



## 泌尿系结石也许比你想象的更可怕

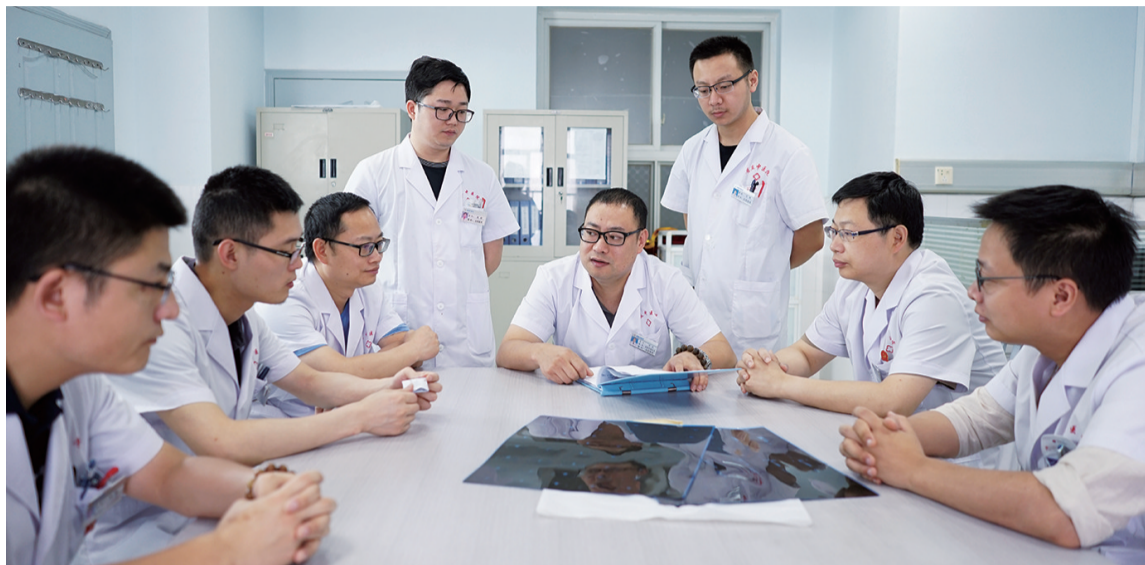
### ——访省直中医院泌尿外科权威专家邓旭

泌尿系结石俗称“尿结石”，谈起它，多数患者恐怕终身都不会忘记肾绞痛发作时那种腰背部、下腹部剧烈疼痛、常伴尿中带血的痛苦。

省直中医院副院长、泌尿外科权威专家邓旭介绍，泌尿系结石是成人常见的泌尿外科疾病之一，在泌尿外科住院病人中占据首位，我国发病率为1-5%，南方高达5-10%。“在湖南邵阳、株洲炎陵地区更是高发，这与环境、生活习惯、工作环境密切相关。”

泌尿系结石的典型症状——疼痛和血尿，往往能引起患者的高度紧张和重视，大多数患者能做到及时就医、寻求治疗。然而，在临床上却有不少患者，或是以为结石大小不用治疗；或自身结石病引起的疼痛不明显，对病情没有引起重视，在病症急性发作时只进行简单处理，疼痛缓解后便不再积极治疗。殊不知这种错误的认识和做法，不但会延误病情，还可能最终导致肾功能严重受损甚至丧失。

邓旭提醒，市民在结石的预防和治疗上，一定要引起足够重视，在日常生活中注意定期进行健康体检，已经发现有结石的病人要积极治疗、定期复查，以免耽误治疗，加重病情。



### “不痛”的结石更加可怕

谈到“不痛”的结石，邓旭说，很多泌尿系结石患者直到肾脏严重损害才到医院，关键在于他们的结石不引起疼痛，或者疼痛不明显。

泌尿系结石不痛主要有三方面的原因，一是结石没有阻塞输尿管，比如肾脏内的结石和膀胱结石；二是虽然结石阻塞输尿管引起了肾积水，但这个过程中是缓慢发生的，人体已逐渐适应，所以即使肾脏严重积水，肾功能严重损害，人体也没有明显的疼痛；三是结石阻塞输尿管引起严重肾绞痛后，通过治疗虽然结石没有排出，但由于输尿管阻塞一侧的肾脏分泌尿液减少，肾

