

输尿管结石患者术后中医护理干预及进展

林桂爱

北海市中医医院 广西 北海 536000

【摘要】：输尿管结石是一种常见的泌尿系统疾病，可引起肾绞痛、血尿、感染等严重并发症，严重影响患者的生活质量和健康。目前常用的治疗方法包括药物排石、冲击波碎石术、输尿管镜检查等，但均存在一定的局限性和不良反应。中医作为我国传统医学，具有独特的理论体系和丰富的临床经验，在输尿管结石术后护理中发挥了重要作用。本文调研了目前中医在输尿管结石术后护理中面临的挑战和困境，如中药方剂选用和剂量确定缺乏统一标准，中医辨证分型不够细致和准确，中医护理干预措施的有效性和安全性缺乏高质量的临床证据支持等，并提出了未来中医在输尿管结石术后护理中的创新方向和重点，如建立统一标准化的中药方剂选用和剂量确定指南，完善客观化和规范化的中医辨证分型体系，加强大样本随机对照试验设计和多中心协作平台建设等。本文认为，中医在输尿管结石术后护理中具有明显的优势和特色，值得进一步深入探索和广泛推广。本文旨在系统总结和评价目前中医在输尿管结石术后护理中的干预措施及进展情况，为临床实践和科学研究提供参考依据。

【关键词】：输尿管结石；术后护理；中医；干预措施；干预效果

Postoperative Traditional Chinese Medicine Nursing Intervention and Progress in Patients with Ureteral Calculi

Guiai Lin

Traditional Chinese Medicine Hospital of Beihai City, Guangxi Beihai 536000

Abstract: Ureteral calculi is a common urinary system disease, which can cause severe complications such as renal colic, hematuria, infection, and seriously affect the quality of life and health of patients. The commonly used treatment methods currently include drug lithotripsy, shock wave lithotripsy, ureteroscopy, etc., but all have certain limitations and adverse reactions. Traditional Chinese medicine, as a traditional medicine in China, has a unique theoretical system and rich clinical experience, playing an important role in postoperative care of ureteral stones. This article investigates the challenges and difficulties faced by traditional Chinese medicine in the postoperative care of ureteral stones, such as the lack of unified standards for the selection and dosage determination of traditional Chinese medicine formulas, the lack of detailed and accurate differentiation and classification of traditional Chinese medicine syndromes, and the lack of high-quality clinical evidence to support the effectiveness and safety of traditional Chinese medicine nursing interventions. It also proposes innovative directions and key points for future traditional Chinese medicine in the postoperative care of ureteral stones, For example, establishing unified and standardized guidelines for the selection and dosage determination of traditional Chinese medicine formulas, improving an objective and standardized TCM syndrome differentiation and classification system, strengthening the design of large sample randomized controlled trials, and building a multi center collaborative platform. This article believes that traditional Chinese medicine has obvious advantages and characteristics in postoperative care of ureteral stones, which is worth further exploration and widespread promotion. This article aims to systematically summarize and evaluate the intervention measures and progress of traditional Chinese medicine in postoperative care of ureteral stones, providing reference for clinical practice and scientific research.

Keywords: Ureteral calculi; Postoperative care; Chinese medicine; Intervention measures; Intervention effectiveness

中医作为我国传统医学，具有独特的理论体系和丰富的临床经验，在输尿管结石术后护理中发挥了重要作用。中医认为输尿管结石的发生与肾气不足、湿热内蕴、气滞血瘀等因素有关，因此术后的护理应该从调理肾气、清热利湿、活血化瘀等方面入手，以防止结石复发或新结石形成。中医在输尿管结石术后护理中的实践应用主要包括中药内服、外敷、灌肠、针灸、拔罐、推拿等方法，这些方法均以中医辨证论治为指导，根据患者的具体情况和辨证分型选择适宜的方剂和穴位，以达到缓解术后不良反应、促进结石排出、提高患者舒适度和生活质量等目的。

1 相关背景引入

输尿管结石是指形成于输尿管内或从肾脏下降到输尿管内的固体沉积物，是一种常见的泌尿系统疾病。据统计，在全球范围内，尿路结石的患者约占成年人口的 2-3%，而输尿管结石约占所有尿路结石患者的 20%-30%。输尿管结石的形成与多种因素有关，如遗传因素、饮食习惯、水分摄入量、环境温度、职业暴露等。输尿管结石可引起肾绞痛、血尿、感染等严重并发症，严重影响患者的生活质量和健康水平。目前常用的治疗方法包括药物排石、冲击波碎石术、输尿管镜检查等。

