

市中医医院十一病区： 中西结合调理“结石体质”

■本报记者 刘臻

很多病人来看病就医之前，都以为泌尿系结石是“小病”，没有引起足够的重视。“结石如果不及时处理，可以引起严重的并发症。”市中医医院十一病区科主任何巍介绍，简单来说，可能引发积水扩张、感染、肾损害、癌变等四种情况。

据介绍，泌尿系统是产生和排泄尿液的。一旦结石无法及时排出，则会造成尿路的梗阻，进而导致输尿管扩张，肾脏积水，堵在膀胱或尿道则会造成排尿困难，甚至尿不出来。如果结石梗阻得不到及时有效治疗，肾积水就会逐渐加重，这样肾皮质就会越来越薄，形成皮囊肾。

尿路结石合并梗阻时，尿液淤滞引起尿路感染，而感染又会析出结晶，结晶沉淀使原有的结石体积迅速增大，进一步加重尿路梗阻，形成恶性循环。另外长期大量的尿液积聚在肾脏可造成肾肿胀，严重时可引起感染性休克。

而当急性双侧输尿管完全性梗阻，可引起急性肾功能衰竭，需要急诊手术。同时肾脏长期积水可造成肾功能不可逆的损害，患者肾脏可能会完全丧失功能而萎缩。如果是双侧肾功能损害，则会进展为尿毒症。还有一种最为严重的并发症就是癌变，不过癌变的几率比较小。

“目前通过输尿管软镜技术，可以实现微创、甚至无创取出结石。”何巍介绍，2009年科室紧跟医学潮流，成立微创治疗中心，在湖南省市中医院中乃率先“挺进”微创领域的佼佼者，经过9年的发展，已逐步形成中西医结合，以微创、无创见长的特色专科。



何巍(右二)行腹腔镜手术

中医不是“慢郎中” 精准打石一样行

目前，市中医医院十一病区由普腹外科、泌尿外科组成，人才力量雄厚，拥有副主任医师3人、主治医师6人，硕士研究生6名，拥有扎实的外科功底，擅长中西医结合诊疗，人才梯队合理，各有专长及特色，对普腹外科、泌尿外科等常见病、疑难病均可开展手术。近年来，在科主任何巍的带领下，科室本着损伤更小、并发症更少的原则，不断攻克微创在泌尿外科、普腹外科的手术禁区，以费用低、效果好、复发少，收获患者好评无数。

据介绍，输尿管软镜技术等微创技术的开展使泌尿系统疾病的诊疗模式发生了突破性的进展，改变了人们长期以来认为输尿管、肾脏等部位难以进行直视检查，以及输尿管疾病（结石、肿瘤、异物、狭窄等）必须行开放手术治疗的传统概念。

输尿管软镜技术不仅能直观地观察输

尿管、肾盂及肾盏诊断，还能取活检、取异物、取结石，并能借助于钬激光、气压弹道碎石机等对输尿管结石进行碎石、切除小肿瘤、切开狭窄、止血等。输尿管软镜诊疗范围为输尿管中上段结石以及肾结石。

“对于直径大于0.6cm的输尿管中上段结石和肾结石，输尿管软镜碎石取石的疗效最确切，对于小的结石以借助于套石蓝直接套取，较大的结石可以通过钬激光碎石，明显提高了输尿管结石碎石取石术的成功率，且手术时间明显缩短，手术风险明显降低。”何巍介绍，输尿管软镜技术的手术方式和手术过程绝非传统意义上的开刀，该技术以其对患者打击小、并发症少、术后恢复快、患者住院时间短等优势，逐渐为广大外科医师及患者所接受，是微创泌尿外科的主要组成部分。

“该手术不存在传统手术带来的腹部或腰部切口，一般手术后3—5天就可出院。出院后几乎不影响患者正常生活和工作。”他建议，输尿管上段结石、肾结石、肾积水、不明原因的血尿的患者，均可考虑输尿管软镜技术来解决。

“多亏了你们，我的结石已经两年没有复发了。”近日，记者来到市中医医院十一病区，在采访该科室主任何巍时，曾饱受结石困扰的患者李女士打来电话向何巍表达谢意。

据介绍，51岁的李女士曾肝胆管结石反复发作3年，在外院行开腹手术，术后两年结石复发，2016年5月来到市中医医院住院治疗，肝胆CT及MRCP提示胆总管多发结石，最大直径约1.5cm。何巍为其行腹腔镜+胆道镜（双镜联合）取石，术后根据患者体质予以中医药治疗。随诊两年里，李女士结石未复发。