孟压力减小以及人体的逐渐适应，疼痛会逐渐减轻甚至完全不痛。这时病人会误以为结石已经排出，而不到医院检查和治疗，最后导致肾脏严重损害。

目前，导致泌尿系结石引起肾脏严重损害的主要原因已不是治疗经费困难或治疗技术问题，而是因为结石“不痛”导致未能早期诊断或治疗延误。

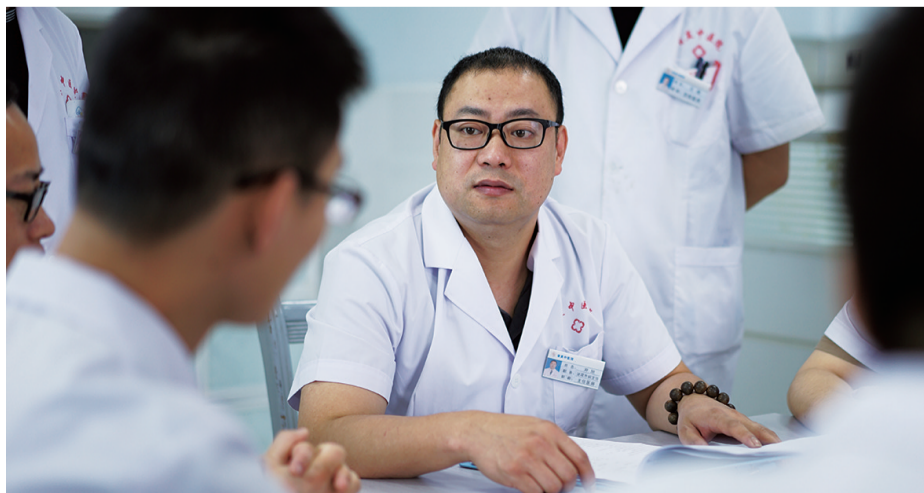
邓旭介绍：“因此，在结石的预防和治疗上，一定要重视‘不痛’的结石，警惕‘沉默’人；结石的病人要积极治疗、定期复查。对于一般人群，定期健康体检是早期发现结石的有效手段。”

### 感染引起“尿源性脓毒血症”可瞬间致命

近日，家住茶陵的谢女士突然感觉右腰绞痛并高烧40℃。在当地医院被确诊为右侧输尿管结石并感染，治疗多日仍然高烧不退并休克，被家人紧急通过移动ICU转入省直中医院进行抢救。

结合相关检查，邓旭发现，谢女士由于结石引起梗阻，梗阻引起细菌感染，现已发展到全身感染症状，引发感染性休克、细菌、毒素等经肾脏血管进入全身导致尿源性脓毒血症。

鉴于谢女士当时病情危急，泌尿外科医疗团队一边给予抗炎、抗休克等治疗，一边研究治疗方案，并为患者紧急行“双侧输尿管镜检+DJ管置入术”，为谢女士充分引流体内脓性尿液。几日后，患者谢女士生命体征逐渐平稳，转入泌尿外科病房继续



见习记者 廖娜 通讯员 李菁菁 摄影 杨俊夫

### “两尽快一及时”提高救治成功率

对于“尿源性脓毒血症”很多医院不敢救治的原因主要有以下几点：第一，是对尿源性脓毒血症的认识不足；第二，是手术时机的精准把握很难。一旦确定梗阻合并感染，血象增高，需尽快手术引流。如果等症候很典型了再手术效果不好，甚至很快进展到感染性休克；第三，就是早期抗菌药物是否及时足量，务必要要求尽快

将感染控制住。省直中医院泌尿外科在邓旭的带领下，规范“尿源性脓毒血症”的诊疗流程，做到“两尽快一及时”，即尽快明确诊断病因，尽快去除病因并保持尿液引流通畅，及时进行细菌培养和足量应用抗菌药物，使该类患者的死亡率大大降低，成功挽救了该类患者的生命。

### 名医在线

#### ●“为什么我的结石复发这么快？”

邓旭：很多泌尿系结石患者会抱怨，好不容易取出结石，结果没过几年又复发了。这也就是要对手术后取出的结石进行成分分析的意义所在，医生可以根据结石的具体成分，给患者提出一个有针对性的预防方案，从饮食、生活习惯等方面预防结石复发。

应保持多喝水，每天2000ML以上的排尿量，针对不同原因的结石均有一定作用。其次感染性结石复发非常快，同时对肾脏损害也非常大，要减少复发，必须要求医生在取石过程中尽量取尽结石，术后长周期规律使用敏感抗生素，以达到尿内无菌，减少复发！

