

成人 Still 病病案

冀承一* 石绍伟* 秦元兆*

主题词 Still 病, 成年型/中医药疗法 清瘟败毒饮/治疗应用
三仁汤/治疗应用

1 病例介绍

李某,女,25岁,教师。于1996年11月无明显诱因出现散在红色皮疹,无其他伴见症状,未予诊治,自行消退。1997年1月中旬,出现咽痛,但无恶寒发热、鼻塞流涕、头痛等外感症状,仍未诊治。至1周后,出现双踝关节红肿疼痛,渐及膝、掌、指、肘、肩关节疼痛,呈对称性、游走性,痛处觉灼热。颈及躯干部散在红色皮疹,形态不一,高出皮肤,微有痒感。体温每日波动在38.5~40℃之间。在某院就诊,查血象不高,诊为风湿热,予强的松15mg/d,静脉滴注青霉素,口服阿司匹林片。服15天后,发生再生障碍性贫血,查血白细胞数 $1.9 \times 10^9/L$,血红蛋白57g/L,血小板 $16 \times 10^9/L$,并发失血性休克,经输血小板 $4 \times 200ml$ 、压缩红细胞 $2 \times 400ml$ 后好转。经请某院会诊,诊为成人Still病。予强的松25mg/d,住院治疗3个月,好转出院。尔后,多次于咽痛后即发高热,体温39~40℃,持续1~2周。12月初,咽痛又现,再度发热,体温39℃,关节疼痛及皮疹加剧,再收入院。

症见:身热夜间为甚,不恶寒,汗出热退,退而复升,脸似满月,色红,四肢关节红肿疼痛,热增痛加,热减痛轻,热退如常人。呈对称性、游走性关节痛,触之灼热。面、颈、躯干、四肢近端散在形多形性红色皮疹,微痒,浅表淋巴结不大,头痛较剧,周身困重,精神萎靡,烦躁不安,口干咽燥,渴不欲饮,脘痞腹胀,纳呆眠差,大便溏而不爽,小便黄短,舌质红绛、苔中部黄腻,脉滑数。

实验室检查:血红细胞数 $5.09 \times 10^{12}/L$,血白细胞数 $12.1 \times 10^9/L$,中性0.82,血沉54mm/h,类风湿因子(-),抗“O”(-),双链DNA抗体(ds-DNA)(±),血培养(-)。

因具有发热、皮疹、关节痛、血象升高,西医诊断为成人Still病。中医诊断为痹病,热毒痹阻,气营两燔。予清营汤合四妙散加减,日服2剂。服5日热势有增,体温40.5℃,持续不降,鉴于其体若燔炭,汗出而散,

午后热甚,斑疹隐隐,舌质红绛、苔黄腻、口唇焦裂,证当属伏火温病之湿火,治宜气营两清,利湿解毒,宣畅气机。药用:玄参30g,丹参30g,水牛角粉(分冲)15g,金银花30g,连翘15g,淡竹叶10g,生地黄30g,麦冬10g,赤芍15g,生石膏(先煎)60g,知母10g,黄连10g,牡丹皮10g,生薏苡仁30g,白豆蔻10g,砂仁6g,滑石(包)15g,秦艽18g,地骨皮10g,水煎服,日服2剂。

3天共服6剂,热势渐减,体温38.6℃,皮疹从面部开始消退,关节红肿热痛亦减,时有恶寒,便溏不爽,效机已现,上方去地骨皮,加芦根、茅根各30g,青蒿15g,水煎服,每日2剂。1周共服14剂,热势渐平,诸症显减;但有神疲乏力,少气懒言,头晕昏蒙,时自汗出,舌体胖大有齿痕、舌质由绛转红、苔薄白且润,呈现一派邪却正虚之象,故加黄芪30g,太子参15g,以气阴双补,匡扶正气,为湿热毒邪外出创造条件,改为每日1剂,共服15剂。尔后,全身毒热症状消除,关节湿热痹阻症状显居首要,原方去丹参、滑石、淡竹叶,加苍术15g,黄柏10g,川牛膝10g,生石膏减为30g,加强清热燥湿,通利关节。出院时带药30剂,每日1剂,以善后调理。

半年后随访,化验正常,病已获愈,恢复工作。

2 讨论

成人Still病原因不明,认为系对感染的一种变态反应,主要表现有间歇型发热,复发性皮疹,关节症状和血象中性粒细胞增多,血培养阴性。本病属中医学“伏气温病”、“热痹”范畴,与新感温病有根本的区别,当明辨细审。伏气致病学说,究其实质就是由遗传、感染等因素导致机体免疫系统紊乱,自身致病因子的产生而引发的一类热性病,与新感温病,即由病原体直接感染引起的热性病,自有明显区别。此例患者,发病之始,实无外感证据可查,且起病隐匿缓慢,病情缠绵,表现毒热燔灼营血、湿火痹阻关节经络的证候,参以舌脉,为肝肾阴虚、夹湿夹热、化火化毒之故。证属伏火温病之湿火,予清瘟败毒饮,取犀角地黄汤清热解毒、凉血散瘀,取法白虎汤清热保津,仿黄连解毒汤意通泻三焦火热,三仁汤清利湿热,使湿去热无所伏。方中重用石膏配水牛角,气血两清,外透内降,以透营转气,合“入营犹可透热转气”之旨。重用芦根、茅根,泄肺胃之热,不专在乎发表,而在乎开其郁闭,宣其气血,引邪热由气出卫。诸药合用,切中肯綮,故其效显。

1 山东省蒙阴县风湿病专科门诊,山东省蒙阴县东关居民新区221号(276200)

2 山东省蒙阴县中医院

3 山东省蒙阴县皮肤防治站

收稿日期:1999-08-26;修回日期:2000-01-19