

手足口病病因病机探讨

袭雷鸣¹, 陈鲁², 李燕宁²

1. 山东中医药大学, 山东 济南 250014; 2. 山东中医药大学附属医院, 山东 济南 250011

[摘要] 手足口病具有爆发性、剧烈性、危重性、传染性、难治性、顽固性之特点, 属于中医毒邪的范畴, 以湿热毒邪为主。手足口病发病正值夏季, 湿热当令, 小儿稚阴稚阳之体, 素食肥甘, 湿热之体, 外感邪毒, 内外合邪, 湿热壅盛, 熏蒸肌表, 伤及营血, 其病乃成。

[关键词] 手足口病; 病因; 病机

[中图分类号] R512.5 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2016) 01-0014-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2016.01.007

Discussion of Etiology and Pathogenesis of Hand Foot and Mouth Disease

XI Leiming, CHEN Lu, LI Yanning

Abstract: Hand foot and mouth disease, which is with the explosive, violent, acute, infectious, refractory features, belongs to the toxin category of Chinese medicine (CM), and gives priority to damp and hot toxin factor. Incidence season of hand foot and mouth disease is summer, which is damp and hot. If children with immature yin and yang often ate fat and sweet foods to form hot and humid intrinsic, hand foot and mouth disease will onset by exopathogen affection to fumigate skin and internally injure nutrient-blood.

Keywords: Hand foot and mouth disease; Etiology; Pathogenesis

手足口病是由多种肠道病毒引起的一种儿童常见传染病, 是我国法定报告管理的丙类传染病。大多数患者症状轻微, 以发热和手、足、口腔等部位的皮疹或疱疹为主要症状。少数患者可出现无菌性脑膜炎、脑炎、急性弛缓性麻痹、神经源性肺水肿和心肌炎等, 个别重症患儿病情进展快, 可导致死亡^[1]。故研究手足口病的病因病机, 并据此建立有效的治则治法, 对临床有效治疗手足口病, 具有重要的指导作用。

1 病因探讨

1.1 手足口病发病病因具有毒邪特点 本病可在短期内迅速传播、迅速恶化, 具有爆发性。本病重症病例 1~2 天就可导致无菌性脑膜炎、脑炎、急性弛缓性麻痹、肺水肿, 甚至短期内出现死亡, 具有剧烈性及危重性。手足口病对于人群具有极强烈传染性, 可以通过飞沫及接触传播, 发病者临床表现类似, 易感者极易受邪, 具有传染性。本病临床表现轻重不一, 个别初期无明显皮疹的患儿, 甚至可以突然出现各种并发症, 最快病例于发病 1 h 之后出现急性迟缓性麻痹, 一旦出现中枢性循环衰竭(心率明显加快、末梢循环差等), 极难救治成功。

故手足口病具有难治性。我国 1981 年首次报道该病以来, 发病例数及死亡人数逐年增加, 对疾病越来越了解, 治疗经验越来越多, 大众对该病的认识越来越普及, 预防措施越来越到位, 但依然不能有效防止该病的流行, 充分说明了该病的顽固性。

手足口病致病具有暴发、危重、传染、难治、顽固性质。陆拯在《毒证论》^[2]提出具有爆发性、剧烈性、危重性、传染性、难治性、顽固性的病邪为毒邪。《儿科醒·治痘论》云: “痘疮一证, 由先天伏毒, 触后天时行之气而后发。”

1.2 毒邪组成主要为湿热毒 《肘后方》认为: “毒有差别, 致病各异”; 有不同的毒邪, 会出现不同的疾病, 故毒邪不是单一的邪气, 而是邪气中各种具有“毒”性质的因素共同组成。毒是病因, 是六淫邪盛所致。湿热邪气酿毒者称为“湿热毒”, “毒”是病因的主体, 而寒、湿、热等为毒的属性^[3]。

湿热之邪毒由六淫之邪转化, 毒乃邪之深者, 清·尤在泾认为“毒乃邪气蕴结不解之谓”。或认为毒乃邪之甚者, 如唐·王冰认为毒邪乃“彪行之气”。湿热毒为病有外感与内生之分,

[收稿日期] 2015-05-30

[基金项目] 山东省中医药科技发展计划项目 (2009Z002)

