

范瑞强治疗复发性生殖器疱疹经验

朱慧婷^{1*} 张达坤¹ 指导:范瑞强²

(1. 广州中医药大学 2008 级博士研究生, 广东省广州市大学城

外环东路 232 号, 510405; 2. 广东省中医院皮肤科)

* 通讯作者: jill-justing@sina.com, 13632303349

[关键词] 复发性生殖器疱疹; 经验; 范瑞强

生殖器疱疹(genital herpes, GH)是由单纯疱疹病毒(herpess simplex virus, HSV)感染泌尿生殖器及肛门部位皮肤黏膜而引起的性传播疾病^[1]。复发性生殖器疱疹是在原发感染后 1~4 个月后再次出现症状。表现为反复发作, 局部有轻微疼痛、烧灼感, 针刺感或感觉异常, 然后外生殖器或肛门周围群簇小水疱, 很快破溃形成糜烂或浅溃疡, 皮损多在 4~5 日内痊愈^[2]。生殖器疱疹不仅表现为生殖器炎性病变, 还可致孕妇流产、死胎及新生儿感染^[3]。该病易迁延复发, 严重影响患者的生活质量。广州中医药大学范瑞强教授从事皮肤病临床工作 20 余年, 对于治疗 GH 积累了丰富的经验。现将范老师治疗本病的经验简述如下。

1 病因病机

中医称本病为“阴疮疮”^[4]、“疳疮”。《医宗金鉴·外科心法要诀》记载:“妇人阴疮为总名, 各有形证名属经……。”又云:“痛而多痒, 溃而不深, 形如剥皮烂杏者名瘙疳……以龙胆泻肝汤主之”。范老师认为, 本病由于素体内蕴湿热, 外加不洁性交后阴户感受湿热淫毒, 聚结于肝胆二经, 下注于前后二阴而生疱疹。初发者, 多为湿毒蕴结实证; 复发者, 反复迁延, 耗气伤阴, 则多为脾肾亏虚、湿毒内困的虚实夹杂证。总之, 复发性 GH 的病机在于湿热、毒邪、正虚。

2 辨证为本, 分期论治

范老师在长期临床实践中结合自己对本病病因病机的体会, 将 GH 的疾病分期与中医辨证有机结合起来, 认为 GH 发作期多表现为肝经湿热证, 而非发作期多表现为湿毒内困, 阴虚内热证。治疗上发作期应以清热解毒利湿祛邪为主, 非发作期应以益气养阴, 健脾利湿扶正为主。发作时由于肝脉络阴器, 肝经湿热毒邪下注外阴, 故症见外阴群集小水疱, 基底周边潮红, 或水疱溃破形成糜烂面, 灼热痒痛或会

阴、大腿内侧引痛不适, 口干口苦, 大便干结、小便黄赤, 舌红、苔黄腻, 脉弦数。治宜采用清肝利湿解毒之法, 方用泻火祛湿养阴方: 板蓝根 20g, 虎杖 15g, 茵陈 25g, 蒲公英 25g, 白花蛇舌草 25g, 苍术 10g, 黄柏 10g, 生地黄 15g, 玄参 15g, 泽泻 15g, 土茯苓 20g, 甘草 5g。本方除了泻火祛湿外, 考虑到肝藏血, 肝有热则易伤阴血, 故加以生地黄、玄参兼顾养血益阴, 截断扭转, 防止日久湿热伤阴, 阴虚内热。加减: 大便秘结明显者, 去苍术加大黄 10g(后下), 以通腑泻热; 疼痛明显者, 加郁金 15g, 香附 15g, 三七粉 3g(冲服), 以化瘀行气止痛。疱疹发作间歇期或反复发作次数较多、体弱症轻者, 常见外阴红斑、糜烂、结黄痂、无明显痒痛或无皮疹, 心烦多梦, 五心烦热, 腰膝酸软, 或抑郁焦虑, 忧心忡忡, 食少困倦, 大便溏, 舌红、苔少或舌淡、苔白, 脉细数。治以扶正祛邪为原则, 宜滋补肝肾、益气健脾利湿, 采用知柏地黄丸加味: 知母 12g, 黄柏 12g, 山药 20g, 茯苓 15g, 泽泻 12g, 熟地黄 20g, 山茱萸 15g, 虎杖 15g, 黄芪 20g, 白术 12g, 淫羊藿 12g, 板蓝根 20g, 茵陈 20g, 薏苡仁 20g, 紫草 10g, 甘草 5g。以清热利湿, 养阴解毒。加减: 失眠口干明显者, 去黄芪、白术, 加酸枣仁 15g、麦冬 15g, 养阴安神; 忧虑肝郁症状明显者, 去知母、黄柏, 加柴胡 12g, 合欢皮 20g, 疏肝行气解郁; 阳痿早泄肾虚症状明显者, 去黄芪、白术, 加淫羊藿 15g, 巴戟天 15g, 补肾壮阳。范老师认为, 本病此期虽为气阴不足, 仍有湿热毒邪伏于下焦, 故在知柏地黄丸清相火、补肾益阴同时, 加用虎杖、板蓝根、茵陈清利湿热, 清解余邪, 薏苡仁健脾扶正、清热燥湿, 紫草凉血解毒、防止热毒入血分而更加缠绵难愈。失眠多梦者加合欢皮 20g、酸枣仁 30g; 病程反复日久、神疲懒言者加黄芪补中益气; 腰膝酸软者加淫羊藿补肾阳、强腰膝。

