

刘汶治疗口腔扁平苔藓经验

王俊丽^{1*} 指导:刘 汶²

1. 首都医科大学附属北京中医医院 2008 级硕士研究生,北京市东城区美术馆后街 23 号,100010;

2. 首都医科大学附属北京中医医院感染科)

* 通讯作者:lwsxp2@126.com,15010633112

[关键词] 口腔扁平苔藓;临证经验;刘汶

口腔扁平苔藓(oral lichen planus, OLP)是一种累及口腔黏膜且可反复发作的慢性炎症性疾病,患病率为 0.51%,在口腔黏膜疾病中居第 2 位,属常见病^[1]。皮肤和黏膜可单独或同时发病,病理表现相似,主要以口腔黏膜不同程度的角化异常、基底层细胞液化变性、上皮结缔组织中淋巴细胞呈带状浸润为典型表现。因长期糜烂,病损有恶变趋势,WHO 将其列为癌前状态。

1 病因病机

中医学中对其没有具体的命名,但据其临床表现及好发部位大致与“口藓”、“口破”、“口皸”相似。现代医学认为,该病的发生多与自身免疫、缺氧、遗传、精神刺激、感染、吸烟、药物诱发苔藓样皮疹、癌变及酶的异常等因素有关^[2]。刘汶教授根据多年的临床观察,认为本病是长期脾胃湿热,气血瘀滞所致。饮食不节,脾胃湿热,湿热壅滞化火,循经上攻于口舌;湿热灼津成痰,痰壅气血不能上荣口舌,口舌失养;或情志不畅,气机失调,气滞血瘀,局部血流受阻,致邪毒积于肌肤腠理间,从而形成口腔局部病损。故脾胃湿热,痰热互阻,气滞血瘀是本病的病机。

2 辨证施治

2.1 清利湿热,健脾疏肝是基本治则

刘老师认为,本病的病性为本虚标实,本为脾虚肝郁,标为湿热郁滞,故以健脾疏肝、清利湿热贯穿治疗的始末。《素问·至真要大论》曰:“诸湿肿满,皆属于脾”,脾虚生湿,即是此意。《素问·举痛论》云:“百病生于气。”此是对情志因素在发病中重要作用的最好诠释。中医学认为,肝性如木,喜条达舒畅,恶抑郁。若肝疏泄正常则气机条畅,气血和调;若疏泄失常,则横逆犯脾,脾虚失于健运,湿滞于口舌,表现为腐浊厚腻舌苔。即疏肝健脾是治疗大要。临床常以(醋)柴胡、郁金、香附、茵陈、玫瑰花、玳玳花等疏肝理气,以党参、茯苓、白术、薏苡仁等健脾;

以赤小豆、藿香、佩兰、黄连、龙胆等芳香醒脾化湿、清利湿热。

2.2 注重化痰通络、活血化瘀

明代张介宾说:“夫人之多痰,皆由中虚使然。”此“中虚”者,乃中焦脾胃之虚。脾虚水湿不化,久之聚而为痰,痰湿阻滞气机,继而成瘀,痰瘀互阻,“久病必瘀”。故刘老师在治疗本病时常用一些化痰、活血之品,特别是患者舌苔腐浊厚腻时,多用二陈汤加橘红、(炒)薏苡仁以健脾化痰;舌质紫暗明显者,加用丹参、延胡索、三七、五灵脂、蒲黄等以活血通络。

2.3 整体观念贯穿始终

刘老师在治疗口腔扁平苔藓过程中,重视整体观念,认为疮疡虽形于外,而实发于内。强调人体结构的各个部分都不是孤立的,而是彼此相属,互有联系。通过对形体、五官、七窍及皮肉等外在变化的观察,可探测体内阴阳之盛衰、气血之郁畅、脏腑之病变。而在治疗中,从人体内部阴阳调和到口腔黏膜病损的好转和痊愈,是人整体的调理与改善,从而达到平衡的过程。如《素问·灵兰秘典论》所言:“十二官者,不得相失也。”故在治疗过程中,始终注意患者整体阴阳的调节。

3 典型病例

陈某某,女,58 岁,2009 年 9 月 1 日初诊。患者舌背、双颊可见大面积白色网络状及斑状病损,基底充血轻,舌腹、龈、唇小面积白色网络状,基底不充血,曾在外院诊断为扁平苔藓。时有口干口苦,二便调,纳可,眠安。舌质暗、苔白厚腻,脉弦滑。曾多方求治无效,后来刘老师处就诊。刘老师辨证为脾胃湿热,痰热互阻,气滞血瘀。故治以清热化痰、活血通络,处方为:(醋)柴胡 10g,郁金 20g,香附 15g,茵陈 30g,(炒)栀子 15g,(酒)白芍 20g,金钱草 30g,丹参 30g,黄芩 10g,龙胆 3g,薏苡仁 30g,杏仁 9g,赤小豆 30g,藿香 10g,佩兰 10g。水煎服,每日 2 次。9 月 16 日二诊:患者口干口苦消失,皮损面积有所缩小,舌暗、苔黄腻,脉弱,在上方基础上去黄芩、龙

陈洪干治疗脂肪肝经验

陈 如 松

泗阳县中医院, 江苏省泗阳县众兴镇解放北路 41 号, 223700

* 通讯方式: 403022336@qq.com, 13951377762

[关键词] 脂肪肝; 疏肝降脂汤; 临证经验; 陈洪干

淮宿名中医陈洪干先生业医 60 载, 运用自拟疏肝降脂汤[柴胡、(炒)川楝子、(焦)山楂、(焦)神曲、鸡内金、红花、泽兰、决明子、法半夏、藿香、党参、瓜蒌]加减治疗脂肪肝疗效满意, 现将其灵活运用该方辨治脂肪肝经验介绍如下。

