

顽固性口腔溃疡辨治六法

罗世伟

重庆市第十二人民医院, 重庆 400020

[关键词] 顽固性口腔溃疡; 心脾积热; 胃肠燥热; 肺胃阴虚; 湿热中阻; 肝郁化火; 脾肾阳虚

[中图分类号] R781.5 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 0256-7415 (2013) 12-0180-02

所谓顽固性口腔溃疡, 就是口腔溃疡反复发作, 时轻时重, 缠绵难愈的口腔黏膜疾病, 其发病率高达20%左右^[1]。笔者对本病的中医药治疗进行了研究, 广泛吸取各流派的治疗经验和教训, 并在临床上反复验证, 总结归纳出较为满意的辨治六法, 既可提高临床疗效, 又可降低复发。兹介绍如下。

1 心脾积热毒扰——清心泻脾, 清热解毒

本证以口疮急性发作和口疮红肿热痛为特点, 患者平素喜食辛辣肥甘厚味, 心脾积热, 复因外感温热之邪和(或)过食辛辣燥热之品而诱发, 临床表现为口疮突然发作, 口腔黏膜及舌头前部生疮, 色红、灼热疼痛, 咽痛, 口干渴, 小便黄, 舌边尖红、苔黄, 脉浮数。辨证属心脾积热, 温热毒邪袭扰, 内外合邪而为病。治以清心泻脾, 清热解毒, 方选银翘散合泻脾散加减。处方: 金银花、玄参、天花粉、石膏、仙鹤草、生地黄各30g, 连翘、芦根、栀子、白及、甘草各15g, 藿香、防风、淡竹叶、薄荷各10g。每天1剂, 水煎服。多能在2~3天及时控制病情, 病情大减后, 调整清热解毒之品与清心泻脾之药剂量, 续治半月, 多能痊愈, 且很少复发。

2 胃肠燥热津伤——清胃泻热, 增液行舟

本证以大便燥结与口疮同时出现为特点, 患者素体阳盛, 阴液不足; 或长期饮食不节, 嗜食辛甘燥热之品, 日久热积胃肠, 灼伤津液, 以致肠燥津亏, 无水行舟而便秘; 浊气不降, 燥热、浊气熏蒸而发口疮。临床表现为口疮反复发作, 或此愈彼起, 灼痛较剧, 大便干燥, 3~5天1次, 时觉腹中气攻, 隐胀作痛, 常伴有口干口渴, 舌红、苔黄燥少津或花剥

苔, 脉滑数。此类患者还有一个特点就是病发前几天蔬菜水果吃的多一些, 大便好转, 口疮就会减轻或消失, 如果暴食辛辣燥热之品, 口疮则加重。证属胃热肠燥津伤, 清浊升降失职。治宜上病下取, 釜底抽薪, 清胃泻热, 增液行舟, 则浊降清升而口疮自愈, 方选玉女煎合麻仁丸化裁。处方: 黄芪、石膏、生地黄、麦冬、白芍、太子参、仙鹤草、火麻仁各30g, 生白术60g, 牛膝、枳壳、知母、厚朴、苦杏仁各15g, 升麻、大黄各3g。5剂, 每天1剂, 水煎服。大便正常后去麻仁丸和升麻、白术, 加白及30g, 黄柏、玄参、山药、石斛各15g, 连服15剂, 巩固疗效。

3 肺胃阴虚火旺——滋阴清热, 引火归元

本证常见于热性病及消耗性疾病伤阴之后, 或素体阴虚火旺者, 阴精(津)不足, 虚火上炎, 口腔黏膜缺乏濡润而发溃疡。临床表现除口腔溃疡外, 常伴口干面赤, 渴欲饮水, 五心烦热, 溃疡面嫩红, 大便干燥, 舌嫩红、苔花剥, 脉虚数无力。病情常迁延, 缠绵难愈, 用寒凉药少效。值得注意的是此类溃疡因病因病机侧重点不一样, 临床常有两型: 一型是较轻的肺胃阴虚, 余邪未尽型, 多见于热病伤阴之后。治宜清养肺胃, 生津润燥, 方选竹叶石膏汤合沙参麦冬汤化裁, 处方: 北沙参、太子参、麦冬、石膏、粳米、玉竹各30g, 扁豆、桑叶、天花粉、玄参、白及各15g, 法半夏、牛膝、甘草各10g, 梨1个(去核)。每天1剂, 水煎服。一型是较重的阴虚火旺型, 此型的阴虚和内热症状均较突出。治宜滋阴降火, 引火下行, 用方桂附八味丸加味。处方: 生地黄、山茱萸、山药、女贞子、黄芪、仙鹤草各30g, 白及、旱

[收稿日期] 2013-05-01

莲草各15g,牡丹皮、茯苓、泽泻、桔梗、黄柏、知母各10g,附子、肉桂各3g。每天1剂,水煎服。此类口疮易于复发,口腔溃疡虽愈,仍需要坚持1~2月调理阴阳,方能巩固疗效,不致复发。