[作者简介] 袭雷鸣 (1978-), 男, 讲师, 主要从事中医儿科教学、科研、临床工作。

[通讯作者] 陈鲁, E-mail: lgcy999@163.com。

属外感者多是直接感受温热邪气(如风、湿、燥、火四种阳邪)的侵袭,而饮食劳倦、情志过极又可化火而为内生热毒,如恣食食物,或服药不当,导致阴阳气血紊乱,可蕴生湿热毒;劳倦过度,调养失当,阴血精气耗伤,脏腑功能失调,则虚火内生;五志过极,郁而化火而致血热火盛等。《素问·太阴阳明论》谓:“四肢皆禀气于胃而不得至经,必因于脾乃得禀也。”

手足口病多发于每年4~10月份,此时间多为湿热当令之时,六淫邪气以湿热为主因。从小儿体质因素分析,小儿为纯阳之体,若嗜食肥甘厚味之品,素体内热偏盛,脾胃积热内伏,复感湿热邪毒,内外搏结,湿热蒸腾,致湿热壅盛。

手足口病发病初期可见发热、流涕、偶咳、咽红及手、足、口腔、臀部等处疱疹,舌淡红或红、苔腻,脉数或指纹红紫等症体征,符合中医学关于湿热的认识。中医学认为,心经热盛,发为口疮,脾主四肢,开窍于口,肛门受肾所主而为胃肠之端,脏腑病变必外达体表之窍及所主之处,湿热挟湿之邪蕴于脾胃,故出现脾所主部位及胃肠之端出现斑疹、疱疹,以手、足、口、臀部为主,渐变水疱。

手足口病患儿多表现恶心呕吐,舌苔黄腻等湿热证候,故认为该病因为感受湿热邪毒,也有因素蕴脾湿不化复感外邪而发者。符合《湿热病篇》所言:“太阴内伤,湿饮停聚,客邪再至,内外相引,故病湿热”。薛生白《湿热病篇》自注:“湿热病属阳明太阴者居多,中气实则病在阳明,中气虚则病在太阴。”又云“盖三焦与肝胆同司相火,中焦湿热不解,则热盛于里,而少火悉成壮火。火动则风生,而筋挛脉急;风煽则火炽,而识乱神迷。外窜经脉,则成疔;内侵膈中,则为厥。瘡厥并见,正气犹存一线,则气复返而生。胃津不克支持,则厥不回而死矣”,论述湿热可导致突然发生变证。

从有效方剂验证,《温热经纬·卷五》曰:“甘露消毒丹:飞滑石15两,绵茵陈11两,淡黄芩10两,石菖蒲6两,川贝母、木通各5两,藿香、射干、连翘、薄荷、白豆蔻各4两……雄按:此治湿温时疫之主方也……是暑湿时疫之邪尚在气分,悉以此丹治之立效”。以甘露消毒丹^[4]作为治疗手足口病之主方,用于本病湿热蕴蒸,尤其是偏于湿困遏者颇为适宜。清热利湿方剂治疗有效,验证了湿热是导致疾病发生发展的病理基础。

综观文献记载,历代医家也认为疱疹有湿有热,湿可以是外感风湿,亦可以是内蕴水湿。热可以是外感之热,也可以是内生火热。《万氏家传痘疹心法·顺逆》则进一步指出脓疱、疹、水疱的发病各有时令,病情轻重不一,以水疱相对最轻,如“夫四毒之发,各有其时,脓疱最酷,疹次之,水疱又次之”。此外,因本病常发于夏秋季节,长夏初秋,暑湿当令,天暑下迫,地湿上蒸,人居其中,最易为暑湿所伤。

手足口病的发病季节,病因特点,致病特点,流行特点,治疗有效方剂及现代等各个方面,都充分说明,湿热是小儿发作手足口病的病因及病理产物。

2 病机探讨

手足口病的毒邪致病,一责之于邪气的强盛,二责之于小儿正气的相对不足^[5],故在特定的发病季节,毒邪过于强盛,小儿本身稚阴稚阳,正气相对不足,加之因脾易为湿所困,故湿热邪毒易乘虚入侵,导致人体发病。《医宗金鉴·痘疹心法要诀·痘型顺逆》云:“气胜毒,则毒为气驭,其毒解矣,故顺也;毒胜气,则气为毒蚀,其气竭矣,故逆也。”毒邪作为致病因素,多由邪盛体衰所致,邪气猖厥,若超过机体的抗病能力,或患者素体虚弱,正气相对不足,难以御邪,致病能力愈强。湿热当令,若毒邪胜于正气,则发病。

