

周仲瑛治疗系统性红斑狼疮的经验

樊 莹*

主题词 红斑狼疮, 系统性/中医药疗法 @ 周仲瑛

周仲瑛教授, 业医 50 载, 学验俱丰, 对多种疑难病有较深入的研究。笔者有幸侍诊于侧, 获益良多。兹就吾师辨证治疗系统性红斑狼疮经验, 整理成文, 以飨同道。

1 病因病机

红斑狼疮在中医典籍中并无相应名称, 究其成因, 则肝肾亏虚、气血失调为本。本病多发于妙龄少女、青春少妇。“女子以肝为先天”, “乙癸同源”, 患者先天禀赋不足, 肝肾本虚; 加之情怀久郁, 肝郁化火, 耗伤肝肾阴精; 或热病之后, 阴伤未复; 或接触某些化学毒物, 损伤气血, 致使脏腑气机紊乱, 气血营运失调, 此乃发病之基础。

风毒痹阻、络热血瘀为标。气血失调, 郁热内起, 化生风毒, 毒热锢结, 郁于血分; 遇有日晒、情怀不畅或外感扰动, 则外见皮肤红斑, 疹点隐隐, 肌肤瘙痒, 关节肿痛; 内见络损血瘀, 脏腑受戕, 而成低热绵绵, 久久不退, 或高热鸱张, 反复难已, 甚或热盛神昏, 腰酸肋痛, 心悸气喘, 尿多脂沫, 种种变证均由风毒瘀热而来。

2 辨证治疗

风毒痹阻、络热血瘀证: 肌肤瘙痒, 周身关节肿痛, 两膝为著, 或痛剧处游走不定, 可伴局部关节红肿热痛、屈伸不利; 低热绵绵, 口干而渴, 心烦易躁; 红斑隐隐, 尿赤便结, 舌质暗或有紫色、舌尖偏红、苔薄白或薄黄, 脉来弦数或弦滑。手心灼热、腰肋疼痛。本证多见于红斑狼疮内脏、关节损害型。治宜祛风解毒, 凉血化瘀, 选《医宗金鉴》秦艽丸加减。药用: 秦艽 10g, 功劳叶 10g, 漏芦 10g, 白薇 12g, 大生地 12g, 广地龙 10g, 乌梢蛇 10g, 青风藤 15g, 鬼箭羽 12g, 凌霄

花 10g, 商陆根 9g。

血分毒热、气阴耗伤证: 忽起壮热, 留连难平; 或寒热往来, 或定时发热、并无恶寒, 届时自平, 反复数月, 甚或数年不已; 面部焮红, 手臂、胸腹红疹隐隐, 肌肤灼热, 关节酸痛, 头痛目赤, 口干咽痛, 溲赤便干。神疲乏力, 精神不振, 食纳无味。苔薄少津、舌质红或暗红, 脉来弦滑数、重按无力。本证多见于狼疮急性型、发作期。治宜清透血热, 益气养阴, 选《证治准绳》清骨散加减。药用: 青蒿 15~30g(后下), 白薇 15g, 银柴胡 10g, 炙鳖甲 15g(先煎), 葶草 30g, 知母 10g, 丹皮 10g, 大生地 15g, 炒常山 6g, 雷公藤 10g, 太子参 15g, 白芍 12g。

肝肾阴虚、风毒留恋证: 低热绵绵, 或低热时起时平, 稍事劳动即热度渐升。精神不振, 食纳无味, 不耐疲劳。面颧升火, 皮疹色暗, 活动后或激动时疹色增红, 关节酸楚, 头昏耳鸣, 腰膝酸痛, 头发稀疏或枯焦, 月经不调或闭经不行; 小溲短少, 大便偏干。苔薄少、舌质红少津或有裂纹, 脉细或细数。本证多见于狼疮稳定型、缓解期。治宜滋补肝肾, 祛风解毒, 方用自拟狼疮肝肾方。药用: 功劳叶 10~15g, 大生地 12~15g, 制黄精 10g, 制首乌 10g, 枸杞子 10g, 川石斛 12g, 秦艽 10g, 漏芦 10g, 紫草 6g, 乌梢蛇 10g, 炙僵蚕 10g, 白薇 10g, 凌霄花 10g。

脾肾两虚、血瘀水停: 面色珪白无华, 目胞及下肢浮肿, 面颧红斑色暗, 或见色素沉着; 心悸气短, 胸腹胀满, 肋下结块, 精神萎靡, 周身乏力, 足跟疼痛, 形寒怕冷, 肢清不温, 小便不利, 大便或见溏薄。苔薄或腻, 舌质紫暗、色偏淡、舌体胖或边有齿痕, 脉细弱。本证多见于狼疮晚期或合并狼疮性肾炎者。治宜补肾健脾, 活血行水, 方选自拟狼疮脾肾方。药用: 太子参 15g, 生黄芪 20g, 仙灵脾 10g, 附子 5g, 大生地 12g, 制黄精 10g, 木防己 10g, 天仙藤 12g, 泽兰、泽泻

* 南京中医药大学, 南京市汉中(210005)