4 湿热中阻——清热燥湿,理气和胃

本证以口腔溃疡与中焦湿热症状并重为其特点,患者长期饮食不节,损伤脾胃,运化水湿失职,素体阳盛,从阳化热,或所居环境湿热气候较重,以致湿热中阻,升降逆乱,浊气上熏而致口疮发作。此类患者临床非常多见。临床表现为口腔溃疡反复发作,食辛辣刺激之品加重,并受气候影响,常伴胸脘痞闷,肢酸咽痛,口苦口干,小便短赤,大便不调,舌苔黄腻,脉滑数。治应清热化湿,理气和胃,方用甘露消毒丹合清胃散加减。处方:藿香、佩兰、牡丹皮、滑石、浙贝母、薄荷、木通、连翘各10g,石膏、薏苡仁、蒲公英各30g,升麻、当归、生地黄、白豆蔻、厚朴各15g,黄芩、黄连各6g。每天1剂,水煎服。治疗此型口疮,注意不要用过苦寒之品,以免“冰伏”,如果用过苦寒之品,临床会出现起初疗效不错,继而疗效平平,要改变这一状况,可在方中加少许细辛,同时忌食辛辣刺激之品。

5 肝郁化火伤阴——疏肝健脾,养阴清热

本证以口腔溃疡与情绪波动、月经不调同时出现或加重为特点,患者常情志不舒,气郁日久化火,暗耗肝阴,以致肝火上炎。临床表现为口腔溃疡日久不愈,有达二三十年之久者,口疮随情志波动或月经周期而发作或加重,伴有胁痛,纳差,口苦,心烦易怒,女子可伴月经失调,乳房作胀,舌正常或边尖红、苔薄黄,脉弦。治以疏肝健脾,养阴清热,方用丹栀逍遥散合一贯煎化裁。处方:生地黄、北沙参、枸杞子、麦冬、仙鹤草各30g,柴胡、牡丹皮、栀子、薄荷、甘草、川楝子各10g,当归、白芍、茯苓、白术、白及各15g。每天1剂,水煎服。对于女性患者,口疮消失后,连续3月在经前1周续服3~5剂,巩固疗效。

6 脾肾阳虚上浮——健脾温肾,潜阳封髓

本证以口疮与阳虚症状相伴为特点,患者素体阳虚或久病、大病伤阳,打破了阴平阳秘的生理状态,阳不固秘,虚阳上浮,以致口疮发作。临床表现为上热下寒,上热则满口生疮,甚者红肿灼热,口干口渴,但不欲饮;下寒则腰膝酸软,畏寒怕冷,夜尿频多,大便稀溏,舌淡、苔白,脉沉缓。治以健脾温

肾,潜阳封髓。如热象明显者,吾师吴生元经验,用潜阳封髓丹加味。处方:生黄柏、砂仁、肉桂各20g,龟板、甘草、石菖蒲、桔梗、露蜂房各10g,山豆根、细辛各8g,骨碎补、板蓝根、补骨脂各15g,金银花12g。每天1剂,水煎服。如热象不明显者,用《证治准绳》四君七味合方加味。处方:党参、茯苓、玄参、仙鹤草各30g,白术、白及、山茱萸、生地黄、山药各15g,桔梗、甘草、牡丹皮、泽泻各10g,肉桂、细辛各5g。每天1剂,水煎服。此类型口腔溃疡有一个特点,就是不管是吃冷的还是热的,都容易发作,临床不少见,但常被医者忽视,或临床辨误,以致药不对症,经年不愈。

7 体会

称本病为顽固性口腔溃疡,主要因为本病反复发作,时轻时重,缠绵难愈,医者治疗时效时不效,十分棘手。笔者认为原因主要有二:一是受现代医学口腔溃疡理论的影响,认为本病只是单纯的疮疡疾病,属炎症,就简单套用清热解毒法治炎症,这对急性发作时属热证者短时有效,但口疮的病因病机不是单一的,如果是其他原因所致,就少效了。二是忽视整体观和辨证论治理念,喜欢偏于一隅,凭经验办事,眼光只局限于口腔局部,忽视了口腔疾患与多脏器的密切关系,忽视了多因素均可导致口疮的基本病机。

有鉴于此,笔者这些年来留心观察患者病情,博采众长,虽未能尽善尽美,但至少对所谓复发性、顽固性的帽子可大打折扣。体会有四:①分清急性发作期和平稳期的不同辨治。前者多以清热解毒为主,以急则治标为主,待病情平稳后,多虚实夹杂,须辨证论治,对证处方。②重视消化道(尤其是脾胃)的治疗。笔者发现,多数顽固性口疮伴见慢性消化道疾病,可见口疮不易治愈的原因,与脾胃功能失调密不可分。因此,健运脾胃、升清降浊是治疗口腔溃疡不可或缺之法。③善于运用上病下治方法。肠道积滞,浊气上熏者,釜底抽薪;虚阳上浮者,潜阳封髓,引火下行。④对女性患者,不忘疏肝清热,尤其是口疮与情绪波动或月经失调有关联者。

[参考文献]

- [1] 李秉琦. 口腔黏膜病学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2006: 47.

(编辑:黎国昌)