

输尿管结石小科普

罗 锐

宜宾市第三人民医院 644000

〔中图分类号〕R693

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2023) 06-102-01

输尿管结石属于一种泌尿系统疾病，深受人们日常不良饮食习惯以及作息等因素的影响。从临床就诊情况来看，20-40 岁之间的输尿管结石患者占较大比例，同时男性患者总人数要远高于女性输尿管结石患者。当输尿管处存在结石之后，人们会相应表现出一些异常症状，譬如腰腹部的疼痛感以及血尿情况，这两者是非常常见且典型的症状表现，除此之外还可能会有恶心呕吐、尿频尿急等其他症状。若是人们在日常生活中感觉到自身可能存在输尿管结石问题，则一定要第一时间到泌尿外科或外科就诊，判断自身的病情，以及时接受科学的治疗。接下来本文针对输尿管结石的相关内容展开探讨。

1 关于为何会患有输尿管结石

从开篇当中简略提及的内容，我们也了解到了绝大多数输尿管结石的来源是肾脏，肾脏的结石在移动过程中进入到输尿管之后，即形成了输尿管结石，或者是在体外震波影响之下，结石的碎片下落到输尿管当中，从而形成了输尿管结石。

此外，有一些本身就患有输尿管疾病的患者也有可能受疾病的影响而导致尿液在输尿管处出现瘀滞，尿液聚集的地方则可在时间的累积之下逐渐形成结石，譬如肾盂输尿管连接部狭窄、输尿管息肉、输尿管口囊肿、输尿管狭窄等等。

2 如何在日常生活中及时发现输尿管结石问题

输尿管处存在结石会相应引起各种生理症状的改变，表现的类型是比较多样的，比较典型的即为腰腹部的疼痛感以及血尿症状，除此之外，还有尿频、尿急、尿痛等症状。腰部和腹部的疼痛感在严重情况下还会呈放射性向大腿内侧以及会阴部位发散。

3 借助何种检查措施确诊输尿管结石

当医生高度怀疑患者存在输尿管结石时，仍需借助科学的检测手段才能够明确患者病情。通常在会诊时，医生会简单按压患者的腹部两侧或轻轻叩击患者的腰背部，根据患者反映出的压痛部位和程度初步判断结石的所在位置。还可以借助于尿液检查，通常包括尿常规、尿培养以及药物敏感试验，借助于尿液检查结果可以判断患者的泌尿系统是否存在

感染或损伤情况，还可以进一步明确导致感染的病原菌类型。影像学检查当中的腹部 x 线，可以发现 90% 以上的结石，并且还可以根据 x 线显影的深浅情况来判断结石的具体化学成分和体积大小。如果借助于 x 线检查，并未得到清晰显影的尿酸结石患者，则可以借助于 CT 确诊。

4 输尿管结石如何治疗

由于输尿管结石患者会表现出腹部以及腰部的疼痛感，首先需要通过对症治疗来帮助患者缓解此处的疼痛，应用解痉类药物包括阿托品及山莨菪碱，可以有效的帮助患者缓解肾绞痛情况。药物治疗是需要根据患者的具体病情来合理选择的，如若患者的输尿管结石大小经诊断直径小于 10 毫米并且没有出现明显的尿路梗阻和感染情况，此类患者则可以借助于药物排石治疗，临床上常使用的排石治疗药物普遍为利尿剂及扩张输尿管平滑肌类药物。如果输尿管结石患者的情况比较严重或结石的体积比较大，在必要的情况下，医生会建议患者采取手术治疗的方式。当然，患者的结石处在不同位置，所采取的手术治疗方式也是不同的，需要选择针对性的手术方案，主要的手术治疗内容包括体外冲击波碎石术、输尿管镜取石术、经皮肾镜取石术以及输尿管软镜技术等等。手术治疗的好处在于其治疗效果是非常明确的，不会给患者造成较大的创伤，手术之后也不会引起严重的并发症，已经成为了当前临床治疗输尿管结石的一种常规治疗手段。在这些治疗方式的基础之上，临床医生往往还会建议输尿管结石患者加大日常饮水量，这是因为日常饮水量的增加能够使尿液当中结石的有形成分浓度相应降低，从而进一步减少这些有形成分沉淀形成结石的几率，还可以促进体积较小的结石顺利排出，更有利于感染的引流情况。大多数输尿管结石患者在经历过积极的治疗之后，自身腰腹部的疼痛问题都是有较大程度缓解的，血尿症状也会相应减轻，但某些患者在一些特殊情况下有可能会再次出现输尿管结石反复发作的情况。针对这些结石症状反复发作的患者，建议日常养成多饮水的习惯，并坚持积极的尿路感染治疗以及尿路梗阻治疗，纠正日常生活作息，严禁熬夜。

(上接第 101 页)

四、保住生命后，要正确认识康复训练的重要性

很多患者在发生脑梗死后，最常见的表现就是肢体瘫痪，生活自理能力明显下降，这个时候就有必要到康复医学科接受针对性治疗。一般情况下，当患者病情稳定且生命体征恢复平稳后，即可开始接受康复治疗。

在日常生活中经常能看见脑梗死后期患者，虽然这类患者都能动，但走路会呈现不协调趋势，腿每往前迈进一步就需要向外画圈，严重的甚至需要借助轮椅出行。这些情况的出现通常跟康复训练不及时密切相关。除了大家以往的认知，

脑梗死患者肢体会呈现诸多异常张力或动作，这些问题的出现都需要由专业治疗人员予以帮助或指导。最简单的方法为若早期患者处于瘫痪状态下，在平躺时，其肢体摆放位置应严格按照治疗人员的指导进行操作 [m1C]。若早期没有对此类问题予以关注，后期很可能发生各种异常的运动模式和方法，出现问题后再来纠正必然增加训练难度。因此康复治疗作为一个系统性工程，其不仅能帮助患者肢体功能恢复到最佳状态，同时还能避免二次发病等问题的出现。所以对于突发脑梗死患者而言，更需要抓住黄金救援的时间，正确应对疾病的同时，实现生活质量生命质量的提升。