

思路与方法

中医药治疗复发性口腔溃疡的思路与对策

过 伟 峰*

主题词 口炎,口疮性/中医药疗法 @ 口腔溃疡

复发性口腔溃疡(简称 ROV),是指具有周期性复发性特点的口腔粘膜局限性溃疡性损害,发病率较高,一般人群的患病率不低于 10%^[1]。由于经常反复发作,中西医结合治疗尚无特效药物,远期疗效不够理想,本文就中医药治疗本病的思路 and 对策作一探讨。

1 目前临床治疗及研究现状

1.1 发病学研究进展缓慢:中医学对发病学的研究是通过临床一系列阳性表现,并运用一定的推理方法来推断发病原因,也即“辨证求因”。早在汉代,即有口疮病因的记载,以后各代均有发展,认识逐渐深刻,但限于中医学术特点的局限性,对 ROV 病因的认识不可能有更大的创新和突破。目前已认识到它为全身性疾病的一种局部反应,且与“火”邪关系密切。徐氏等^[2]认为,本病与脏腑、气血、阴阳、寒热、虚实均有联系,乃郁热化火、熏蒸于口所致,王氏^[3]也以火为致病之源,并分之分为虚实两大类。

现代医学对 ROV 的发病学研究较为深入,通过大样本流行病学调查及实验研究取得较大进展。主要与感染、消化功能紊乱、铁、叶酸、维生素 B₁₂、锌等缺乏、内分泌紊乱、纤溶障碍、遗传因素、精神因素等有关。这些因素均可成为发病诱因,遗传易感者在不同诱因影响下,使粘膜组织抵抗力下降,机体又受到某种抗原(外来或自身)刺激而发生自身免疫性损害。由此可见,本病为一种全身性疾病的局部损害,这一观点对指导中医学从整体治疗及验证,评估药物疗效,具有重要的价值。

1.2 临床治疗趋向综合化:五十年代末,主要用单验方治疗,如养阴生肌散、锡类散、西瓜霜等,一般仅用于对症处理。此后提出了辨证分型论治,注重从整体治疗。目前已形成内外治并进,中西药结合,多途径综合治疗的格局。局部用药可直达病所,促进溃疡愈合,近期疗效好,溃疡愈合时间多在 3~4 天。主要有散剂、涂

剂、药膜及现代物理疗法。内治法主要通过调整脏腑功能活动,增强机体免疫能力以提高远期疗效,以专方专药治疗为主,除传统常用的清胃散、导赤散、玉女煎等外,新方辈出,如清热益气散^[4]、蜈蚣冲剂^[5]、珍珠层粉^[6]等,经半年至 1 年的观察,均能一定程度地控制复发或减少发作次数。

由于内服外治互有专长,所以临床往往配合使用,急性发作期以外治为主,愈合期以内治为主。局部用药也多为中西药并用,配用激素、抗生素等以加强消炎、止痛作用。

2 中医药治疗复发性口腔溃疡的优势

在发作期采用局部治疗疗效较为满意,但 ROV 具有反复发作的特点,轻者数月发一次,重者 1 月发数次,因而控制复发为治疗的最终目标。现代医学一般采用激素及免疫调节剂治疗,如转移因子、胸腺素、辅酶 Q10、核糖核酸、锌制剂等,确有一定疗效,且能提高细胞免疫功能,与病情相一致,但临床使用前必须以患者的免疫水平为依据才能用之得当,否则反贻误病情。如林氏用辅酶 Q10 治疗 25 例,凡细胞免疫功能低下者有效率达 72%,亢进者无效^[7]。激素对控制复发不理想,且副作用大,必然限制其推广应用或长期使用。中药具有双向调节作用,它立足于整体治疗,调整脏腑功能,从而达到调节免疫水平之目的,这是中医药治疗本病的最大优势。另外,中药副作用小,长期服用,安全可靠,这是目前西药很难达到的。