1 肝郁血瘀疏肝活血轻松灵动

素体肥胖之人多食少动, 痰湿阻滞易致肝郁血瘀脾虚, 症见肝区坠胀不舒, 喜叹息、腹胀暖气、胁肋刺痛、倦怠乏力、四肢酸软、舌红或有瘀点瘀斑、苔薄白、脉弦细, 治以疏肝活血、健脾化痰, 疏肝降脂汤合膈下逐瘀汤加减: 柴胡、(炒)川楝子、(焦)山楂、(焦)神曲、鸡内金、决明子、泽兰、法半夏、党参、藿香、瓜蒌、桃仁、红花、延胡索、香附、当归、川芎、五灵脂。疏肝降脂汤中柴胡、(炒)川楝子疏肝解郁, 鸡内金、决明子、瓜蒌、藿香、法半夏化痰降脂, (焦)山楂、(焦)神曲、泽兰活血化痰降脂, 党参益气健脾以绝生痰之源。膈下逐瘀汤中重用延胡索、香附轻松灵动善行血中之气, 既能助柴胡、(炒)川楝子疏肝理气又能助桃仁、红花、川芎、当归、五灵脂活血止痛, 口苦加黄芩、栀子, 腹胀盛加大腹皮, 乏力明显、舌苔厚去党参加砂仁、(炒)白术, 视瘀血轻重决定活血药的取舍及用量。总之, 治疗此型活血化痰轻松灵动, 勿伤

正气。

例 1: 王某某, 男, 28 岁。几年来运动渐少, 食欲渐旺, 体重渐增, 行动气喘, 喜叹息, 胁腹坠胀疼痛时有刺痛, 暖气乏力, 大便溏滞不爽, 舌紫有瘀点, 脉细涩, 肝功能: 血清总胆红素(TBil) $32\mu\text{mol/L}$ 、丙氨酸氨基转移酶(ALT) 400IU/L 、门冬氨酸氨基转移酶(AST) 210IU/L 、碱性磷酸酶(AKP) 180IU/L 、谷氨酰转氨酶(GGT) 170IU/L 、乙型肝炎表面抗体(HBsAb)(+)。生化: 总胆固醇(CHO) 7.6mmol/L 、甘油三酯(TG) 3.6mmol/L 。彩超: 肝区光点密集增粗, 前场增强后场衰减, 肝内血管走向不清, 门静脉 1.6cm , 脾长 13cm , 肋间厚 5cm , 脾静脉 1.0cm 。诊断: 重度脂肪肝, 辨证属肝郁血瘀、脾虚痰盛, 治以疏肝活血、健脾化痰, 方用疏肝降脂汤合膈下逐瘀汤加减: 柴胡、(炒)川楝子、鸡内金、泽兰、决明子、法半夏、藿香、党参、砂仁、桃仁、红花、当归、川芎、五灵脂各 15g , (焦)山楂、(焦)神曲、延胡索、香附各 20g , 大黄 6g (后下)。治疗期间曾去大黄、砂仁、桃仁、五灵脂加泽泻、黄芪, 4 个月症状消失, 肝功能胆固醇血脂正常, 彩超: 肝区光点细密, 余正常。

2 湿热内盛清热利湿不过剂

此型多见于痰湿瘀阻之人嗜食肥甘、或外感风或伤于情志肝郁化热, 终致湿热内蕴肝胆, 症见口干、口苦、口臭, 便秘, 尿黄, 目黄, 胁腹胀寒入里化

胆清热之品, 加(炒)白术、红景天以健脾补气。9 月 22 日三诊: 皮损面积进一步缩小, 舌暗淡、苔白厚腻, 脉弦滑, 治以健脾化痰, 陈皮 10g , 清半夏 10g , 茯苓 20g , 甘草 3g , 黄芩 10g , 黄连 6g , (炒)栀子 10g , 藿香 10g , 佩兰 10g , 豆蔻 10g , 橘红 10g , 杏仁 9g , 焦三仙各 30g , 鸡内金 10g , 薏苡仁 30g 。服用 14 剂后, 患者舌背白色病损面积缩小, 继续用物 3 个月, 时有随症加减, 舌体病损逐渐好转, 半年后随访未见复发。

4 体会

口腔扁平苔藓是顽固性的口腔黏膜疾病, 该病的病因和发病机理尚不清楚, 在治疗上, 现代医学多采用糖皮质激素或免疫抑制剂, 病情易反复,

且副作用较大。刘老师辨治本病从整体观念出发, 认为本病多为脾胃湿热, 痰瘀互阻, 病位在舌, 与肝胆脾胃密切相关, 病性虚实夹杂, 以实为主, 治以清热化痰, 活血化痰; 方中重用清泄湿热之品, 并嘱患者清淡饮食, 忌食生冷油腻辛辣刺激性食物, 保持心情舒畅, 起居有时。

参考文献

- [1] 陈谦明, 周曾同. 口腔黏膜病学[M]. 3 版. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 101.
- [2] 化红霞, 白莉. 扁平苔藓的病因及发病机制的研究进展[J]. 山西医药杂志, 2004, 33(10): 855—857.

(收稿日期: 2010-11-26; 修回日期: 2011-01-20)

© 1994-2017 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net [编辑: 黄健]