

二子化瘀排石汤治疗泌尿系结石 95 例观察

上海医科大学附属中山医院中医科 张学能 陈泽霖 吴榕洲 陶福兴

我们自 1982 年 4 月至 1985 年 11 月,应用以活血化瘀法为主的二子化瘀排石汤治疗泌尿系结石病 95 例,取得了较好的疗效,今报道如下:

临 床 资 料

一、病例选择

本组 95 例,均系门诊病人,有典型的临床症状,经摄片、化验、B 型超声波等检查,证实为泌尿系结石。结石横径在 2 厘米以下者,列为观察对象。

二、一般资料

男 72 例,女 23 例;年龄最小 19 岁,最大 68 岁,平均年龄 41.1 岁;病程最短者为 3 天,最长者为 13 年,平均 1.5 年。

三、结石情况

上泌尿系结石 94 例,下泌尿系结石 1 例。其中肾结石 32 例,多发结石(肾加输尿管,肾多发结石)10 例,输尿管上段结石 19 例,中段结石 12 例,下段结石 21 例(其中输尿管结石合并一侧肾盂积水 8 例),膀胱结石 1 例。根据 X 线尿路平片的检查,本组患者共有结石 122 块,其中横径 ≥ 0.6 厘米的 34 块,纵径 ≥ 1.0 厘米的 16 块。

四、治疗方法

以活血化瘀、清热通淋为基本治则,以二子化瘀排石汤为基本方。基本方由急性子 15 克,王不留行 15 克,川牛膝 15 克,枳壳 15 克,生鸡内金 9 克,石韦 30 克,篇蓄 30 克等组成。腰痠甚者加川断、狗脊;肾阴虚者加生地、墨旱莲;肾阳虚者加肉桂、制附子,或鹿角霜、仙灵脾;气虚者加黄芪、党参;尿血明

显者加琥珀末(分吞)。上方每日一剂,每剂分二次煎服,并嘱患者尽量多饮开水,根据患者所生结石的部位及体质情况,作相宜的体育活动。

五、观察方法

每周或隔周复查小便常规,每三个月摄腹部平片一次,或作其他必要的检查。如患者服药期间有剧烈绞痛或见结石排出者则随时摄平片复查之。

六、疗效标准

治愈:结石排出或消失,并经摄片复查证实。有效:结石下移 3 厘米以上,或多发性结石排出部分结石者。无效:经过 6 个月系统治疗,结石大小、位置无变化,或结石下移小于 3 厘米者。

七、治疗效果

95 例中治愈 65 例,占 68.4%;有效 19 例,占 20%,总有效率为 88.4%;无效 11 例,占 11.6%。治愈者中肾结石 11 例,多发结石 8 例(其中 1 例为合并输尿管下段结石),输尿管上段结石 16 例,中段结石 9 例,下段结石 21 例。65 例痊愈者,服药最少 3 剂,最多 392 剂,平均 89 剂。其中服药 3~30 剂者 17 例(26.2%),服 31~90 剂者 23 例(35.4%),服 91 剂以上者 25 例(38.4%)。排出的结石中,最大结石为 2.0×1.0 厘米,最小者如米粒大。

根据 25 例患者所交来的 25 块结石,我们作了化学成分的分析,其中钙 24 例(96%),草酸钙 4 例(16%),尿酸盐 21 例(84%),磷酸盐 21 例(84%),铵 3 例(12%)。

