

从正虚辨证治疗单纯疱疹病毒性角膜炎体会

唐勇华, 李淑琳, 韦丽娇

广西中医药大学附属瑞康医院, 广西 南宁 530011

[关键词] 单纯疱疹病毒性角膜炎; 正虚; 辨证论治

[中图分类号] R772.21 [文献标志码] B [文章编号] 0256-7415 (2015) 11-0259-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.11.116

单纯疱疹病毒性角膜炎是临床上危害严重的感染性角膜病之一, 其病情易复发、迁延难愈, 其发病率与致盲率均居角膜病的首位。本病属中医学聚星障、花翳白陷范畴。笔者从正虚邪变辨证治疗单纯疱疹病毒性角膜炎有一定的体会, 现报道如下。

1 病因病机

正气不足是疾病发生的内在因素, 邪气是疾病发生的外在原因。正邪盛衰变化是疾病发生发展变化之重要病机, 正气起决定因素。单纯疱疹病毒性角膜炎是由单纯疱疹病毒(HSV)引起的角膜感染。单纯疱疹病毒性角膜炎分原发感染和复发感染两个阶段。原发感染是指病毒第一次侵犯人体, 仅见于对本病无免疫力的儿童, 多为 6 月至 5 岁的小儿^[1]。中医学认为, 正气虚卫外不固。人体的卫气来源于水谷精微, 其运行于脉外, 充于皮肤、腠理、肌肉之间, 起着抗御外邪的作用。本病无免疫力的儿童多因先天禀赋不足而引起, 禀赋不足则先天的精气不足, 正气虚衰, 易引外邪侵袭; 再加上小儿为稚阳之体, 元气尚弱, 气血不充, 脏腑发育尚不全, 肺脏娇嫩, 脾常不足, 肾常虚。肺虚, 则肺之气不足, 肺失宣肃, 不能布津; 脾虚, 则水谷不能化为精微; 肾虚, 气化不行, 无力蒸化水液至水谷精微不能结合而成真气, 真气虚衰即正气虚衰, 终使卫气失养, 卫外不固, 皮肤、肌腠空虚, 外邪乘虚侵入而发病^[2]。因此, 禀赋不足, 正气虚衰是本病原发感染的关键因素。

原发感染后病毒终生潜伏在三叉神经节的感觉神经原内, 处于静止状态, 患者成为终生带毒者, 形成中医学所谓的“伏邪”。现代医学研究认为, 病毒性角膜炎是一种病毒潜伏性感染性疾病, 机体细胞免疫功能缺陷或降低是主要发病机制, 免疫功能缺陷或降低会导致机体抵抗力下降。中医的免疫系统是“正气”, 机体细胞免疫功能缺陷或降低、机体抵抗力下降, 即中医所谓的正气虚衰。临床上所见的单纯疱疹病毒性角膜炎多

为复发性, 多因感冒、上呼吸道感染、劳累、外伤、应用皮质类固醇(激素)等引起机体抵抗力下降之疾病后, 潜伏的病毒被激活而复发。中医学认为, 多是由于脏腑功能失调所致, 以肺、肝、脾、肾功能失调为主。肺朝百脉, 主一身之气, 助心司血脉运行, 肺主宣降, 使气血津液敷布全身, 卫气充养, 卫外有权, 才不致产生疾病, 如肺脏功能失调, 卫气失养, 则卫外不固。肝主藏血、主疏泄, 具有调畅气机、推动血液及津液运行全身的作用, 肝的疏泄功能异常, 则出现肝气郁结, 肝气上逆, 久而形成肝经伏火。脾是后天之本, 气血生化之源, 脾主升清, 主运化, 脾的运化升清功能异常, 水谷精微不化, 气血化源不足, 营卫失养, 真气不充, 正气不足, 卫外功能下降, 机体抵抗力下降。肾主藏精, 是正气之根, 是机体生命活动的原动力, 肾脏亏损, 肾气不足, 则机体抗病能力下降。因此, 笔者认为, 肺、肝、脾、肾功能失调, 致正气虚衰是本病复发感染的诱因。正气不仅指机体的抗病能力, 也包括康复能力。本病发病日久, 脏腑受损, 正气渐衰, 其中以肝肾亏虚为甚, 气血阴阳脏腑功能均不足, 每遇诱因即复发, 发作次数增多, 病情加重, 迁延难愈。

角膜在中医眼科学中属“黑睛”范畴, 五轮学说中黑睛在脏属肝、称风轮。笔者将本病的中医病因病机归纳为: 小儿稚阳之体, 正气不足, 外感毒邪乘虚入侵黑睛, 潜伏肝经; 每因正气虚衰而激发伏邪, 引动肝经伏火、蒸灼黑睛致黑睛溃烂, 或致湿邪内蕴、黑睛浊肿, 或肝肾阴虚, 迁延难愈, 反复发作。

2 辨证分型

正虚邪动型: 发病初期, 机体正气虚弱, 邪气初动, 病势尚浅。辨证要点: 炎症初期, 患眼眼痛、羞明流泪, 轻度白睛混赤, 黑睛呈浅层点状混浊或树枝状灰白混浊浸润, 可伴发热恶风, 口干咽痛、头痛鼻塞, 舌红、苔黄、脉浮数。正虚邪旺

[收稿日期] 2015-04-29

[作者简介] 唐勇华 (1972-), 男, 副主任医师, 研究方向: 中西医结合治疗角膜病、眼底病、青光眼等。

型：发病中期，正气进一步虚损，邪气渐旺盛，病势加深。辨证要点：患眼疼痛、羞明流泪加重、白睛混赤较重，黑睛炎症发展，溃疡面扩大加深，多为树枝状或地图状，可伴口干口苦，小便短赤，舌红、苔黄，脉弦数。正虚邪蕴型：发病中后期，正气虚损，邪气较盛，病势迁延难愈。辨证要点：炎症久治不愈或反复发作，黑睛呈地图状或盘状混浊、水肿，伴头重胸闷、尿黄便溏，舌红、苔黄腻，脉濡数。正虚邪恋型：发病后期，正气仍虚，邪气渐衰，但病情迁延难愈。辨证要点：炎症后期，久治不愈或反复发作，轻度抱轮红赤或轻度白睛混赤，黑睛翳面洁净，伴眼内干涩、羞明流泪，舌红、少苔，脉细数。

3 遣方用药

在临床中治疗单纯疱疹病毒性角膜炎，必须从整体观点出发，综合患者的临床证候，加以综合分析，掌握好“祛邪”与“扶正”的准确时机，然后确定扶正祛邪的主次先后，灵活运用。或以扶正为主，或以祛邪为主，或先扶正后祛邪，或先祛邪后扶正，或扶正祛邪并举。单纯疱疹病毒感染，即邪毒侵袭是本病的病因，而正气虚衰是本病复发感染的诱因。笔者根据多年临床经验，认为抗病毒治疗即驱邪要贯穿本病各个时期的治疗过程，但要适当予以扶正。早中期应以驱邪为主兼以扶正，而后期应以扶正为主兼以驱邪。正虚邪动型：初期，邪气初动，毒邪尚浅，多为风热表证，此时如有效抑制邪毒，将获痊愈。著名医家朱丹溪有“未发以扶正气为主，既发以攻邪气为急”之说。此期治当以疏风清热散邪之剂为主，但要适当顾护正气。故笔者选用银翘散加减治之，基本处方：金银花，连翘，防风、荆芥，薄荷、当归、党参、黄芪、生地黄各 15 g，柴胡、蔓荆子，龙胆草、黄芩，大青叶、赤芍各 12 g，甘草 6 g。方解：疏风散邪，用防风、荆芥、薄荷、柴胡、蔓荆子；清热解毒用龙胆草、黄芩、金银花、大青叶。现代医学研究表明，黄芩、黄连、龙胆草等清热解毒中药是通过增强机体的免疫力而发挥抗感染抗病毒作用，黄芩、金银花对单纯疱疹病毒均有抑制作用。活血止痛用赤芍；配党参、黄芪、生地黄、当归等以助正气，提高机体免疫力；甘草解毒并调和诸药。正虚邪旺型：中期，邪气旺盛，毒邪逐渐向深层发展，虽有正虚，但以邪实为主要矛盾。此期治当以清热解毒散邪之剂为主，但不可一味驱邪，亦要顾护正气。笔者选用龙胆泻肝汤加减，基本处方：龙胆草、黄芩、栀子各 12 g，金银花、大青叶、板蓝根、蒲公英、党参、黄芪、生地黄、当归各 15 g，车前子、泽

泻，柴胡、赤芍各 10 g，甘草 6 g。方解：清热解毒用龙胆草、黄芩、栀子、金银花、大青叶、板蓝根、蒲公英为主药；根据药理研究，以上诸药均有抗病毒作用。助以车前子、泽泻清热利湿，消除角膜水肿；柴胡条达肝气，兼清肝热，亦有抗病毒作用；赤芍清热凉血，活血止痛；党参、黄芪、生地黄、当归等以助正气，使邪去而正不伤，提高机体免疫力；甘草和中解毒。正虚邪蕴型：发病中后期，正气虚损，邪气较盛，湿邪内蕴。此期治当以清热除湿，解毒散邪。故笔者选用除湿汤加减。基本处方：白豆蔻、薏苡仁、车前子、泽泻、党参、黄芪、生地黄、当归各 15 g，黄芩、连翘、金银花、大青叶、黄连、荆芥、防风、枳壳、陈皮各 12 g，甘草各 6 g。方解：清热除湿，促进角膜水肿吸收用白豆蔻、薏苡仁、车前子、泽泻；清热解毒用黄芩、连翘、金银花、大青叶、黄连；散邪退翳用荆芥、防风；调理脾胃气机用枳壳、陈皮，以助化湿；党参、黄芪、生地黄、当归等以助正气；甘草调和诸药。正虚邪恋型：发病后期，病情迁延难愈，邪气渐衰，正气仍虚。此期治当以扶正祛邪，退翳明目。笔者选用托里消毒散加减治之。基本处方：黄芪 30 g，党参、白术、当归、生地黄各 15 g，黄芩、金银花，连翘各 12 g，白芷、密蒙花、菊花、刺蒺藜、木贼各 10 g，甘草 6 g。方解：补气养血，扶正祛邪用黄芪、党参、白术、当归、生地黄，根据药理研究，上药均有增强机体免疫功能的作用。配以黄芩、金银花、连翘清热解毒；配白芷加强解毒之功；密蒙花、菊花、刺蒺藜、木贼退翳明目。

中医学治疗疾病，要从整体观念出发，治病必求于本，辨证施治，方能获效。正气虚衰是单纯疱疹病毒性角膜炎原发感染的关键因素，亦是其复发感染的诱因；其病因病机复杂，临床症状变化多端。治疗本病要辨清正虚邪变的关系，要重视预防其发病，治病过程中祛邪的同时，亦要注意扶正，注意扶正勿留邪，逐邪而不伤正，这样才能达到治愈及预防复发的目的。

【参考文献】

- [1] 李凤鸣. 眼科全书(中)[M]. 北京：人民卫生出版社，1996：1379.
- [2] 李伟伟，吴要伟. 从正虚伏痰辨治小儿哮喘的体会[J]. 广西中医药，2010，33(4)：26-27.

(责任编辑：骆欢欢)