

吴康衡治疗过敏性紫癜的经验

张新渝*

主题词 紫癜, 过敏性/中医药疗法 @ 吴康衡

吴康衡教授潜心研治儿科急重症、疑难病40余载, 经验丰富。笔者曾聆教数载, 现将老师治疗过敏性紫癜的经验整理如下。

1 突出脾胃湿热, 强调气滞血瘀

过敏性紫癜是一种儿科疑难病。一般将本病归属于中医肌衄、发斑的范畴, 风热火邪炽盛迫血、血热妄行为其主要的病因病机。然而老师认为本病虽以皮肤出血即紫癜为主, 但多伴有便血、尿血以及鼻衄、齿衄, 几乎概括了全身的可见性出血表现, 当为中医血证之典型。根据多年的经验和绝大多数病例所见舌质红、苔黄厚或黄腻, 审证求因提出湿热乃是最主要的病因。湿热搏结, 损伤血络则血溢脉外, 阳络伤而血外溢乃发紫癜、鼻衄、齿衄, 阴络伤而血内溢故为便血、尿血, 阻遏气机则气滞血瘀, 滞于肠道乃发腹痛, 郁于关节故为肿痛、屈伸不利。因此, 血溢与瘀滞是本病的两个病机环节。

本病既以皮肤紫癜为主, 尤以四肢及其伸侧阳明经所过处为甚, 故老师认为审证定位当病在脾胃。盖因脾胃互为表里, 胃属阳明多气多血, 脾主统血、外主肌肉四肢。且胃为水谷之海而恶燥, 脾运化水谷水湿而恶湿, 是故外感内伤之湿热最与脾胃有关。胃经热炽或热伤胃阴而阳亢皆可动血而外溢, 湿困脾阳或湿伤脾气皆可失统而不摄; 邪阻气滞, 脾胃升降不利, 瘀滞又由此而生。是故脾胃湿热、血溢瘀滞乃是本病主要的病因病机, 与一般所论独具一格。

2 依据主次分型, 抓住虚实纲领

皮肤紫癜是本病最主要的体征, 其先红后紫, 压不退色, 略高皮肤, 或有微痒, 反复出现, 多见四肢、臀部, 尤以下肢和四肢伸侧为多, 对

称分布。胃肠道症状以脐周和下腹部疼痛为主, 时轻时剧, 时作时止, 或伴呕吐、腹泻, 甚则便血。关节症状以膝、踝、肘、腕等关节的疼痛、肿胀为主, 甚至肿胀、屈伸不利。肾脏损害表现为血尿、蛋白尿、时有管型或轻度水肿和高血压。因其程度不一, 故老师依据主次而分为皮肤型、胃肠型、关节型、肾型以及混合型5种。

老师认为因本病多系里证、热证为主, 唯虚实夹杂难辨, 故以虚实辨证为纲领。实证多见于皮肤型、关节型、胃肠型。其紫癜密集、颜色深红, 关节肿胀、酸痛较甚, 腹痛如针刺, 便血、尿血鲜红, 病程较短, 多由感邪而发。多数伴有口渴少饮或不饮, 或便溏, 舌质红、苔黄厚或黄腻, 脉象滑数或濡数, 因脾胃湿热蕴结、络伤血溢、气滞血瘀所致。少数可见关节灼热, 腹痛拒按, 面唇红赤, 口渴喜饮, 大便结燥, 舌红苔黄, 脉数洪大, 乃胃经火热伤络迫血所发。虚证多见于肾型或混合型, 病程较长, 紫癜反复发作, 尤其血尿、蛋白尿缠绵难尽, 或腹痛隐隐, 关节酸痛无力, 多因素体正虚感邪而发, 或邪盛伤正所致。若紫癜暗红, 面唇樱红, 五心发热, 夜间低热, 舌红少津少苔、甚至舌光无苔, 脉象细数, 当属胃或肾阴虚火旺而动血。而紫癜淡红, 腹痛喜按, 面色㿔白, 声低懒言, 神疲多睡, 舌淡脉弱, 则属脾气虚衰而不摄血, 亦可见气阴两虚者。在疾病过程中, 也并非一成不变。如初期出血多呈实证、急证, 出血日久气虚血衰, 甚至气随血脱, 虚实转化或夹杂对柔弱小儿更为容易, 故不可胶柱鼓瑟而贻误病情。

3 重在祛邪安血, 善用理气消瘀

实证之治, 一般多谓血热妄行为主, 而以犀角地黄汤加味泻火解毒、凉血止血, 老师认为证属火热迫血者, 此论无可非议。然而, 已如前述大多数病例表现为脾胃湿热蕴结而伤血络, 故老师多用泻黄散去甘草(石膏、山栀、藿香、防

