浅谈三因并重论治糖尿病相关性舌炎

陈见纺

(上海市嘉定区中医医院, 上海 201800)

摘要 糖尿病相关性舌炎是糖尿病的并发症之一。笔者辨舌求因,认为阴虚、燥热、血瘀是本病的病理基础。临床治疗上强调三因并重、分层论治,从滋阴、清热、活血三方面着手,运用芩连芍药汤合玉女煎加味治疗本病取得了较好疗效。并附验案1则以佐证。

关键词 糖尿病相关性舌炎 病因学 中医病机 芩连芍药汤 玉女煎

中图分类号 R259.872 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X(2017)06-0040-02

糖尿病性口腔疾病是糖尿病诸多并发症中不可忽视的一种,而糖尿病相关性舌炎是其中一个特殊类型。本病常经年累月反复发作,给患者造成巨大的身心创伤。中医学将本病归属于“口灼”“舌痛”等范畴。

笔者临床观察到糖尿病相关性舌炎患者有典型的表现:舌痛常呈烧灼感,或辣痛感、刺痛感及肿胀感、麻木感;疼痛多为持续性、自发性疼痛,时轻时重;疼痛多位于舌的某一部位,如舌尖、舌边、舌根或舌背;偶有味觉减退;舌痛不伴咽腔红肿疼痛,多喜热而恶冷;舌体瘦小或瘦薄;舌质多干可伴见裂纹;舌色见红、暗红乃至绛舌;舌苔花剥或光红少苔,甚至呈镜面舌;舌边缘多见瘀点、瘀斑,亦可见舌下静脉怒张者。舌色与舌形关系上,红绛舌多与点刺舌相兼而见,可见舌面菌状乳头及丝状乳头萎缩。笔者曾查阅相关文献,发现诸多医家曾就糖尿病病人舌象做专门论述^[1-2],与笔者临床所见相符。初治此病常苦于他证不典型而重于舌诊,但此后类似病人逐渐增多,笔者发现单从舌诊亦能切中病机。

1 望舌求因,病因当责虚、热、瘀

从症状来看,舌体疼痛为糖尿病相关性舌炎的典型表现。《灵枢·经脉》云:“主脾所生病者,舌本痛”,舌痛当考虑脾胃之病。清·黄元御在其《四圣心源》中言:“足三阴之脉皆络于舌,凡舌病之疼痛热肿,则责君火之升炎。”表明肾经受热邪,阴精不足,导致出现舌痛、舌干等问题,因此舌痛与阴虚燥热有关。且舌体常伴有麻痹感、麻木感,麻木总属血瘀,患者常“漱水而不欲咽”,故考虑瘀血存在。

从舌象来看,舌质多干而少津,根据《辨舌指南》所言“荣润则津足,干枯则津乏”,舌体干枯直接反映了体内津液的匮乏。舌苔花剥、至少苔,亦表

明阴虚无以上潮。舌色多见红、暗红乃至绛。红色主热证,而绛舌即较红舌更深或略带暗红色者,叶天士《外感温热篇》曰:“绛,深红色也,主热证或为血瘀。”无论舌质鲜红或暗红,皆提示热证,而此热乃消渴病人阴虚所致之燥热,尚有部分病人因上焦肺热所由。此类患者多见舌边瘀点、瘀斑及舌下静脉怒张,提示脉络血运不畅,存在血瘀。

综上,糖尿病相关性舌炎以阴虚为本,燥热为标,病因当责虚、热、瘀,总属虚实夹杂之证。

2 治疗当三因并重,层次分明

本病病势错综复杂,病因系阴虚之体,内生燥热,二者交织而致血瘀。笔者初治此病单予养阴或清热,疗效皆不佳,反复推敲发现遗漏了患者舌体麻木、麻痹感及舌下络脉的查验,此后临证时对舌下络脉与舌形尤为关注,治疗上予滋阴、清热及活血三因并重,取得显著疗效。此三者不可偏颇,但重其某一方面,则极易变生他证,若一味清热泻火,则易苦寒伤胃。诚如《医门法律》所言:“凡治消渴,寒凉太过,乃至水胜火湮,犹不知反,渐成肿满不救,医之罪也。”热势盛时,若不先行清热而一味滋阴,无异于曲线救国,热势不去,病深不解,徒致中焦湿滞,于病无益。瘀血是阴虚、内热基础上而产生的病理产物,是消渴病并发症形成的重要推手,也是该病舌痛持续及反复发作的重要原因,治疗上亦要重视活血化瘀,且散瘀可助清热,活血能助滋阴。

具体治疗时应有层次之分,首以清热,次以养阴,活血化瘀贯穿始终。因其以燥热为标,治疗当兵贵神速,重兵直折,仍应遵循《医学心悟·三消》“治上消者,宜润其肺,兼清其胃;治中消者,宜清其胃,兼滋其肾”的治疗原则。首用寒凉药,但需中病即止,因

热势多起于脾胃,热势虽盛,毕竟虚热,所以热势退却较快,故笔者常于清热之时即稍佐活血及滋阴之品,活血助凉血散热,滋阴为防矫枉过正。续以养阴,缓缓图之。冰冻三尺非一日之寒,消渴阴虚非一时所成,本病患者舌体光红无苔,或花剥苔,系疾病经年累月所致,此痼病沉痾难以速效,当坐镇从容缓缓图之。此滋阴法,一则“但去其火而津液自生”,清热泻火即是养阴;二则三焦同治,如叶桂《临证指南医案·三消》曰:“一以清阳明之热,以滋少阴;一以救心肺之阴,而下顾真液。”当兼顾上中下三焦,有所侧重,总意清上中焦之热,下焦阴虚当养阴清热,斟酌变通。糖尿病相关性舌炎在其漫长病程中,血瘀络阻贯穿其中,阴虚内热,耗伤营血,脉道不充,血行不畅,瘀血由轻到重逐渐出现。此类患者初起舌体红艳、红绛时,可配合丹皮、赤芍、玄参、水牛角等活血凉血之品,待舌下脉络青紫,热象退却,可配合当归、丹参、鸡血藤等活血补血之品。

