

陈四清运用升麻鳖甲汤治疗白塞氏病 1 例

孙 莉

(南京中医药大学第一临床医学院, 江苏南京 210023)

关键词 升麻鳖甲汤 白塞氏病 验案

中图分类号 R259.979.093

文献标志码 A

文章编号 1672-397X(2015)06-0047-02

白塞氏病属于中医学“狐螫病”范畴,《金匱要略》中将致病因素归咎于湿热虫毒,湿热化生虫毒,腐蚀人体各部,出现各部位的溃疡症状。江苏省中医院感染科陈四清主任医师为硕士研究生导师、中医学博士,跟随首届国医大师周仲瑛教授研习十余年,擅长肝炎、肿瘤、皮肤病等疑难病证的中医药辨证论治,现将其运用升麻鳖甲汤治疗白塞氏病验案 1 则介绍如下。

1 病历摘要

朱某,女,57岁。2013年4月28日初诊。

宿患乙肝、肝硬化多年,2年前口腔溃疡、外阴溃疡反复难愈,确诊为“白塞氏病”,服沙利度胺等西药难以控制病情进展,听力下降,视力模糊,且导致肝功能异常,遂转投中医治疗。来诊时口中灼热不舒,口干不欲饮,阴部破溃灼痛,大便偏干,舌苔薄黄腻,舌质红有裂纹,脉象细。偶有胃胀胃痛。辨证属湿毒内蕴,肝胃郁热阴伤。仿玉女煎加味。处方:

大生地 20g,生石膏(先煎)20g,知母 10g,乌梅 10g,黄连 6g,人中黄 10g,生蒲黄(包煎)12g,黄芩 15g,黄柏 15g,肉桂 3g(后下),肿节风 15g,土茯苓 40g,山慈菇 15g,僵蚕 10g,蝉衣 10g,砂仁 10g(后下),五味子 10g,败酱草 10g,鱼腥草 15g,合欢花 15g,夏枯草 15g。7剂。常法煎服。

2013年5月6日二诊:口腔灼热、破溃好转,服药后两胁痛减,胃中稍有灼热不适,停用西药帕味林后手腕等多处关节疼痛反复,纳谷增加,大便近来开始日2、3次且成形,舌苔淡黄腻、舌质红,脉细。以4月18日方加木蝴蝶 5g、穿山龙 30g,去乌梅,改生石膏(先煎)30g、砂仁(后下)8g。续服 14剂。

之后继以玉女煎为主方,滋阴降火、清肝和胃、利湿解毒加减治疗,似有一定疗效,但又难以满意。2013年8月1日来诊时诉口腔虽未破溃但仍有灼

痛不舒感,牙齿时有衄血,外阴溃疡灼痛一直未有明显缓解,痛楚难言。舌苔薄黄腻、质红,脉细。观患者两颧暗红,扪其手心灼热,顿悟其为“阴阳毒”,遂处以升麻鳖甲汤治疗。处方:

升麻 15g,鳖甲(先煎)10g,赤芍 10g,生地黄 15g,黄连 5g,水牛角(先煎)30g,百合 15g,知母 10g,人中黄 6g,生蒲黄(包煎)10g,丹皮 10g,丹参 15g,穿山龙 45g,土茯苓 15g,黄柏 15g,赤小豆 15g,白薇 15g。7剂。常法煎服。

患者服药后来诊:喜告诸症霍然而解,舌痛若失,阴部溃疡已愈不痛,认为上方(2013年8月1日方)甚好,请求继予原方治疗不变。之后连续服用上方半年,患者口腔及阴部溃疡均未发作,关节疼痛亦缓解,多次检查肝功能正常。

2 讨论

白塞氏病是一种原因不明的以小血管炎为病理基础的慢性、进行性、多系统受累的全身性疾病,可侵犯皮肤、黏膜、关节、胃肠和心血管、神经、泌尿生殖系统等,其中以口腔、生殖器、皮肤及眼部受累最为常见。临床典型表现为反复发作性口腔溃疡、眼色素膜炎及生殖器溃疡。本病主要致病因素为湿热虫毒。《金匱要略》有云:“狐螫之为病,状如伤寒,默默欲眠,目不得闭,卧起不安,蚀于喉为蝥,蚀于阴为狐,不欲饮食,恶闻食臭,其面目乍赤、乍黑、乍白。蚀于上部则声喝。”湿热化生虫毒,腐蚀人体各部,出现各部位的溃疡症状。本案患者有慢乙肝、肝硬化病史,又增狐螫之疾,因予西药无效且伤及肝脏,故而转求中医治疗。始诊时因其口干明显、舌质红有裂纹、舌苔薄黄腻、口中灼热、大便干结,陈师辨其为“湿毒内蕴,肝胃郁热阴伤”,取玉女煎为主方治疗,因其有生地黄、知母、乌梅滋养脾胃之阴,生石膏、黄连、人中黄清胃泻火,故而口干及口腔溃疡迅速缓解,但阴部溃疡久治无效。陈师再详“四

