

益肾化通汤防治泌尿系结石

山东中医学院 84 级研究生 李 明 英

指导：李 碧

内容提要：作者以益气补肾、化痰通窍药物组成中药方剂益肾化通汤，治疗泌尿系结石 40 例，结石消失率为 70%，总有效率为 80%。结石消失者一个月内的排石率为 60.7%，并观察到结石长径大于一厘米者也有较好的排石效果，对并发肾盂积水、伴有尿路感染者排石效果未见明显影响。作者在用乙二醇、氯化铵成石法制备肾结石动物模型的同时，给服益肾化通汤，并以给服生理盐水者作对照，四周后取出二组动物活体肾进行比较。肉眼观察发现肾积水、肿胀、瘀血情况显然以治疗组为轻；解剖显微镜观察肾剖面和光镜检查肾切片，均发现肾和肾小管结石的形成也明显以治疗组为少。

笔者自 1986 年 1 月～1987 年 2 月运用中药益肾化通汤治疗泌尿系结石 40 例，同时开展了防治实验性肾结石的动物实验研究，都取得较好效果。本文报告 40 例病案的临床疗效观察及动物实验结果，并对其作一简要分析。

临 床 资 料

一、一般资料

1. 病例选择：本组病例主要来源于门诊及少数住院病人。符合下列条件者列为观察对象：(1) 具有泌尿系结石的典型症状，如腰腹绞痛、尿痛、尿血或曾排过结石；(2) 经腹部平片、静脉肾盂造影及 B 超确诊，结石长径 < 1.5 厘米、横径 < 1.0 厘米；(3) 经静脉肾盂造影证实无尿路畸形。

2. 病例概况：本组 40 例中男性 28 例，女性 12 例。年龄最小者 13 岁，最大者 57 岁，其中 13 岁 1 例，20～40 岁的 26 例，40 岁以上者 13 例。病史最短者 5 天，最长者 14 年。诊断为肾结石 17 例，单侧 12 例，双侧 5 例，其中多发性肾结石 3 例，肾结石伴输尿管结石 4 例，共有结石 25 块；输尿管结石 22 例，其中上段结石 6 例，中段结石 5 例，下段结石 11 例，共有结石 24 块；膀胱结石 1 例，结石 1 块。结石

长径 < 0.4 厘米 5 块，0.4～0.6 厘米 19 块，0.7～1 厘米 18 块，1+～1.5 厘米 8 块。

二、治疗方法

本组病人均服用益肾化通汤，党参 15～30 克(人参 9 克)，黄芪 15～30 克，菟丝子 12 克，补骨脂 9 克，石斛 15～24 克，山甲片 12 克，王不留行 15 克，茯苓 30 克，冬葵子 12 克，石韦 30 克，瞿麦 15 克，郁金 15 克，鸡内金 12 克，赤芍 15 克，金钱草 30～60 克。结石活动期热象较明显者去补骨脂，酌减参、芪或改用太子参，重用金钱草、瞿麦、冬葵子，或选加川牛膝、琥珀粉、石决明、大黄；腹痛明显者加白芍、甘草。结石静止期气虚明显者重用党参、黄芪，有条件尽量用人参。结石日久者可同时选加血余炭、三棱、莪术、丹参，配理气之品木香、台乌药；有阳虚之象者重用补骨脂、菟丝子；有阴虚之象者重用石斛。

每日一剂，水煎，取汁 300 毫升，早晚两次分服。用药同时，嘱病人注意饮食，多饮水，做跳跃运动。

三、疗效分析

1. 治疗结果：结石排出或临床症状消失，腹部平片、静脉肾盂造影及 B 超示结石阴影消失，评为治愈者 28 例 (70.0%)；结石位置下

移3厘米以上或碎裂缩小,评为有效者4例(10.0%);经治疗半年无排石或结石下移<3厘米,评为无效者8例(20.0%)。总有效率80.0%。见表1。

表1 40例泌尿系结石的疗效统计

疗 效	总例数	肾	输 尿 管			膀胱
			上段	中段	下段	
治 愈	28	9	4	4	10	1
有 效	4	3	0	0	1	0
无 效	8	5	2	1	0	0
合 计	40	17	6	5	11	1

