

## 梗阻性肾绞痛的中西医结合治疗体会

余建华 聂国华

(江西省丰城市铁路中心卫生院 丰城 331109)

**关键词:** 肾绞痛; 梗阻性; 尿结石; 中西医结合疗法; 推按运经仪

中图分类号: R 691.4

文献标识码: B

文献编号: 1671-4040(2004)03-0057-01

梗阻性肾绞痛是指由于结石造成尿路部分急性梗阻,引起肾盂和输尿管积水,使得输尿管强烈蠕动和痉挛发作所致的肾绞痛。这种肾绞痛的特点是一种持续性的腰腹部剧烈胀痛,临幊上会经常遇到。

**典型病例:** 罗某,男,34岁,2003年8月14日就诊。患者当日上午因劳累后突觉右侧腰腹部剧烈胀痛,呈持续性,同时小便短赤,时欲解小便,但又解不出,伴恶心欲吐。经当地乡村医生治疗无效,于当日中午来我院诊治。当时行B超检查示:右侧输尿管上段见一约0.5cm×0.6cm大小结石,右肾积水2.5cm。查小便常规示:RBC(++)、Pro(+)。某医師予以消炎利尿、解痉止痛等处理,患者腰腹痛仍有增无减。根据患者腰腹部呈持续性胀痛的特点,诊断为梗阻性肾绞痛。考虑其消炎止痛药已用,故西药予以5%GS 250mL加地塞米松10mg静脉点滴,黄体酮20mg肌注。同时立即煎服中药10剂,处方为:金钱草30g,石韦30g,海金沙10g,升麻5g,柴胡5g,牛膝10g,枳壳5g,乌药10g,白茅根30g,琥珀5g(冲)。并即刻运用推按运经仪(HD-92-Vb型,北京宏波科技发展公司生产)进行推按治疗,约

3min后,患者腰腹部胀痛减轻,半小时后加服中药,1h后患者腰腹部胀痛消失,小便清长。续服中药并肌注黄体酮1周后排石1枚。

**体会:** 梗阻性肾绞痛主要是由于结石梗阻于尿路某处所引起,因此,治疗这种肾绞痛的关键是要变动梗阻结石的位置,解除尿路的梗阻。所以,仅用西药消炎利尿、解痉止痛治疗这种肾绞痛,效果不佳,有的甚至还会加重绞痛。因为急性尿路梗阻时肾盂内压已经增高,此时过多的利尿会进一步增加肾盂内压力,从而加重肾绞痛。此时当进行综合治疗,即中西药结合,西药宜加用激素(如地塞米松),中药配伍上须注意升降平衡(如方中升麻、柴胡与牛膝同用),必要时配用推按运经仪推按治疗,则止痛效果更佳,多在几分钟内即可止痛。对某些经过药物治疗,甚至使用过麻醉药品(如杜冷丁)也无法止痛的患者,用这种仪器进行治疗,效果也很好。总之,我们在临幊上遇到这类患者时,如果能进行综合治疗(如中西药结合,或配用仪器治疗),一般都能在短时间内止痛。

(收稿日期: 2004-01-03)

## 小儿急性荨麻疹治疗心得

杨琴<sup>1</sup> 陈丽<sup>2</sup>

(1 武警水电二总队医院 江西新余 338029; 2 江西医学院第一附属医院皮肤科 南昌 330006)

**关键词:** 急性荨麻疹; 儿童; 药物疗法; 抗组织胺药; 抗生素

中图分类号: R 729

文献标识码: B

文献编号: 1671-4040(2004)03-0057-02

荨麻疹俗称“风疹块”,是由于皮肤、粘膜小血管扩张及渗透性增大而出现的一种局限性水肿反应。该病在小儿中屡见不鲜,起病急骤。笔者在临床诊治中发现,常规治疗该病,即应用扑尔敏、赛庚啶、维丁胶钙、维生素C等,并酌情使用糖皮质激素,临床效果常不令人满意,许多小儿病情易反复发作。

为了达到更好的治疗效果,笔者在实践中探索总结,发现感染在小儿急性荨麻疹发病中占有很大比重,在感染未能得到基本控制之前,风团的发生一般很顽固,在这种情况下联用抗生素治疗能取得良好的疗效。现将30例(男21例,女9例;年龄0~4岁18例,5~8岁9例,9~12岁3例)2003年度在我院门诊、住院患儿的临床资料报告如下: