

大医生开讲

5毫米结石引发ICU抢救



□本报记者 梁睿

9月17日,福建卫生报《大医生开讲·厦门名医名科》直播间气氛热烈,厦门医学院附属第二医院的两位专家——泌尿外科主任、主任医师杨水法,副主任医师杨恩明,与观众实时互动,深入探讨泌尿结石的相关知识。

截至目前,本场直播在多个平台观看量超23万人次。

仅5毫米!一枚小结石让她住进ICU

直播中,两位专家分享了一个令他们印象深刻的病例。

67岁的陈阿婆有多年糖尿病病史,因感染持续发热被厦门医学院附属第二医院血液内科收治。不料,住院没多久,病情急转直下,出现感染性休克,意识模糊的她被紧急转入ICU抢救。

进一步检查发现,病因竟是输尿管内一枚5毫米的结石阻塞尿路,引发严重肾积水与化脓性感染。因阿婆无法耐受常规手术,医疗团队及时为她



实施经皮肾穿刺造瘘术,使感染症状得到控制,其生命体征逐渐平稳。

“结石的危害程度并不总是与其大小成正比,即便体积很小的结石,也可能导致危及生命的严重后果,绝不可掉以轻心。”杨水法在直播中表示。

别被“无症状”骗了 结石可能在悄悄长大

身体无不适,一查却有结石?这是不少人体检时遇到的困惑。杨恩明解答,并非所有结石都有症状,约60%的结石形成后毫无感觉,甚至会悄悄自行排出。

“结石若躲在肾脏角落、体积小,不阻碍尿液排

出,自然没有不适。”杨恩明解释,有症状的结石反而容易被关注,它们像“挡在门口的人”,用疼痛提醒异常,促使病人及时就医,反倒不易酿成大祸。

“无症状不代表可以放任不管。”杨恩明表示,这类结石可能悄悄长大,有些只是引发轻微疼痛,实则已梗阻输尿管导致肾积水,造成肾功能不可逆损伤。

如何判断是肾结石还是腰肌劳损引起的腰痛呢?

杨水法介绍,可从疼痛特点、伴随症状及自检三方面初步判断腰痛成因。

肾结石多为突发性剧痛,患者大汗淋漓,任何体位都无法缓解;腰肌劳损

则是慢性腰痛,痛感较缓和,无突发剧痛。

此外,肾结石常伴恶心、呕吐,小便可能变色,深黄或为轻微血尿;腰肌劳损一般无这些表现。

自检时,叩击后背肋骨下方的肾区,若明显疼痛可能是肾结石,若感觉舒服则多为腰肌劳损。

杨水法提醒,这些仅为初步判断,最终确诊需专业检查,若腰痛难以鉴别原因,应及时就医。

哪些习惯容易诱发肾结石

“诱发肾结石的不良习惯主要分两类。”杨恩明说。

一类与饮水、排尿相关。饮水不足会导致尿液浓缩,极易形成结石;而憋尿也容易在膀胱内催生结石。

另一类是饮食习惯问题。饮食失衡、偏食风险高,如过量摄入高嘌呤食物或高草酸食物。此外,长期高盐、高脂、高糖饮食,会影响身体代谢,促进结石形成。

肾结石治疗怎么选

针对大而复杂的结

石,厦门二院泌尿外科的经皮肾镜技术备受关注。杨水法介绍,该技术通过皮肤穿刺建立通道,仅需1厘米小切口,就能边打碎结石边吸出,相比传统的开刀手术,创伤小、速度快。患者术后4~5天即可出院,恢复迅速。

随着技术发展,更无创的输尿管软镜技术应运而生。杨水法表示,软镜可直接从尿道口进入肾脏,前端能270度拐弯,配合负压吸引鞘,打碎结石后直接吸出,不过该技术更适合处理较小的结石。

活动组织

主办单位:厦门市卫生健康委员会、福建卫生报、福建日报·新福建客户端

承办单位:厦门医学院附属第二医院

福建卫生报

倡导全民健康生活方式

公益广告

控制血压 稳住幸福



控制体重

增加运动

戒烟少酒

减轻压力

