

## 排石汤联合坦索罗辛用于输尿管结石钬激光术后的效果

王延兵

山东省滨州市博兴县人民医院 山东滨州

**【摘要】目的** 探讨排石汤联合坦索罗辛用于输尿管结石钬激光术后的效果。**方法** 于本院 2021.03-2022.03 选择接受输尿管结石钬激光术治疗者共计 80 名, 按照就诊先后顺序分为常规组 (2021.03-2021.09)、实验组 (2021.10—2022.03), 各 40 名对象。两组均开展钬激光手术干预, 常规组予以坦索罗辛治疗, 实验组予以坦索罗辛联合排石汤治疗。对比两组治疗前后尿生化指标、结石排净率、不良症状发生率。**结果** 治疗前, 两组对比尿生化指标无差异,  $P > 0.05$ 。治疗后, 相较常规组, 实验组尿生化指标、不良症状发生率更低,  $P < 0.05$ 。相较常规组, 实验组结石排净率更高,  $P < 0.05$ 。**结论** 输尿管结石钬激光术后患者接受排石汤、坦索罗辛联合治疗, 可改善排石不净加速患者恢复, 建议普及应用。

**【关键词】** 输尿管结石; 钬激光术; 排石汤; 坦索罗辛

**【收稿日期】** 2022 年 10 月 10 日 **【出刊日期】** 2022 年 12 月 29 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20220501

### Effect of Paishi decoction combined with tamsulosin on ureteral calculi after holmium laser operation

Yanbing Wang

Boxing County People's Hospital, Binzhou City, Shandong Province

**【Abstract】 Objective:** To investigate the effect of Paishi decoction combined with tamsulosin on ureteral calculi after holmium laser surgery. **Methods:** from March 2021 to March 2022, 80 patients with ureteral calculi treated with holmium laser were selected as the study subjects. The patients were divided into the routine group (2021.03-2021.09) and the experimental group (2021.10-2022.03) according to the order of visiting, with 40 subjects in each group. Holmium laser surgery was performed in both groups. Tamsulosin was given to the conventional group and tamsulosin combined with Paishi decoction was given to the experimental group. The urine biochemical indexes, stone removal rate and incidence of adverse symptoms were compared between the two groups before and after treatment. **Results:** before treatment, there was no difference in urine biochemical indexes between the two groups ( $P > 0.05$ ). After treatment, compared with the routine group, the incidence of urinary biochemical indexes and adverse symptoms in the experimental group was lower ( $P < 0.05$ ). Compared with the routine group, the stone free rate of the experimental group was higher ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** the combined treatment of Paishi Decoction and tamsulosin after holmium laser operation for ureteral calculi can improve the dyscalculia and accelerate the recovery of patients. It is recommended to popularize it.

**【Keywords】** Ureteral calculi; Holmium laser; Paishi soup; Tamsulosin

输尿管结石症是泌尿外科的常见疾病, 在所有泌尿系统结石疾病中发病率占据 50%以上。发病后常见下腹疼痛、血尿和肾绞痛体征, 若不及时治疗, 可能会诱发更严重症状, 例如尿痛、尿急以及胃肠道症状贫血, 严重影响患者正常生活。此病的发生与外界因素、个体原因以及尿液因素有关, 尿盐结晶随尿液流入膀胱, 输尿管结石多为肾结石或外冲击波碎石所致。

据统计, 输尿管结石症的男性发病率明显高于女性且单侧发病高于双侧发病, 多处于输尿管下端<sup>[1]</sup>。若未能及时治疗, 输尿管发生狭窄感染易造成后续尿道梗阻, 诱发肾脏积水扩张甚至导致肾功能丧失, 严重危害患者健康, 只有及时采取治疗措施才能造成避免疾病发展的恶性后果产生。据不完全统计, 患有肾结石的患者中, 有超过 1/4 的患者都需要住院治疗。基于临床医

学状况来看,传统开放性手术治疗虽然普及率高但造成的机体疼痛性较强,随着微创技术发展钬激光成为腔内碎石最佳术式之一,能够显著减轻患者的治疗痛苦<sup>[2-3]</sup>。为解决输尿管结石症患者排石率低问题,临床致力于探究更高效的药物辅助治疗。基于此,本统计围绕排石汤联合坦索罗辛与钬激光术的联创价值进行分析,详情可见如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 线性资料

