

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2016.07.005

高普膏方治疗带状疱疹后遗神经痛经验

相田园, 靳冰*, 宋芊, 许建梅 指导: 高普

(中国中医科学院西苑医院, 北京市海淀区西苑操场 1 号, 100091)

摘要 带状疱疹后遗神经痛常发生在带状疱疹皮疹消退后 1 个月或 3 个月以上, 本病湿热为患, 阻滞气机, 流窜经脉, 属本虚标实、虚实夹杂之证。高普治疗本病以扶正固本为治本之法, 强调清热解毒, 擅用活血化瘀化瘀, 通络止痛; 运用膏方时, 同时注重调理脾胃, 疏肝解郁, 安神助眠, 提高机体的免疫力, 且善于运用开路方。

关键词 带状疱疹后遗神经痛; 膏方; 名医经验; 高普

高普 (1943—), 男, 中国中医科学院博士研究生导师, 主任医师, 享受国务院政府特殊津贴。全国中医药传承博士后合作导师, 国家中医药管理局全国名老中医药专家传承工作室项目传承导师, 第四批北京市老中医药专家学术经验继承工作指导老师。医术精湛, 学验俱丰, 在运用膏方防治老年病方面有独到见解。

带状疱疹是由水痘-带状疱疹病毒引起的, 以沿单侧周围神经分布的红斑、水疱, 并常伴明显的神经痛为特征的病毒性皮肤病, 是皮肤科常见疾病, 其后遗的神经痛具有灼痛、刺痛、掣痛等特征, 并伴有烦躁、抑郁、失眠等精神症状, 具有易复发、不宜治愈的特点^[1]。中医学对于本病早有认识, 称为“蛇串疮”“缠腰火丹”等, 急性发作时采用内服汤药、针灸、刺络拔罐等治疗, 然而在预防复发及治疗其遗留的神经痛方面, 膏方则彰显出独特的优势。膏方, 又称膏滋, 寓治于补, 是在味数较多的汤剂的基础上, 经过浓煎后, 加入糖、蜂蜜、木糖醇等辅料制成的稠厚状半流剂型。现将高普教授运用膏方治疗带状疱疹后遗神经痛的经验介绍如下。

1 病因病机

神经痛常发生在带状疱疹皮疹消退后 1 个月或 3 个月以上, 从疼痛特点、病程、病机演变规律等方面均与络病疼痛相似。中医理论认为, 外感六淫、内伤七情、饮食不节等均可使机体阴阳失衡,

虚邪贼风乘虚循经入络, 引起病变部位“不通则痛, 不荣则痛”^[2]。老年患者正气不足, 正邪交争日久, 往往疼痛经久难愈。因此, 本病湿热为患, 阻滞气机, 流窜经脉, 病及肝、胆、心、脾等而发, 病情本虚标实, 虚实夹杂, 以虚为主。

2 治法特色

2.1 注重扶正固本

《黄帝内经》云“正气存内, 邪不可干”; “邪之所凑, 其气必虚”。对于后遗神经痛的发生, 高老师认为, 疾病后期气血阴阳俱损, 无力将余邪外达所致, 因此, 扶正固本为治本之法。后遗症期常见乏力、气短、自汗、面色萎黄、疼痛隐隐, 舌质淡、苔薄白, 脉弱, 辨证以气虚为主者, 膏方中可予黄芪、太子参、党参、西洋参、黄精、红景天等; 若患者表现为畏寒怕冷、腰膝酸软、遇寒疼痛加剧, 舌质淡, 苔薄白, 脉迟, 辨证以阳虚为主者, 膏方中可用炮附片、鹿角胶、巴戟天、仙茅、淫羊藿、肉桂、杜仲、续断、肉苁蓉、狗脊等温煦机体; 若以倦怠乏力, 疼痛绵绵, 面色无华, 舌质淡, 苔薄白, 脉弱, 辨证以血虚为主者, 可加入补血类的艾叶、益母草、熟地黄、当归、鸡血藤、阿胶、白芍、制何首乌等; 若患者病程日久, 表现为潮热、盗汗, 烦躁不宁, 灼痛遇热加重, 口干, 舌红苔少, 脉细数, 辨证为阴虚火旺者, 可重用麦冬、五味子、生地黄、熟地黄、黄精、玉竹、百合、龟甲胶、鳖甲胶等滋阴通络。神经痛症状的发生本身就是机体阴阳失衡未予纠正的一种表现, 膏方通过补气、补血、滋阴、温阳等进行综合调理,

