

现代药理学研究, 该药物可促进免疫力提升, 对胃肠道发挥调理作用。干扰素作为抗病毒药物之一, 可促进抗病毒蛋白产生, 可将淋巴细胞、巨噬细胞、自然杀伤细胞活性增强, 抗病毒能力较强, 给药后可促进自身免疫力提升, 可将病毒消除, 雾化方式患儿较好的依从性, 且操作简单, 家长可掌握给药的方法, 以促进治疗效果提升。然而单用却无法获得满意的治疗效果, 因此, 一般联合应用小儿豉翘清热颗粒。

本研究显示, 干扰素联合小儿豉翘清热颗粒治疗下, 患儿发热消退时间、口腔溃疡消退时间、皮疹消退时间、病情治愈时间皆更短, 说明干扰素联合小儿豉翘清热颗粒治疗后能够有效发挥药物疗效, 从药物药理特性上来看, 干扰素雾化吸入后诱导细胞产生抗病毒蛋白, 发挥抗病毒的作用, 对细胞内病毒复制进行抑制。另外, 重组人干扰素 α -2b 可对免疫功能进行调节, 雾化吸入后提高了机体免疫水平, 增强机体清除感染细胞的作用, 促进病变部位组织的修复, 减轻机体炎症反应, 有效地控制病程的恶化, 促进病情的好转。朱冬仙等^[7]临床研究中选择 136 例手足口患儿, 比较利巴韦林颗粒和开喉剑喷雾剂联合疗法和干扰素与小儿豉翘清热颗粒联合疗法, 其研究结果中表明, 干扰素与小儿豉翘清热颗粒联合疗法获得 95.6% 治疗总有效率, 与本研究结果基本一致, 共同证实了干扰素与小儿豉翘清热颗粒联合疗法的可行性。

总之, 应用干扰素联合小儿豉翘清热颗粒治疗手足口病, 有利于恢复机体免疫机能, 能够有效促进临床症状的改善, 缩短病情的治愈时间。

〔参考文献〕

- (1) 林巧儿. 重组人干扰素 α -2b 喷雾剂联合小儿豉翘清热颗粒对疱疹性咽峡炎的治疗作用分析 (J). 中国现代药物应用, 2020, 14(19): 206-208.
- (2) 张阳阳. 小儿豉翘清热颗粒联合重组人干扰素 α 1b 治疗小儿急性上呼吸道感染的疗效研究 (J). 现代医药卫生, 2020, 36(16): 2603-2605.
- (3) 夏巧湘, 方锦平, 卢小蕴. 小儿豉翘清热颗粒联合干扰素在治疗手足口病患儿中的应用及对 Th1/Th2 细胞因子的影响 (J). 现代实用医学, 2019, 31(8): 1037-1039.
- (4) 李文强, 全惜春. 小儿豉翘清热颗粒联合重组人干扰素 α -2b 注射液治疗手足口病患儿的临床研究 (J). 右江民族医学院学报, 2019, 41(1): 52-54.
- (5) 牛文泽, 周炯英. 中西医结合治疗小儿疱疹性咽峡炎 60 例临床观察 (J). 中医儿科杂志, 2016, 12(6): 51-54.
- (6) 袁丹. 小儿豉翘清热颗粒治疗小儿感冒风热夹滞证的临床研究 (D). 南京: 南京中医药大学, 2016.
- (7) 朱冬仙, 张建国. 小儿豉翘清热颗粒联合干扰素治疗毛细支气管炎疗效观察 (J). 中医儿科杂志, 2014, 10(4): 27-29.

〔文章编号〕 1007-0893(2020)24-0050-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2020.24.023

中西医结合治疗手术后残留肾结石临床疗效分析

李冬友

(衡阳市第一人民医院, 湖南 衡阳 412000)

〔摘要〕 目的: 研究中西医结合治疗手术后残留肾结石的效果和安全性。方法: 选取衡阳市第一人民医院 2018 年 3 月至 2019 年 3 月期间收治的 60 例手术后残留肾结石患者, 根据随机抽签分组原则分为观察组与对照组, 各 30 例。分别采取中西医结合治疗方式、西药治疗方式, 分析并且比较两组患者各项指标、治疗有效率以及不良反应情况。结果: 观察组患者治疗总有效率为 93.33% 高于对照组的 70.00%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组患者的结石排出时间、尿素氮、血肌酐均优于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组患者不良反应发生率为 3.33% 低于对照组的 23.33%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组患者结石排出率为 90.00% 高于对照组的 63.33%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 对术后残留肾结石患者实施中西医结合治疗的效果显著, 且安全性较高。