手足口病的毒邪,挟夏季多暑湿,故在特定季节炽盛,而小儿稚阴稚阳之体,易感受外邪,加之现今小儿,肥甘厚味为主,多食少动,易于化湿生热,致湿热内蕴。外有湿热毒邪,内有湿热内蕴,两者相合,最易发病。明代万密斋云:“小儿胎禀本厚,将养过温,心脾积热,熏蒸于上,满口生疮。”此为小儿脾脏有热,熏于上焦,而致口舌生疮。由于小儿为纯阳之体,素体内热偏盛,又多食厚味,脾胃积热,外加外感风热之邪,由肌表侵入,内应于脾胃而发病。

湿虽属阴邪,但湿郁日久,阳气不能宣通,必化热。反之,火热亦能生湿,《素问玄机原病式·六气为病·火类》曰:“湿为土气,火热能生土湿”“湿病本不自生,因于火热拂郁,水液不能宣通,即停滞而生水湿也”。《诸病源候论·疮病诸候·头面身体诸疮候》曰:“夫内热外虚,为风湿所乘,则生疮。所以然者,肺主气,候于皮毛;脾主肌肉。气虚则肤腠开,为风湿所乘;内热则脾气温,脾气温则肌肉生热也。湿热相搏,故头面身体皆生疮。其疮初如疱,须臾生汁。热盛者,则变为脓。随瘡随发。”本病由“内热外虚,为风湿所乘”,以致“湿热相搏”而生疮。《小儿卫生总微论方·唇口病论》曰:“风毒湿热,随其虚处所著,搏于血气,则生疮……”,本病因感受“风湿毒邪”,因其虚实不同,其发病位不同。《湿热病篇》曰:“湿热之邪,从表伤者,十之一二,由口鼻入者,十之八九,阳明为水谷之海,太阴为湿土之脏,故多阳明太阴受病。”本病的病因多从口鼻而入,主要侵袭阳明、太阴之脏。

《诸病源候论·时气病诸候·时气口疮候》云:“发汗下后,表里俱虚,而毒气未尽,熏于上焦,故喉口生疮也”,指出本病多由“表里俱虚,毒熏上焦”而致“喉口生疮”。《素问·评热病论》强调“邪之所凑,其气必虚”,明确阐述了人体的正气相对虚弱,不足以抵抗外邪时,邪气乘虚而入是本病发生的根本原因。又《素问·刺法论》提到疫病的预防时即强调“正气存内,邪不可干”,薛生白《湿热病篇》云:“湿热乃阳明太阴同病也,此皆先有内伤,再感客邪,非由腑及之谓。若湿热之证,不挟内伤,中气实者,其病必微”。

湿热毒作为致病邪气,内侵脏腑,外窜肌表,出现气血两燔、表里俱盛的火热实证。临床表现为高热汗出,大渴饮冷,口干咽痛,头痛,干呕烦躁,甚至神昏谵语,吐衄、发斑,四

肢抽搐、厥逆，脉沉细数或浮大而数、舌绛唇焦等。本病临床以实证、热证为多。虚证、寒证者多见于手足口病后期，疱疹干燥结痂以及湿热疫毒耗伤气阴，可表现为虚证、寒证。邪毒炽盛或素体虚弱，病情进展，累及心、肝等脏可表现为虚证或虚实夹杂之证。

故手足口病具有暴发性、剧烈性、危重性、传染性、难治性、顽固性之特点，属于中医毒邪的范畴，以湿热毒邪为主。手足口病发病正值夏季，湿热当令，湿热之体，外感邪毒，内外合邪，湿热壅盛，熏蒸肌表，伤及营血，其病乃成。患儿外感湿热毒邪，内致瘀毒形成，或素有湿热瘀毒在体内，内外合邪，湿热毒瘀胶结，导致手足口病变证丛生。

[参考文献]

[1] 中华人民共和国卫生部. 手足口病预防控制指南(2009版)[M/OL]. <http://www.moh.gov.cn>. 2009-06-04.