小建中汤合止嗽散加减治疗感冒误治后咳嗽 验案 2 则

徐金诚

(昆山市第六人民医院,江苏昆山 215300)

关键词 感冒误治 慢性迁延性咳嗽 小建中汤 止嗽散 验案

中图分类号 R256.110.93

文献标志码 A

文章编号 1672-397X(2015)06-0048-02

感冒误治引起的慢性迁延性咳嗽,常因患者感冒后不辨寒热虚实,迭进苦寒药,甚至苦寒泻下药,损伤机体阳气,导致肺气虚寒,宣肃失常;或因外寒未解,发热疼痛,履服解热镇痛药,强发其汗,或冬春季输液消炎,凉水徒损阳气,正气无力抗邪,致外寒迟迟不解,影响肺气宣发;或因误治、失治,肺卫气虚,易再感邪,进而导致慢性迁延性咳嗽。《伤寒论》102条曰:“伤寒二三日,心中悸而烦者,小建中汤主之。”^{[1]236}小建中汤含桂枝汤基本结构,能调阴阳,建中气,恢复化源。徐彬曰:“桂枝汤,外证得之,化气和营卫,内证得之,化气和阴阳。”^{[2]192}故可用于中焦虚寒,气血不足兼感外寒证治。止嗽散功专宣肺,疏风止咳,药性温润平和^{[2]70}。二方合用,经辨证化裁后可治疗多种咳嗽。笔者临证以小建中汤合止嗽散加减治疗感冒误治后慢性迁延性咳嗽,每获良效,兹介绍 2 则如下。

诊”,见其两颧暗红,扪其手心灼热,遂顿悟其为“阴阳毒”,改为升麻鳖甲汤治疗,多年顽疾竟霍然而解。

陈师认为,“辨证论治是中医特色和优势根本所在,但辨证论治还存在精准度的不同,一旦辨治准确,则中医疗效亦可迅捷”。此患者前两诊虽亦有效,但因辨治仍然欠准,仅从胃热阴伤施治,未虑及下焦湿热阴伤,故而阴部溃疡总难控制。《金匱要略·百合狐蜃阴阳毒病脉证治第三》中云:“阳毒之为病,面赤斑斑如锦纹,咽喉痛,唾脓血。五日可治,七日不可治,升麻鳖甲汤主之。”患者虽未有面部锦纹表现,但两颧暗红、手心灼热实已表达出其“阳毒”病理变化之机。

全方重用升麻,借其升散之力以达透邪解毒之

1 风寒感冒误治后咳嗽

张某,男,54岁。2013年12月9日初诊。

患者因“咳嗽1月余,加重3天”就诊。1个月前患者因感冒头痛、咽痛,自购“快克”和“三黄片”服后稍安,2日后发热,稍咳嗽,到社区卫生服务站输液消炎,并口服“巴米尔”烧退。咳嗽未已,时有恶寒,一直口服快克和罗红霉素。3日前再次受凉,咳嗽加重,伴胸闷心悸,畏寒肢冷,平素易感冒。刻下:面白唇淡,痰色灰白,神疲乏力,思寐,纳少便溏,小便短少,舌淡胖、苔白,脉沉细。体温:36.7℃;心率:106次/min;血常规:白细胞 $3.2 \times 10^9/L$,血红蛋白84g/L;心电图:窦性心动过速。证属咳嗽之心肾阳虚,肺失温煦,宣肃无权。当温中培元,疏风宣肺。方选小建中汤合止嗽散加减,处方:

饴糖 20mL(兑服),桂枝 15g,炙甘草 10g,干姜 10g,大枣 10枚(擘),百部 10g,紫菀 10g,白前 10g,

功,故《本经》谓其“主解百毒”,予治本病十分合拍;鳖甲滋阴潜阳,既可行血散瘀,又可领诸药入阴分以搜毒;热毒内伏营血,故予赤芍、生地黄、水牛角、百合、知母、人中黄、丹皮、白薇清热凉血解毒、滋阴生津止渴;生蒲黄、丹参活血化瘀散结;川连苦寒,清泻胃火,防胃中火热上炎灼口;穿山龙、土茯苓、黄柏、赤小豆清热利湿解毒。诸药合用,滋阴潜阳以治本,热、毒、湿、瘀共祛以治标,故而效若桴鼓。

第一作者:孙莉(1993—),女,硕士研究生,中医学专业。641558399@qq.com

收稿日期:2014-12-10

编辑:傅如海