

以治肾为主治疗牙周炎的经验

上海第一医学院附属中山医院中医科 张学能主治 陶福兴整理

牙周炎与龋齿同为口腔两大常见病。它的临床主要表现是牙龈红肿、出血、牙周袋溢脓、牙齿松动、疼痛等。祖国医学书籍中虽无“牙周炎”的病名，但有有关此病症状的描述，并认为其病因多与肾虚有关。如《外科大成》写道：“肾经虚者，则血点滴而出，齿亦悠悠然而痛，口不臭，而齿动或齿落。”张介宾在《景岳全书》中明确地提出了“肾衰则齿豁，精固则齿坚……是当专补肾气为主”的观点。我院张学能中医师根据祖国医学的理论，认为牙周炎的病因虽是多方面的，但首当责之于肾虚，主张重视滋肾固本，并随证兼理他脏，标本兼顾而施治。

肾胃病变相关 治肾尚须清胃

肾主骨，齿为骨之余，龈为胃之络。唐宗海在《血证论》里说：“齿虽属肾，而满口之中，皆属于胃，以口乃胃之门户故也，牙床尤为胃经脉络所绕……”说明牙周炎每与肾胃病变相关，盖肾阴亏耗则阴不恋阳，水不制火而胃火上冲，临床可见牙肿痛松动、龈衄溢脓、口干口臭诸证，而滋肾清胃实为标本兼顾之治。临诊须分清主次，审因论治，方可收效。

病例一：许××，女，28岁，1983年1月6日初诊，门诊号28-111354。患牙周炎反复已6年余，牙龈胀痛腐臭，牙齿松动，刷牙时渗血，腰膝痠软，便干寐艰，月经常提前3~7天，曾服四环素、复方新诺明等无效，舌质偏红、苔薄黄腻，脉小滑。查牙 $\frac{456}{21|12}$ 龈肿胀分别为轻度及中度，松动均为II°，牙周袋均为中度。证属肾阴不足，胃火炽盛，先当清泻胃火为主，兼益肾阴以固本。方宗玉女煎出入。处方：生石膏30克，生熟地(各)15克，知母9克，麦

冬9克，牛膝9克，生草6克，黄芩9克，丹皮9克，升麻9克，二至丸9克(分吞)。7剂。

1月13日二诊：牙痛轻减，松浮亦有改善，刷牙时仍有渗血，夜寐好转，大便转润，脉舌如前，口腔部检查亦稍见好转。前方加银花、连翘各9克，金樱子30克。14剂。

2月3日三诊：稍有牙痛，刷牙时少量渗血，口干苦，舌苔薄黄，脉如前，查牙 $\frac{456}{21|12}$ 龈肿胀已基本消失，牙周袋均转为轻度，牙稳固不松，改投六味地黄丸加减以巩固之。处方：生熟地(各)12克，金樱子15克，淮山药12克，泽泻9克，丹皮9克，墨旱莲15克，黄芩9克，陈皮6克。7剂。

5个月后病人应邀前来随访，诉牙周炎愈后未发，口腔检查亦无阳性发现。

按：年轻齿豁，非先天不足而何，再加厚味、糖果之类不离，致秽热内蒸，相火假阳明之经而上僭，故龈肉糜肿胀痛。《景岳全书》谓：“若肾阴本虚，胃火复盛、上实下虚而为热渴肿痛者，玉女煎为最妙。”故初诊时，张老师用玉女煎加减，先抑上干之邪火以治标，兼滋肾阴以治本。方中生石膏、知母清阳明之热，佐黄芩、丹皮以加强清热泻火的功能；生熟地、麦冬、二至丸填肾阴之不足；升麻引诸药上行以达病所，且能解毒；怀牛膝引火下行，使邪有去路，且可益肾。二诊时仍宗原意，加银花、连翘、金樱子以增强清热固肾之力。三诊时因牙痛已大减，故易投六味地黄丸增损以重点补益少阴之不足，使肾精充盈，而诸证渐消。综观全案，层次分明，有的放矢。

肝肾本为同源 滋肾兼以平肝

肾藏精、肝藏血，精血互生。若肾水素

亏，水不涵木，则易致肝阳上亢；而肝火太盛，又可下劫肾阴。《素问·生气通天论》曰：“阴平阳秘，精神乃治。”此即水火既济之理也。明·李士材曰：“乙癸同源，肝肾同治。”故对阴虚阳亢之牙周炎，须填真阴之不足，潜亢阳之不藏。

