

清热化湿养阴生肌法治疗复发性口腔溃疡辨治思路

王忠武¹, 孙晓宝¹, 梁淑慧², 孙莺¹

1. 深圳市光明新区人民医院, 广东 深圳 518106; 2. 广州中医药大学第一附属医院, 广东 广州 510405

[关键词] 复发性口腔溃疡; 清热化湿、养阴生肌法; 辨证施治

[中图分类号] R781.5 [文献标识码] B [文章编号] 0256-7415 (2014) 07-0244-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.07.113

复发性口腔溃疡(recurrent oral ulcer, ROU)是口腔中反复发生的圆形或椭圆形、表浅的溃疡,是口腔黏膜中最常见的溃疡类疾病,具有发病率高、周期性发作和自限性的特点;以幼儿及青壮年女性多见,疼痛反复;患病率高达20%^[1]。属于中医学口疮、口糜范畴,中医中药依靠整体治疗的优势,在辨病辨证的基础上,从清热化湿、养阴生肌的角度治疗复发性口腔溃疡,是值得探讨的思路和方法。

1 复发性口腔溃疡中医病因病机分析

热与湿邪是复发性口腔溃疡发病的主要原因。热为阳邪,其性炎上,热灼肌肤,则唇口糜烂。如《素问·气交变大论》曰:“岁金不及,炎火上行,……民病口疮。”说明口腔溃疡发生与热邪有关。热邪耗伤人体阴液,耗气伤阴,人体阴液不足,虚火内生;劳倦内伤亦致脾气亏虚,不能化生阴液,产生虚火,虚火热熏口腔而发口疮。“脾主肌肉”、“脾气通于口”,平素过食肥甘厚腻,以致脾虚生湿,湿壅生热。脾虚生湿,湿邪困脾,湿邪黏腻,胶着难解,难以速去,故复发性口腔溃疡常经久不愈,反复发作,病程较长。笔者还观察到,复发性口腔溃疡患者发病多在夏暑季节,在岭南地区四季多热、多湿,四时发病。此外,患者兼见身热多汗,心烦口渴,小便短赤,体倦少气,精神不振,脉虚数等气阴两虚表现。

因此,复发性口腔溃疡病因是实热、虚热、脾虚生湿。湿热久羁、脾气失调,心脾积热,气阴两虚是复发性口腔溃疡发病的主要病机。

2 清热化湿、养阴生肌法为首要治则

根据复发性口腔溃疡病机特点,《内经》“热郁而发之”,湿邪易清利、易温化的原则;“脾主肌肉”、“脾气通于口”等理论,口腔黏膜属肌肉范畴,属脾所主,湿热久羁、脾气失调,气阴两虚是其主要病机,因此笔者确定了“清热化湿、养阴生肌”法为复发性口腔溃疡治疗原则。

3 清热化湿、养阴生肌方可为基本方

在长期的临床实践中,笔者依据复发性口腔溃疡的发病特点,研制了治疗复发性口腔溃疡的有效方剂。其组成为:苦参,黄芩,黄连,青黛,防风,半夏,黄芪,大枣,珍珠,甘草。方中苦参清热燥湿,为君药。《本草正义》载其:“大苦大寒,……荡涤实火,其功效与黄芩、黄连皆相近,而苦参之苦愈甚,其燥尤烈,较之芩、连力量尤烈”。黄连、黄芩苦寒降泄以助苦参清热又防半夏伤阴,半夏燥湿,配芩、连辛开苦降以祛湿热共为臣药;青黛清热解毒以消疮,善治火毒疮疡,防风升发伏火,取“火郁发之”之意,黄芪、大枣甘温益气以养其阴,珍珠燥湿敛疮以生肌,共为佐药;甘草调和诸药,为使药。全方共奏清热化湿、养阴生肌之效,针对复发性口腔溃疡病势缠绵,反复发作,湿热交炽,气阴两虚的特点,本方清热化湿而不伤阴,益气而不助火,成为治疗岭南地区复发性口腔溃疡针对性较强方剂,能明显改善患者症状,临床效果满意。

4 病案举例

患者,女,27岁,四会人。因“反复发生口腔溃疡5年余,加重1月”求诊。5年来,患者每于劳累后出现口腔溃疡,起初出现2~5个溃疡,直径2~4mm,略呈椭圆形散在分布,发作初期局部不适,溃疡发生时出现灼痛。起初治疗时给予多种维生素、西地典片、强的松、左旋咪唑,或用含漱剂,局部涂0.1%曲安西龙软膏、冰硼散等药物治疗有效,渐而溃疡减轻消失。疼痛发作时间也较长,1~2月不等。近月来,患者再次发生口腔溃疡,溃疡发生在舌黏膜,最大一个面积约35mm×25mm,深约10mm,烧灼样剧痛,此外,还有几个散在分布在唇颊黏膜,直径3~4mm。在南方某医院给予多种维生素治疗、强的松治疗,同时给予黏膜下封闭治疗,药物为曲安奈德混悬液加2%利多卡因溶液、维生素B₆等,每周2次,疗效欠佳,患者为求中医治疗而来诊。患者

[收稿日期] 2014-01-10

[基金项目] 深圳宝安区科技局项目(编号:2007135)