基金项目: 国家自然科学基金(81374026); 中国中医科学院名医名家传承项目(05-78)

* 通讯作者: lordnec@126.com, 13671149591

使机体达到“阴平阳秘”的健康状态^[3-4]。

2.2 强调清热解毒

余邪未尽是带状疱疹后遗神经痛的重要原因,因此,清热解毒祛湿药在治疗中尤为重要。常用的药物有鱼腥草、金银花、野菊花、蒲公英、紫花地丁、紫背天葵、连翘、黄柏、土茯苓、苦参、马齿苋、白鲜皮、仙鹤草、大蓟、小蓟等。鱼腥草具有清热解毒、消肿排脓的作用。金银花、野菊花、蒲公英、紫花地丁、紫背天葵具有清热解毒、消疔散结功效,尤其金银花、野菊花、蒲公英具有广谱抗菌作用,在减轻炎症反应、缓解疼痛、预防复发方面,疗效显著^[5]。马齿苋味酸性寒,具有清热解毒、散血消肿作用,内含大量甲基肾上腺素和维生素 A 样物质,具有抗菌、抗病毒、抗真菌等作用,有助于受损末梢神经的修复^[6]。黄柏、白鲜皮、土茯苓均有清热解毒功效,可抗炎镇痛、抗病毒、提高机体免疫力,具有缓解疼痛症状,延缓疱疹复发和扩展的作用^[7]。若疼痛处紫斑隐隐灼痛,夜间加剧,舌红少苔,可予清热凉血的仙鹤草、大蓟、小蓟等清营凉血止痛。上述药物苦寒,易伤及脾胃,因此,在配伍应用的同时可加入健脾和胃的药物,使祛邪不伤正。

2.3 强调活血化瘀、通络止痛

清代叶天士指出“初病在经,久痛入络,以经主气,络主血”,由于络脉网状分布、逐层细分、气血流缓的特点,更易使瘀血阻滞,引起疼痛^[8]。高老师在膏方中借鉴叶天士治络之法,常用的药物有藤类、虫类、活血化瘀止痛类。藤类药物宣散开达腠理,善走经络通瘀滞,常用的有鸡血藤、夜交藤、海风藤、忍冬藤、络石藤;虫类药有通络作用,可以搜剔络脉深处伏邪,为治疗疼痛剧烈且迁延不愈之佳品。活血通络止痛药川芎味辛、性温,功效活血行气、祛风止痛,为“血中之气药”;丹参可活血调经、祛瘀止痛;红花活血通络效果甚佳。《本草汇言》记载红花可破血、行血、和血、调血,疮疡痛痒而肿溃不安皆为气血不和之症,非红花不能调。延胡索味辛、苦,性温,具有活血散瘀、理气止痛的功效,其止痛作用尤为显著。

2.4 注重调节饮食、情绪、睡眠

患者往往病程日久,情绪烦躁,疼痛发作时寝食难安,不利于病情好转。高老师应用膏方时,注重为患者调理脾胃,疏肝解郁,安神助眠,提高机体的免疫力。常用健脾和胃药物有炒白术、炒薏苡

仁、炒苍术、山药、茯苓、焦神曲、焦麦芽、焦山楂等,若兼有脾虚湿盛,可予以藿香、佩兰、泽泻、淡竹叶等;若兼有腹部胀闷不适、呃逆等,可予厚朴、枳壳、青皮、郁金、沉香、大腹皮等宽胸解郁,气机血流通畅,诸症可消。常用安神助眠药物主要有远志、益智仁、茯神、生龙齿、珍珠母、大枣、酸枣仁、柏子仁等。