病例二：倪××，男，63岁，1982年12月20日初诊，保健号4012。患萎缩性牙周炎已3年余，曾服西药无效。刻下右上牙松动隐痛，进甜食时尤甚，不耐咀嚼，龈缩齿长，伴腰膝痠软，头晕耳鸣，口苦咽燥，舌红有裂，根苔薄黄腻，脉弦。测血压180/96毫米汞柱，查牙 $\frac{54}{76211} \frac{7}{2}$ 结石均为+++，龈肿胀松动Ⅱ°，牙周袋中度。证属肝肾阴虚，肝阳偏亢，宜滋肾平肝，肝肾同治，并请口腔科医生予以剔除牙石。处方：生地12克，金樱子12克，淮山药12克，泽泻9克，丹皮9克，知柏各9克，怀牛膝9克，二至丸9克（分吞），白菊花6克，生石决明30克，生甘草9克。7剂。

上方服后，牙痛止，余况如前。守方服至21剂后，诸证好转，查牙 $\frac{54}{76211} \frac{7}{12}$ 龈肿胀改善，松动Ⅰ°，牙周袋轻度。给服杞菊地黄丸以巩固疗效。半年后随访谓牙病迄无发作。

按：本例肾精亏耗，无以上荣于齿，致龈缩齿摇，且肝失濡养，肝阳偏盛，而出现“水不涵木”，“肝阳上亢”的症状。故张老师加减运用杞菊、知柏地黄丸及二至丸，以滋肝肾、泻相火；加石决明以平肝潜阳，怀牛膝滋阴降火。服药28剂即收显效，最后嘱服丸剂，以资巩固。

先后两天为本 补肾不忘健脾

肾为先天之本，脾为后天之本。先天之真水必赖后天气血之充养，故气血不足，肾精乏源，牙恙由生。脾为万物之母，肾为万物之元，脾肾两经，关系根本。凡临证遇脾肾两虚之患者，毋忘安奠先后二天，冀其脾气健则化源不竭，肾精充则牙髓得养。

病例三：何××，女，28岁，1983年5月23日初诊，门诊号3-037397。牙龈常肿胀、

渗血、渗脓，齿动，被诊断为增生型牙周炎已有8年，曾服抗菌素、牙周宁等效果不著。面黄形瘦，腰痠乏力，纳谷不香，大便偏软，舌嫩红，苔薄黄腻，脉细。查牙 $\frac{4-11}{4-11} \frac{1-4}{1-4}$ 结石++，龈明显肿胀，松动Ⅱ°，牙周袋中度。证属脾肾二虚，拟补肾健脾，并予洁治牙石。处方：生熟地各15克，金樱子15克，墨旱莲15克，怀牛膝9克，党参12克，白术9克，黄芪12克，茯苓9克，淮山药12克，陈皮6克，仙鹤草30克，蒲公英30克。

上方共服28剂后，诸证消失而停止治疗。3个月后随访，诉口腔情况良好，牙 $\frac{4-11}{4-11} \frac{1-4}{1-4}$ 无结石，龈轻度肿胀，松动Ⅰ°，牙周袋轻度。嘱服六味地黄丸、四君子丸，以资巩固。

按：本案用党参、白术、黄芪、茯苓、淮山药、陈皮健脾；用生熟地、怀牛膝、墨旱莲、金樱子益肾，少佐清热之品。齿为骨之余，肾为之主，补肾乃固其本，治其根。健脾则使水谷精微能充分吸收和及时输布，以滋肾泽胃，则胃火难炽，故健脾益气实为标本兼治之良法。本例因辨证正确，施治得当，使病渐趋向愈。

牙周炎在临床上还可见到肾虚瘀热、肾虚湿热及风热夹毒等案例，张老师均做到辨证明彻，收效显著，因限于篇幅，不作一一介绍。

来信摘登

编辑同志：

贵刊自创办“问题解答”专栏以来，发中医教材中之所未发，帮助读者答疑解惑，对辅导读者学习和提高基础理论起到了积极的作用，受到读者的广泛欢迎。为了将此栏办得更好，我建议贵刊将读者在工作实践中提出的问题，经编辑部选择具有代表性的予以刊出，向读者广泛征求答案，择优录用，也可请有关专家、学者解答。这样可集思广益，对加强刊物与读者、作者的联系，增进读者对刊物的关心，活跃学术空气，提高中医基层单位医务人员的理论水平等，都有莫大裨益。

湖南蓝山县中医院 秦昌国