体外冲击波碎石术后应用三金排石汤治疗肾结石疗效观察

赵振东

福建省三明市中西医结合医院　福建三明

【摘要】目的 观察分析对肾结石患者实施体外冲击波碎石术后三金排石汤治疗的临床效果和应用价值。**方法** 选择院内就诊的 60 例肾结石患者（样本纳入例数：60 例；样本纳入时间：2022 年 5 月至 2024 年 5 月），以随机数字为基础分组方式，分为对照、实验两个小组，观察例数高度一致。分别实施体外冲击波碎石术治疗，体外冲击波碎石术后三金排石汤治疗。收集分析治疗效果。**结果** 与对照组（体外冲击波碎石术治疗）相比，实验组（体外冲击波碎石术后三金排石汤治疗）中医症候积分（腰腹部疼痛/血尿/排尿涩痛/排尿中断）下降更显著，肾功能指标（β2 微球蛋白/胱抑素 C/尿素氮）提升更显著，炎症指标水平（超敏 C 反应蛋白）下降更显著，生活质量评分（角色功能/情绪功能/认知功能/社会功能/躯体功能/总体健康）提升更显著，差异具有统计学意义（$P<0.05$）。**结论** 体外冲击波碎石术后三金排石汤治疗可以有效改善症状，促进肾结石患者肾功能恢复，抑制炎症反应，提高生活质量，有较高应用价值。

【关键词】肾结石；体外冲击波碎石术；三金排石汤；治疗效果

【收稿日期】2025 年 2 月 16 日　　**【出刊日期】**2025 年 3 月 30 日　　**【DOI】**10.12208/j.ijcr.20250146

Observation on the therapeutic effect of Sanjin Paishi Decoction on renal calculus after extracorporeal shock wave lithotripsy

Zhendong Zhao

Sanming Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Sanming, Fujian

【Abstract】Objective To observe and analyze the clinical effect and application value of sanjin row stone soup after extracorporeal shock wave lithotripsy in patients with kidney stones. **Methods** 60 patients with kidney stones were selected (sample inclusion number: 60 patients; sample inclusion time: May 2022 to May 2024) and divided into control and experimental groups, highly consistent. Exextracorporeal shock wave lithotripsy and sanjin stone soup after extracorporeal shock wave lithotripsy. Collect and analyze the treatment effects. **Results** Compared with the control group (extracorporeal shock wave lithotripsy treatment), the experimental group (FROM) decreased more significantly (lumbar abdominal pain / hematuria / urination pain / urination), renal function index (β 2 microglobulin / cystatin C / urea nitrogen), more inflammatory index level (hypersensitive C-reactive protein), quality of life score (role function / emotional function / cognitive function / physical function / overall health), and the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** The treatment after extracorporeal shock wave lithotripsy can effectively improve the symptoms, promote the recovery of kidney function, inhibit inflammation and improve the quality of life, and has high application value.

【Keywords】Kidney stones; Extracorporeal shock wave lithotripsy; Sanjin row stone soup; Therapeutic effect

肾结石患者尿液中部分成分无法排出在肾脏内形成结石，从而引发疼痛、血尿等症状，影响日常生活和身心健康[1]。发病因素较为复杂多变，与代谢异常、不良饮食、药物影响、尿路梗阻等有关，发病率较高[2-3]。临床可依靠影像学检查对结石情况进行探查，采用药物、体外冲击波碎石术、输尿管经碎石取石术等方法进行治疗，以缓解症状控制病情[4-5]。体外冲击波碎石术后可将碎石通过尿液排出，部分残余结石难以有效排出，影响疗效，预后不佳[6]。本研究针对肾结石患者实施体外冲击波碎石术后三金排石汤治疗的临床效果进行探讨。

1 对象与方法

1.1 对象

选择院内就诊的60例肾结石患者(样本纳入例数：60例；样本纳入时间：2022年5月至2024年5月)，以随机数字为基础分组方式，分为对照、实验两个小组，观察例数高度一致。其中对照组（n=30例）：性别：男性、女性分别18例、12例；年龄均值（45.33±4.67）岁；实验组（n=30例）：性别：男性、女性分别16例、14例；年龄均值（45.19±4.27）岁。均遵循自愿原则加入，了解并愿意参与本次研究。对照、实验两组基线资料各项指标比较差异无统计学意义（P>0.05）。

1.2 方法

对照组（体外冲击波碎石术治疗）：引导采取仰卧位，采用体外冲击波碎石机，调整震波频率、冲击电压等相关参数，每次治疗30-40min，碎石2000-2500次。术后给予常规抗炎、镇痛等干预。