#### ●如何做到尿路结石的早发现早治疗？

邓旭：需要注意的是，不痛的结石像一个潜伏的杀手，在毫无感觉的情况下就引起了肾脏的损害。对于这类尿路结石目前尚没有办法阻止其发生，但是定期的健康体检很容易就能发现这类结石。

一旦发现结石一定要引起足够的重视，很多病人因为输尿管结石而引起梗阻导致严重并发症，包括“脓肾”，甚至出现“尿源性脓毒血症”，这两种并发症死亡



见习记者 廖娜 通讯员 李菁菁 摄影 杨俊夫

率都非常高，别说保不住肾，甚至连命都会丢了。所以一旦发现腰酸、腰痛、血尿，甚至肾绞痛等症时一定要引起足够重视，及时就医。

“很多人一提手术就心惊。不过，目前的微创手术创口小，效果好，对身体打击不大。治疗方式包括俗称“打洞取石”的经皮肾镜碎石手术、输尿管镜手术、输尿管软镜手术、腹腔镜手术等。”

见习记者 廖娜 通讯员 李菁菁 摄影 杨俊夫

## 温暖，在细微处 三十年诠释“妙手仁心”

### ——记省直中医院妇科主任张伶俐



她拥有宽广的博爱情怀，视病人如亲人，视同事为姐妹，不论何时何地，她总是面带微笑，体贴入微。她就是省直中医院妇科专家、株洲地区博士生导师、主任医师张伶俐。

张伶俐从事中医妇科临床工作近30年，师从北京协和医院吴鸣教授，对于治疗月经不调、痛经、功血、盆腔炎、不孕症等妇科疾病有着丰富经验。

熟悉张伶俐的人都知道，她是个敬业、乐业、精业的完美主义者，对患者，她关爱备至；对自己，则苛严有加。“看一个病人交一个朋友，做一台手术出一个精品”，就是她从医以来的完美追求。张伶俐每天都是在忙碌碌中度过。据统计，2015年，她共做了300多台大手术，小手术一天就要做5-6台。休息，对于她来说是一件极其奢侈的事情，不管什么时候，只要医院、病人需要她，她24小时随叫随到。

### 现代科技治疗妇科疑难杂症

李奶奶，今年83岁，身体一向不错，4年前就感觉有东西堵在了阴道里，尤其当她站立、走路的时候，那个东西还往下一坠，吓得奶奶不敢轻易活动，连走路都像个裹脚小女人。上厕所也不敢用力，没事儿就躺在床上休息，生怕一用力就把肚子里的东西挤出来。

女儿发现了李奶奶的异常后，立马带着老太太上医院检查。医生确诊李奶奶患了重度子宫脱垂，建议手术治疗。张伶俐在详细检查评估李奶奶的身体状况后，给李奶奶和家人讲解手术的必要性，予以经阴道的微创手术“阴式子宫全切+阴道封闭术”，仅用2小时就成功地李奶奶去除了多年的心病。

张伶俐介绍，临床患子宫脱垂者非常多，20%的绝经后中老年女性，存在不同程度的子宫脱垂现象。特别是绝经以后，随着体内雌激素水平的不断下降，骨盆底部肌肉、子宫韧带逐步退化、萎缩，这就更容易引发或加重子宫脱垂了。

目前，治疗子宫脱垂的手段有很多，如仪器治疗、阴道封闭术、在阴道内放置子宫托、子宫悬吊术等，完全可以根据患者的年龄、病情、并发症等，选择最合适的治疗手段，提高生活质量。

此外，女性尿失禁是女性常见病，张伶俐介绍，尿失禁主要分为压力性、紧迫性和混合性尿失禁，压力性尿失禁是指喷嚏、咳嗽或运动等腹压增高时出现不自主的尿液自尿道外口漏出，发病率最高，占所有尿失禁中的50%。

尽管有近一半的女性存在尿失禁问题，然而真正得到合理治疗的女性却是微乎其微。主要原因是大部分女性对尿失禁认识不足，以为是女性的正常生理现象，无须看医生。还有些患者羞于启齿，不愿就医。她们不得不长期依靠护垫，很多人反复泌尿系感染、阴道炎、周围皮肤炎甚至溃烂，严重影响了身心健康。



