

临 证 心 得

张鸣鹤治疗白塞病经验

王占奎* 张立亭* 宋绍亮* 邓长财*

主题词 贝赫切特综合征/中医药疗法 @ 张鸣鹤

白塞病(Behcet disease, BD)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疾病。以复发性口腔溃疡、生殖器溃疡和眼部病变的三联征为主,关节、心血管、消化道、神经系统、肺、肾与副睾等均可受累。张鸣鹤教授以中西医结合方法治疗风湿免疫疾病积累了丰富的经验,尤其治疗白塞病及白塞病肠病更有独到之处。

1 湿热蕴结是狐惑病的基本病机

《金匱要略》对此病设有专篇讨论,可以作为本病的原始资料。指出:“狐惑之为病,状如伤寒,默默欲眠,目不得闭,卧起不安,蚀于喉为惑,蚀于阴为狐。”《金匱要略》中虽然没有明确指出本病的病因病机,但从“目四眦黑,若能食者,脓已成也”的说法,以及治疗本病采用的甘草泻心汤、赤豆当归散内服与雄黄或苦参汤熏洗等治法来看,本病是倾向于感受湿热或热毒之气而成。《诸病源候论·伤寒病诸候》中也明确指出本病“皆湿毒之气所为也”。现代文献报道对于本病的治疗除了使用《金匱要略》的方剂以外,也有选用龙胆泻肝汤、醒消丸、当归龙荟丸、真人活命饮、五味消毒饮、犀角地黄汤、归芍地黄汤、加减四妙勇安汤、胃苓汤等治疗,在遣方用药上则各有不同的经验体会。张老师总结前贤经验认为,此病不难在缓解症状,而难于根治。欲求根治,以用甘草泻心汤为佳,因其湿毒上冲而复下注,上下交病,须治其中,故用甘草泻心汤。甘草用量须大,使其中气运而湿毒自化。甘草甘缓和中,日久有中满之弊,但与清热解毒药配伍,或加入温胃散寒之药,临床上并无上述弊端。

2 清热解毒、燥湿活血为其基本治则

白塞病急性期主症为口腔反复溃疡,外阴溃疡,经久不愈,低热,肢体酸痛,倦怠、乏力、纳呆,黄白带下,或有浮肿,尿黄,舌质红,苔黄,脉象弦滑。治则:清热解毒,燥湿活血。方药:甘草泻心汤加减。药用:黄芪20g,

黄芩15g,黄柏12g,黄连10g,酒大黄10g,丹参20g,吴茱萸6g,干姜6g,甘草15g。对外阴溃疡仿《金匱要略》外用,给予苦参60g,黄柏20g浓煎熏洗。张老师将甘草泻心汤加入黄柏,合黄连解毒汤在内,直清三焦之火;酒蒸大黄既能清热,又入血分,协同丹参活血散结。从长期临床经验,人参偏燥,久服伤阴,不宜使用,改为小量黄芪。上述药物苦寒太甚,加入吴茱萸反佐。病程缠绵,反复不愈,生甘草与炙甘草同用,生甘草泻火解毒,炙甘草益精补气,现代药理研究证实,甘草有类似肾上腺皮质激素样作用,而无激素样副作用。对已经应用激素,仍疗效不显,或撤减困难者,加入雷公藤清热解毒,药理研究证实,有免疫抑制作用,与激素有协同效应,15g以上应先煎30分钟到1小时,短期应用,10g以下可不必先煎。以外阴溃疡为主者去黄芩、黄连,改为田基黄、苦参清利下焦湿热。若苦寒败胃,腹泻者加萆薢、小茴香温胃散寒;白塞病眼病者加龙胆草、野菊花清肝明目;久服伤阴,口眼干燥者加石斛、麦冬。

典型病例:某女,口腔、会阴反复溃疡2年,确诊白塞病。现口腔溃疡已经愈合,但外阴多个溃疡,痛剧,部分结痂,口干,小便黄赤,大便干结,舌红苔白,脉弦。治法:清热燥湿,活血散结。药用:黄芪20g,黄柏12g,田基黄20g,苦参15g,土茯苓30g,熟大黄10g,红藤10g,水蛭6g,红花10g,薏苡仁20g,萆薢12g,吴茱萸6g,生甘草、炙甘草各10g,水煎服,18剂。二诊:会阴部溃疡已愈,口腔无溃疡,大便已经正常,口干,舌红苔薄白,脉弦。上方去苦参、薏苡仁,加黄芩15g,麦冬12g,12剂。三诊:无特殊不适,经期颜面浮肿,双目干涩,于二诊方中去黄芩,加石斛12g。服12剂后,胃内不适,大便稀,日3次,为苦寒太过,加小茴香10g,共服60剂,随访1年未发作。

3 结节性红斑注重凉血散结

以结节性红斑为代表的皮肤改变的白塞病,其病机是湿热熏蒸肌肤,扰动血脉。除上述治法外,应凉血活血散结,以清瘟败毒饮合桃红四物汤加减。药用:金银花20g,连翘20g,牡丹皮20g,板蓝根20g,熟大黄10g,两头尖12g,桃仁12g,红花10g,丹参20g,吴茱萸5g,干姜6g,生甘草10~15g,赤芍20g,王不留行15g,川芎

* 山东中医药大学附属医院风湿免疫科,济南市文化西路42号(250011)

收稿日期:2005-07-18

12g。方中以生甘草重用，与金银花、连翘、板蓝根配伍，共奏清热解毒之效。熟大黄入血分，清泻中焦之热而活血；牡丹皮、赤芍凉血活血散结；桃红、丹参、王不留行、川芎等活血化瘀；吴茱萸、干姜反佐，防苦寒伤胃；两头尖，为多背银莲花的根茎，辛热，功能祛风湿，消痈肿，《本草原始》载：“主治风湿邪气，痈肿，金疮，四肢拘挛，骨节疼痛”。大活络丹及化症回生丹中均使用，张老师取其活血散结之效，常治疗痹证中的骨性关节炎和结节性红斑。如结节灼热红肿，加生地榆、茜草凉血；结节缠绵难消加三棱、莪术破血逐瘀。

典型病例：某女，因口腔会阴溃疡 5 年，伴双小腿结节性红斑 2 月。现口腔会阴多处溃疡，不发热，双膝胀痛，双小腿胫前大小不等的结节红斑，局部色暗红、灼热，部分遗留色素沉着，舌红苔黄，脉滑数。治疗清热解毒，凉血化瘀。药用：金银花 20g，连翘 20g，牡丹皮 20g，黄芩 15g，黄连 10g，黄柏 12g，茜草 20g，苦参 15g，桃仁 12g，红花 10g，土茯苓 30g，萆薢 12g，吴茱萸 6g，甘草 10g，水煎服，7 剂。二诊：口腔溃疡减轻，会阴部仍有溃疡，双小腿结节红斑缩小，已无灼热感，大便稀，日 2 次，舌红苔黄，脉滑。上方去金银花、连翘、茜草、牡丹皮，加入两头尖 12g，莪术 15g，王不留行 15g，楮实子 15g，小茴香 10g，14 剂。三诊：口腔会阴溃疡已经愈合，右小腿仍有数个山楂大小结节红斑，上方去苦参、土茯苓，加生地榆、三棱各 12g，又服 24 剂痊愈。

4 白塞病肠病注重标本同治

白塞病肠道病变，为全消化道的溃疡，表现为腹痛、腹胀，恶心，便秘和腹泻，严重者肠道穿孔，必须手术治疗。常用的西药柳氮磺胺吡啶等，疗效并不显著；使用激素容易诱发肠穿孔，也有争议；手术只是姑息治疗，不能控制病情进展。张老师认为，湿、热、毒是造成白塞病的主要病因，肠白塞病和一般的白塞病治疗一