实验组（体外冲击波碎石术后三金排石汤治疗）：体外冲击波碎石术同上，术后选择金钱草30g，海金沙15g，炒鸡内金15g，牛膝15g，路路通15g，滑石15g，琥珀12g，王不留行（炒）15g，篇蓄15g，瞿麦15g，盐车前子15g，威灵仙15g，制成三金排石汤，加水煎服，每日1次，治疗两周。

1.3 观察指标

记录中医症候积分（腰腹部疼痛、血尿、排尿涩痛、排尿中断）、肾功能指标（β2微球蛋白、胱抑素C、尿素氮）、炎症指标（超敏C反应蛋白）；通过简易生活质量评分表(the MOS item short from health survey,SF-36)对两组患者的生活质量评分情况进行数据搜集和分析。

1.4 统计学方法

将数据导入SPSS 21.0对资料进行分析处理，符合正态分布的计量资料采用（$\bar{x}\pm s$）来表示，采用t检验，计数资料采用[n（%）]表示，采用χ^2检验，P<0.05表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后的中医症候积分对比

实验组与对照组患者治疗前的腰腹部疼痛（4.50±0.41、4.48±0.38）、血尿（4.11±0.47、4.13±0.45）、排尿涩痛（4.28±0.44、4.31±4.41）、排尿中断（4.30±0.38、4.28±0.37）。实验组治疗后的中医症候积分下降更显著，差异具有统计学意义（P<0.05）。

表1 两组患者治疗后的中医症候积分对比（$\bar{x}\pm s$）

组别	例数	腰腹部疼痛	血尿	排尿涩痛	排尿中断
实验组	30	1.30±0.34	1.11±0.32	1.14±0.35	1.12±0.36
对照组	30	2.10±0.35	2.17±0.41	2.20±0.33	2.12±0.38
t	-	8.979	11.070	11.929	10.387
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 两组患者治疗前后的肾功能指标、炎症指标水平对比

实验组与对照组患者治疗前的β2微球蛋白（0.55±0.13、0.54±0.16）mg/L、胱抑素C（1.91±0.38、1.90±0.40）mmol/L、尿素氮（11.51±2.12、11.63±2.14）mg/L、超敏C反应蛋白（30.25±4.12、30.33±4.10）mg/L。两组患者治疗后的β2微球蛋白（0.12±0.08、0.27±0.10）mg/L、胱抑素C（0.77±0.24、1.14±0.33）mmol/L、尿素氮（5.92±1.20、7.21±1.30）mg/L、超敏C反应蛋白（11.75±3.24、18.12±3.59）mg/L；患者结果对比（$t_{\beta2\text{微球蛋白}}$=6.213，P_1=0.000；$t_{\text{胱抑素C}}$=4.987，P_2=0.000；$t_{\text{尿素氮}}$=3.988，P_3=0.000；$t_{\text{超敏C反应蛋白}}$=7.201，P_4=0.000）。实验组治疗后的肾功能指标提升更显著，炎症指标水平下降更显著，差异具有统计学意义（P<0.05）。

2.3 两组患者治疗前后的生活质量评分对比

实验组与对照组患者治疗前的角色功能（70.12±4.11、70.23±4.51）、情绪功能（70.35±4.26、70.48±4.10）、认知功能（70.46±4.56、70.34±4.51）、社会功能（71.05±4.53、71.07±4.44）、躯体功能（70.89±4.62、70.78±4.58）、总体健康（70.55±4.56、70.68±4.47）。两组患者治疗后的角色功能（87.48±4.22、80.26±4.11）、情绪功能（87.46±4.53、80.14±4.67）、认知功能（87.59±4.25、81.23±4.51）、社会功能（87.44±4.59、81.24±4.51）、躯体功能（88.05±4.26、81.39±4.57）、总体健康（87.40±4.22、81.23±4.29）；患者结果对比（$t_{\text{角色功能}}$=6.706，P_1=0.000；$t_{\text{情绪功能}}$=6.160，P_2=0.000；$t_{\text{认知功能}}$=5.612，P_3=0.000；$t_{\text{社会功能}}$=5.275，P_4=0.000；$t_{\text{躯体功能}}$=5.833，P_5=0.000；$t_{\text{总体健康}}$=5.610，P_6=0.000）。实验组治疗后的生活质量评分提升更显著，差异具有统计学意义（P<0.05）。

3 讨论

随着人们饮食习惯的变化和生活方式的改变，肾结石发病人数逐年增加，发病率呈上升趋势，威胁患者身心健康，影响日常工作学习[7]。在科技发展和技术不断进步的背景下，临床通过手术治疗肾结石的方法在临床得到广泛应用，其中体外冲击波碎石术创伤小，操作简单，患者接受度较高[8-9]。疗效较好，临床实际使用存在一定局限性，无法有效排出参与接受，影响恢复[10-11]。