3 存在的问题和难点

3.1 观察方法欠合理:本病为一种自愈性疾病,一般经 5~7 天,溃疡自行愈合,所以用药观察时应充分考虑到这一因素。如同是药后 3 天口疮愈合,但在病程的不同时期用药,疗效就不能同日而语。目前许多研究观察对此尚未引起重视。此外即是观察的样本量小,缺少对比观察,而以一般的临床报道为主,不能真实反映药物疗效;也有在病例选择时缺乏同层性,如轻型、巨型口疮的治疗效果肯定存在着很大差别,缺乏可比性。

3.2 观察期限短:就评价药物的短期疗效而言,在溃疡愈合后即可作出评价,一般在 7~10 天左右。但对远

* 南京中医学院,江苏省南京市汉中中路(210029)

收稿日期:1993-06-28

期疗效的评价,需追踪观察较长时间,起码应在1年以上,这是有一定难度的。有的报道以观察3个月或半年来判定远期疗效,缺乏临床实际意义。

3.3 患者难以长期服药:控制口疮复发,要在间歇期积极予以治疗,而此时患者一般状如常人,并无任何痛苦,因而难以坚持服药,尤其是中药汤剂,甚为不便,现有的中成药缺乏专治性,少有特效。

3.4 辨证论治难度较大:口疮的辨证具有一定的特殊性,因为本病病因复杂,内外因交织,个体亦有差异,临床并非典型,尤其是间歇期,并无阳性表现,故要求从全面着眼,具体着手,既要注意到患者的禀赋素质,又要兼顾局部病损以及生活环境、习惯、起居等因素影响,相互结合,这给中医辨证论治带来一定的困难,尤其是西学中人员及基层医务人员,往往难以把握。

3.5 疗效标准不统一:笔者查阅了近5年来中医药治疗ROV的文献报道30余篇,发现疗效评定标准很不统一,近期、远期疗效不分,治愈、显效、有效要求不一。不仅是个案报道,既使大样本病例观察也是如此,从而难以判断某一方法或药物的确切疗效,良莠不辨,真伪难分,如何筛选出确有高效、特效的药物。

4 中医药治疗的思路与对策

4.1 祛除诱发因素:临床发现大多ROV患者的发病均有诱因或一定的体质特征,它往往因人而异。如查氏发现,305例ROV中有消化紊乱者占48.2%,有精神神经因素者占26.5%,与内分泌紊乱有关者占6.2%^[8]。所以积极祛除诱发因素,增强体质,提高心理素质是控制复发的一个重要环节。

4.2 调整整体功能:通过调整机体脏腑功能活动,改善易感者的身体素质,削弱有关致病因素在发病中的作用。有些患者并无明显诱发因素,说明发病的主要环节在于机体本身。从现代医学观点分析,即是免疫功能紊乱。中医药治疗虽然并非立足于调整免疫状态,而是通过整体治疗措施调整脏腑、气血、阴阳、寒热、虚实之偏颇,但它实际上起到了调整免疫功能的作用,与现代医学治疗具有不谋而合之处。如急性发作期多采用养阴清热原则,已知生地、玄参、天冬、麦冬、丹皮等可减少毛细血管通透性,提高巨噬细胞吞噬功能;也可抑制免疫功能亢进,对抗变态反应性病变。缓解期采用补肾法可以巩固疗效,研究表明补肾药通过提高肾上腺皮质功能,调整体内免疫功能紊乱;活血化瘀药可抑制抗原抗体免疫反应所致的病损。可见运用传统中医学理论,结合现代医学观点探索中医药治疗ROV的方法,寻求特效、高效药物为可行之举,大有潜力可挖。