依据三因并重,分层论治的治疗原则,笔者临床常选用芩连芍药汤合玉女煎加味,联合桃仁、红花、当归、丹参、木瓜等活血化瘀之品。两方合用三焦同治,滋阴降火兼活血。芩连芍药汤出自黄元御《四圣心源》,本治舌疮疼痛热肿。方中芩连清上中焦之热;贝母清热化痰,消痈散结,在此方中作用尤为特殊,能散瘀热;丹皮、芍药清热凉血,活血化瘀;生甘草清热解毒,甘者缓也,能缓解疼痛,调和诸药。玉女煎出自《景岳全书》,本治肾阴虚胃热,石膏、熟地、麦冬、知母、牛膝清胃热、滋肾阴,治疗少阴不足,阳明热盛之证。方中石膏辛甘大寒,清阳明有余之火而不损阴;知母苦寒滋润,滋清兼备;麦冬微苦甘寒,滋阴清火;牛膝引血下行,降上炎之火,且补肾;改熟地为生地,加强滋阴清热之效。两方合用滋阴、清热、活血三个方面皆能兼顾,切合病因。

芩连芍药汤原方要求热服,笔者常选用温服代茶饮。代茶饮服药方法可追溯至张仲景《伤寒杂病论》中,治疗少阴病咽痛所用猪肤汤、桔梗汤、甘草汤及苦酒汤皆要求温服,苦酒汤更是要求含咽,给笔者以启发。糖尿病相关性舌炎患者常喜热恶冷,用温药代茶饮,频频服用,此种服法作用缓和,对口腔刺激小,一防拒药,二防寒凉刺激舌体加重病情,三则能持续作用于舌体局部黏膜而提高疗效。

3 验案举隅

张某某,男,63岁。2016年10月11日初诊。

患者既往有糖尿病病史12年,平素血糖控制不佳,近1年来出现舌痛,以舌尖为重,味觉异常,冷热极敏感,辗转多处求治无效。平素嗜烟,脾气暴躁。刻下:神志清,精神一般,表情自如,纳可,二便

调,夜寐尚安。舌体瘦薄,枯舌,舌色暗红,舌尖红艳,舌下络脉迂曲,可见多处瘀点,苔少,脉沉细涩。中医诊断:消渴病舌痛;西医诊断:糖尿病相关性舌炎。辨证为阴虚燥热,瘀血阻络。治拟养阴清热,祛瘀通络。方用芩连芍药汤合玉女煎加减。处方:

黄芩 12g,黄连 6g,赤芍 20g,牡丹皮 15g,生石膏 30g,知母 10g,生地黄 15g,麦冬 12g,木瓜 12g,川牛膝 20g,水牛角 30g,甘草 4g。4剂。以水煎代茶饮,温药服之。

10月14日二诊:诉舌痛大减,尚余舌两边疼痛为主,大便质稀。查体见舌质同前,舌尖颜色较前略转淡,舌中可见部分薄白苔,用力擦拭舌苔未褪,脉象同前。效不更法,予前方去石膏、黄芩、知母,加香橼、佛手、白芍各18g,丹参15g,木瓜加至15g。7剂。以水煎代茶饮,温药服之。

10月21日三诊:诉舌痛已消,查体见全舌舌质淡红,舌中及舌后部分见薄白苔覆盖。再以7剂巩固之。随访半年,未再复发。

按:此案患者舌体瘦薄,枯舌,舌质红绛而干,少苔,脉沉细挟涩。结合患者糖尿病已十余年,且平素脾气暴躁,嗜烟,故考虑阴虚之体,血热火毒内生。查体见舌下络脉迂曲,瘀点甚多,考虑血热挟瘀。因此阴虚、火旺、血瘀三因并占。故处方选用芩连芍药汤合玉女煎加减。首诊方中黄芩、黄连、生石膏、知母清三焦火,泻火存阴;牛膝导热引血下行,以降炎上之火;生地黄、丹皮、芍药、水牛角凉血、活血,散瘀去虚热;麦冬滋阴清热;木瓜酸甘化津;甘草清热解毒且能止痛。三焦同治,滋阴降火。次诊舌痛已大减,虚火之势暂灭,防苦寒伤正,去大队寒凉药物而专注滋阴活血。故去石膏、黄芩、知母,加香橼、佛手疏肝理气,气行则血行,使瘀血渐开;加白芍意图养血柔肝,合木瓜、甘草则酸甘化津;“一味丹参,功同四物”,加丹参以活血养血,防攻伐太过。针对该患者阴虚、火旺及血瘀病因,治疗上三因并重,首以清热,继以养阴,活血化瘀贯穿始终,切合病因,标本兼顾,收效良好。

参考文献

- [1] 老玉铎.82例糖尿病的舌质分析探要[J].中华中医药学刊,1996,14(3):22.
- [2] 杨亚平,岳沛平.300例糖尿病的舌象研究[J].南京中医药大学学报,1997,13(6):338.

第一作者:陈见纺(1982—),女,医学硕士,主治医师,研究方向为中西医结合治疗内分泌及代谢性疾病。zhongqing9999@163.com

收稿日期:2017-03-16

编辑:王沁凯 强雨叶(助理)