

纠正错误用药，科学排石护肾脏

记者 刘威

肾结石是泌尿外科的高发疾病，其典型症状主要包括腰腹绞痛、血尿，常让患者痛苦不堪。很多患者确诊肾结石后，自行服用排石、溶石药或是频繁吃止痛药缓解疼痛，由于缺乏专业用药知识，极易陷入各类用药误区，不仅无法有效排石，反而造成结石增大、尿路梗阻，导致肾积水，甚至损伤肾功能。宁夏回族自治区人民医院药学部临床药师杜景红，在这里梳理肾结石患者常见用药误区，帮助大家科学合理用药，安全排石护肾。



制图:刘威(AI辅助生成)

误区一

不看结石大小与位置盲目用排石药

很多患者查出肾结石后，不管结石大小，不看结石位置，就自行购买排石药物服用，认为“只要吃排石药，结石就能排出来”。但临床数据明确显示，药物排石有严格的“尺寸红线”：直径≤6毫米、表面光滑、无明显梗阻的肾结石，才有较大可能通过药物辅助排出；直径超过6毫米的结石，输尿管内径难以容纳，盲目服用排石药，不仅排不出结石，还可能导致结石嵌顿在输尿管，引发剧烈肾绞痛、尿路梗阻，进而导致肾积水，长期下去还会损伤肾功能。同时，如果结石位于肾盏、肾盂深部时，药物排石效果极差。此外，排石药多为中成药，需辨证选用，盲目叠加服用会导致药物成分重复，加重肾脏负担，还可能引发腹泻、脱水等不适。

●药师提醒：

药物排石前，务必通过泌尿系超声明确肾结石的大小、位置，由医生判断是否适合药物排石，切勿自行购药服用。

误区二

混淆溶石药适应证，不对症用药

很多患者以为所有结石都能通过药物溶解。事实上，溶石药仅针对特定成分的结石，且需在明确结石成分后针对性使用，盲目服用不仅无效，还可能加重病情。

杜景红具体解释，“临床中，肾结石主要分为草酸钙结石、尿酸结石、感染性结石、胱氨酸结石等，其中草酸钙结石占比最高(约80%)，这类结石质地坚硬，目前暂无有效的溶石药物，只能通过碎石、排石等方式处理；尿酸结石可通过服用枸橼酸氢钾钠等药物碱化尿液，将尿pH值调节至

6.5~7.2，让结石慢慢溶解，同时可配合别嘌醇或非布司他等降尿酸药物预防复发，切记不要服用苯溴马隆；感染性结石需要积极使用敏感抗菌药物控制感染，防止发生全身感染；胱氨酸结石则需使用硫普罗宁和碳酸氢钠等药物调节代谢，辅助溶解结石。”

●药师提醒：

取石后务必做结石成分分析，这是选择溶石药、制定预防方案的关键，切勿仅凭肾结石诊断就盲目服用溶石药。

误区三

自行增减药量，忽视剂量与疗程规范

部分患者治病心切，认为药量越大，排石溶石越快，擅自加大枸橼酸氢钾钠、排石颗粒等药物的剂量；也有患者发现症状稍有缓解就立刻减量、停药，以上两种做法均存在很大安全隐患：过量服用碱化尿液的药物，如枸橼酸氢钾钠、碳酸氢钠，易引发酸碱失衡、高钾血症、碱中毒，反会抑制结石溶解；过量服用寒凉类排石中成药，会刺激肠胃、加重肾脏代谢负担，引发恶心、腹泻等不适，甚至损伤肾功能。而擅自减量、停药，会导致治疗不彻

底，残留的小结石会继续生长，增加复发风险。此外，部分药物的服用时间有严格要求，如坦索罗辛等α受体阻滞剂建议晚间服用，可减少体位性低血压的发生率，同时改善夜间肾绞痛、提升排石效果。

●药师提醒：

所有排石药物的剂量、疗程、服用时间，都需严格遵从医嘱，还需定期复查，根据结石变化和身体状况调整用药，不可自行增减药量或停药。

误区四

过度依赖止痛药，掩盖病情延误治疗

肾结石引发的肾绞痛，被很多患者形容为“刀割样”的剧痛，因此部分患者会随身携带布洛芬、双氯芬酸等止痛药，一旦疼痛发作就自行服用，甚至反复多次服用，却忽视了滥用止痛药背后的风险。

“止痛药的作用是缓解症状，而非治疗病因，长期或过量服用，可能掩盖病情。若疼痛持续超过24小时，或伴有发热、寒战，可能提示结石梗阻合并感染等风险，此时单纯服用

止痛药会延误抗感染治疗，严重时可能危及生命。”杜景红重点提醒，同时，长期服用非甾体类止痛药如布洛芬、双氯芬酸钠等，还可能损伤胃肠道黏膜和肾功能，尤其是老年患者，风险更高。

●药师提醒：

肾绞痛发作时，可临时服用一次止痛药缓解症状，但需及时就医，明确疼痛原因，再针对性治疗，不可长期依赖止痛药。

误区五

忽视药物副作用不复查暗藏风险

很多肾结石患者服用药物时，只关注排石、止痛效果，却忽视了药物可能带来的副作用，也不按时复查相关指标，进而引发了药物性损伤。

杜景红介绍了常见肾结石药物的副作用及注意事项：①坦索罗辛等α受体阻滞剂：易引发体位性低血压，服药后需缓慢改变体位，避免突然起身引起头晕；②别嘌醇：可能出现皮疹、肝功能异常等，用药期间需观察皮肤变化，定期监测肝功能；③排石中成药：多数药性偏寒凉，脾胃虚寒人群饭后服用可减轻胃肠刺激。此外，尿酸结石患者用药后，需定期检测尿pH值，含钙结石需复查血钙、尿钙，及时调整用药，避免代谢紊乱加重结石。

●药师提醒：

服药期间牢记药物不良反应禁忌，按医嘱定期复查肝肾功能、尿液指标，出现不适及时停药就诊。

温馨提示

科学用药+生活方式调理

肾结石的用药核心原则是：先评估、分类型、遵医嘱、重随访，同时配合生活方式干预。最后，杜景红给大家带来2个关键提醒。

●用药前必做三项检查：泌尿系超声(明确结石大小、位置)、结石成分分析(明确结石类型)、肝肾功能(评估用药方案)，这是科学用药的前提。

●配合生活方式调理：每日饮水量保持在2000ml~2500ml，保持尿液清亮淡黄色。根据结石类型调整饮食结构，如草酸钙结石患者应少吃菠菜，少喝浓茶；尿酸结石患者应少吃动物内脏、海鲜。适度进行跳跃运动，可辅助小结石排出。