选择我院 2021.03—2022.03 期间收诊的输尿管结石钬激光术治疗患者共计 80 名,按照就诊先后顺序分组法平均分出常规组、实验组,每组 40 名参与分组治疗调查。

常规组:男患 23 例、女患 17 例;年龄范围 27—65 岁;病程范围 0.20—4.20 年。实验组:男患 22 例、女患 18 例;年龄范围 25—65 岁;病程范围 0.20—4.50 年。基本资料对比  $P>0.05$ ,无统计学差异。

### 1.2 方法

常规组:单一坦索罗辛治疗。药物选择阿斯泰来制药(中国)有限公司产品,已经获得国药准字批准使用 H20000681,规格为 0.2mg\*10s/0.2mg\*10s。口服用药,初始治疗剂量 0.2mg/次,1 次/d。医生评估患者症状、年龄适当加减药量。连续口服用药 2W,此计算法为 1 疗程。

实验组:联合坦索罗辛、排石汤治疗。坦索罗辛治疗规格与常规组一致,而排石汤由中医科配制。处

方组成:30g 的金钱草、黄芪;20g 的海金沙、石苇、车前子;15g 的篇蓄、王不留行、泽兰、川楝子、白芍、冬葵子;10g 的泽泻、菟丝子、郁金、续断;6g 的甘草。共同用水煎煮,由 400ml 加水煎至分装,1 剂/d,分成早晚温服。连续口服用药 2W,此计算法为 1 疗程。

### 1.3 观察指标

观察两组治疗前后尿生化指标、结石排净率、不良症状发生率。

(1)尿生化指标评价标准:评估尿酸、尿草酸、尿钙结果值,使用全自动生化分析仪检测样本,治疗效果佳计算数值趋低。

(2)结石排净率评价标准:结石排净率=结石排出/组间数\*100%,分别统计 1W、2W 数据,治疗效果佳计算数值趋高。

(3)不良症状发生率评价标准:总发生率=(尿路感染+肾绞痛)/组间数\*100%,治疗效果佳计算数值趋低。

### 1.4 统计

本次临床试验在 SPSS 23.0 系统中分析,计量资料指标则以  $(\bar{x} \pm s)$  表示符合正态分布、计数资料以  $(n\%)$  表示,使用 T 值、 $\chi^2$  检验,结果表现“差异无统计学意义 ( $P>0.05$ )”、“差异有统计学意义 ( $P<0.05$ )”。

## 2 结果

### 2.1 治疗前后尿生化指标对比

表 1 中,治疗前两组尿生化指标对比  $P>0.05$ 。治疗后,实验组尿生化指标更低,  $P<0.05$ 。

表 1 治疗前后尿生化指标统计 ( $\bar{x} \pm s$ , mmol/d)

组别	例数	治疗前			治疗后		
		尿酸	尿草酸	尿钙	尿酸	尿草酸	尿钙
常规组	40	0.67±0.23	5.97±2.51	6.70±2.20	0.45±0.17	3.77±1.01	5.30±1.32
实验组	40	0.70±0.24	6.00±2.49	6.72±0.34	0.23±0.10	2.68±0.49	3.31±1.15
T		0.571	0.054	0.057	7.055	6.141	7.189
P			>0.05			<0.05	

### 2.2 结石排净率对比

常规组:治疗 1W 结石排出 26 例、排出率 65.00%。治疗 2W 结石排出 31 例、排出率 77.50%。实验组:治疗 1W 结石排出 35 例、排出 87.50%。治疗 2W 结石排出 40 例、排出率 100%。可见实验组结石排净率更高,对比差值  $\chi^2=5.591$ 、10.140,  $P<0.05$ 。

### 2.3 不良症状发生率对比

常规组:尿路感染 7 例、肾绞痛 4 例,总发生率

27.50%。实验组:尿路感染 1 例、肾绞痛 0 例,总发生率 2.50%。可见实验组不良症状发生率更低,对比差值  $\chi^2=9.803$ ,  $P<0.05$ 。

## 3 讨论

输尿管结石是临床的常见急症,患者可见一侧腰痛明显,镜下检查有血尿表现。发病后往往患者疼痛难忍,且 1/2 患者有肉眼血尿症状伴随胃肠道反应亦如恶心,呕吐,急性发作时若未能接受治疗,严重情况