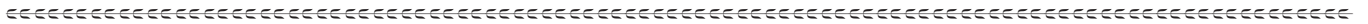
[2] 陆拯. 毒证论[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1997: 22-23.

[3] 黄琴. 温毒概念刍议[J]. 四川中医, 1995, 14(12): 7-8.

[4] 曹宏. 手足口病的中医辨证治疗[J]. 四川中医, 1996, 14(3): 43.

[5] 洪可, 李慧涓, 聂广. 手足口病病因病机研究进展[J]. 中国中医基础医学杂志, 2012, 18(3): 344-346.

(责任编辑: 骆欢欢)



· 书讯 · 1. 《血液科专病中医临床诊治》由人民卫生出版社出版。本书立足中医临床，侧重治疗，突出实用，对血液专科部分疾病的中医临床诊断治疗的经验及其研究成果进行认真总结，以现代医学病名为纲，收载临床常见、具有中医药优势、疗效较好的血液及造血系统疾病，如缺血性贫血、溶血性贫血、巨幼细胞性贫血、再生障碍性贫血、急性白血病、慢性白血病等共计 13 种，每个疾病分概述、病因病机、临床表现、实验室和其他辅助检查、诊断要点、鉴别诊断、治疗、难点与对策、经验与体会、现代研究、评述等项内容介绍。本书特点之一为立足中医临床，侧重对治疗方法和经验的全面深入总结，即在明确西医诊断基础上介绍确实有效的中医、中西医结合及西医的综合治疗方法和经验，既突出中医药特色与优势，又不回避中西医结合及西医的长处，比较客观地反映了当前血液专科的中医临床实际，且内容丰富，临证治疗思路清晰，实用价值高。特色之二是本书的可读性强，为集中体现作者的临证经验和处理棘手问题的水平及独到见解，特在难点与对策、经验与体会中总结了作者多年临床的经验；为开阅读者临证思路，特汇集了中医血液科前辈、专家们临床实践的精华，在医案精选、名医专家论坛栏目详细介绍给读者，以期能提高广大临床工作者的诊疗水平。因此，本书为一部深入总结该专科临床医疗和研究成果的高级参考读物，可供中医、中西医结合临床、教学、科研工作者学习参考，也可作为血液科培训专科专病技术人才的辅导读物。每册定价 58 元。需要者请汇款到广州市番禺区广州大学城环东路 232 号广州中医药大学《新中医》编辑部发行科收，邮政编码 510006，电话 020-39354129。

2. 《外科专病中医临床诊治》由人民卫生出版社出版。本书共收外科疾病 16 种。包括急性乳腺炎、乳腺导管扩张症、乳腺增生病、血栓闭塞性脉管炎、动脉硬化闭塞症、糖尿病足、小腿慢性溃疡、褥疮、颈痛、毒蛇咬伤、粘连性肠梗阻、直肠脱垂、肛痿、混合痔，均为具有中医治疗优势的疾病。内容从整体性与实用性出发，各病均按概述、病因病机、临床表现、实验室和其他辅助检查、诊断要点、鉴别诊断、治疗、医案精选、难点与对策、经验与体会、预后与转归、预防与调理、现代研究、名医专家论坛、评述、古籍精选等栏目阐述，并根据不同疾病各有侧重。全书共约 60 万字，主要供中、高级医务工作者参考。每册定价 41 元。需要者请汇款到广州市番禺区广州大学城环东路 232 号广州中医药大学《新中医》编辑部发行科收，邮政编码 510006，电话 020-39354129。

3. 《〈内经〉临证温课与辅导》由广州中医药大学黎敬波教授编著，人民卫生出版社出版。本书针对目前中医经典教学与临床实践相脱节的问题，力图贴近临床，深度挖掘《内经》临证思想，以指导解决临床实际问题。本书的特点是精简、实用和归真，书中引用原文较广泛，是对本科学习经文的扩展，书中对原文的解释尽量精简，点到即止。全书与疾病及诊治的相关内容较多，分析解释也尽量做到联系实际，实用与归真并重是本书的特点。每本 35 元（含包装邮寄费），欲购者请汇款至广州市番禺区大学城环东路 232 号广州中医药大学《新中医》编辑部发行科，邮政编码：510006。