“微创 + 中医” 形成特色诊疗模式

经过近10年的发展，该院十一病区已形成以微创治疗加中医特色的诊疗模式，以手术效果好，术后并发症少、不易复发等优势，树立起了良好的患者口碑。

科室拥有全套电视腹腔镜、电子胆道镜、肾镜、输尿管软镜、输尿管硬镜、膀胱镜、前列腺电切镜、高功率钬激光。开展了三镜联合肝内胆管取石术、腹腔镜联合电子胆道镜胆总管切开取石并T管引流术、腹腔镜胆囊切除术、腹腔镜疝修补术、腹腔镜溃疡穿孔修补术等，具有创伤小、出血少、恢复快等优势。

目前在普腹外科方面，可进行甲状腺、乳腺、肝胆脾胰、胃肠及周围血管疾病诊治。在泌尿外科方面，可治疗肾上腺肿瘤，上尿路肿瘤，肾、输尿管、膀胱结石，膀胱肿瘤，前列腺炎，前列腺增生及肿瘤，泌尿系创伤，尿道疾病，男性生殖系疾病，先天性畸形，小儿泌尿外科等疾病诊治。主要开展手术包括肾上腺手术、肾脏手术、输尿管手术、膀胱手术、前列腺手术、尿道手术、睾丸附睾手术等。

>>> 专家链接

何巍，市中医医院十一病区主任，医院外科教研室主任，多次被评为“优秀教师”、衡阳市第十二届政协委员。任科室主任以来，以微创为突破口，引进吸收多项新技术，在肝胆、泌尿结石的微创手术方面形成了完整的医疗体系，填补了医院多项技术空白，收治病人1300余人次/每年，主持外科手术700余台/每年。现任湖南省中医药学会微创及内镜管理专业委员会常务委员、湖南省普外腹腔镜联盟理事、湖南省中西结合普外专业委员会委员、湖南省中医泌尿外科联盟理事。

发挥中医药特色根治“结石体质”

在市中医医院十一病区，像李女士这样通过中西结合治疗改善“结石体质”的患者不在少数。

湖南属于亚热带季风气候，天气湿热，是泌尿系结石的高发区。在何巍每年700余台的手术中，其中80%就是微创结石手术。

55岁的赵某，因“突发右侧腰部胀痛两天”于2014年11月入住该科。据患者自诉，其在2010年及2013年曾因左肾结石、左肾积水先后两次在西医院行经皮肾孟镜碎石术，2014年10月彩超检查发现双肾小结石，右输尿管上段结石并右肾积水。

入院后，何巍为其进行了输尿管软镜手术，以较小的创伤代价，成功取出结

石，解除输尿管梗阻，消除了肾积水。但术后，何巍发现躺在病床上的赵某仍愁眉不展。一问之下，他这才吐出了心中的顾虑：“何主任，这是我做的第三次结石手术了。如果这结石还复发，经济上、身体上，都难以承受。”

“结石的复发与你的体质、职业特点、生活饮食习惯以及体内的结石成分都有关联。只有从这些方面出发，结合借鉴中医药碎石排石的成功经验辩证论治，才能从根本上防止结石的复发，改善结石体质。”何巍解释道。

根据赵某的情况，何巍制定了排除残余小结石和预防结石复发的一系列方案：

在饮食上，多喝水，少食肥甘厚味等易生痰饮化湿热的食物；根据结石成分，

列出预防结石的饮食的“正面清单”和“负面清单”；坚持适当运动，以保持畅旺的气血运行，同样能预防结石；根据患者体质特点，辩证论治，在清热利湿，利尿通淋的原则下遣方用药；坚持定期复诊，调整中药方剂，以久久为功，降低复发机率。

经过中西医结合治疗，赵某已4年未再发腰痛腰胀。影像学检查提示不仅术后小残石已排出，也未见结石复发。

经过多年的临床实践，科室利用穴位注射、艾灸、蜡疗、红外线理疗等中医外治，配合传统中医膏、丹、丸、散的治疗，在加快患者伤口愈合后，减少并发症、改善结石体质、调理体质方面收效显著，深受患者的好评。