清利排石汤合普鲁本辛治疗泌尿系结石 38 例

蔡建成　蔡耐心

（浙江省青春医院　杭州 310016）

关键词：泌尿系结石；清利排石汤；普鲁本辛；中西医结合疗法

中图分类号：R 691.4　　**文献标识码**：B　　**文献编号**：1671-4040(2004)03-0040-01

近年来笔者运用自拟清利排石汤合普鲁本辛治疗泌尿系结石 38 例，取得较好疗效。现总结如下：

1　临床资料

1.1　一般资料　38 例均为我院门诊患者，其中男 20 例，女 18 例；肾结石者 20 例，输尿管结石者 15 例，膀胱结石者 3 例；全部病例均有一侧或双侧腰痛或腹部绞痛，有血尿史并经 X 平片或 B 超检查确诊，其中最大结石 1.2cm×0.8cm，最小 0.4cm×0.3cm。

1.2　诊断标准　参照《中药新药临床研究指导原则》中的相关标准：（1）有突然发作的肾或输尿管绞痛史，伴肉眼血尿或镜下血尿；或仅有腰腹部钝痛，酸胀不适，或有排石史；如为膀胱、尿道结石则出现排尿困难，尿流中断，尿潴留及终末血尿等症状。（2）急性发作时肾区或输尿管部位有叩击痛或压痛。（3）95%的尿路结石在 X 线平片上可显影，显示结石的大小、形态、数目，并可初步估计结石的成份。（4）B 超检查可辅助诊断结石的存在及其大小、位置、肾积水的程度。（5）尿液镜检可见红细胞增多，尤其是绞痛发作后或运动后，有时可出现盐类晶体，并发感染时可见较多白细胞或红细胞。

2　治疗方法

采用自拟清利排石汤合普鲁本辛治疗。基本方药组成：广金钱草、对座草、威灵仙、鹿衔草、虎杖、益母草、王不留行、蒲公英、土茯苓、海金砂、车前子、车前草各 30g，石韦、川牛膝、怀牛膝各 15g，鸡内金粉（吞服）12g。加减用药：肾虚者，加杜仲；气虚者，加黄芪；痛甚者，加马钱子 1 ~ 1.5g；阴虚者，加生、熟地；便秘者加大黄。用法：每日 1 剂，煎 3 次（各 400mL）混匀，分 3 次空腹热服，同时吞服生鸡内金粉 4g，0.5h 后服用普鲁本辛 1 片，药后可跳跃 10min 左右，7d 为 1 个疗程。

3　疗效观察

3.1　疗效标准　治愈：症状、体征消失，结石全部排出，经 X 平片或 B 超复查结石阴影消失，半年以上未复发。显效：症状、体征明显减轻，结石部分排出，B 超复查结石明显减少或变小在 1/2 以上。好转：症状、体征有所减轻，结石减少或变小在 1/2 以内。无效：症状、体征无改善，结石无减小或缩小未排出。

3.2　治疗结果　38 例中 18 例痊愈，显效 12 例，有效 7 例，无效 1 例，总有效率为 97.37%。治疗时间最短 14d，最长 2 个月。

4　病案举例

高某，男，52 岁。右侧肾区及腹部疼痛反复年余，近日症状加剧，甚则呕吐，尿检 RBC+++，大便时干时溏，舌淡红、苔薄白，脉弦；B 超示右肾及右输尿管上段内分别有 0.8cm×0.7cm 及 0.9cm×0.68cm 强光团，示右肾及右输尿管上段结石。辨证为湿热蕴结之石淋证。治以前法清利排石汤加马钱子 1.5g，7 剂，煎后分 3 次服用，0.5h 后服普鲁本辛 1 片。复诊时述腹痛已止，并自觉排尿过程中有明显的结石排出感，B 超示右输尿管上段内结石消失，右肾结石尚存，续以前方再进，2 周后右肾疼痛亦瘥，B 超复查结石亦消失，随访 2 年未见复发。

5　讨论

泌尿系结石是临床常见病，多发病，中医学属“石淋”范畴，病机主要由于膀胱气化失调，湿热蕴于下焦，尿液受热煎熬，日久形成沙石，结石阻滞，不通则痛。《诸病源候论》曰：“诸淋者，由肾虚而膀胱热故也。”清利排石汤有很好的清热利湿、化石通淋的作用。方中金钱草、对座草、威灵仙、海金沙、鹿衔草、蒲公英、土茯苓、石韦、车前子、车前草等清热利尿，化石排石；益母草、虎杖、马钱子等活血通滞止痛；鸡内金粉吞服，如张锡纯所言“瓷、石、铜、铁”皆能化之；川、怀牛膝益肾引药下行；加上普鲁本辛解痉、松弛平滑肌的作用引动结石而有利于结石的排出。

（收稿日期：2004 - 02 - 07）

更正：本刊今年第 4 卷第 2 期第 22 页颜慧玫、张火林、罗石英等所撰《自制紫黄膏油纱在创伤中应用 22 例报告》文题应为《自制紫黄膏油纱在创伤中应用 62 例报告》。