3 典型病例

患者,女,75岁,2014年7月15日初诊。主诉:左侧肋肋部疼痛3年,加重1周。患者3年前患有肋肋部带状疱疹,经治疗症状好转,遗留有肋间神经痛症状,偶有发作,1周前劳累后肋肋部疼痛症状加重,偶有胸闷憋气,腹部胀闷不适,情绪烦躁,平素畏寒,不欲饮食,乏力,眠差多梦,二便调。既往有高血压病史10年,口服苯磺酸氨氯地平,血压控制在130/80mmHg;高脂血症病史10年,平日口服阿托伐他汀钙,血脂控制平稳;糖尿病病史8年,口服二甲双胍缓释片,空腹血糖维持在6.7mmol/L,餐后2小时血糖9.0mmol/L;老年性白内障病史3年。体格检查:血压135/80mmHg,神清,精神差,因肋肋部疼痛,偶有呻吟,左侧肋肋部皮肤颜色正常,皮温略高,无明显斑疹,无压痛及反跳痛。心肺听诊未见明显异常,双下肢不肿,舌暗红,苔稍黄腻,脉弦涩。心电图示:窦性心律,ST段轻度改变。

根据病史、查体及四诊合参,诊断为带状疱疹后遗神经痛,中医辨证为肝郁气滞、痰瘀阻络。急则治标,缓解左侧肋肋部疼痛,并调理脾胃,给予开路方:丹参30g,檀香9g,砂仁6g,川芎10g,当归20g,香附12g,北柴胡15g,白芍15g,黄芩12g,土茯苓20g,马齿苋20g,黄柏10g,金银花12g,苦参15g,焦三仙各30g,陈皮10g,木香10g,远志10g,茯神15g,延胡索15g。7剂,水煎服,每日1剂。2014年7月23日二诊:疼痛症状缓解,睡眠改善,仍有腹部胀闷不适,在初诊方基础上加入鸡内金10g、厚朴12g、枳壳12g、郁金12g。14剂。

2014年8月5日三诊:食欲增加,无明显腹部胀闷。进行膏方综合治疗,结合患者现有临床症状及高血压病、高脂血症、糖尿病、老年性白内障病史,膏方如下:黄芪360g,麦冬180g,五味子108g,太子参360g,炒栀子180g,淡豆豉140g,百合140g,天麻150g,川牛膝150g,怀牛膝

150 g, 龙骨 150 g, 牡蛎 150 g, 石决明 150 g, 熟地黄 140 g, 生地黄 140 g, 陈皮 180 g, 木香 108 g, 焦三仙各 120 g, 延胡索 108 g, 北柴胡 180 g, 白芍 180 g, 黄芩 180 g, 黄精 180 g, 党参 180 g, 麸炒白术 180 g, 醋香附 108 g, 阿胶 108 g, 龟甲胶 108 g, 鳖甲胶 108 g, 大枣 60 g, 茯苓 180 g, 茯神 180 g, 远志 140 g, 酸枣仁 360 g, 龙齿 150 g, 柏子仁 108 g, 首乌藤 180 g, 鸡血藤 300 g, 桂枝 108 g, 小茴香 108 g, 赤芍 108 g, 川芎 108 g, 红花 108 g, 土鳖虫 60 g, 乌梢蛇 90 g, 密蒙花 108 g, 代代花 108 g, 菊花 108 g, 黄连 150 g, 珍珠母 108 g, 胡芦巴 130 g, 葛根 130 g, 天花粉 180 g, 鬼箭羽 150 g, 山楂 150 g, 桑叶 150 g, 荷叶 150 g, 泽泻 130 g, 淫羊藿 108 g, 土茯苓 108 g, 蝉蜕 108 g, 苦参 150 g, 黄柏 150 g, 金银花 150 g, 野菊花 150 g, 蒲公英 120 g, 鱼腥草 300 g, 郁金 108 g, 厚朴 180 g, 枳壳 108 g, 炙甘草 108 g。辅料为木糖醇。药物制成膏方共 120 袋, 每袋 10 g, 早晚各服 1 袋。服用 60 天后, 患者临床症状明显缓解, 测空腹血糖 6.3 mmol/L, 血压 130/80 mmHg, 血脂控制平稳, 纳食可, 眠可, 二便调, 胁肋部疼痛未见复发。