在中医理论中，肾结石属于“石淋”范畴，由湿热夹瘀、浊质凝结化石引发，需要实施清热利湿、通淋排石治疗[12]。三金排石汤具有清热解毒、利水通淋排石的效果，应用于体外冲击波碎石术后肾结石患者可有效促进结石排出，提升排石效果，促进预后改善。方中所含金钱草可利尿，琥珀疏通经络促进血液循环，牛膝活血通络，盐车前子利尿排石，诸药合用可有效促进清热利湿、通淋消肿，促进术后残余结石排出[13-14]。体外冲击波碎石术与三金排石汤作用机制不同，联合使用可发挥协同作用，提升结石排出效率，抑制炎症反应，进一步促进治疗效果，促进病情改善。有助于避免碎石屑引发结石梗阻尿路等，降低并发症发生率，减少肾绞痛、感染等发生风险，具有良好的治疗安全性[15]。本研究结果显示，实验组治疗后的中医症候积分下降更显著，肾功能指标提升更显著，炎症指标水平下降更显著，生活质量评分提升更显著，体外冲击波碎石术后三金排石汤治疗可以有效改善症状，促进肾结石患者肾功能恢复，抑制炎症反应，提高生活质量，有较高应用价值。需要注意的是临床应用时可根据情况适当调整三金排石汤剂量，应避免怀孕妇女、体弱者使用。

综上所述，对肾结石患者实施体外冲击波碎石术后三金排石汤治疗的临床效果良好。有一定现实意义，值得推广。

参考文献

[1] 林精精.坦索罗辛联合丁溴东莨菪碱治疗体外冲击波碎石术后单发肾结石的临床效果观察[J].中国现代药物应用,2024,18(4):89-92.

[2] 刘美宝,李炤,陈忠铭,等.体外冲击波碎石术联合丁溴东莨菪碱及坦索罗辛在治疗肾结石中的应用及对患者炎性因子的影响[J].中外医学研究,2018,16(35):49-51.

[3] 陈飞,王国平.萹瞿通淋排石汤联合体外冲击波碎石术治疗肾结石 40 例[J].中国中医药科技,2023,30(3):510-512.

[4] 陈建勇,龚江南.排石汤联合体外震波碎石术治疗肾结石临床观察[J].中国中医药现代远程教育,2024,22(7):131-133.

[5] 胡培森,吴志洲,张林超,等.尿路结石体外冲击波碎石术后应用通淋化瘀排石汤对氧化应激及肾功能的影响[J].实用中医药杂志,2022,38(1):7-9.

[6] 耿仁刚,王传圣,汪勇,等.三金排石汤对肾结石患者体外冲击波碎石术后临床症状、血清 Scr、C 体外冲击波碎石术后双金排石汤治疗 sC 水平的影响[J].四川中医,2020,38(7):146-149.

[7] 陈蕊,李建友,陈辉,等.体外冲击波碎石术联合排石汤治疗上尿路结石的临床研究[J].世界中西医结合杂志,2020,15(6):1107-11091113.

[8] 杨晓丽.坦索罗辛联合体外冲击波碎石术治疗单发肾结石的临床效果[J].临床合理用药杂志,2021,14(8):100-101.

[9] 刘士梅.能谱 CT 结石成分分析技术在肾结石低能量体外冲击波碎石术中的临床应用[J].医学理论与实践,2020,33(13):2124-2125.

[10] 陆佳佳,李玉兵,张丽佳,等.排石汤对肾结石体外冲击波碎石术后的促排石效果研究[J].新中医,2019,51(4):156-159.

[11] 朱金燕,商翠清,章传华,等.体外冲击波碎石联合体外物理震动排石治疗肾结石的疗效观察[J].中国临床新医学,2019,12(8):871-873.

[12] 易楚丰,侯枫.体外冲击波碎石术后应用排石汤对泌尿系结石清除率的影响[J].中国中医药现代远程教育,2019,17(22):94-95.

[13] 周岩,李永章,王军浩,等.体外冲击波碎石术后应用双金排石汤治疗肾结石疗效观察[J].中华实验外科杂志,2024,41(4):830-832.

[14] 刘永康.体外冲击波碎石配合排石汤治疗肾结石疗效观察[J].实用中医药杂志,2024,40(6):1158-1160.

[15] 任东,杨磊,陈峰敏,等.四金排石汤联合耳穴压豆在行体外冲击波碎石术后的输尿管结石中的应用[J].中国中医药现代远程教育,2024,22(11):141-143.

版权声明：©2025 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。
https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/
OPEN ACCESS