

泌尿系结石成分分析及预防措施

赵恒太 赵 燕 王忠林 王进楠 杨志鹏 朱文浩 牛 丹 李 萍 张 华

云南省大理市第一人民医院泌尿外科 云南大理 671000

【摘要】目的 探究泌尿系结石的成分,并提出有效的预防措施。**方法** 选取我院 500 例云南省大理白族自治州白族泌尿系结石患者(均为 2018 年 1 月至 2019 年 7 月期间)作为此次研究对象,使用红外光谱自动分析仪系统对尿路结石成分进行检测。**结果** 此次研究,500 例云南省大理白族自治州白族患者尿路结石成分主要包括一水草酸钙(30.20%)、无水尿酸(22.60%)、磷酸磷灰石(19.60%)、六水磷酸铵镁结石(11.80%)、二水草酸钙(10.00%)、胱氨酸结石(2.80%)与尿酸铵结石(3.00%)。**结论** 临床可通过泌尿系结石的成分,对结石形成的原因进行分析,进而采取相应的措施进行防治。

【关键词】 泌尿系结石;成分;预防

【中图分类号】 R691.4

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 07-005-02

前言

尿路结石是输尿管、肾与膀胱结石在向下排的过程中嵌顿于尿道并引发的常见泌尿外科疾病。因结石成分不同,若尿路患者发病后未接受相应的临床治疗,复发率可达到 50% 及以上^[1],再加上患者之间存在个体差异性,导致尿路结石的预防与治疗均具有一定难度。因此,有学者指出可采取有效的检测手段对结石的成分进行分析^[2],进而制定出尿路结石的防治措施。故我院主要针对“泌尿系结石成分分析及预防措施”这一课题展开深入研究,做如下总结。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 500 例云南省大理白族自治州白族泌尿系结石患者(均为 2018 年 1 月至 2019 年 7 月期间)作为此次研究对象。纳入标准:(1)患者于我院接受经皮输尿管镜碎石术、经尿道输尿管镜碎石术等治疗,并以此取尿路结石;(2)患者自愿加入研究。排除标准:(1)不配合研究或中途退出研究者;(2)合并精神疾病患者。500 例云南省大理白族自治州白族患者男女比例为 318:182;年龄范围在 23~76 岁之间,平均年龄为(52.25±10.64)岁;以结石部位进行分类:输尿管结石 108 例,尿道结石 134 例,肾结石 135 例,膀胱结石 123 例。

1.2 方法

使用红外光谱自动分析仪系统(厂家:蓝莫德天津科学仪器股份有限公司,型号:LIIR-10 型)对 500 例云南省大理白族自治州白族患者尿路结石的成分进行检测。方法:使用灭菌纯化水将结石标本彻底冲洗干净,放置于室温下。待结石干燥后,对结石情况进行观察并记录,其中包括形状、大小与重量等。应用红外光谱压片法,取 1.5mg 结石与 300mg 烘干的溴化钾进行混合,放置于玛瑙研钵中进行研磨,时间为 1min,最后放置于烘箱(温度为 100℃)中烘烤。在 5min 后进行二次研磨,时间为 30s。将研磨的粉末转移至模腔中,同时使用顶膜柱塞压平样品粉末,放置于压片机工作台。观察可见,粉末分布均匀呈半透明状,无明显颗粒,在红外光谱自动分析仪系统中放入粉末即可进行检测。

1.3 观察指标

观察并记录此次研究 500 例云南省大理白族自治州白族患者尿路结石的成分。

1.4 统计学处理

本研究数据均采用 SPSS20.0 统计学软件处理。计数指标采用(%)表示,行 χ^2 检验,若检验结果显示 $P<0.05$ 说明组间差异存在统计学意义^[3]。

2 结果

此次研究,500 例云南省大理白族自治州白族患者尿路结石成分可见表 1 数据,其中以一水草酸钙、无水尿酸与磷酸磷灰石占比最高。

表 1: 尿路结石成分 (%)

尿路结石成分	例数	占比
一水草酸钙	151	30.20
无水尿酸	113	22.60
磷酸磷灰石	98	19.60
六水磷酸铵镁结石	59	11.80
二水草酸钙	50	10.00
胱氨酸结石	14	2.80
尿酸铵结石	15	3.00

