

医学教育网临床执业医师:《答疑周刊》2023年第35期

尿路结石又称为尿石症,是肾结石、输尿管结石、膀胱结石和尿道结石的总称,为最常见的泌尿外科疾病之一。上尿路结石多于下尿路结石。导致结石的原因有很多,但是原因不是很重要,重要的是掌握辅助检查及治疗,相关考点总结如下表格。

问题索引:

- 1.【问题】不同部位及不同大小的结石如何治疗?
- 2.【问题】上尿路结石影像学检查有哪些,分别有哪些意义?
- 3.【问题】尿路结石的特殊预防有哪些?
- 4.【问题】双侧上尿路结石如何处理?

具体解答:

- 1.【问题】不同部位及不同大小的结石如何治疗?

【解答】

结石直径/部位	处理 (TANG)
<0.6cm	喝水、药物
≤2cm	肾、输尿管上段 体外冲击[医学教育网原创] 波、输尿管软镜
>2.0cm	肾 经皮肾镜取石
	输尿管 腹腔镜输尿管取石

- 2.【问题】上尿路结石影像学检查有哪些,分别有哪些意义?

【解答】

X线	泌尿系统平片(KUB)	能发现90%以上的X线阳性结石; 侧位片显示上尿路结石位于脊柱前缘之后,与脊柱相重叠; X光不能显示的原因:结石[医学教育网原创] 过小、含钙少、尿酸结石及基质结石
	静脉尿路造	可显示结石具体部位,及对肾脏结构、功能的

	影 (IVU)	影响程度
	逆行肾盂造 影	上述检查仍不能确诊, 或需观察结石以下尿路有无异常时采用
超声检查	适用于: 腹部平片不能发现的小结石、透 X 线结石、对造影剂过敏、孕妇、无尿或肾功能不全者, 不能做静脉尿路造影时; 结石呈强回声伴声影; 还可观察肾积水程度, 和肾实质有无萎缩	
CT 及 CTU	平扫 CT+冠状位重建: 能发现以上检查不能发现的肾内阴性结石和输尿管小结石。有助于鉴别 [医学教育网原创] 不透光的结石、肿瘤、血凝块等, 以及了解有无尿路畸形; 增强 CT: 能显示肾积水的程度和肾实质的厚度, 反映肾功能的改变情况	
放射性核素肾显像	用于评价治疗前患肾功能受损程度和治疗后肾功能的恢复状况, 确定双侧尿路梗阻患者分肾功能	
磁共振水成像 (MRU)	不需要造影剂即可获得与 IVU 相似的影像, 不受肾功能改变的影响。能了解结石梗阻后肾、输尿管积水的情况,	
内镜	经皮肾镜、输尿管镜和膀胱镜	在平片未显示, 静脉尿路造影有充盈缺损而不能确诊时, 借助于内镜可以确诊和治疗

3. 【问题】尿路结石的特殊预防有哪些?

【解答】

草酸盐结石	口服 VitB ₆ : 减少草酸盐排出
	口服氧化镁: 增加草酸溶解度
尿酸结石	口服枸橼酸 [医学教育网原创] 钾、碳酸氢钠
感染性结石	氯化铵: 酸化尿液

4. 【问题】双侧上尿路结石如何处理?

【解答】

	处理
双侧肾结石	先处理易于取出结石且安全的一侧； 若肾功能极差，应先行肾造瘘引流尿液，待情况好转后再处理结石
双侧输尿管结石	先梗阻严重侧，条件[医学教育网原创] 允许可同时取出双侧结石
一侧肾，对侧输尿管	先处理输尿管结石