



论著 | 老中医经验 | 学术探讨 | 临床报道 | 中药与方剂 | 学院专栏 | 综述 | 短篇报道 | 成药研究
消息 | 首医大中医药学院专栏 | 针灸经络 | 实验研究 | 燕京医史 | 中药房管理 | 临床中医学 | 中药制备 | 临床用药
中成药与单味中药研究 | 中药炮制与鉴别 | 临床中药学

北京中医
http://bjtcm.itcmedu.com



标准刊号：ISSN1000-4599 CN11-2558/R

· 本刊介绍 · 在线投稿 · 在线征订 >> 进入 北京中医药教育在线

会员登陆区

用户名:

密 码:

忘记密码

免费注册

内容检索

请输入标题

请输入作者名

以往期刊查询

选择查询年份

选择查询期刊

精品推荐

◆ 系统性红斑狼疮辨证论治
探析

2004年第2期 — 临床报道

苓桂术甘汤加减治疗尿路结石62例临床观察

作者：张志忠 点击次数：415次

【关键词】尿路结石； 苓桂术甘汤； 经方
【作者简介】作者单位：324002，浙江省衢州市中医院内科

尿路结石是临床多发病，可引起剧痛、尿血、感染、梗阻，甚至肾功能不全等危害。笔者用苓桂术甘汤加减治疗本病62例，取得较好的疗效。

1 临床资料

1.1 一般资料

本文62例病人均来自我院内科门诊及住院患者，男性36例，女性26例，年龄11-72岁，病程3天-3年2个月。肾结石16例，输尿管结石18例，肾结石伴输尿管结石28例；伴有肾盂积水33例，肾功能不全者3例。结石最大者1.1cm。

1.2 诊断标准

参照《临床常见疾病诊断标准》[1]中尿路结石的诊断标准。

2 治疗方法

2.1 一般治疗

饮水量 $\geq 2000\text{ml}/\text{d}$ ，跳跃 $\geq 30\text{min}/\text{d}$ ，剧痛者予654—II、VitK3等止痛处理。

2.2 中药基本方

桂枝9g，茯苓10g，白术10g，甘草6g，黄芪30g，干姜5g，金钱草30g，郁金15g，鸡内金10g，怀牛膝10g。水煎服。

2.3 加减变化

尿路感染者去干姜，加黄柏、鱼腥草；血尿者加小蓟、茜草根；腰腹部疼痛者加乌药、槟榔；腰酸膝软者加川断、杜仲；肾盂积水者加石苇，车前子；肝肾阴虚者去桂枝、干姜，加鳖甲、枸杞子。

治疗以15天为1个疗程，2个疗程后观察疗效。

3 疗效统计

3.1 疗效评定标准

治愈：症状消失，结石全部排出，影像学检查未见结石。显效：症状消失，B超示肾结石明显变小或下移，肾盂积水消失，肾功能恢复。有效：临床症状好转，B超提示结石变小或下移，肾盂积水减轻，肾功能好转。无效：无结石排出，肾盂积水未减轻或加重，临床症状未缓解，肾功能无好转。

3.2 治疗结果

62例中，肾结石治愈3例，显效4例，有效6例，无效3例；输尿管结石治愈15例，显效2例，有效1例，肾结石合并输尿管结石治愈5例，显效18例，好转3例，无效2例。总有效率91.9%。

4 体会

尿路结石属中医砂淋、腰痛、尿血等范畴。一般认为尿路结石是由湿热内蕴煎熬尿液而成，故多采用清热利湿通淋法治疗。笔者认为肾气亏虚、脾失健运为形成本病的重要因素。此因病理解剖提示结石周围存在组织水肿，影像学检查发现尿路结石常伴有肾盂积水，乃为脾肾两虚，阳气不足，肾失开阖，气不化水之候。临床观察到仅用清热化湿通淋之剂治疗，效果并不理想，况且服药时间稍长会出现腰酸膝软、纳差乏力等不良反应。

苓桂术甘汤出自《伤寒论》，原为脾虚水停证所设，此处亦取其温化水饮之意。加黄芪、干姜加强温脾益肾，鼓动肾气，气旺则水行，托石外出；再以金钱草清利通淋，鸡内金软坚化石，怀牛膝引石下行，郁金理气宣肺，起提壶揭盖之功。全方攻补兼施，并行不悖。

(收稿日期：2003-12-9)

【参考文献】

- 1 陶天遵. 临床常见疾病诊断标准. 北京医科大学. 中国协和医科大学联合出版社. 1995. 9.

[>>进入讨论](#)

地址：北京东单三条甲七号 邮政编码：100005 电话：（010）65251589