4.3 区分阶段、治标治本相结合:ROV具有两大临床

特点,一是周期复发性,二是自愈性。间歇期口腔粘膜病损部位不留疤痕,虽为免疫性疾病,但不象慢性肝炎等长期迁延不愈,也无逐渐加重之势,因而导致了医、患双方只重视急性发作期的治疗,而往往忽视间歇期的巩固和调理。实际上间歇期虽无明显的临床表现,但存在着潜在的病理因素,它是导致溃疡复发的根源所在,现代医学研究证实了这一观点。如李氏研究发现,急性期ROV患者淋巴细胞转化率明显低于正常人,恢复期上升,接近常值,提示急性期体内免疫平衡被破坏,恢复期又重新建立了起来,但仍未达到正常或缺乏稳定性^[9]。所以加强间歇期的治疗对防治复发具有积极意义。

基于病程不同时期病理变化的差异性,决定了治疗方法的变通性。发作期应以治标为主,内外并治,突出局部用药以消炎止痛、消肿敛疮,辅以内治法。抓住病变的主要病理变化,选用力专效宏药物,力足于促进溃疡的愈合。间歇期以治本为主,根据体质因素结合发作期的临床表现综合分析,拟定一个较为固定的专方,有规律地间断服用,如每周服5天或隔日服等,用对症的中成药尤宜。

4.4 加强专方专药的研制:专方专药针对发病的基本病理特征或某一主要的证候特点而设,针对性强,可以制成固定剂型,便于长期服用,因而在ROV的中医药治疗中倍受青睐。笔者查阅的30余篇有关文献,用辨证论治方法治疗者仅2篇,其余均为专方专药治疗。从理论上讲,本病也可辨证分为多种证型,如任氏分之8型:脾胃阴虚、心阴虚、肝肾阴虚、胃肠积热、心火上炎、肝胆实热、脾虚湿困、肝郁气滞^[10]。这种分类方法既繁杂不易掌握,又缺乏临床实用价值,难以推广采用。笔者体会,本病无非虚实两端,实者多由心脾积热、湿浊热毒上犯口舌所致,虚者多属阴虚火旺或阳虚虚阳上越所罹,然临床以寒热错杂、虚实并存者为多。急性期以实为要,缓解期及间歇期以虚为主,治疗当分主次,虚实兼顾。临床常见单服清热解毒泻火方药口疮不愈者,即苦寒伤正、克伐太过使然。丹溪所谓:“口疮服寒凉而不愈者,因中焦土虚……用理中”,意即在此。鉴于这一特点,在立法组方时当抓住三要素,其一,“诸痛疮疡,皆属于心”,口疮溃疡终属火热之症,则不论虚、实,均应清火;其二,病程长,缠绵不愈,反复发作,与细胞免疫功能缺陷、T淋巴细胞功能低下有关,当予补益药;其三,口疮病位在上,宜用升药引经。至于清火与补益孰主孰次,应根据病程分阶段区别对待。另外,专方专药应制成方便服用的剂型,使患者能坚持较长时间服用。

4.5 明确疗效标准:一般病例观察总结报告可以根据研究的目的自行制订相应的疗效标准,但必须符合科学性。可分为远期、近期疗效标准两种。前者观察时间应在1年以上,主要观察发作次数减少,症状减轻的程度。可根据治疗前后间歇期的长短及溃疡发作天数进行对照判断。近期疗效主要根据治疗前后溃疡数目、直径大小、愈合时间来确定,参照组织充血、水肿程度、患者自觉症状的改善程度,最好采用定量指标逐项评分。

5 参考文献

- 1 李秉琦.实用口腔粘膜病学.第一版.四川科技出版社,1987:93.
- 2 徐治鸿.实用中医口腔病学.第一版.天津科技翻译出版公司,1991:157.
- 3 王德林.口疮的辨证论治.甘肃中医学院学报 1987;(2)

: 19.

- 4 吴锦发.清热益气散治疗口疮16例.湖南中医杂志 1989;(1):46.
- 5 常在行.蜈蚣冲剂治疗 ROV231 例疗效观察.解放军医学杂志 1987;(5):372.
- 6 吴葆萱.应用珍珠层粉治疗口腔溃疡.口腔医学杂志 1988;(3):149.
- 7 林万君.辅酶Q10治疗 ROV 临床观察.临床口腔医学杂志 1989(1):57.
- 8 查能愉.ROV 的病因探讨.现代口腔医学杂志 1987;(11):55.
- 9 李玲.ROV 细胞免疫功能的研究.口腔医学纵横 1990;(4):203.
- 10 任祥保.中西医结合治疗 ROV129 例.山西中医 1991;(2):30.