3 讨论

目前,泌尿系结石的复发率居高不下一度引起了我国医疗工作者的高度重视,现已有诸多学者提出可通过结石成分对患者病情进行治疗与抑制^[4]。此次研究,500 例云南省大理白族自治州白族患者尿路结石中,草酸钙结石居于首位,相关报道若是日常生活中不注重饮食,大量摄入高钙、高蛋白与高草酸等食物,均有可能导致体内尿酸、草酸代谢异常^[5]。此外,尿路梗阻与尿路感染等均是引发泌尿系结石的高危因素。结合其他研究结果,笔者认为不良饮食习惯是导致泌尿系结石形成的直接原因。基于上述分析,泌尿系结石患者在日常生活中应注重如下几点:(1)大量饮水:每日饮水 2000~2500mL,排尿量在 2000mL 左右,通过积极排尿促进结石的排出;(2)适当活动:坚持进行跑步、散步等运动,但避免大量运动导致尿液浓缩增加结石的排出难度;(3)定期复查:每隔 3 个月通过泌尿系 B 超与平片等检查了解结石情况,便于临床医师依据检查情况向患者讲解相应的预防措施,予以患者帮助;(4)健康指导:由于结石类型不同,需依据结石成分在饮食方面对患者进行针对性的指导,例如:①高尿酸结石患者:少食动物内脏、鱼、肉等高嘌呤食物,每日可适当进食柑橘类碱性食物;②高尿酸盐结石患者:避免或减少引用含磷酸成分的饮料,若出现尿路感染,应及时

(下转第 9 页)

神经根变形、纤维化存在明显关系。近年来随着我国中医的发展,各类中医治疗手段在该疾病治疗中得到推广应用,并取得较为显著的治疗效果。带状疱疹在我国中医看来属于“蛇串疮”、“腰缠火丹”的诊疗暗抽,而后遗神经痛则被称为蛇丹痛。中医认为该疾病的出现多为邪毒稽留不去、湿热余毒不尽、气血运行失衡而导致。患者免疫能力低下也会导致脏腑功能失调,呈现阳失温煦、阴失濡润。针灸是一种临床常用的中医治疗手段,其通过对穴位进行灸治来调和局部气血、通络止痛。局部温和灸的热量和药效会透皮吸收,通畅患处气血,促使静脉通畅,达邪外出。另外温针灸可促进局部微循环,促进炎症反应代谢产物洗漱,促进受损神经修复,继而达到促进患者康复、减轻患者痛苦的治疗效果。王兰兰^[6]的研究中对观察组患者进行了针灸治疗,其研究发现观察组患者的治疗总有效率为90.0%显著高于对照组。其研究认为针灸对带状疱疹后遗神经痛的治疗效果显著。此次研究也得到相似结论。观察组患者经治疗后所得疗效为97.4%,明显高于对照组的84.2%。另外此次研究中也对比了两组患者治疗前后疼痛评分,结果显示治疗后观察组患者的疼痛改善效果显著优于对照组。治疗过程中两组均未出现明显不良反应。证明温针灸治疗对带状疱疹后遗神经痛的疗效良好,有利于

减轻患者痛苦,且患者耐受性良好,不易引发不良反应。

综上所述,对带状疱疹后遗神经痛患者实施温针灸治疗可有效提高该疾病的治疗效果,减轻患者疼痛,帮助患者尽快恢复健康,不易引发不良反应,应用价值较高,值得推广。

参考资料:

- [1] 周丽,王岗,刘洁.温针灸配合Mora生物共振治疗仪治疗带状疱疹后遗神经痛疗效观察[J].实用中医药杂志,2017,33(4):405-406.
- [2] 王强,杨立娟,王永夫.电针夹脊穴配合温和灸治疗带状疱疹后遗神经痛的疗效[J].基因组学与应用生物学,2018,37(12):5473-5479.
- [3] 黄心煜,张赛赛,邓享强,等.温针灸配合壮医药线灸治疗躯干部带状疱疹后遗神经痛的临床观察[J].大众科技,2016,18(6):64-65,89.
- [4] 崔巍.探讨针灸治疗带状疱疹后遗神经痛临床效果观察[J].饮食保健,2019,6(26):92.
- [5] 李锐.中医针灸治疗带状疱疹后遗神经痛的效果分析[J].养生保健指南,2019,32(20):214.
- [6] 王兰兰.针灸治疗带状疱疹后遗神经痛临床效果观察[J].中国实用医药,2018,13(11):135-136.