2. 疗程与排石的关系:排石最快者仅服药4天,最慢者6个月。在排石的28例中;半月内排石8例,半个月~1个月排石9例,1个月以上排石11例。1个月内的排石率为60.7%。

3. 结石部位与排石的关系:从表1看出,输尿管结石的排石效果优于肾结石。亦即结石部位低,排石率高;反之,排石率相对低一些。

4. 结石大小与排石的关系:经临床分析,结石越小,排石率越高,长径0.4厘米以内的5块结石均排出,0.4~0.6厘米的19块结石排出14块,1~1.5厘米的大结石8块排出5块,表明益肾化通汤对大结石也有较好的排石效果。

5. 肾盂积水与排石的关系:本组肾结石、输尿管结石合并肾盂积水者分别为14、11例,前者排石9例,后者排石10例,说明益肾化通汤能通过减轻或消除肾盂积水,促进结石排出,对并发肾盂积水者亦有较好的排石效果。

另外,肾或输尿管结石伴尿路感染者排石效果未受明显影响。

实 验 研 究

一、实验方法

本实验选用动物系由本院动物房饲养繁殖的150~250克之间的雄性大白鼠。按体重随机

分为中药组、对照组两组。用乙二醇、氯化铵成石法制备肾结石模型。中药组和对照组两组动物均喂药物饼干(按普通饲料100克加乙二醇2克、氯化铵1克比例制成)4周。在模型制备的同时,中药组给予100%的益肾化通汤浓缩液,每次给药3毫升,每日灌胃一次。对照组给予生理盐水,每次3毫升,每日灌胃一次。4周后处死动物,剖腹取出双肾,称重后将肾剖开。肉眼观察肾脏有无积水、肿胀、淤血。取动物右肾,置解剖显微镜下观察肾剖面。参阅中国中医研究院中药研究所药理室判断结石的标准,以肾剖面有无明显结晶沉淀物及游离结石或肾乳头有无钙化斑作为判断结石的标准,分为I~V五级*。光镜检查时将动物右肾以10%的福尔马林固定,常规石蜡包埋、切片,最后以HE染色,在光镜下观察肾小管结石形成的情况。

二、实验结果

1. 肾脏外形观察结果:在实验结束时,对照组13只中,8只外形肿胀、瘀血,6只有肾盂扩张积水;中药组9只,无1只有外形变化。

2. 解剖显微镜观察结果:按照判断结石的标准,两组右肾结石形成情况见表2。对照组13只大鼠,成石11只;中药组9只大鼠,仅1只成石,且极轻微。

表2 两组肾结石形成情况的比较

组 别	动物数	结石形成情况				
		I	II	III	IV	V
对照组	13	2	2	3	2	4
中药组	9	8	1	0	0	0

* 判断结石的分级标准制订如下。I:肾乳头及肾皮质、髓质均无可见的结石及结晶沉淀物,肾乳头光滑,无钙化斑,肾脏外形无变化;II:肾剖面可见少量的结晶沉淀物,但无游离结石形成,肾乳头有时可见纹理状沉淀物,肾脏外形无变化;III:肾剖面或乳头可见结晶沉淀物,有时可见小的游离结石;IV:肾剖面皮质、髓质嵌有较多的结晶,并有游离结石形成,肾脏外形稍肿胀;V:肾剖面充满泥沙状结石,有时肾脏出现积水、空洞,肾皮质、髓质及乳头均有可见的游离结石,肾脏外形肿胀,并有钙化斑。

3. 光镜检查结果: 光镜下所见, 对照组 13 只大鼠中有 4 只髓质变薄, 结石明显, 有 7 只近、远曲小管有结石, 有 2 只近皮质处小管有结石; 中药组 9 只大鼠中有 7 只肾剖面正常, 小管无结石形成; 仅 2 只大鼠在近、远曲小管中有少量结石。