样，清热利湿作为主攻方向。但湿热毒瘀损伤胃肠，正气更加耗伤，单纯清利疗效并不显著，所以加入黄芪、炙甘草培补正气；吴茱萸、干姜温补脾胃。另外临床治疗肠白塞病，有两个突出问题需要解决：一是解决腹痛，需要止痛；二是要解决肠道溃疡，需要愈合。前者治标，后者治本。所以老师选用芍药甘草汤加延胡索缓急止痛；选用浙贝母、白及促使溃疡愈合。张老师以标本同治治疗数例肠白塞病手术后仍然病情活动的病例，收到良好疗效。

典型病例：袁某，女，口腔反复溃疡 5 年余，有时会阴部亦起溃疡，无眼炎及关节疼痛病史。皮肤无结节及红斑等皮损出现。针刺反应(+)。3 年前因急性阑尾炎行阑尾切除术，术后不久即反复出现腹痛症状，有时呕吐腹泻，经期容易加重。纤维结肠镜检查，发现回盲部多处大溃疡，直径在 0.5~1.0cm 之间。曾经中西医结合治疗效果不显，现每日服强的松 5mg。查体：形体消瘦，口颊及舌体均多处溃疡，心肺无异常。腹壁平软，肝脾未触及，脐周及下腹部均有压痛、无反跳痛，舌尖红、苔白，脉沉细。中医辨证为素体亏虚，湿热内蕴，上灼口咽，下蚀二阴及肠道。治疗清热除湿，益气收敛，缓急止痛。药用：黄芪 20g，半夏 10g，白芍 20g，浙贝母 12g，土茯苓 20g，黄柏 12g，白及 10g，熟大黄 10g，吴茱萸 6g，干姜 6g，延胡索 15g，生甘草、炙甘草各 15g，每日 1 剂，连服 6 日，休息 1 日。半月后复诊，口腔溃疡减少，腹痛明显减轻，但药后大便腹泻，日 3~4 次，上方去熟大黄，加黄连 10g，小茴香 10g，20 剂。三诊：症状继续好转，口腔溃疡已经愈合，腹痛隐隐，且不经常发作，大便正常，强的松已经停药。继续按上方隔日服用 1 剂，巩固疗效。2 个月后复查，症状完全消失，纤维结肠镜检查，回盲部溃疡已经愈合。

《中国特色医疗临床经验优秀论文集》(大型文集) 《当代中国特色医疗名医》(大型彩色画册) 征稿征聘通知

为了交流当代特色医疗技术和宣传我国特色医疗名医，中国特色医疗学术研究委员会和北京聚医杰医药科技推广中心将主编下列“两书”，拟交由出版社出版，特征稿。

《中国特色医疗临床经验优秀论文集》(简称：“文集”)征集中医、中西医结合、西医各科及民间医生、乡村医生治疗各种常见病、多发病、疑难杂症等方面的特色疗法和临床经验总结。论文要求打印或提供软盘，每文 2000 字左右，另附 100 字内作者简介，论文经评审后，入编文集、颁发“中国特色医疗优秀论文证书”，邀请作者参加“全国特色医疗名医学术交流会”。

《当代中国特色医疗名医》(简称：“画册”)：征集医德医风良好，享誉一方的中医、西医、中西医结合各科名医及乡村医生、民间医生中的特技名医入编。来稿请提供：(1) 彩色登记照片 2 张(反面写上姓名)；彩色工作照或生活照片 2~3 张(附说明)；(2) 以第三人称写的医疗特色简介 300 字以内(要求文字简洁，附联系地址、邮编、电话、手机号)；(照片请自留底版及底稿，不退稿)。(3) 入编费 480 元(经审稿后如不能入编者，退还入编费)。

“两书”诚聘副主编、编委：有一定威望和组稿征稿能力、能承担审稿任务者，可申请成为“两书”的副主编或编委(可来函来电联系)，负责在本区域为“两书”组稿征稿和稿件初审。来稿及来函：北京市 100036-98 信箱(海淀区)“两书”编委会收。邮编：100036，联系电话：010-87013859，13387509223(可发短信)信封上请注明“文集征文”或“画册征稿”，截稿时间：2006 年 7 月 30 日。聚医杰中华特色医疗网：www.zhylnet.com，E-mail:jyj@zhylnet.com