(上接第5页)

控制抗感染;③高钙结石患者:每日奶制品的摄入量控制在300mL以内,在少食钙质食物的同时可适当摄入酸性食物;④胱氨酸类结石患者:每日钠盐与高蛋白(肉类、蛋白与牛奶)食物摄入量不超过5g。

综上,检测泌尿系结石的成分有利于对结石的成因进行分析,进而制定出有效的措施控制病情进展并预防复发。

参考文献:

- [1] 徐金戈,李俊谕.342例泌尿系结石成分分析及预防措施的探讨[J].慢性病学杂志,2018,19(11):1540-1542.

(上接第6页)

内较快发挥止血效果。奥美拉唑钠和血凝酶结合应用,获得更优治疗效果。本文项目指标展示出,试验组临床有效统计率高于对照组计算指标,试验组止血用时、住院天数相少于对照组计算指标。表明奥美拉唑钠结合血凝酶治疗方法用于消化道溃疡并存出血患者的可靠性。

综上所述,对消化道溃疡并存出血患者采取奥美拉唑钠结合血凝酶治疗的临床效果较佳,存在重要药物治疗价值。

参考文献:

- [1] 陈巧恩,陈成家.凝血酶冻干粉联合奥美拉唑治疗消化道溃疡出血的临床疗效及纤维蛋白原变化分析[J].中国生化药物杂志,2017,37(6):249-250,253.

(上接第7页)

提高有促进意义。因此,心律失常临床治疗主体应以此为借鉴,视患者情况灵活应用胺碘酮,确保心律失常疾病有效治疗。

综上所述,心律失常疾病治疗期间,胺碘酮的临床总有效率高于普罗帕酮,由此可见,胺碘酮药物具有较高的临床价值,故而,胺碘酮药物值得临床推荐,这对医学临床事业可持续发展、心律失常患者临床病症缓解有重要意义,最终患者继续治疗的自信心会在短时间内倍增。

- [2] 付维东,周文明,何磊,等.双源CT对体内尿结石成分分析的应用与随访[J].实用医学影像杂志,2018,19(06):514-515.

- [3] 张应爱,王顺兰,罗思琴,等.海南地区557例泌尿系结石成分分析[J].海南医学,2017,28(03):417-420.

- [4] 梁健鹏,张天禹,杨芳,等.1843例泌尿系结石患者结石成分分析[J].重庆医学,2019,48(04):96-99.

- [5] 李志斌,何利兵,杨春亭,等.广东东莞地区416例泌尿系结石成分分析[J].国际泌尿系统杂志,2017,37(04):525-528.

- [2] 张咏华,李玲,周佳美等.康复新液、凝血酶冻干粉联合奥美拉唑治疗消化性溃疡出血的临床疗效及纤维蛋白原变化分析[J].现代消化及介入诊疗,2016,21(2):222-224.

- [3] 陈光,徐小兵.奥美拉唑与泮托拉唑治疗消化道溃疡出血的成本-效果分析[J].现代医药卫生,2016,32(19):2972-2973,2976.

- [4] 陈新贵,许勋良,段礼兴等.生长抑素及凝血酶在上消化道溃疡出血治疗中的应用及安全性分析[J].中国普通外科杂志,2016,25(2):307-310.

- [5] 张丽新,武岳,杨宏昕等.质子泵抑制剂持续与间断静脉滴注治疗消化道溃疡出血的效果及预后比较的系统评价[J].中国医院用药评价与分析,2018,18(3):388-391,395.

参考文献:

- [1] 叶良英,陈俊峰,丁少波,等.普罗帕酮与胺碘酮治疗对心律失常血清hs-CRP的影响及其比较[J].北方药学,2017,14(4):38-39.

- [2] 郑丽霞.普罗帕酮和胺碘酮治疗心律失常的效果观察及对患者心功能影响[J].中国疗养医学,2018,27(2):196-198.

- [3] 郭宁.普罗帕酮与胺碘酮治疗阵发性室上性心律失常的临床研究[J].山西医药杂志,2018,47(3):259-261.