按语: 膏方是中医方剂的重要组成部分, 处方应注重固本培元, 兼以攻邪, 对于机体状态的偏胜偏衰做到有的放矢, 调整体内阴阳气血等方面, 使之重新达到相对平衡状态。带状疱疹后遗神经痛的膏方治疗, 在清热解毒、活血化瘀通络止痛时, 还要兼顾扶正固本, 标本同治。患者偶有食欲欠佳、

乏力、腹部胀闷症状, 因此给予黄芪、党参、五味子等健脾理气和胃药物, 脾胃和则后天气血生化有源, 腹胀及乏力症状得以缓解; 给予炒栀子、淡豆豉、百合等疏肝理气清利湿热, 改善情绪烦躁症状; 予天麻、川牛膝、怀牛膝、龙骨、牡蛎、石决明等控制血压; 予麦冬、黄连、珍珠母、胡芦巴、葛根、天花粉等滋阴降糖; 予土茯苓、鱼腥草、蝉蜕、苦参、延胡索等清热利湿止痛, 改善肋间神经痛症状。

参考文献

- [1] 中华中医药学会皮肤科分会. 蛇串疮中医诊疗指南 [J]. 中医杂志, 2015, 56(13): 1163-1168.
- [2] 杨静, 刘智慧, 赵国利. 老年患者带状疱疹后遗痛的临床特点和综合治疗 [J]. 中华老年多器官疾病杂志, 2015, 14(6): 406-409.
- [3] 陈琨. 陈意膏方组方思路和基本方法浅析 [J]. 浙江中医杂志, 2013, 48(4): 235.
- [4] 林红, 沈敏鹤. 小议古籍膏方治未病 [J]. 甘肃中医, 2011, 24(6): 5-7.
- [5] 张珍菊. 五味消毒饮治疗带状疱疹疗效观察 [J]. 甘肃医药, 2014, 3(1): 65-66.
- [6] 陈伯林. 马齿苋治疗带状疱疹疗效分析 [J]. 中国社区医师, 2012, 14(33): 178.
- [7] 侯小涛, 戴航, 周江煜. 黄柏的药理研究进展 [J]. 时珍国医国药, 2007, 18(2): 498-500.
- [8] 张兰坤, 过伟峰, 肖婧, 等. 从叶天士“络以通为用”学说谈通络药物的临床应用 [J]. 中医杂志, 2014, 55(9): 804-805.

GAO Pu's Experience in Treating Postherpetic Neuralgia with Electuary Prescriptions

XIANG Tianyuan, JIN Bing, SONG Qian, XU Jianmei

(Xiyuan Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing, 100091)

ABSTRACT Postherpetic neuralgia often occurs one month or even more than three months after herpes zoster deflorescence. The root cause are dampness and heat, which block Qi movement, and go into meridians. Thus, herpes zoster is a syndrome characterized with deficient root and excessive superficial, as well as intermingled deficiency and excess. Prof. GAO Pu uses the method of supporting the healthy energy as the main principle, and he also pay attention to heat-clearing and detoxicating, promoting blood circulation to remove blood stasis, as well as activating meridians stop pain. While using electuary prescription, Prof. GAO lay emphasis on regulating spleen and stomach, soothing liver-Qi stagnation, as well as calming mind and improving sleep, so that to strengthen the immunity. Besides, he is good at using “Kailu Fang” (开路方), which is used to regulate the body before taking electuary prescriptions.

Keywords postherpetic neuralgia; electuary prescriptions; experience of famous doctors; GAO Pu

(收稿日期: 2015-06-16; 修回日期: 2016-01-07)

编辑: 侯建春