北京市华中医疗器材公司商品目录

北京市华中医疗器材公司为独立经营中国传统医学医疗器材和针灸用具的专营基地,并设有中英文医学书刊部、中医电脑部、中医药品部和医疗器械部等。本公司经营的医疗器材在国内外受到众多客户的青睐,其中苏州针灸用具联合总公司生产的针灸用具、北京东华电子仪器厂生产的 WQ10—D1 型“多用电子穴位测定治疗仪”、上海标本模型厂生产的人体标本模型等医疗保健用品远销海内外,享有较高的声誉。公司经营的“中医电脑疾病测诊断系统”经国内中医权威专家鉴定。是高科技技术与应用医学相结合的产物,适用于各级医院、各类门诊部、个体诊所等,深受用户的好评。本公司讲求信誉,服务周到,质量上乘,价格合理。业务范围:零售兼批发,同时开展邮购业务。加收 10% 邮资费。

地址:北京市东城区东直门内北新仓 73 号,乘地铁到东直门站,或乘 106 路、107 路电车,24 路公共汽车在东直门内北小街站下车即可。(中国中医研究院正门斜对面)

总经理:唐党生 门市经理:杨振民 联系电话:4018212 邮政编码:100007 开户行:北京工商行和平里分理处和平里信用社 开户单位:北京东城华中医疗器材公司 帐号:005299—45

中医电脑疾病检测诊断系统	6805 治疗仪	165 元/台	耳豆板	14 元/个	灸架	8 元/个	
35000 元/台	韩氏多用电治疗仪	218 元/台	肤色胶布	9.8 元/台	单孔温灸盒	18 元/个	
XDJ—2 型心电图记录仪	DMJ—2 型经络导平仪		王不留行子	15 元/公斤	双孔温灸盒	28 元/个	
1980 元/台		950 元/台	大针灸器械包	56 元/个	温灸器	12 元/个	
10D—1 多用电子穴位测定治	PK—2—2 型低频电磁综合治		小针灸器械包	17.0 元/个	竹火罐	10 元/套	
疗仪 240 元/台	疗仪 650 元/台		一次性无菌针	0.19 元/支	橡胶火罐每套 4 个	23 元	
6—F 电针仪	330 元/台	玻璃钢人体模型	精装传统针	0.17 元/支	玻璃火罐 1—5 号	14.50 元/套	
YJ—6 型按摩器	80 元/台	160CM	1650 元/个	4—7 寸针	0.20—0.35 元/支	磁珠每袋 1000 粒	25 元
大功率按摩器	110 元/台	85CM	200—350 元/个	医针样谱	280 元	艾柱模	25 元/个
SXZ 速效止痛仪	98 元/台	51CM	80 元/个	九针模型	65 元	俞穴用查尺	28 元/把
魔针	98 元/台	51CM 塑料人体模型	53 元/个	梅花针	5 元/支	周氏万应点灸笔	25 元/盒
经络疏通仪	3650 元/台	26CM 塑料人体模型	28 元/个	皮内针	0.50 元/支	刮痧板	18 元/个
周林频谱仪 WS—301C 型		人体套模	135 元/个	揸针	0.05 元/支	磁疗锤	4 元/个
390 元/台		头模型	38 元/个	火针	4.6 元/支		
多功能周林频谱仪 WS—101D		大耳模型	38 元/个	套火针	19 元/支	各种医学书刊、人体挂图、耳针	
型 1580 元/台		代包中耳模	16 元/个	药艾条	0.50 元/支	图。推拿图,子午流注取穴推	
G2—激光治疗仪	1910 元/台	狗模	145 元/个	清艾条	0.45 元/支	算盘等。	