

- 2 Diana Brahams. Standard of care for alternative medicine. Lancet 2000 356(9239):1422.
- 3 Jin-Ling Tang, Si-Yan Zhan, Ernst E. Review of randomised controlled trials of traditional Chinese medicine. British Medical Journal 1999 319(7203):160—161.
- 4 Ernst E. Herbal medicines: Where is the evidence? Growing evidence of effectiveness in counterbalanced by inadequate regulation. British Medical Journal 2000 321(7258):395—396.
- 5 Robert Yuan, Yuan Lin. Traditional Chinese medicine: an approach to scientific proof and clinical validation. Pharmacology & Therapeutics 2000 86:191—198.
- 6 王本祥,周秋丽.关于中药活性成分的认识及其研究方法.中国中药杂志 2001 26(1):10—13.
- 7 蒋文跃,李顺成,王玉明,等.补肾方和化瘀方对老年小鼠淋巴因子产生的影响.中国老年学杂志 1995 15(5):281.
- 8 陈东明,李顺成,王传社,等.六味地黄汤和八味地黄汤延缓老年小鼠皮肤衰老的研究.中国中西医结合杂志 1995 15(基础理论研究特集):185—186.
- 9 王传社,李顺成.补肾阴与补肾阳法延缓衰老的对比研究.北京医科大学学报 1997 29(6):559—562.
- 10 张建国,蒋文跃,李华滢,等.复方地黄强骨煎对老年小鼠骨强度的影响.中国老年学杂志 1997 17(1):31—32.
- 11 蒋文跃,李顺成,王传社,等.补肾化瘀方药调整免疫衰老的机理研究.中国中西医结合杂志 1995 15(6):353—355.
- 12 阴健,郭力弓主编.中药现代研究与临床应用.第1卷.北京:学苑出版社,1993:96—489.
- 13 中华人民共和国卫生部药政管理局.中药新药研究指南(药理学药理学毒理学).1994:20—202.
- 14 梁月华.温热药的治疗机理探讨.中国中西医结合杂志 1998 18(5):305—306.
- 15 中国医学科学院阜外医院等.冠心Ⅱ号治疗冠心病心绞痛164例远期疗效观察.心血管疾病 1978 1(1):22.
- 16 孙孝洪.中医治疗学原理.成都:四川科学技术出版社,1990:150—183.
- 17 吴荣祖,王友兰.应完善中药复方新药药效学的实验动物模型.中国中药杂志 2001 26(8):509—510.
- 18 翟晓翔,周承纲.建立中药整体功效系统理论.山东中医药大学学报 1998 22(2):104—106.

(收稿 2001-12-04 修回 2002-08-10)

银针刺探肾切开取石

高建平¹ 谭付国¹ 罗义云² 周朝东¹ 黄永平¹ 张新¹

1993年5月—2002年5月,我们在60例肾小盏分散单个小结石术中采用银针刺探结石,肾实质切开取石,获得了满意的效果,现将结果报告如下。

临床资料 本组60例,男28例,女32例,年龄11~72岁;双肾结石伴肾小盏分散单个小结石(<1.0cm×1.0cm×1.0cm)8例,一侧多发性肾结石伴肾小盏小结石24例(其中左肾结石14例,右肾结石10例),左肾孟结石伴肾盏小结石12例,右肾孟结石伴肾小盏结石13例,一侧肾结核对侧肾积水伴肾盏结石1例,小盏结石伴肾挫伤1例,双侧肾盏结石伴肾损伤1例,结石最大为2.5cm×2.0cm×2.0cm,最小为粟粒大小。症状:患侧腰痛并镜下血尿56例,肉眼血尿4例。60例均做了KUB平片、IVP及肾B超检查确诊。

方法 在连续硬膜外麻醉下,取腰切口,依次切开各层组织入患肾,先行肾孟切开取石,尔后对小盏单个分散的小结石、手指捏摸无结石手感者,采用已消毒的1.5寸银针,按X线片上结石的所在部位从肾背侧刺入肾组织内,触到结石后,银针留于原处,即可进行切开肾实质取石,或用止血弯钳从刺探

处直接撑开肾实质取石。对于分散单个肾盏小结石用此法分别逐个地刺探结石并切开肾实质取出结石。然后用00号羊肠线全层“8”字缝合肾实质止血,羊肠线下可加脂肪垫覆盖止血效果更好。尔后行肾孟造瘘及置伤口引流管,依次缝合各层,结束手术。其中肾孟切开取石加银针刺探法肾实质切开取石52例,银针刺探肾实质切开取石6例,肾修补加银针刺探取石2例。

结果 本组60例,术后2周复查KUB平片,均无结石残留。有10例术中配合应用纤维膀胱镜经肾孟窥视失败,最后采用银针刺探法才找到结石取出。本组病例术中一般不输血,平均住院15天。随机取本院60例肾结石非银针刺探组进行术后复查KUB平片,其中有12例结石残留。

体会 分散单个肾小盏小结石,由于小盏狭窄,取石钳不能从肾孟伸入达到结石,因而无法找到结石,采用纤维膀胱镜伸入肾孟内,因镜头不能伸入狭窄的小盏,也无法窥视小结石。但用银针刺探法,定位引导,感觉灵敏,可反复各方向穿刺,应用方便,对肾组织的损伤轻微,出血少。此法简单方便,值得推广。

(收稿 2002-07-26 修回 2002-11-11)

1. 湖南省邵阳市中西医结合医院(湖南 422000) 2. 湖南省邵阳市中心医院