下会造成肾功能损伤。针对此疾病临床普遍认为尽可能消除结石,维护肾功能防止疾病加重,解痉止痛,疏通输尿管避免尿路感染是基本治疗原则。患者输尿管结石大小决定了碎石方法的选择,若结石直径小可选择药物排石法,若结石直径大需选择碎石术,位置不佳需进行开创手术取石<sup>[4-5]</sup>。随着医疗技术不断发展,微创治疗在临床中应用逐渐增多,其中钬激光为外科常用术式,具有很优秀的碎石能力,以激发介质的固态脉冲式激光波长 2100nm,可以产生的能量通过光纤传导,最终汽化转导后到达结石,利用钻孔处理原则将结石碎化成很多微小碎粒,可以完成很多类型的结石粉碎治疗,组织损伤小同时穿透人体组织浅,因此安全性高。但研究表明,虽患者经钬激光激光治疗后效果好,但仍有不足。输尿管结石患者术后排石关键在于输尿管扩张且解除痉挛状态,控制逼尿肌、输尿管功能的受体较多,使用药物辅助排石功能性较强,其中坦索罗辛、排石汤属于中西医结合用药法,药物配合价值较高。坦索罗辛为超选择性 $\alpha$ -1A受体阻滞剂,使用后能够有效松弛患者平滑肌,纠正排尿功能紊乱、尿液反流,药物的毒副作用低,可以解除患者尿道经挛状态,从而促进碎石排出,使用效果好<sup>[6-7]</sup>。结合中医学理论落实中药汤剂治疗,使用排石汤以健脾益肾、清热通淋为主。方剂中黄芪、金钱草、海金沙与石苇、泽泻、车前子互为“君”、“臣”让气血生化有源,健脾活血、疏通脉络。佐用菟丝子、续断、黄芪等帮助患者清热利尿,防止术治疗后患者肾气亏损。使药选择白芍,郁金,甘草等能够活血化痰,促进患者胃肠道通畅<sup>[8]</sup>。诸药联合煎制后可强化补脾益胃的作用,处方中添加甘草,作为调和众药材的药物,共同使用用水煎煮通淋排石,有强化疏通瘀血、疼痛减轻的效果。可见排石汤联合坦索罗辛用于输尿管结石钬激光术后患者的治疗,可强化手术疗效,弥补手术排石不净的不足,兼并溶石、排石效用。

结果可见,治疗前,两组尿生化指标对比  $P > 0.05$ 。治疗后,实验组尿生化指标、不良症状发生率低于常规组;  $P < 0.05$ 。说明联合用药下安全性高可降低不良反应发生,稳定其体内易成石生化指标,降低结石形

成。实验组结石排净率高于常规组,  $P < 0.05$ 。说明联合用药下患者排石效率理想,可避免患者复发。

综上所述,排石汤联合坦索罗辛用于输尿管结石钬激光术后的效果理想,可减少输尿管结石形成促进排出,值得推广应用。

### 参考文献

- [1] 王全立. 泄热逐瘀排石汤辅助钬激光碎石术治疗输尿管上段结石临床观察[J]. 实用中医药杂志,2022, 38(05): 769-770.
- [2] 欧阳健. 坦索罗辛辅助输尿管镜下钬激光碎石术治疗输尿管结石的临床效果[J]. 临床合理用药杂志,2022,15(10):88-90.
- [3] 龚永明,潘世杰. 通淋排石汤对输尿管中下段结石钬激光碎石术术后患者结石清除率的影响[J]. 临床研究,2021,29(11):108-109.
- [4] 侯俊峰,赵建丽,倪守全. 间苯三酚联合坦索罗辛治疗输尿管结石患者的效果评价[J]. 名医,2021,(16):169-170.
- [5] 赖应锋,钟亮,谭露芬. 体外物理振动排石联合坦索罗辛辅助碎石术治疗输尿管上段结石的临床效果[J]. 按摩与康复医学,2021,12(14):67-68+71.
- [6] 孙兰兰. 坦索罗辛联合利尿排石汤对钬激光术后输尿管结石患者肾绞痛及排石率的影响[J]. 西藏医药,2021,42(02):83-85.
- [7] 李健聪. 金苓排石汤联合输尿管软镜钬激光碎石术治疗复杂性上段输尿管结石的临床疗效[J]. 内蒙古中医药,2021,40(02):104-105.
- [8] 李慎谟. 坦索罗辛与双氯芬酸钠在输尿管软镜碎石术中的临床作用对比[J]. 中国烧伤创疡杂志,2020, 32(04): 279-282.

**版权声明:** ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS