民医院以“荡石汤”辨证加减用药,治疗500例,治愈317例(占63.4%)。花县人民医院应用磁化中药排石汤治疗40例,治愈25例(占62.5%)。第一军医大学一附院治疗105例,治愈64例(占61%),结石下降好转32例(占30.5%),总有效率为91.5%。解放军177医院治疗328例,治愈170例(占51.8%)。中山医学院一院、二院,广州医学院附院,湛江医学院附院,对尿石病内科疗法的现状,手术治疗的进展,合并急慢性肾功能衰竭的外科治疗等方面,进行了研究。汕头医专用中西医结合对家兔实验性膀胱结石的防治研究,广州市东山区人民医院、省地质局中心实验室及广州中医学院,对尿石的理化分析和研究尿石成分的鉴定方法做了大量工作,对广东地区尿石的性质及成份提供了一些数据,为今后进一步探

索尿石病的预防和治疗打下良好基础。

中西医结合非手术疗法，虽然取得了一定疗效，但各单位的排石率悬殊较大。排石率的高低与结石的部位、大小、形态、停留时间，有无梗阻和感染，结石化学性质及病人的体质等因素有关，同时与治疗的方药、措施等关系也很密切。大家认为：中西医结合治疗尿石病，要恰当的处理好几个辨证关系。一是“攻与补”的关系。尿石病起初，多为实热，治宜宣通清利，多用甘寒，少用苦寒，忌用补法。后期多虚或虚实夹杂，或病起即有虚象，治宜兼用补法，切忌大利大下，但以攻为主，以补为辅，或宜补不宜攻，或攻补兼施，应根据病程之长短，体质之强弱，正邪之盛衰而定，无论结石的排出与否，一般不宜使用纯攻或纯补；二是“标与本”的关系。急则治其标，缓则治其本，或治本兼治标，或补泻同用，治标的攻法，在一定含义上也有治本的作用，而治本的补法，也含有扶正祛邪的意思，所谓“不治石，而治石之源”也；三是“痛与通”的关系。尿石的病因，可因寒、因湿、因热、因气种种不同，因此，治疗上不能千篇一律，必须审其寒热虚实，辨证施治；四是“专方、专药与同病异治”的关系。一般以分型辨证治疗比不分型好，综合治疗措施比单一方法好。总之，病有多变，药有多方，必须掌握好适应证，提高辨证论治的水平，根据具体情况，配合总攻、针刺、解痉药、碱化小便、磁化水或磁化中药、肾区叩击、电极板、套石等综合措施，灵活运用，才能进一步提高排石效果。有的单位还提出结石排出后，再适当服用中药以固本培元，以期达到防止结石复发的远期效果。

泌尿系结石的溶石疗法和进一步提高排石率，是我们今后研究工作的努力方向。基础理论的研究仍是我们的一个薄弱环节，必须引起我们重视，应创造条件，多做这方面的工作。

“五石汤”治疗尿石病257例观察

广东省尿石病协作组

(佛山市二院 潘国良整理)

一九七八年采用“五石汤”治疗尿石病，据东莞医院、花县医院、汕头二院、广医附院、中山医二院、海南三枢、佛山二院、韶关地区医院、广州市二院等九个单位共统计了257例，现将资料综合如下：

一、一般资料

1、性别、年龄：

257例中，男性148例，女性109例；年龄最小13岁，最大71岁，以青壮年为多；职业中以工人为多，其次是农民、干部，教师、学生占少数。

2、结石部位：

上泌尿系结石241例，下泌尿系结石12例，部位不明经治疗后排石4例。上、下泌尿系结石比例为20·1：1。其中肾结石48例，多发结石（肾+输尿管）18例，输尿管结石175例，膀胱石10例，尿道石2例，部位不明4例。

3、病程与临床症状：

以出现症状与X线确诊为计，最短一月内，最长10年，以半年到一年为多。病例多发现血尿，肾绞痛，肾区叩击痛或输尿管经路压痛。

4、X线检查：

本组病例绝大部分经X线腹部平片确诊，有2例X线检查未发现阳性结石影，2例未作X线检查，治疗后均排出结石。部分病例作静脉肾盂造影、膀胱镜、肾图等检查。

5、血钙、血磷测定：

91例患者作了检查，钙、磷多为正常值，属高血钙有9例，低血磷6例。

二、“五石汤”辨证施治

五石汤组成：浮海石15克，穿破石30克，滑石15克，石苇30克，硝石片2片（含1·5克）。

分型：按全国分型标准分成三型：湿热型、气结型（瘀滞型）、肾虚型。本组病例多为气结型。据四个单位185例统计，湿热型22例，气结型88例，肾虚型25例。但随着治疗时间、服药关系、结石变化等情况，三型之间也有一定差异，应根据变化情况灵活施治。