讨 论

临床疗效观察及实验结果表明, 益肾化通汤对预防和治疗泌尿系结石有较好的疗效。对于泌尿系结石的治疗, 历来多采用清热利尿通淋的方法, 本方运用益气补肾、化瘀通窍的药物, 攻补兼施, 注重调动机体自身的排石机能, 因势利导, 促进了结石排出。

方中以益气补肾之品党参、黄芪、菟丝子、补骨脂、云苓、石斛, 增强肾之蒸化鼓动; 又以活血化瘀、清热利尿之品山甲片、王不留行、冬葵子、石韦、瞿麦、郁金、鸡内金、赤芍、金钱草, 消积散结, 通关达窍。从现代医学角度来看, 益气补肾之品对已有循环障碍的肾脏能促进其排泄功能, 使肾盂、输尿管蠕动增强, 积水改善。活血化瘀之品, 一方面对结石所在局部的水肿、炎症、粘连能起抑制和松解作用; 另一方面并可促使结石结构变化, 使之断裂碎裂。清热利尿之品, 可使尿液稀释, 尿量增加, 对结石的冲刷力增大; 同时

由于尿中某些成分的改变, 使结石致密度降低, 因而使结石易于裂解。在上述几方面的药物作用下, 使结石受到溶、裂、推、冲的综合作用, 最终松脆断裂, 下移碎排。

临床上常见的是草酸钙结石或以草酸钙为主的混合性结石, 所以本实验制备了草酸钙肾结石模型。一般认为草酸与钙均由肾小球滤出, 当各种因素致尿中的草酸、钙的浓度呈现过饱和状态时, 就会随着肾小管的重吸收逐步形成草酸钙结晶。本实验光镜检查结果表明, 中药组 9 只大鼠, 有 7 只无结石形成, 2 只在近、远曲小管有少量结晶, 说明中药益肾化通汤并不能完全阻断结石的形成。它一方面可能调整了尿液成分, 降低了草酸在尿中的浓度, 增加了晶体形成抑制物质, 防止了草酸与钙在肾小管中的结合; 另一方面可能促进了肾脏的排泄功能, 增加了尿流量, 使在肾中的草酸尽快排出, 减少了形成草酸钙结石的机会。同时由于药物的综合作用, 增加了尿液中物质的可溶性, 增大了对结石的冲刷力, 促使部分在小管中形成的草酸钙结晶、小的游离结石缩小、松解、碎裂、排出。

本课题在研究过程中得到山东中医学院药理教研室李建兰副教授, 附属医院病理科陈刚同志的指导、帮助, 在此表示感谢。

鱼 胶 散 治 癲 癇

山东铝厂职工医院中医科 李 盛 甫

组成及服法: 鱼鳔 30 克 (切碎面炒), 皂矾 30 克 (炒红色), 铅丹 30 克 (炒黑色), 朱砂 9 克 (研细)。将前 3 味研极细末, 掺入朱砂拌匀。晨起用热黄酒一杯, 冲服 9 克。如服药后出现恶心呕吐者, 可隔日服。

典型病例: 魏××, 男, 12 岁, 1974 年春初诊。患癫痫数年, 服中西药多年未能控制发作。近月余来发作频繁, 每日发作 1~2 次, 多白天发作。发病前先吼叫一声, 仆倒在地, 不省人事, 四肢抽搐, 牙关紧

闭, 口吐白沫。有时将舌咬破, 二便失禁。约 2~3 分钟即苏醒, 醒后头痛, 全身倦怠。口干, 便秘, 记忆力差, 舌尖红, 苔薄黄, 脉弦滑而数。证属痰火相煽, 治宜清热化痰, 镇惊益脑。服鱼胶散一料病告痊愈, 随访 11 年未见复发。

按: “鱼胶散”, 又名“治癲丸” (上海中医学院主编的《内科学》)。笔者用此方治疗 10 余例, 均获显效。据临床观察, 该方具有镇静解痉、清补兼顾的作用。对癫痫白天发作而频繁者效佳。