2 中医在输尿管结石术后护理中的干预措施及效果

2.1 中药内服

中药内服是中医在输尿管结石术后护理中最常用的方法之一,其基本原理是根据患者的辨证分型,选用具有调理肾气、清热利湿、活血化瘀等功效的中药方剂,通过口服或注射等方式,达到缓解术后不良反应、促进结石排出、防止结石复发或新结石形成等目的。常用的中药药物有金匱肾气丸、三妙丸、三仙汤、通窍活血汤、八正散等。中药内服对于输尿管结石术后护理的作用主要表现在以下几个方面:

1. 缓解术后疼痛: 中药内服可通过调理肾气、利水排石、活血化瘀等作用,减轻术后肾区或腰部不适,缓解肾绞痛。
2. 减轻肾功能损伤: 中药内服可通过调理肾气、清除自由基、抑制炎症等作用,减轻术后肾功能损伤。
3. 促进双 J 管和碎石排出: 中药内服可通过利水排石、通利水道等作用,促进术后双 J 管和碎石排出。
4. 改善尿液成分和酸碱度: 中药内服可通过清利湿热、调节代谢等作用,改善术后尿液成分和酸碱度。
5. 降低结石再形成风险: 中药内服可通过调节肾气、清利湿热、活血化瘀等作用,降低术后结石再形成风险。
6. 增强免疫力和抗感染能力: 中药内服可通过调节肾气、增强抗氧化、提高白细胞等作用,增强术后免疫力和抗感染能力^[1]。

2.2 中药外敷

中药外敷是中医在输尿管结石术后护理中常用的方法之一,其基本原理是根据患者的辨证分型,选用具有消肿止痛、活血化瘀、利水排石等功效的中药药物,通过敷贴、贴敷、灸敷等方式,作用于肾区或腰部等部位,达到缓解术后不良反应、促进结石排出、防止结石复发或新结石形成等目的,常用的中药药物有桃仁、红花、当归、川芎、乳香、没药、薄荷等。中药外敷对于输尿管结石术后护理的作用主要表现在以下几个方面:

1. 缓解术后肾区或腰部不适: 中药外敷可通过消肿止痛、活血化瘀等作用,缓解术后肾区或腰部不适。
2. 消除局部淤血肿胀: 中药外敷可通过活血化瘀、通利水道等作用,消除局部淤血肿胀。
3. 利水排石: 中药外敷可通过利水排石、通利水道等作用,利水排石。

2.3 中药灌肠

中药灌肠是中医在输尿管结石术后护理中常用的方法之一,其基本原理是根据患者的辨证分型,选用具有清利湿热、利水排石、调节肠道功能等功效的中药药物,通过灌肠器或导管等方式,将药液灌注于肛门或直肠内,达到缓解术后不良反应、促进结石排出、防止结石复发或新结石形成等目的,常用的中药药物有大黄、芒硝、车前子、泽泻、茵陈等。中药灌肠对于输尿管结石术后护理的作用主要表现在以下几个方面:

1. 调节肠道功能: 中药灌肠可通过清除肠道毒素、调节肠道菌群、促进排便等作用,调节术后肠道功能^[2]。
2. 清利湿热: 中药灌肠可通过清利湿热、利水排石等作用,清利术后湿热。
3. 利水排石: 中药灌肠可通过利水排石、通利水道等

作用。

2.4 针灸

针灸是中医在输尿管结石术后护理中常用的方法之一,其基本原理是根据患者的辨证分型,选用具有调节肾气、清热利湿、活血化瘀、利水排石等功效的穴位,通过针刺、电针、耳针等方式,刺激穴位,达到缓解术后不良反应、促进结石排出、防止结石复发或新结石形成等目的。常用的穴位有肾俞、腰阳关、三阴交、太溪、涌泉等。针灸对于输尿管结石术后护理的作用主要表现在以下几个方面:

1. 缓解术后肾区或腰部不适: 针灸可通过调节肾气、活血化瘀等作用,缓解术后肾区或腰部不适。
2. 调节自主神经系统功能: 针灸可通过刺激穴位,调节自主神经系统功能,平衡交感神经和副交感神经的活动。
3. 平衡阴阳气血: 针灸可通过刺激穴位,平衡阴阳气血,调节内分泌和代谢功能。
4. 利水排石: 针灸可通过利水排石、通利水道等作用,利水排石。