治则：湿热型以利湿清热为主，气结型以活血化瘀兼用益气培本，肾虚型滋养肝肾、温固肾阳。

加减：气虚加黄芪、党参、白术、淮山；血虚加当归、熟地；肾阳虚加制附子、肉桂、补骨脂、关沙苑；肾阴虚加女贞子、旱莲草；湿热盛加地丁、蒲公英、白头翁；肾绞痛加三七、七叶莲、延胡索、川楝子；瘀阻加皂角刺、桃仁、丹参、穿山甲、牛七；气滞加乌药、木香、枳壳、芒果核。

三、辅助治疗

本组病例大多数以单一方法内服“五石汤”为主，部分结合“总攻”疗法，少数配合理疗（高压低频），个别曾行双侧输尿管扩张术，1例作过套石术无效，个别还配合西药抗感染药物治疗。

四、治疗结果

257例中，排石与结石影消失135例，排石率52.5%，有效28例，总有效率68.4%，无效94例，无效率36.6%。

疗效标准：按国家标准（从略）。

疗程统计标准：一个月为一疗程，三个疗程作为统计，超过三个疗程作无效。

（表一） 排石与部位关系（八个单位统计）

部位	肾	多发结石	输尿管	膀胱	尿道	合计
总例数	44	17	154	10	2	227
排石与结石影消失	5	5	96	6	1	113
%	11.4	29.4	62.3	60	50	49.8

（表二） 九个单位疗效比较

单位名称	东莞	花县	广医	汕头二院	中山医二院	海南三桠	佛山二院	广州市二院	韶关地区医院	合计
例数	32	34	18	12	30	30	61	10	30	257
排石与结石影消失	4	10	5	7	18	18	45	6	22	135
%	12.5	29	28	58	60	60	74	60	73.3	52.5

本组排石与结石影消失病例，多以一疗程内排石，无排石之病例与多方面因素有关，其中大多数未完成三个疗程而中断治疗。

五、典型病例

例一、陈×，男，50岁，广东南海搬运工人，门诊日期一九七八年三月十三日。起病二年，曾排出小结石一颗，七七年十一月又因肾绞痛、血尿，经X线腹部平片检查

为左腹第三腰椎横突旁约0.5厘米处有一约0.6×1平方厘米密影，诊断为左输尿管上段结石。往后又发作多次肾绞痛、血尿，按临床属气结型，血常规正常，血非旦白氮3.4毫克%，二氧化碳结合力53.6容积%，血钙10.5毫克%，血磷3.34毫克%，尿比重1.013，pH7，用“五石汤”加党参30克，黄芪15克，琥珀末10克。服药8剂，排出结石一颗，大小如上，症状消失，经X线腹部平片复查，原来结石影消失。

例二、陈××，男，42岁，广东汕头工人，就诊日期一九七八年八月十六日。起病9年，经常发作肾绞痛，肉眼血尿，经X线腹部平片、造影证实左肾盂铸型结石，左肾下盏多发小结石，术前服“五石汤”5剂，配合“总攻”2次，抗菌素治疗，左肾下盏结石全部排出，米粒及绿豆样大结石共7粒，复查X线片见左肾下盏石影消失，肾盂铸型结石位置不变，乃作肾窦内肾盂切开取石术。

六、讨 论

1、“五石汤”是我省尿石病协作组试行治疗之统一方剂，从九个单位的临床报导，排石率悬殊较大，最高74%及73.3%，最低12.5%，六个单位疗效尚可，三个单位疗效不理想，初步推测与病例选择、疗程之坚持、辨证加减用药等有关。本方对各地区之地理环境、水质、结石之化学成份等不同，是否会影响疗效？值得考虑。

2、本组病例结石部位与排石关系有较大影响，从（表一）中肾结石排石率较低，输尿管及膀胱石较高。如何提高肾石之排石率，应予重视研究。

3、从135例排石与阴转病例中，有42例服“五石汤”后不觉有石排出，但症状消失、X线检查原来结石影消失，发现有些病例排出混浊糜砂尿，本方有否溶石效果值得深入探讨。

4、“五石汤”之硝石，据各单位反映有不同程度付作用，服后有出现头晕、恶心、呕吐、腹泻及胃部烧灼样痛等症状。据药典记载硝石（硝酸钾）对胃粘膜及肾脏有刺激性作用，饭后服用其付作用则有明显减少。对有溃疡病之患者，饭后服仍然有付作用。

5、本方是有一定排石效果的，但应在辨证基础上灵活运用，研究修订，结合当地情况，可能会收到更好的疗效。

6、乌药能宣畅气机，能促进排石，本品药源广，价又廉，建议使用。

磁化中药排石汤治疗尿石病初步观察

(附40例临床报告)

花县防治尿石病科研协作组 黄良济 徐民君

饮用磁化水治疗尿石病，是近年来开展的一种新疗法，经过临床实践，取得一定疗效。根据1976年上海华东医院、华山医院及徐州等地资料，有效率46.7~62.5%。1977年遵义中西医结合防治尿石病会议资料有关磁化水治疗尿石病共212例，有效率50%。1978年广州市资料磁化水治疗尿石病共118例，有效率也在50%左右。但因饮用量较大（每日2000~3000毫升），患者不易坚持服用。因此我们改用中药排石汤（金钱草、党参组成），通过磁化作用，使服用量减少到每日1000毫升（称磁化中药排石汤），而提高排石功效。自1977年12月至1978年12月，本组共治疗尿石病69例，其中统计资料较完整，服药够疗程者40例，初步小结报告如下：

一、磁化中药排石汤制作和用法

取煎好之中药过滤液（每1000毫升含金钱草60克，党参15克），通过磁化器。磁场强度为2400高斯，水流磁场切割18次，流量0.09米/秒。然后将磁化后之药液加入适量防腐剂，存放备用。每隔五天再磁化一次，以保持中药的磁化作用。成人每日用量1000毫升，分早、午两次服用（冬季可加温后饮用）。服后30分钟，根据病人的体质情况，适当作跳跃或跑步运动。连续服用30天为一疗程，拍片复查，一般用1~2个疗程。

二、临床资料

（一）病例选择：根据1977年全国尿石病协作组遵义会议修订《全国泌尿系结石病诊断与治疗标准草案》选择：

1、临床有明显之尿石症状和病史。

2、所有病例都经X线诊断证实为阳性结石。

3、结石与横径在一厘米以内（膀胱结石则适当放宽）。

（二）一般情况：

1、性别和年龄：本组40例，男23例，女17例。年龄均为19~54岁，多为青壮年。

2、症状和体征：36例上尿路结石患者，均有典型肾绞痛病史，4例膀胱结石有明显之膀胱激惹征。尿常规检验方面，血尿（++）以上者33例，占82.5%。草酸钙结晶（+）20例，占50%。

3、X线检查：结石最大者1.8×0.9厘米，1.5×1.5厘米。最小0.5×0.4厘米。结石部位，肾输尿管多发结石4例，肾结石13例，输尿管上段结石11例，输尿管下段结石8例，膀胱结石4例。

（三）疗效观察：疗效标准以结石排出，结石阴影消失（碎石、溶石）和结石位置下移作为判定。本组40例患者治疗结果：有效者26例，占65%。比上海华东医院报道单独饮用磁化水排石率高。其中排石16例，结石消失9例，结石下降1例。无效者14例，占35%。治愈25例，占62.5%。排石时间最短2天，最长65天。

40例尿石病治疗结果：

结 石 部 位	例 数	结石消失情况（例）			有效（例）	无效（例）
		排 石	消 失	下 降		
肾及输尿管石	4	2			2	2
肾 石	13	2	3	1	6	7
输尿管上段结石	11	6	2		8	3
输尿管下段结石	8	2	4		6	2
膀 胱 结 石	4	4			4	
总 计	40	16	9	1	26	14

三、典型病例

例一：李××，男，二十三岁，工人，X光片号21687，左肾结石0.6×1厘米，左输尿管上段结石0.5×1厘米。1978年6月开始饮用磁化中药排石汤30剂，拍片见左输尿管上段结石下降至骨盆段。头晕体乏，停药两个月，一般情况恢复良好，再服磁化中药排石汤15剂，先后排出结石两粒，与X光片阴影相符。11月

14日腹部平片结果，泌尿系行程未见结石阴影。

例二：毕××，女，32岁，教师，X光片号0965，左侧输尿管上段结石，直径 1×0.7 厘米，1977年12月饮服30剂排出结石一粒，与X光片阴影对照相符。

例三：张××，男，二十三岁，农民，X光片号01286，右侧输尿管下段结石， 1×0.5 厘米，1978年3月饮服磁化排石汤25剂后出现右下腹钝痛，再饮服3剂，觉尿频尿痛，当晚排出结石两粒，分别为 0.6×0.3 厘米， 0.3×0.15 厘米，将标本合集一起与X光片阴影基本相符。

例四：邱××，男，35岁，农民，X光片号23472，膀胱结石， 1.5×1.2 厘米，反复尿频尿急，尿痛，血尿等病史4年，长期服中草药未见效。1978年4月饮服磁化排石汤4剂后，结石排至尿道外口，经表麻，手术钳碎结石取出。

排出之结石为混合型结石，化验以草酸钙与磷酸钙为主。

四、讨论与体会

(一)磁化水经工业应用，证实可使管道内老垢脱落，新垢不长。自1975年8月上海华东医院开始应用于临床上治疗尿石病以来，国内一些医疗单位亦试验应用，取得一定溶石、排石和防石的效果，有效率大致50%左右，是防治尿石病有前途的苗子。但鉴于磁化水每日饮用量大，病人往往不能坚持而中断放弃治疗（尤在冬春两季）。我们改用中药排石汤磁化，服量每日1000毫升，绝大多数患者能坚持1~2个疗程。中药排石汤，金钱草性甘苦微寒，能清利湿热，有通淋排石的作用，党参性味甘平，有补气健脾，强壮作用。以上两药，药源易得，价格低廉，所需设备简单，制作容易，便于基层医院实施推广。

(二)对体质弱而又长期服磁化中药排石汤的患者，常感到“虚寒”。本组40例有7例在饮服15~20剂后出现头晕，倦怠，口淡，经暂时停药或加大党参用量后，症状逐渐消失。17例女性病人有6例月经期服药，经血量多，停服药后，月经正常。可能患者本身有脾肾气虚，加上金钱草通利降泄之作用，不能固藏，则成崩漏。故孕妇忌用。本组有15例病人饮服后，反映食欲增加，睡眠转好。多数患者排尿舒畅，尿频尿痛症状消失。

(三)本法对膀胱结石，输尿管结石效果较好，治愈率78.2%，与文献报道相似。肾结石较差，此与肾石部位及手术史有关。本组肾结石13例，有3例曾做肾盂肾窦切开取石手术，可能有小盏口狭窄。另有两例为下盏结石，故排石困难。

(四)磁化中药排石汤的疗效比单独用磁化水较好。我院1976年到1977年，曾单独饮用磁化水治疗尿石病42例，治愈率50%，本组治疗率62.5%。（见下表）

磁化水、磁化中药排石汤疗效比较表

	排 石	消 失	总例数	治愈率%
磁 化 水	13	8	42	50
磁化中药排石汤	16	9	40	62.5

因此，我们认为磁化中药排石汤，不仅由于磁化水的物理性能（改变尿和结石的分子结构及机械冲刷作用），而且中药排石汤具有利湿通淋，温肾益气，健脾扶正，以利气化功能，对促进排石有协同作用。从临床观察病例三，原为一粒输尿管下段结石，后碎成两粒排出。同时在结石消失的病例中有4例先后发现小便沉淀后有细小砂粒，这提示磁化中药排石汤治疗中，有溶石作用。

五、参考资料（略）

“荡石汤”治疗500例尿石病

台山县人民医院 谭恺予 谭安娜

尿石病是常见的泌尿系疾病之一，远自二千多年前祖国医学文献《武威汉代医简》的“诸瘰篇”说：“石瘰出石，血瘰出血，膏瘰出膏，泪瘰出泪。”《素问宣明五气论》：“膀胱不利为瘰”的提示。至于《金匱要略》但有淋症而无瘰症。《诸病源候论，诸淋候》：“诸淋者……水道不通，水不上不下，停积于胞……则淋漓不宣，故谓之淋”。足证古代淋、瘰同义。瘰淋本来同义，应知症异，历代医家对尿石病的病因病机探讨各有灼见。《中藏经》有比较详实的描述：“砂者脐腹隐痛，小便难，其痛不可忍，须臾，小便如下砂之类，有如皂角子，或赤或白，色泽不定，……虚伤真气，邪热渐深，结聚成砂”；正如《巢氏病源》说：“石淋者，淋而出石，肾主水，水结则化为石，故肾客砂石，肾虚为热所乘，热则成淋。”依据上面的描述，足见前人对尿石病早就有甚深的认识。

我们自1972年采用“荡石汤”治疗尿石病65例，治愈42例，1973年至74年治疗150例，治愈101例，1975年治疗114例，治愈66例，1977年至78年治疗170例，治愈109例，合计治疗500例，治愈317例。（1976年间曾用过荡石片治疗若干例，因剂型和药物组成不相同，药缺。又去年秋季以来采用四

石台金汤治疗15例,治愈2例,有效1例,均不列入统计)。现结合有关资料报道如下:

一、临床资料

性别:男性315例,占63%;女性185例,占37%。

籍贯:本县453例,外县25例,其他地区15例,外省7例。

年龄:4至20岁2例(占0.4%),21至35岁243例(占49%),36至50岁167例(占33.6%),51至85岁87例(占17%)。

职业:干部45例(占9%),农民194例(占38.8%),教师35例(占7%),学生25例(占5%),工人148例(占29.6%),人民解放军31例(占6.2%),老人及小童共22例(占4.4%)。

病程:年至10年之间不等。

病例选择:腹部平片,结石横径在1厘米左右及非铸型结石者。

治疗前检查:经作腹部平片或肾盂造影者483例,其中平片结石影阴性32例,未作平片检查经治疗后排出结石者27例。

结石部位:(见表)。非手术治疗排出尿石的体积:直径最小者0.4厘米,最大的 2.9×1.1 厘米。服药剂数:其中10剂至30剂占多数,个别结石体积较大者,其服药时间则较长,30—90剂不等。

排出尿石天数:排出尿石时间最快者两天,结石体积横径超过1厘米者需半年时间,排石时间每与结石大小及体质因素、服药恒心有关。

将1978年至本年春季收集的尿石标本66例作出分析:草酸钙、磷酸钙30例(45.5%),草酸钙18例(27.3%),尿酸、尿酸盐5例(7.6%),草酸钙、磷酸钙、磷酸铵镁2例(3%),草酸钙、磷酸钙、尿酸2例(3%),草酸钙、尿酸1例(1.5%),磷酸钙2例(3%),草酸钙、尿酸盐、尿酸4例(6.1%),草酸钙、磷酸钙、尿酸盐、尿酸2例(3%)。

治愈标准:经治疗后,结石排出或排出砂粒、腹部平片或肾盂造影检查原结石影已消失者为治愈。治疗效果见下表。

500例尿石病疗效分析

结 石 部 位		疗 效	治 愈		无 效	
			例 数	%	例 数	%
肾 结 石		左肾	48	9.6	49	9.8
		右肾	39	7.8	31	6.2
		双肾	6	1.2	17	3.4
输 尿 管	左 侧	上段	10	0.2	32	6.4
		中段	30	0.6	28	5.6
		下段	56	1.1	9	1.8
	右 侧	上段	11	2.2	35	7
		中段	28	5.6	20	4
		下段	32	6.8	14	2.4
膀 胱 结 石		29	5.8	18	3.6	
尿 道 结 石		10	2.2	—	—	
未 明 部 位 结 石		17	3.4	—	—	
总例数500			317	63	183	37

疗效：尿石病总例数500例，治愈317例，治愈率占63%；无效183例，占37%。

二、治 疗 法 则

治疗尿石病系依据祖国医学五淋中的“石淋症”，以“肾虚”、“湿热蕴结下焦”的理论，归纳以“清热利水”和“通淋荡石”为内科治则。治疗过程同时以临床见症辨证施治。据此，因气虚无权激荡结石下移，则佐备益气之味，明显肾虚者，该区别投以益肾滋肾之品，免貽虚虚之弊。对合并症须分清主次图之。

三、“荡石汤”组成

云苓30克，冬葵子15克，石苇12克，牛膝15克，丝瓜络20克，小蓟15克，

内金12克(研末冲服),海浮石15克,玄明粉10克(后下),甘草梢6克。

服法:水煎内服。

血尿:加白茅根30克,生地30克,田七末1.5克(冲服)。

气虚:加党参30克,黄芪30克。

肾虚:加杞子20克,胡桃60克,补骨脂15克,金樱子30克(选用1至2味)。

四、体 会

本剂治疗尿石病,结石有整粒排出和松解分裂为微细砂粒排出,使到患者减少手术。

本方系属内科治疗,特别重视辨证施治,临床见证如有感染和合并症者,要密切观察病情变化,不可滥用过于利导和不应温补而进补,招致虚虚、实实的弊处。

尿石病原属急腹症,中西医各有所长,取长补短,走中西医结合的道路才能有所提高,内科治疗只有非手术治疗一个方面,至于铸型结石和有扩张积水现象,应考虑泌尿外科治疗为宜。