收稿日期: 1996-12-31

各10g,雷公藤15g,商陆根9g,露蜂房10g。

由于本病肝肾亏虚,气血失调为本,故治疗期间宜以培补肝肾作为重要法则,即使血分毒热证,亦宜顾护肝肾之阴;脾肾两虚证,也须气阴双补,或阴阳并调,不宜多用纯阳之品,以免灼伤阴精。合用激素者,激素用量大,阳热症状重,可以着重滋阴降火或清热凉血;激素撤减时,宜多用平补肝肾之品,并可酌加少量温补肾阳之品,用多用少须凭辨证。同时本病风毒、瘀热为重要病理因素,故不论何型均可选用祛风解毒、清透瘀热、活血化瘀之品,根据具体证情酌加雷公藤、鬼箭羽、菝葜、漏芦、青蒿、商陆、蜈蚣、炮山甲、露蜂房等药,效果较好。

3 典型病例

周某,女,21岁。以反复不规则发热伴面部红斑7年余,于1995年10月7日初诊。患者于1988年5月无明显诱因导致发热,稽留不退,体温达40℃左右,全身出现充血样皮疹,面部红斑,并有面部及下肢浮肿,尿蛋白阳性,肝脾肿大,予多种抗生素治疗效果不佳。经本市6家医院反复检查,确诊为“系统性红斑狼疮、狼疮性肾炎。”应用大剂量强的松(60mg/日)及雷公藤(15mg/日)发热下降,体温降至正常后则予强的松10~20mg维持。遇疲劳、情绪波动或外感则体温复升,弛张难平,必须反复应用大剂量激素方能控制。但近4个月来,强的松减至30~40mg即起身热。发热通常上午为甚,并无形寒,午后身热渐降,体温38.7℃~40.1℃,两膝及手指关节疼痛,手心灼热,经闭2年有余。苔黄薄腻、舌红带紫,脉来细数。颈、臂散发紫红疹点,下肢内侧有青紫瘀斑,胁下胀痛(肝、脾肿大Ⅱ度)。此乃内伤发热,肝肾阴虚,瘀热内扰。治宜清透血热、凉血散血。处方:银柴胡10g,青蒿30g(后下),白薇15g,炙鳖甲15g(先煎),知母10g,炮山甲10g(先煎),炙僵蚕10g,葶草30g,丹皮10g,大生地15g,鬼箭羽15g,商陆根6g,炒常山6g。强的松仍用40mg,清晨顿服。

二诊(10月14日):服药1周,体温有所降低,晨起37.2℃~37.8℃,上午最高体温38.

益气之品,原方加太子参12g,去鬼箭羽。

三诊(10月21日):续服药2天,体温又有下降,并鼻衄1次、血色鲜红,近日来体温已正常。晨起纳差腹胀,背后酸楚,皮肤时有痒感。苔黄薄腻、舌质偏红,脉细。药已中鹄,血热有减,原方续服。

四诊(11月18日):连续服药,身热未起,强的松已减为30mg/日。唯右手指关节僵硬疼痛,口不干,牙龈肿痛,苔脉如前。原方加片姜黄10g通络止痛。

五诊(12月23日):体温已正常近2月,激素减为强的松25mg/日,自觉无明显不适,面部已无红斑,颈、臂疹点渐隐,下肢青紫斑褪去,月经于本月18日来潮,口干不著。予养阴清热、和营凉血继进。处方:银柴胡10g,青蒿20g,白薇15g,炙鳖甲15g(先煎),炮山甲6g(先煎),大生地15g,知母10g,丹皮10g,太子参15g,蝉衣5g,商陆根9g,炒常山9g。

六诊(1996年2月10日):体温正常。日来面部瘙痒潮红、稍有热感,口干。苔黄薄腻、舌边尖红、舌质偏暗,脉细。肝经郁热,气阴两伤,风毒郁于肌肤。处方:柴胡10g,炒黄芩10g,山栀10g,青蒿15g,丹皮10g,知母10g,大生地15g,功劳叶10g,蝉衣3g,炙僵蚕10g,商陆根9g,太子参15g。强的松减为20mg/日。

病员坚持来诊,病情平稳,月经按时来潮。服中药同时,激素继续缓慢递减,发热未再复发。

提供空心胶囊

产品型号(胃溶)0[#]装量0.3g~0.5g;1[#]装量0.1g~0.3g;2[#]装量0.1g以下。价格:135元/万粒(含邮资)。需要者请汇款至浙江新昌越州制药有限公司 潘炎锋收,邮编:312560,电话:(0575)6060338,9086676。款到三日内发货,如有质量问题及数量不足厂方负责。请写清收货地址。

(广告编号:9711-07)

· 书 讯 ·

《当代专科专病研究精要》是为加强专科专病建设,突出中医特色,而精选了全国专科专病学术会议论文400余篇编成。全书100余万字,内容有专题讲座、理论研究、临床各科等,代表了当代专科专病研究的水平。可使广大临床工作者了解专科专病研究的新进展、新动态,开阔视野,启迪思路,提高临床水平。本书定价80元(免收邮费),欲购者请汇款至:北京天坛西里人民卫生出版社贾维诚收,邮编:100050。