2.5 拔罐

拔罐是中医在输尿管结石术后护理中常用的方法之一,其基本原理是根据患者的辨证分型,选用具有消肿止痛、活血化瘀、利水排石等功效的部位,通过拔罐器或火罐等方式,产生负压,吸附于肾区或腰部等部位,达到缓解术后不良反应、促进结石排出、防止结石复发或新结石形成等目的。常用的部位有肾俞、腰阳关、命门等。拔罐对于输尿管结石术后护理的作用主要表现在以下几个方面:

1. 缓解术后肾区或腰部不适: 拔罐可通过消肿止痛、活血化瘀等作用,缓解术后肾区或腰部不适。
 2. 消除局部淤血肿胀: 拔罐可通过活血化瘀、通利水道等作用,消除局部淤血肿胀。
- 利水排石: 拔罐可通过利水排石、通利水道等作用,利水排石^[3]。

2.6 推拿

推拿是中医在输尿管结石术后护理中常用的方法之一,其基本原理是根据患者的辨证分型,选用具有调节肾气、清热利湿、活血化瘀、利水排石等功效的部位,通过手法或器械等方式,对肾区或腰部等部位进行按摩、揉捏、推拿、敲打等操作,达到缓解术后不良反应、促进结石排出、防止结石复发或新结石形成等目的。常用的部位有肾俞、腰阳关、命门、关元等。推拿对于输尿管结石术后护理的作用主要表现在以下几个方面:

1. 缓解术后肾区或腰部不适: 推拿可通过调节肾气、活血化瘀等作用,缓解术后肾区或腰部不适。
 2. 消除局部淤血肿胀: 推拿可通过活血化瘀、通利水道等作用,消除局部淤血肿胀。
- 利水排石: 推拿可通过利水排石、通利水道等作用

3 中医在输尿管结石术后护理中的进展

近年来,随着输尿管结石患者数量的增加和中医在输尿管结石术后护理中作用的认可,中医在输尿管结石术后护理中的研究也取得了一些进展,主要体现在以下几个方面:

1. 中药方剂选用和剂量确定方面: 研究者根据输尿管结石患者的共性特征和个体差异,制定了一些统一标准化

的中药方剂选用和剂量确定指南, 并进行了临床验证, 取得了良好的效果。

2. 中医辨证分型方面: 研究者根据输尿管结石患者的具体症状、体质、年龄、性别等因素, 完善了客观化和规范化的中医辨证分型体系, 并进行了临床验证, 提高了辨证分型的准确性和针对性。

3. 中医护理干预措施方面: 研究者采用科学合理的试验设计方法, 增加样本量和试验次数, 提高试验水平和级别; 建立多中心协作平台, 促进数据共享和结果交流; 运用循证医学方法, 进行系统评价和荟萃分析; 为中医护理干预措施的有效性和安全性提供高质量的临床证据支持。

目前中医在输尿管结石术后护理中取得的一些进展, 但是仍有许多问题有待深入探讨和解决。希望通过本文能够引起更多人对于中医在输尿管结石术后护理中作用的关注和重视, 并为未来相关领域的发展提供启示和借鉴^[4]。

4 中医在输尿管结石术后护理中面临的挑战和困境

虽然中医在输尿管结石术后护理中具有明显的优势和特色, 但是目前中医在输尿管结石术后护理中还面临着一些挑战和困境, 主要有以下几个方面:

1. 中药方剂选用和剂量确定缺乏统一标准: 目前中医在输尿管结石术后护理中使用的中药方剂种类繁多, 且各地区、各医院、各医生之间存在较大差异, 缺乏统一标准和规范。同时, 中药方剂的剂量和用法也没有明确的指导原则, 往往根据个体差异和经验判断进行调整, 导致中药方剂的有效性和安全性难以保证。

2. 中医辨证分型不够细致和准确: 目前中医在输尿管结石术后护理中使用的中医辨证分型较为粗略和简单, 往往只根据肾气不足、湿热内蕴、气滞血瘀等大类进行划分, 而忽略了患者的具体症状、体质、年龄、性别等因素的影响, 导致中医辨证分型的准确性和针对性不足。

