

排石汤煎剂与浓缩颗粒剂对泌尿系结石的临床疗效

蔡乃亮*, 陈运春

(海南省三亚市人民医院中西医科, 海南 三亚 572000)

排石汤为笔者的经验组方,由十几味中药组成,有溶石、排石、补肾利尿的作用。为了比较排石汤单味中药浓缩颗粒与传统饮片汤剂的临床疗效差异,按照国家中医药管理局下达的《单味中药浓缩颗粒研制指南》的要求,从2006年2月起,分别用排石的2种不同剂型治疗泌尿系结石患者共80例。

1 一般资料

本组收集泌尿系结石患者80例,男50例,女30例,年龄18~56岁,病程0.5~3年,结石最大1.5 cm × 1.0 cm,最小0.5 cm × 0.4 cm,肾结石55例(双肾结石30例,单侧结石25例),输尿管结石25例,合并肾盂积水16例。本组病例均有不同程度的腰或下腹疼痛,尿中带血,常伴小便短少频数,小便时尿道疼痛有艰涩感。全部病例均经泌尿系B超或平片、CT、肾盂静脉造影确诊,80例病人随机分2组,各40例,两组年龄、性别、病程无统计学差异,有可比性。

2 治疗方法

排石汤方剂组成:金钱草35 g,海金沙30 g,鸡内金25 g,炮山甲20 g,冬葵子、车前子、补骨脂、牛膝各15 g,滑石、瞿麦各10 g,茯苓18 g;单味中药浓缩颗粒由广东一方制药厂提供,上方剂量为煎剂量,颗粒剂量也折算为该剂量。煎剂组每天1剂,煎2次分3~4次服;颗粒剂组按剂量服用本方各颗粒剂混合冲服,每剂用500~600 mL热开水溶解,2次分服,15 d为1个疗程。均服药后0.5 h或每次小便前跳跃10

min左右。加减:①湿热蕴结加石韦、白茅根、琥珀、黄柏、大黄;②血瘀内阻加桃仁、红花、沉香、川芎、丹参;③肝郁气滞加枳壳、香附、郁金、柴胡;④脾肾不足加杜仲、党参、茯苓、黄芪、生地黄、山茱萸、牡丹皮。

3 治疗效果

颗粒剂组40例,治愈30例,好转5例,无效5例,总有效率87.5%。煎剂组40例,治愈28例,好转6例,无效6例,总有效率85%,两组间无统计学差异。

4 典型病例

陈某,男,26岁,2006年6月初诊,患者左肾结石2年,曾在本院进行体外振波碎石3次,服中药及消石素半年无效。症见左腰阵发性绞痛,尿频,淋漓不畅,尿黄,大便秘结,舌红边有瘀点,苔黄,脉弦数,查体:左肾区叩痛(+).泌尿系B超检查:左肾结石1.2 cm × 1.0 cm,左输尿管上段扩张伴小量积液。证属瘀血内阻,湿热蕴结,以基本方加大黄、黄柏、桃仁、当归、石韦、丹参、川芎各1包,连服10剂,排出大小如黄豆结石1粒。

5 小结

泌尿系结石以中医辨证使用自拟排石汤中药浓缩颗粒治疗有肯定疗效,排石溶石效果较佳,与煎剂疗效相似,无任何不良反应,复发率低。颗粒剂由于品质和剂量稳定且使用方便,服药不受条件限制,省却煎药的麻烦,患者易于接受,可替代水煎剂应用。

[收稿日期] 2010-12-30

[通讯作者] *蔡乃亮,副主任医师,从事消化系统疾病的中西医结合临床工作, Tel: 13518096008, E-mail: CNL168@126.com。

[2] 乐杰. 妇产科学[M]. 6版. 北京:人民卫生出版社, 2005:330.

[3] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京:南京大学出版社,1992:77.

[4] 黄瑞莲. 米非司酮药理作用机制研究进展[J]. 临床合理用药杂志,2009,23(2):142.

[5] 张畅,朱颖. 益气健脾固冲法治疗更年期功血之体会[J]. 辽宁中医药大学学报,2009,11(11):54.