来诊尿石患者生活上以少饮水,喜饮生水,嗜酒等习惯而形成的尿石病较多,至于多发性结石患者,每于服药后或手术后而复发结石,屡见不鲜。如何做好尿石病预防工作,减少复发,也是一项重要措施。

我们对防治尿石工作,在要求上距离很远,今后要奋力发掘继承祖国医学遗产,更要随着新时期总任务发展,不断探索,逐步走向中西医结合道路。

中西医结合治疗泌尿系

结石病328例体会

解放军一七七医院 三外科

泌尿系结石病为地区性常见病、多发病,据广东几个单位普查结果,患病率花县为3.3%,佛山为8.4%,东莞为11.6%。我院泌尿外科病人中结石病人占半数以上。可见此病对人民健康危害极大,轻则影响学习和劳动,重则损害肾脏,甚至威胁

生命。我们对已确诊的采用中西医结合排石治疗泌尿系结石 328 例进行了统计分析，目的是摸索中西医结合治疗泌尿系结石的规律，研究如何提高排石率和缩短排石的天数，现报告如下：

一、临床资料

(一)、性别、年龄与病程：

328 例中男 297 例 (90.5%)，女 31 例 (9.5%)，年龄最小 18 岁，最大 76 岁，平均 29 岁，病程最短 1 小时，最长 13 年，平均 350 天。

(二)、症状：

疼痛 317 例 (97%)，无痛 11 例 (3%)，绞痛 161 例 (49%)，疼痛部位同侧 294 例 (90%)，对侧 23 例 (7.9%)；有肉眼血尿 153 例 (47%)。

(三)、结石部位：

肾结石 61 例 (18.6%)，输尿管上段 48 例 (11.6%)，输尿管中段 19 例 (5.8%)，输尿管下段 151 例 (46%)，膀胱 2 例 (0.6%)，尿道 2 例 (0.6%)，部位不详 20 例 (6.1%)，双侧结石 7 例 (2.1%)，多发性结石 18 例 (5.5%)。

(四)、治疗方法：

治疗方法可分为二类：

1、单纯疗法：指采用一、二种中西医的治疗方法，共 244 例；

2、总攻疗法：指采用综合性中西医治疗方法，在治疗时间内各种治疗方法密切结合进行，共 84 例。

(五)、治疗结果和疗效标准：

治疗结果：治愈 170 例 (52.5%)，好转 85 例 (25.9%)。无变化 73 例 (21.6%)；排石天数最短 1 天，最长 80 天，平均 18.2 天。

疗效标准：1、治愈：结石排净、症状消失、X 光片原结石影消失。尿常规正常。

2、好转：结石下降一个椎体以上或多发性结石有部分排出者。

二、几种因素与排石的关系

(一)、结石大小与排石的关系：

长径 (cm)	治疗例数	排石例数	%	横径 (cm)	治疗例数	排石例数	%
<0.5	90	57	63.3	<0.5	234	138	59
0.6—1.0	163	90	55.2	0.6—0.7	36	18	50
1.1—1.3	14	7	50	0.8—0.9	8	2	25
>1.4	12	4	33.3	>1.0	1	0	0
不 详	49	12	24.5	不 详	49	13	24.5
合 计	328	170		合 计	328	170	

表中看出，结石的长径与排石的关系不太明显。横径在一厘米以内的有排出的可能，超过一厘米的不易排出，横径在0.5厘米以下者排出率较高。

(二)、结石部位与排石的关系：

表中明显说明，结石部位与排石有密切关系，输尿管下段结石排出率最高(68.2%)，其次为输尿管中段结石(47.4%)，再次是输尿管上段结石(35.4%)，最差是肾结石(24.6%)。

部 位		总例数	排 石	
			例 数	%
肾		61	15	24.6
输 尿 管	上 段	48	17	35.4
	中 段	19	9	47.4
	下 段	151	102	68.2
膀 胱		2	1	50
尿 道		2	1	50
多发结石		18	11	61.1
双侧结石		7	1	14.3
不定部位		20	13	