〔关键词〕 手术后残留肾结石; 排石汤; 盐酸黄酮哌酯; 中西医结合疗法

〔中图分类号〕 R 691.4 〔文献标识码〕 B

〔收稿日期〕 2020-09-28

〔作者简介〕 李冬友, 男, 副主任医师, 主要从事泌尿外科临床诊疗工作。

肾结石近年来发生率不断增加，为临床泌尿系统常见疾病，易对患者生活质量造成影响，对于该种疾病一般均实施手术治疗，例如经输尿管镜气压弹道碎石或者经皮肾镜气压弹道碎石术治疗，但是多数患者在手术后常常残留肾结石，对手术效果造成影响，而实施一项有效的治疗方式，促进患者结石排空十分重要^[1]。在西药治疗基础上采用中药排石汤治疗，取得显著效果，能促进患者残留结石排出，改善患者预后，利于患者早期康复^[2]。因此，本研究选取 60 例患者作为研究对象，分析中西医结合治疗的优势，现报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取本院 2018 年 3 月至 2019 年 3 月期间收治的 60 例手术后残留肾结石患者，根据随机抽签分组原则分为观察组与对照组，各 30 例。观察组男 15 例、女 15 例；年龄 20~51 岁，平均年龄 (35.21 ± 1.26) 岁。对照组男 16 例、女 14 例；年龄 21~51 岁，平均年龄 (35.17 ± 1.31) 岁。

1.2 病例选择

1.2.1 纳入标准 (1) 手术后经过复查结果显示具有残留肾结石；(2) 患者均对本研究知情同意。

1.2.2 排除标准 (1) 具有严重并发症，(2) 患者资料不完整。

1.3 方法

1.3.1 经输尿管镜气压弹道碎石 对患者采用静脉复合麻醉方式，取截石位，采用灌注泵辅助，经过直视视角入境，对患者膀胱结石实施处理，对注水量进行控制，采用膀胱壁配合探针方式固定患者结石，在连续脉冲下粉碎结石，粉碎后结石自行排出^[3]。

1.3.2 经皮肾镜气压弹道碎石 采用连续硬脊膜联合腰部麻醉，取截石位，患者均在 F8 输尿管镜直视状态下实施逆行方式将输尿管导管插入患侧肾盂位置，对留置导尿管实施固定，滴注 0.9% 氯化钠注射液、导管远端进行连接，利于形成人工肾积水，同时在 B 超引导下将穿刺点定位在第 11 肋间，肾穿刺针刺穿患者肾盏，植入斑马导丝，退出穿刺针，扩大患者的手术视野扩大，建立经皮肾取石通道，对于体积较大碎石采用气压弹道碎石系统击碎，实施加压冲洗和钳夹方式，将结石清除^[4]。

1.3.3 对照组 给予西药治疗方式，给予患者采用盐酸黄酮哌酯（深圳海王药业有限公司，国药准字 H44024056）口服、3 次·d⁻¹、每次 0.4 g·次⁻¹。7 d 作为 1 个疗程，治疗 2 个疗程。

1.3.4 观察组 给予中西医结合治疗方式。在对照组的基础上采用中药排石汤进行治疗：黄芪 15 g，地黄 15 g，枳壳 10 g，当归 10 g，金钱草 10 g，大黄 10 g，车前子 10 g，川木通 10 g，冬葵子 10 g，栀子 10 g，甘草 10 g，琥珀 10 g，滑石粉 30 g，1 剂·d⁻¹，水煮取汁 450 mL·剂⁻¹，

150 mL·次⁻¹，分早中晚 3 次温服^[5]。7 d 作为 1 个疗程，治疗 2 个疗程。

1.4 观察指标

两组患者各项指标进行比较，包括总有效率、结石排出时间、尿素氮、血肌酐指标、不良反应发生率、结石排出率。治愈：患者经过治疗后，经过 X 线腹部平片或者 B 超结果显示结石影像消失。有效：治疗后，结果显示结石影像减少或者结石下移等情况，无效：结石影像无变化^[6]。总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 × 100%。

1.5 统计学处理

采用 SPSS 26.0 软件进行数据处理，计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用 *t* 检验，计数资料用百分比表示，采用 χ^2 检验，*P* < 0.05 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗总有效率比较

观察组患者治疗总有效率为 93.33% 高于对照组的 70.00%，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)，见表 1。

表 1 两组患者治疗总有效率比较 (n = 30, 例)

组别	治愈	有效	无效	总有效率/%
对照组	19	2	9	70.00
观察组	26	2	2	93.33 ^a

与对照组比较，^a*P* < 0.05

2.2 两组患者的结石排出时间、尿素氮、血肌酐指标比较

观察组患者的结石排出时间、尿素氮、血肌酐均优于对照组，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)，见表 2。

表 2 两组患者的结石排出时间、尿素氮、血肌酐指标比较 (n = 30, $\bar{x} \pm s$)

组别	结石排出时间/d	尿素氮 /mmol·L ⁻¹	血肌酐 /μmol·L ⁻¹
对照组	19.95 ± 2.31	6.97 ± 0.91	131.17 ± 4.37
观察组	11.21 ± 2.43 ^b	6.10 ± 0.61 ^b	102.31 ± 3.27 ^b

与对照组比较，^b*P* < 0.05

2.3 两组患者的不良反应发生率比较

观察组乏力 1 例、未发生恶心呕吐等症状，不良反应发生率为 3.33%，对照组乏力 3 例、恶心呕吐 4 例、不良反应发生率为 23.33%，观察组患者的不良反应发生率低于对照组，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)。