讨论与体会

泌尿系结石属于祖国医学石淋、血淋范围。

近年来,随着活血化瘀疗法的运用,比以往治疗本病单用清热通淋法,疗效有所提高。唐容川《血证论》认为:“吐衄便漏,其血无不离经……既是离经之血,虽清血鲜血亦是瘀血。”王清任明确提出:“久病入络为瘀”。有人用他创立的少腹逐瘀汤加减治疗结石病,取得了较好的疗效⁽¹⁾。我们曾对本组中36例病人作了治疗前的有关血液流变学测定,其中男25例,女11例。结果发现全血粘度升高26例,占72.2%,其中18例男性患者平均全血粘度值高达5.16(与水之比), (正常值为3.45~4.33), 8例女性患者平均全血粘度值高达4.73(正常值为3.21~4.01)。红细胞电泳延长32例,占88.9%, 22例男性患者平均值为25.73秒(正常值20.40~22.42秒), 10例女性患者平均值为24.8秒(正常值20.61~23.27秒)。这提示大部分泌尿系结石患者其血液处于较高的浓、粘、聚状态。考虑到结石在泌尿系统中长期停留,往往导致气滞血瘀,因此根据“留者攻之”、“坚者削之”、“积者行之”之训,见有结石,即可使用化瘀药,不必拘泥于瘀血诸证悉备。

有人认为结石在同一处停留时间超过3个月者,排出结石的可能性就大大减少,其原因是因为周围纤维组织增生,使管壁轻度狭窄并失去扩张的余地,且认为结石合并炎症者结石常不能排出,并极易导致肾功能损害⁽²⁾。而本组治愈的65例中,竟有33例(50.8%)患者结石停于同一部位3个月以上,平均病程15.6个月,最长者为7年。治愈的65例中,合并炎症者29例,占44.6%。文献也报道,活血化瘀药物能抑制瘢痕组织中纤维母细胞的胶原合成功能,降低与胶原合成关系甚密切的酸性粘多糖在血清中的浓度。总之,活血化瘀药对由结石引起的局部水肿、炎症、粘连有抑制和松解作用,并能增加输尿管的蠕动和力量,有利于结石的排出⁽³⁾。活血化瘀药物尚能改善微循环,对炎症第三期(增殖期)动物模型,有促进炎症吸收、减少炎性组织增生的作用⁽⁴⁾。由

此可见,以活血化瘀为主治疗泌尿系结石是提高其治愈率的一条重要途径。

二子化瘀排石汤是我们的临床经验方,该方有活血化瘀、清热利尿的功效。其中急性子、王不留行活血行瘀而散结,其力较猛,故为本方之主药。川牛膝散肝肾瘀血,使血气流通以除凝滞,并能引药达下焦病所;“气为血帅”,枳壳能破气,故有助于上述活血药物更好地发挥化瘀排石的作用。生鸡内金用治结石病,临床已屡见报道;鉴于活血化瘀方药并无明显的利尿作用⁽⁵⁾,故我们加用石韦、篇蓄以加强通淋利尿的作用。《本经》称石韦能“利小便水道”。

本组有3例肾结石,7例输尿管上段结石,2例输尿管中段结石,9例输尿管下段结石,平均经过98天治疗后患者不觉有结石排出,但症状全消,X线检查原结石阴影消失。其中纵径 ≥ 1.0 厘米者,横径 ≥ 0.5 厘米者,各有5例。另有一例输尿管中段结石患者,治疗前X平片示结石阴影大小为 2.0×1.0 厘米,经治疗后,排出结石大小为 1.2×0.6 厘米,较前明显缩小,这些情况均说明本方除能促进排石外,似尚有一定的溶石作用。

本文结石分析结果大多系混合结石,且96%含钙,王氏报道上尿路结石以草酸钙为多见⁽⁶⁾,而我们所见则以尿酸盐为多,因本组患者仅1例下尿路结石,故不能作对比。但值得一提的是,二子化瘀排石汤中的王不留行、川牛膝能使尿pH值调节至6.5~7.0,从而使尿酸盐结石影缩小、碎解、消失⁽⁷⁾,说明本方溶石排石的功效是有理论根据的。

参 考 文 献

- (1) 傅昌裕等,中西医结合杂志5(5):271,1985。
- (2) 黄剑刚等,辽宁中医医刊(1):9,1980。
- (3) 张剑等,中西医结合杂志3(6):334,1983。
- (4) 天津市南开医院实验室,中西医结合治疗急腹症通讯(1):35,1974。
- (5) 薛建中,中医杂志(4):33,1982。
- (6) 王恭伦等,中华泌尿外科杂志6(2):102,1985。
- (7) 中医研究院广安门医院,中华医学杂志(3):151,1976。