[作者简介] 王忠武(1965-),男,医学博士,副主任医师,主要从事中医内科学临床工作。

此次发病以来,精神不振,不思饮食,身热多汗,心烦口渴,小便短赤,大便不爽,舌苔黄腻,脉虚数。予清热化湿、养阴生肌方治疗。处方:苦参、黄芩、珍珠、黄芪各 15 g,黄连 6 g,青黛 3 g,防风、半夏、甘草各 10 g,大枣 5 枚。煎服法:加水 500 mL,煎取 200 mL,每次 100 mL,每天 2 次,口服。服用 1 周后,散在的小溃疡消失,较大的溃疡也开始收口,疼痛减轻,饮食增加。上方服用 4 周,较大的溃疡收口愈合,精神症状改善。半年后,患者再次发生口腔溃疡,溃疡数目 3 个,生长在颊膜、舌面,最大者面积 5.0 mm × 4.0 mm,给予相同方剂,治疗 2 周后治愈。

5 体会

复发性口腔溃疡是临床常见病,病因复杂,发病因素较多,机理不清,局部治疗只能起到止痛作用,对轻型溃疡有效,对重型溃疡需以全身治疗为主。应用肾上腺皮质激素或细胞毒药物虽能改善症状,但长期使用会出现明显副作用。结合临床体会,应用中医辨证治疗复发性口腔溃疡取得了明显疗

效,在通常将复发性口腔溃疡分为胃火上炎型、心脾积热型、脾虚湿困型、阴虚火旺型、脾肾阳虚型等的基础上,笔者认识到复发性口腔溃疡病因主要为热邪、湿邪、脾虚,根据中医学理论“脾主肌肉”、“脾气通于口”、脾为湿困、脾虚生湿容易热化的理论,及发病时身热多汗、心烦口渴、小便短赤、体倦少气、精神不振、脉虚数等特点,总结出湿热久羁,气阴两虚是其发病主要病机,因此,研制了清热化湿、养阴生肌方,其组成为苦参、黄芪、防风、珍珠、青黛、甘草、黄连、半夏、黄芩、大枣,用其治疗复发性口腔溃疡有显著临床疗效。

【参考文献】

- [1] 李秉琦. 口腔黏膜病学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2000: 50-51.
- [2] 中药新药临床研究指导原则(试行)[M]. 北京:中国医药科技出版社, 2002: 333-337.

(责任编辑: 骆欢欢, 李海霞)

浅谈岭南湿热咳嗽论治

陈佳¹, 于斌², 徐云生², 陈孝银²

1. 暨南大学医学院 2013 级博士研究生, 广东 广州 510632; 2. 暨南大学医学院中医系, 广东 广州 510632

【关键词】 咳嗽; 湿热; 治法; 岭南

【中图分类号】 R256.11 【文献标识码】 B 【文章编号】 0256-7415 (2014) 07-0245-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.07.114

湿热咳嗽是感受湿热邪气, 肺失宣肃引起的咳嗽, 此类咳嗽其病程可缠绵数周至数月, 常用抗生素治疗无效。岭南地处南方, 其特殊的气候环境, 对湿热咳嗽的产生影响很大。笔者通过对岭南地区湿热咳嗽形成因素、辨证特点进行分析, 进一步讨论岭南湿热咳嗽论治特点。

1 岭南湿热咳嗽的病因病机

湿热咳嗽的发生, 主要与外感湿邪和体质因素有关。岭南地处我国的南端, 北以五岭为屏障, 南濒临南海, 属亚热带海洋性气候。又由于长年受偏东或偏南暖湿气流影响, 气候炎热多雨, 空气湿度大, 这种湿处于“热”的气候环境中, 湿受热蒸, 以气化形式弥漫于空气中, 常能合而成非时之气侵犯人

体, 故岭南六淫致病以“湿”邪最为常见^[1]。南方属火, 火热炎上, 湿因火热而蒸腾散发, 四季湿气弥漫。岭南之湿既谓为“湿气”, 因此不能局限于“湿性重浊, 下先受之”的认识。人若感之, 外束肌表, 内滞肺脾, 影响肺气之宣发、脾胃之纳运。其湿与热相合, 熏蒸弥漫, 潮气笼罩, 人体感之, 三焦俱见。

湿热咳嗽是感受湿热邪气, 肺失宣降引起的咳嗽, 常见于素体湿热内盛的患者。岭南地区居民勤泳浴, 喜食鱼虾螺蚌等多湿阴柔之品, 贪饮生冷冻物, 损伤脾胃, 脾为湿困, 运化失司, 不能运化水湿, 湿蕴中焦, 与外湿合邪, 聚湿而生痰, 痰结交阻气机。肺乃娇脏, 以轻清宣降为顺, 湿热浊气上迫, 使

【收稿日期】 2014-03-07

【基金项目】 国家自然科学基金项目 (编号: 81273616); 广东省自然科学基金项目 (编号: S2013010013434); 高等学校博士学科点专项科研基金项目 (编号: 20104401110003)

【作者简介】 陈佳 (1988-), 男, 博士研究生, 研究方向: 中医外感病因。

【通讯作者】 陈孝银, E-mail: tchenxiaoyin@jnu.edu.cn.