2.4 两组患者的结石排出率比较

观察组患者结石排出率为 90.00% 高于对照组的 63.33%，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)。

3 讨论

据相关研究显示，肾结石为常见疾病，患者常常伴有上

腹部疼痛感强烈、血尿等症状,对患者生活质量造成影响,患者实施不同术式进行治疗后,依然有部分结石残留,而在术后实施一项有效方式,促进残留结石较快排出,利于患者早期康复^[7]。

在临床中一般实施激光碎石术、经皮肾镜碎石术进行治疗,患者小结石残留情况较为常见,部分患者有时候需要重复采用体外冲击波碎石。由于该项术式技术限制,从而导致患者多次实施手术后依然有部分结石残留情况,导致患者手术效果不佳。而在术后通过对患者实施盐酸黄酮哌酯口服治疗,由于单一治疗效果不显著,对患者治疗效果造成影响,而在西药治疗基础上采取中医治疗,具有显著效果^[8]。在中医学辨证中,肾结石属于“石淋”范畴,是由于肾虚失调、尿液煎熬形成结石状而导致的,湿热为该疾病的主要病机,化痰、益气、通淋、清热作为该疾病的治疗方式,通过对患者实施排石汤,取得显著疗效^[9]。排石汤中包含黄芪、地黄、枳壳、当归、金钱草、大黄、车前子、川木通、冬葵子、栀子、甘草、琥珀、滑石粉等多种药^[10],其中车前子、滑石粉、金钱草具有清热祛湿、利尿解毒等效果,当归具有补血活血功效,方中的栀子具有清热解毒功效,能清解郁结于下焦的热毒之邪,黄芪具有益气功效,大黄、枳壳中药具有化痰行气效果,诸药合用,具有利尿解毒、通经疏络、清热祛湿、益气等功效^[11],能促进患者残留结石排出,同时采用西药治疗,能有效降低结石残留而引起的炎症反应,预防不良反应发生,缩短患者结石排出时间,提高患者结石排出率,中西医结合治疗与西药单一治疗相比,在多个方面取得显著优势,具有效果好、起效快等特点^[12]。

经研究表明,观察组患者治疗总有效率为93.33%高于对照组的70.00%,差异具有统计学意义($P < 0.05$);观察组患者的结石排出时间、尿素氮、血肌酐均优于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$);观察组患者不良反应发生率为3.33%低于对照组的23.33%,差异具有统计学意义($P < 0.05$);观察组患者结石排出率为90.00%高于对照组的63.33%,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述,通过对术后残留肾结石患者实施中西医结合

治疗方式,显著提高治疗效果。

[参考文献]

- (1) 陈柏君. 微创经皮肾镜碎石术后结石残留的相关因素分析(J). 中华全科医学, 2016, 14(5): 869-871.
- (2) 刘万樟, 方立. 输尿管软镜治疗肾结石术后结石残留诊治进展(J). 国际泌尿系统杂志, 2017, 37(4): 611-613.
- (3) 龚德霖, 李铮, 万志成, 等. 中西医结合治疗不同术式术后残留肾结石的临床探究(J). 内蒙古中医药, 2017, 36(6): 76.
- (4) 庞松强, 罗功唐, 宋瑶, 等. 输尿管软镜处理肾结石术后结石残留的影响因素及预防措施分析(J). 微创泌尿外科杂志, 2017, 6(3): 150-153.
- (5) 曹靖, 陈文军, 叶张丹, 等. 输尿管软硬镜联合一期治疗89例输尿管上段结石及肾结石的可行性(J). 现代泌尿外科杂志, 2017, 22(1): 44-47.
- (6) 王朋欣, 王星, 田翡, 等. I期经皮肾镜取石术后结石残留的相关因素分析(J). 中国医药导报, 2018, 15(36): 55-58.
- (7) 陈仲斌, 刘裔道, 杨晓荣, 等. 输尿管软镜钬激光碎石术用于经皮肾镜取石术后残留结石治疗中的效果分析(J). 中国社区医师, 2018, 34(20): 24, 26.
- (8) 王起, 王锐, 唐旭, 等. 超声引导下经皮肾镜取石术治疗多囊肾合并肾结石手术技术的改进(J). 现代泌尿外科杂志, 2018, 23(7): 530-532.
- (9) 孙健伟. 体外冲击波碎石治疗不同术式术后残留肾结石的临床分析(J). 大家健康(下旬版), 2016, 10(11): 88.
- (10) 夏明义, 吴文起, 刘永达, 等. 复式脉冲体外冲击波碎石术治疗PCNL术后残留肾结石(J). 分子影像学杂志, 2015, 38(2): 117-119.
- (11) 高振峰, 杨自勇, 冯岗, 等. 孤立肾结石F-URS与PCNL术后的结石残留影响因素(J). 重庆医学, 2016, 45(24): 3379-3380, 3384.
- (12) 宣寒青, 陈奇, 仲海, 等. 超细经皮肾镜取石术治疗肾和输尿管上段结石的疗效观察(附32例报告)(J). 中华泌尿外科杂志, 2016, 37(6): 427-430.