见习记者 廖娜 通讯员 李菁菁 摄影 杨俊夫

### 精业——精益求精赢得患者信赖

来自湘中农村的邱女士，今年35岁，10多年前生育了两个孩子，应政府的政策做了绝育手术，结扎了两侧输卵管。然而命运波折，邱女士离异后再婚，丈夫未曾生育，故而再孕育一个孩子成了邱女士难以实现的梦想。邱女士四处求医，当地医院建议她去上级医院做开腹的输卵管吻合术，或者直接做“试管婴儿”。邱女士了解到开腹的输卵管吻合术创伤比较大，而“试管婴儿”费用高昂，对于一个农村家庭来说无疑是一笔巨大的费用。辗转了数家医院，邱女士经亲友介绍来到了省直中医院，找到了张伶俐。

“了解到邱女士的情况后，我们决定为她实行腹腔镜下双侧输卵管吻合术。”张伶俐介绍，这个手术很精细，输

### 特色——中西医融会贯通效更佳

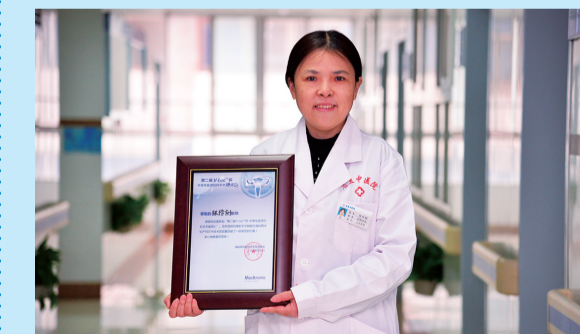
输卵管因素、排卵障碍、子宫内膜异位症是不孕症的常见原因，而输卵管因素占据女性不孕因素的首位。如果单纯采用手术治疗，可能会加重输卵管黏膜损伤，导致输卵管功能紊乱，起到适得其反的作用。

省直中医院妇科采用中西医结合治疗，对于输卵管积水、输卵管炎导致的不孕，采用腹腔镜下盆腔内粘连分离、

卵管管径只有0.1-0.2cm粗，腹腔镜下吻合操作难度相当大，对于微创技术来说是一次不小的挑战。张伶俐为她制定了周密的手术方案。邱女士接受了腹腔镜下双侧输卵管吻合术，手术很顺利，术后恢复很快，3天便出院了。次月邱女士就被确诊为“宫内早孕”，2016年底，邱女士诞下一个7斤重白白胖胖的女婴。

张伶俐介绍：“为了帮助这些不孕的患者，我们不断地追求超越自我，在发挥中医药优势的同时，针对输卵管堵塞引起的不孕，采取微创手术治疗，帮助了无数家庭走向和谐、幸福！”

### 【名医档案】



张伶俐：教授、主任医师，大妇产科主任，博士生、硕士生导师。

从事妇产科工作近30年，1997年起担任大妇产科主任。是株洲市政府认定的株洲地区妇产科学术带头人，株洲市政府认定的卫生系统人才库专家，株洲市政府认定的临床优秀科主任。湖南女医师协会理事，湖南省妇科肿瘤协会会员，株洲地区妇产科协会会员。株洲地区妇产科医疗事故及孕产妇死亡鉴定专家。株洲地区孕产妇抢救专家和急救专家。

师从北京协和医院吴鸣教授和中山医科大学附属第一医院姚书忠教授，曾先后多次在中山医科大学附属第一医院、北京协和医院、广东省人民医院、中南大学湘雅医学院附二院、北京中医药大学等处进修学习妇产科疑难疾病的诊治、微创手术、妇科恶性肿瘤、宫颈病变、女性生殖器炎症和内分泌失调、不孕症以及流产和高危妊娠的诊治技术。

主攻妇科肿瘤、女性内分泌失调、不孕不育、微创手术、高危妊娠，在湖南率先开展腹腔镜下宫颈锥、子宫内膜癌根治术加林巴结清扫手术；开展的妇科腹腔镜手术、阴道成形术以及阴道美容术和阴式子宫肌层剥除及阴式子宫全切术、新式美容剖宫产、无痛人流、无痛分娩等技术特色突出，达国内先进水平。针对月经不调、多囊卵巢综合征、生殖器炎症、宫颈病变、子宫脱垂、张力性尿失禁、性交痛、性冷淡、无性高潮、便秘、更年期综合征、卵巢肿瘤、子宫肌瘤、不孕症等常见病及疑难疾病采用中西医结合治疗方法，疗效独特。对不孕不育、围绝经期综合征、女性月经不调及女性健康有较深入的研究。

【名医有约】：周一、周二及周四上午  
坐诊地点：内科大楼4楼妇科门诊

见习记者 廖娜 通讯员 李菁菁 摄影 杨俊夫