

# 湿热熬成石,不通则剧痛

## 急诊中医内外合治,降服“疯狂的石头”

都市晨报

# 养生

YANG  
SHENG

09

2026年  
4月24日

星期五

编辑/王 惠  
美编/徐 丞  
校对/李希斌

本报记者 晏飞

清晨,徐州市中医院急诊中心同时来了两位腹痛难忍的患者。两人蜷缩在诊床上,满头冷汗,伴有恶心呕吐。接诊医师快速查体并安排CT检查,结果显示:一位是单侧输尿管结石,另一位是双侧输尿管结石。急诊中心主任胡斌主任医师立即组织救治,一方面采用解痉镇痛药物,另一方面配合中医穴位按摩以及热奄包治疗。短短15分钟后,两位患者疼痛均明显缓解。

这便是被称为“疼痛之王”的肾绞痛。胡斌解释,当结石掉落到输尿管造成急性梗阻,管腔内压力骤增,牵拉疼痛感受器,引发剧烈疼痛。这种疼痛常在2小时内达到高峰,持续3至18小时,范围波及胸10到骶4脊神经,甚至影响胃肠道神经导致恶心呕吐,程度堪比女性自然分娩,因此得名“疼痛之王”。

从中医角度看,肾绞痛属于“石淋”范畴,多因湿热下注、煎熬尿液,日久结成砂石;砂石阻滞水道,气机不通,不通则痛,发为剧烈绞痛。部分患者还伴有气滞血瘀或肾气亏虚等内在病机。因此,中医治疗不仅要急则治标、通淋止痛,更要缓则治本、调理体质,以减少复发。

### 中西医结合,快速击退“疼痛之王”

面对急性肾绞痛,单纯镇痛往往效果不佳,需要解痉与镇痛双管齐下。胡斌介绍,急诊医生会根据患者疼痛程度采取阶梯式用药策略:对于中重度疼痛,常使用氟比洛芬等镇痛药快速阻断痛感;同时联用654-2(山莨菪

碱)等解痉药物,松弛输尿管平滑肌,降低管腔内压力,从根源上缓解绞痛。

中医药在肾绞痛的急性期同样大有可为。针灸可快速疏通经络、缓急止痛;热奄包外敷能温通局部、缓解腹胀呕吐。值得一提的是,有文献资料显示,速效救心丸在缓解平滑肌痉挛方面效果显著,对肾绞痛急性发作的解痉镇痛也有良好辅助作用,成为急诊中医治疗的又一“利器”。当晚急诊的两位肾绞痛患者在药物、热奄包的联合干预下,15分钟后疼痛即明显缓解,为后续治疗赢得宝贵时间。

### 一人一策,排石手术各有所宜

疼痛缓解后,胡斌为两位患者制定了截然不同的治疗方案。单侧输尿管结石患者结石较小、位于下段,采取保守治疗,适度饮水、积极运动,配合中药利尿通淋排石。两天后,患者排尿时顺利将豆粒大小的结石排出。双侧输尿管结石患者则立即住院,当晚接受微创激光碎石手术,术后两个小时恢复正常饮食,次日上午即康复出院。

胡斌强调,结石治疗不能“一刀切”,需根据结石大小、位置、数量、硬度及梗阻程度综合判断。较小结石可中药排石或体外碎石;多发、较大或双侧梗阻者,则建议微创手术。如今随着加速康复外科理念推广,手术从开放到微创,住院时间大幅缩短,多数患者24至48小时内即可完成“日间手术”出院。

### 中药治石淋,全程调理防复发

中医药在结石治疗的各个阶段均有独特

优势。胡斌介绍,急性发作期,中药利尿通淋、促进排出;合并感染时,清热利湿、消退炎症;出现血尿时,凉血止血、减轻症状。更重要的是,在预防复发阶段,通过中医体质辨识,针对湿热、气滞、气虚等不同体质进行调理,从根本上减少结石生成的“土壤”,真正实现“既治已病,又治未病”。

胡斌提醒,泌尿系结石复发率高,5年内复发率可达30%至50%。一旦出现突发腰痛伴恶心呕吐,应警惕肾绞痛可能,及时就医。急性发作时中西医结合治疗可快速缓解疼痛,后续更需根据个体情况选择合适方案,并坚持体质调理,方能打破“长了取、取了又长”的恶性循环。

本期专家 胡斌



徐州市中医院急诊中心主任、主任医师、急诊石淋专病门诊负责人。

江苏省中医药学会急症专业委员会委员、江苏省中西医结合学会泌尿外科专业委员会委员。长期从事泌尿系结石(石淋)的中西医结合治疗,累计接诊结石患者上万人次,完成腔镜碎石手术3000余例。



## 老人患盆底功能障碍多年,能手术吗?

李女士咨询:妈妈今年63岁,近期洗澡的时候下身有肉球脱出。这是什么情况?妈妈此前一直有漏尿的情况,医生说是盆底功能障碍。这种情况是否严重?需要手术吗?