* 成都中医药大学, 成都市十二桥路37号(610075)

收稿日期: 1996-04-29

风)清利脾胃湿热、祛邪以安血。对紫癜较甚、集斑成片之皮肤型者,加知母、苡仁、丹皮、赤芍、紫草除瘀消滞。偏于关节型而关节肿胀痛甚者,若湿重于热则合四妙丸(苍术、黄柏、苡仁、川牛膝),而热重于湿则合玉女煎去麦冬,均可加木防己、秦艽通络除滞。偏于胃肠型腹痛较甚者,若苔厚腻则合丹参饮,而苔不厚腻、下腹痛为主则合失笑散,瘀滞甚者加少腹逐瘀汤去干姜、肉桂理气消瘀止痛,便血甚者加血府逐瘀汤去瘀滞而安新血。偏于肾型血尿鲜红或镜检红细胞及蛋白者,此即所谓继发性肾炎,因多缠绵难愈,故可单独论治。目前一般药物较难确切阻断本病向肾炎的发展,中医药有一定的防治作用。若舌红苔黄厚或黄腻用半夏泻心汤去干姜、炙草、大枣,加藿香、赤芍、丹皮、白茅根、石韦清热利湿、开结消瘀而安血,而舌红少津少苔则用泻心汤(黄连、大黄)合导赤散加玄参、赤芍、白茅根、石韦养阴清热、清瘀安血。水肿明显者加商陆、泽泻、车前子利水消肿。病情缓解则以消痰软坚、破气化痰法,方用老师自拟治肾V号(三棱、莪术、姜黄、王不留行、白芥子等)随证加减以善后。

虚证属胃阴虚火旺者用化斑汤(玄参、石膏、知母、水牛角)合二至丸滋阴降火、消瘀安血;因出血而致血虚夹瘀者用桃红四物汤加紫草、白茅根养血消瘀。久病及肾阴虚者用杞菊地黄丸加赤芍、紫草、知母、黄柏滋阴降火、消瘀安血。偏于肾型重用知母、黄柏,加龙骨、牡蛎,兼

气虚者加党参、黄芪,其余加减同前。属脾气虚衰不摄者,一般皆以归脾汤,而老师认为气虚有夹瘀滞、夹湿热者,此方不尽适宜,故前者用补阳还五汤加党参、怀山药、蒲黄炭益气消瘀除滞,后者用四君子汤合草薢分清饮加蒲黄炭、赤芍、知母益气清热除湿。偏于关节型或胃肠型者加减同前,但便血甚而肢冷者改用黄土汤加黄芪、大枣、蒲黄炭温脾益气而摄血,偏于肾型加菟丝子、破故纸、怀山药,病情缓解以补中益气汤加减善后。

4 结语

上述施治与一般所论颇多不同,尤其善用活血化痰更是大相径庭。其实,出血虽为本病之特征,但因邪所迫,故当祛邪为先,邪去血自安宁。其次,血证治从血分虽属常理,而老师却以阳明气分方药为主,旨在动血之邪自脾胃而生,祛邪宁血自当从脾胃而治。

临床治疗本病 33 例,其中男 18 例,女 15 例;年龄最小 4 岁,最大 13 岁。其中皮肤紫癜 33 例,有胃肠道症状 23 例,关节症状 25 例,肾脏损害 18 例。辨证属实证 26 例,其中湿热蕴结者 20 例,火热迫血者 6 例;属虚证 7 例,其中阴虚火旺者 2 例,气虚不摄者 5 例。经治疗后,痊愈(临床症状完全消失,化验复查正常)17 例,好转(临床症状与化验复查明显改善)14 例,无效(临床症状与化验复查无明显改善)2 例,该 2 例皆系继发性肾炎性肾病。临床总有效率为 93.94%。

广州市中医医院泰沙门诊部寻求合作启事

广州市中医医院泰沙门诊部是经广州市卫生局批准成立的综合性门诊部。地处人口密集的海珠区泰沙路,占地 300 平方米,6 层办公大楼。开设内、外、妇、儿、骨伤、针灸、推拿、按摩、皮肤性病、口腔、耳鼻喉、医学美容、激光等科目,已配备 B 超、心电图、X 线、检验等科室以及骨科手术室、妇科手术室等。现拟向社会寻求合作,开设特色专科,包括:痛症、肿瘤、肝炎、内儿科各专科、妇科各专科、皮肤性病专科、医学美容专科等(其中痛症专科将发展成痛症诊疗中心)。有意合作之个人或单位请提供下列资料:资格证复印件、简历、有关专科的特色介绍及其社会评价、合作方式、联系方式。

联系地址:广东省广州市海珠区泰沙路市中医医院泰沙门诊部,邮编:510260,电话:(020)—84232657、84232673,联系人:王小姐。