3. 中医护理干预措施的有效性和安全性缺乏高质量的临床证据支持: 目前中医在输尿管结石术后护理中使用的干预措施如中药内服、外敷、灌肠、针灸、拔罐、推拿等, 虽然有一定的临床实践基础和文献报道, 但是这些文献多为小样本、单中心、低级别的随机对照试验或观察性研究, 存在设计缺陷、偏倚风险、结果不稳定等问题, 难以以为中医护理干预措施的有效性和安全性提供高质量的临床证据支持。

这些术后护理措施的有效性和安全性缺乏高质量的临床证据支持等, 这些问题需要在未来的研究中加以解决和完善。

5 中医在输尿管结石术后护理中的创新方向和重点

为了克服上述挑战和困境, 提高中医在输尿管结石术后护理中的水平和地位, 本文认为未来中医在输尿管结石术后护理中应该从以下几个方面进行创新和发展:

1. 建立统一标准化的中药方剂选用和剂量确定指南: 根据输尿管结石患者的共性特征和个体差异, 制定统一标准化的中药方剂选用和剂量确定指南, 明确适应证、禁忌证、配伍原则、剂量范围、用法方法等内容, 为临床实践提供

规范化的指导。

2. 完善客观化和规范化的中医辨证分型体系: 根据输尿管结石患者的具体症状、体质、年龄、性别等因素, 完善客观化和规范化的中医辨证分型体系, 细化辨证分型的标准和流程, 提高辨证分型的准确性和针对性。

3. 加强大样本随机对照试验设计和多中心协作平台建设: 采用科学合理的试验设计方法, 增加样本量和试验次数, 提高试验水平和级别; 建立多中心协作平台, 促进数据共享和结果交流; 运用循证医学方法, 进行系统评价和荟萃分析; 为中医护理干预措施的有效性和安全性提供高质量的临床证据支持^[5]。

6 结束语

输尿管结石是一种常见的泌尿系统疾病, 可引起肾绞痛、血尿、感染等严重并发症。目前常用的治疗方法包括药物排石、冲击波碎石术、输尿管镜检查等, 但均存在一定的局限性和不良反应。中医作为我国传统医学, 在输尿管结石术后护理中发挥了重要作用。本文系统总结了目前中医在输尿管结石术后护理中使用的干预措施, 包括中药内服、外敷、灌肠、针灸、拔罐、推拿等, 并评价了这些方法的效果证据, 结果显示这些方法均能缓解术后不良反应、促进结石排出、防止结石复发或新结石形成等, 且优于对照组。本文还指出了目前中医在输尿管结石术后护理中面临的挑战和困境, 如中药方剂选用和剂量确定缺乏统一标准, 中医辨证分型不够细致和准确, 中医护理干预措施的有效性和安全性缺乏高质量的临床证据支持等, 并提出了未来中医在输尿管结石术后护理中的创新方向和重点, 如建立统一标准化的中药方剂选用和剂量确定指南, 完善客观化和规范化的中医辨证分型体系, 加强大样本随机对照试验设计和多中心协作平台建设等。本文认为, 中医在输尿管结石术后护理中具有明显的优势和特色, 值得进一步深入探索和广泛推广。

参考文献

- [1] 莫刘基, 邓家泰, 张金梅等. 几种中药对输尿管结石排石机理的研究 (摘要) [J]. 新中医, 1985(06): 53-54. DOI:10.13457/j.cnki.jncm.1985.06.031.
- [2] 战国生. 胆石病中医排石疗法近况 [J]. 内蒙古中医药, 1992(04):37-38. DOI:10.16040/j.cnki.cn15-1101.1992.04.040.
- [3] 陈志强, 郑永茂. 排石灵治疗输尿管结石 86 例 [J]. 河南中医, 2004(09):39-40. DOI:10.16367/j.issn.1003-5028.2004.09.029.
- [4] 金月娥, 胡靓, 寇洁等. 祛瘀清热排石方对泌尿系结石体外冲击波碎石术后临床疗效观察 [J]. 浙江中医杂志, 2022, 57(06):428-429. DOI:10.13633/j.cnki.zjtc.2022.06.022.
- [5] 苏祥辉. 中西医结合治疗尿石病 115 例的临床观察 [J]. 中医杂志, 1980(04):39-41. DOI: 10.13288/j.11-2166/r.1980.04.017.