徐州市妇幼保健院盆底功能障碍门诊专家刘明敏(全程导医网推荐):很多女性误以为盆底功能障碍是老年人的“专属病”,事实上,该病可发生在任何年龄段,并且具有明显的家族聚集性。简单来说,盆底肌和韧带就像一张“吊床”,支撑着子宫、膀胱、直肠等盆腔器官。由于妊娠分娩、慢性疾病、年龄增长以

及激素水平变化等因素,这张“吊床”会逐渐变得松弛无力,导致盆腔器官脱垂,严重时甚至会从阴道口脱出。

医生会根据患者病情的严重程度、年龄、生育需求等,制定个性化的治疗方案。非手术疗法适用于轻中度患者,包括凯格尔运动、电刺激与生物反馈以及射频治疗。其中,凯格尔运动通过主动收缩和放松盆底肌(类似憋尿、憋大便的感觉),可以随时随地进行练习,长期坚持效果显著;电刺激与生物反馈则借助专业仪器帮助患者精准找到盆底肌,促进神经和

肌肉功能的修复;射频治疗是一项较新的技术,通过热能刺激盆底胶原蛋白再生和组织重塑,增强支撑力,改善器官膨出。手术治疗适用于重度患者,当器官脱垂严重影响生活质量,或非手术治疗效果不佳时,医生会在全面评估后,通过手术将脱垂的器官复位并加固,帮助患者恢复正常生活。

本报记者 晏飞 整理

## 乙肝肝硬化引起脾亢,该怎么治疗?

张先生咨询:我有长期乙肝病史,确诊肝硬化多年。近两年腹胀严重,医院检查后确诊慢性肝衰竭合并重度脾功能亢进。我不想做脾切除手术,还有别的办法治疗吗?

北京地坛医院徐州医院(徐州七院)介入医学科主任卜高峰(全程导医网推荐):肝硬化门静脉高压引发巨脾、脾功能亢进的患者,可以在介入医学科团队综合评估患者身体耐受度、基础疾病及手术风险后,选择在DSA引导下脾动脉栓塞微创这一治疗方案。

手术全程在数字减影血管造影(DSA)高清影像实时监控下开展,全程可视化操作。医生通过微细导管沿血管通路精准送达脾动脉主干,精准定位异常增生、过度亢进的病变脾组织血管分支,注入专用栓塞颗粒,选择性阻断脾脏病变区域血供,让亢进的脾组织逐步缺

血萎缩,从根源解决脾功能亢进问题。

脾动脉栓塞术是目前临床治疗肝硬化脾大、脾功能亢进的主流核心技术,相较于传统开腹脾切除术,优势显著。超微创恢复快,仅2mm穿刺创口,局部麻醉即可完成,出血少、术疼痛轻,大幅缩短住院周期;精准部分栓塞可保留脾脏正常生理及免疫功能,适配肝病、体弱人群;疗效确切,术后血细胞计数可快速回升;适用广泛、安全性高,适配高龄、心肺功能差等无法耐受外科大手术的高危患者,必要时可分次重复治疗。

北京地坛医院徐州医院(徐州七院)介入医学科始终秉持“精准诊疗、微创高效”的理念,为各类肝病、血管疾病患者提供规范化、个性化的诊疗服务,成功帮助众多患者摆脱病痛困扰。

本报记者 晏飞 整理

加入「徐报·乐年团」参与各项活动  
①扫描二维码添加「徐报·乐年团」小助手微信  
②咨询电话:0516-85698208  
③投稿邮箱:2083507344@qq.com



全程导医网 & 健康徐州网

### 徐州健康/就医指南

《徐州健康/就医指南》栏目  
由本报与全程导医网、健康徐州网  
联合创办

若您有健康、就医、保健等问题咨询,可通过两种方式参与,我们将组织采访相关专家解答、回复。

参与方式:1.关注微信公众号“全程导医”(xzqcdy),在微信里留言,也可语音提问。2.登录www.qcdy.com或www.xz12320.com查询。