3 内外合治

范老师认为, 皮肤病的中医治疗需内外结合, 不可偏废, 外治尤需重视皮损局部辨证。结合 GH 的病因病机及局部红斑、水疱、糜烂为主的皮疹表现, 范

老师认为,本病外治法以清利下焦湿热为主,且以温和不刺激为原则,根据皮损的具体情况选择相应方法。中药外洗贯穿整个治疗过程,既可清洁皮肤、又可清热利湿,采用消炎止痒洗剂(主要为大飞扬、苦参、地榆、大黄、蛇床子等,广东省中医院院内制剂)、飞扬洗剂(主要成分为大飞扬、苦参、地肤子、香薷等,广东省中医院院内制剂)均可。对于糜烂皮损,可采用紫草油、青黛油外擦或者喉风散外喷,以清洁皮肤、收敛、保护创面。仅有红斑或水疱可用紫金锭磨碎加水调成稀糊状外擦,以清热解毒、消肿止痛,直折病势。

4 验案举例

李某某,男,36岁,2009年8月23日初诊。患者自述阴茎及龟头反复红斑、水疱、糜烂伴痒痛2年,加重3天。2年前因不洁性交后阴茎及龟头出现簇状水疱及糜烂面,伴烧灼痒痛感,服用阿昔洛韦1周后皮疹消退。但以后每月发作一二次。现症见:龟头小片糜烂面,少许渗液,尿道口有灼热感,睡眠多梦易醒,口干欲饮,小便黄,大便调,舌质红、苔白,脉弦。范老师辨证为:湿热下注、素有阴虚。处方:板蓝根15g,土茯苓15g,虎杖15g,茵陈25g,黄柏15g,蒲公英25g,白花蛇舌草25g,苍术10g,生地黄15g,玄参15g,泽泻15g,土茯苓20g,郁金15g,甘草5g,上方服用1周后,皮损消退,小便灼热感消失,仍觉口干,多梦,腰膝酸软,改以清热养阴为主,予知母10g,黄柏15g,

生地黄15g,山茱萸15g,山药15g,泽泻15g,牡丹皮15g,茯苓15g,黄芪25g,白芍15g,板蓝根15g,虎杖15g,(炒)薏苡仁20g,合欢皮20g,淫羊藿15g,连服3周,诸症消失,随访6个月,未见复发。

按:初诊患者湿热下注之证较明显,急则治其标,故以清热除湿之品清化下焦阴络之邪毒。二诊患者已露伤阴之象,加以益肝肾养阴之品,主以扶正养阴,正气充足、阴液得顾,再清湿热毒邪则无伤阴之虞,且湿热之邪更易有出路。范老师在论治时,强调若初期肝胆湿热证型治疗不当则湿热缠绵可化热伤阴,转换为阴虚内热证,若一味注重泻火祛湿则更伤阴分。故在分期论治同时亦需重视证型之间的转化,在辨证论治本病时始终贯穿养阴扶正祛湿的治疗主线。

参考文献

- [1]赵辨.临床皮肤病学[M].3版.南京:江苏科技出版社,2001:543.
- [2]中国中西医结合学会皮肤性病专业委员会性病组.生殖器疱疹中西医结合诊疗指南.中国中西医结合皮肤性病杂志[J],2009,8(6):282-283.
- [3]1998 Guidelines for Treatment of Sexually Transmitted Diseases[J].Clin Infect Dis,1999,28(Suppl 1):1-90.
- [4]范瑞强,邓丙戌,杨志波.中医皮肤性病(临床版)[M].北京:科学技术文献出版社,2010:783-785.

(收稿日期:2010-10-08;修回日期:2010-11-10)

[编辑:洪涛]

欢迎邮购《中国现代名中医医案精粹》

《中国现代名中医医案精粹》(1-6集),由董建华、王永炎两位院士牵头,组织全国第一批、第二批、第三批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师编写,共收录434位名老中医的5172例医案。这些医案是现代中医名家灵活运用中医理法方药治病活人的真实记录。通过阅读这些医案,读者如同在名老中医的带领下一步步走近患者,进行思考分析,对于广大的中医医生临床诊治、深入研究及成长发展具有重要的指导作用。医案中的按语或为名医本人所撰,或由后人、门徒所加;编者评注由丛书主编、副主编所撰。第1、2集主要收录146位名老中医的1850例医案,第3、4集主要收录142位名老中医的1884例医案,第5、6集主要收录146位名老中医的1438例医案。

本丛书特点:①所选名中医在全国有广泛的影响,极具权威性。②各集内对名中医均按行政区划和军队分类编排。③每则医案均由名老中医亲自选定,真实、可靠。其中一部分名老中医已谢世,因此所收医案尤为珍贵。④每集正文后均有该集的病名病证索引,第6集书末附有丛书的总病名病证索引,方便读者查阅。

《中国现代名中医医案精粹》(1-6集)为精装16开本,已由人民卫生出版社于2010年12月出版。第1集694页,定价95元;第2集669页,定价92元;第3集720页,定价96元;第4集820页,定价108元;第5集619页,定价85元;第6集558页,定价75元。单购一集每本加邮挂号费5元,全套购买免邮费。款到寄书。汇款地址:北京市东直门南小街16号中医杂志北京医海林音像书店;邮政编码:100700;联系人:崔京艳、邓媛;联系电话:(010)64013162,(010)64014411-3053。

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. <http://www.cnki.net>