

• 临证心得 •

陈达灿治疗复发性生殖器疱疹经验

刘俊峰^{1,2} 李鸿涛^{3*} 指导:陈达灿¹

(1. 广东省中医院,广州市大德路 111 号,510120;2. 广州中医药大学博士后科研流动站;

3. 中国中医科学院中医药信息研究所)

* 通讯作者:newdream1013@163.com,(010)64002320

[关键词] 生殖器疱疹;中医药疗法;陈达灿

广州中医药大学第二附属医院皮肤科主任陈达灿教授师从朱良春教授、禤国维教授,从事中医皮肤病临床、教学、科研工作 20 余年,在辨证施治原则指导下,遣方用药灵活多变,尤其在治疗性病、过敏性皮肤病、毛发疾病方面颇有造诣。我们有幸跟师临证学习,获益良多,现将陈老师治疗复发性生殖器疱疹经验总结如下。

1 病因病机

历代医家认为,本病的表现为痒痛不适,外阴腥臊,阴部生疮,溃而不深,一剧一瘥。据其临床表现,中医将本病归属为“阴疮”、“疳疮”等范畴。《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:“疳疮,……痛而多痒,溃而不深,形如剥皮烂杏者,名瘡疳;……治当疏利肝肾邪火,以八正散、清肝导赤汤主之。”陈老师认为,本病多因房事不洁,外感受湿热淫毒,困阻外阴皮肤黏膜和下焦经络,故外阴生殖器出现水疱、糜烂、灼热刺痛,且湿为阴邪,黏腻而滞,不易速去,日久耗气伤阴,正虚邪恋,遇劳遇热则发。复发性生殖器疱疹病机在于湿、毒、虚,与肝、脾、肾三脏关系最为密切。

2 分期论治

2.1 发作期

复发性生殖器疱疹发作期多表现为下焦肝经湿热,治疗上以清热利湿解毒祛邪为主,或佐以扶正,发作时常见阴部簇集红色丘疱疹或水疱,或水疱溃破形成糜烂面,自觉灼热疼痛,或会阴大腿内侧引痛不适,可伴有口干口苦,小便短赤不畅,舌质红、苔黄腻,脉弦数或滑数,治以龙胆泻肝汤加减,药选栀子、板蓝根、虎杖、蒲公英、薏苡仁清热解毒利湿,栀子用炒制品以降低其寒性,减少对机体阳气的克伐,生地黄、牡丹皮清热滋阴解毒,以防湿热之邪伤津耗液;

治湿不利小便,非其治也,使用车前子、泽泻利尿,使湿热之邪从下而走;疼痛明显者可加郁金、三七行气化瘀止痛。

2.2 非发作期

复发性生殖器疱疹非发作期多表现为湿毒内困,正虚邪恋证,表现为腰膝酸软、手足心热、口干心烦、失眠多梦,或抑郁焦虑,食少困倦,大便溏,舌红少苔或舌淡苔白,脉细数或细弱,治以滋补肝肾、益气健脾利湿,选用知柏地黄汤合参苓白术散加减。陈老师强调,非发作期虽以正虚为主,但是补益之品不易过于滋腻,以防碍脾,从而难以发挥应有的功效,且非发作期常虚实互见,可在补虚之时佐以祛邪之品,或选择兼有扶正祛邪之品,药物常用知母、黄柏滋阴清热,(炒)薏苡仁、白术、黄芪、山药、太子参健脾益气养阴,薄盖灵芝补益肝肾,生地黄养阴清热;芡实健脾补肾而兼能祛湿,佐以板蓝根、连翘清热解毒,蜈蚣、全蝎解毒通络;精神抑郁者可加柴胡、郁金;失眠者可加珍珠母、龙齿、酸枣仁;诸药合用,共奏健脾益气养阴,除湿解毒之功。陈老师强调在后期虽然以正虚为主,但也不忘祛湿,正如陈修园所说:“驱邪正自复,正复邪自驱,攻也补也,一而二,二而一也”。

3 治疗要点

3.1 重用薏苡仁,善用虫类药物

复发性生殖器疱疹多表现为湿毒内困,正虚邪恋证,其中湿毒贯穿在疾病的始终,薏苡仁为祛湿之要药,其既可以清热利湿,又可健脾。陈老师在治疗过程中常常重用薏苡仁,用量为 40~50g。发作期用生薏苡仁清热利湿,非发作期用炒薏苡仁,加强健脾益气之功。正如《本草新编》曰:“凡利水之药,俱宜多用,但多用利水之药,必损真阴之气,水未利,而阴倡虚矣,所以他利水之药,不敢多用。惟薏仁利

水,而又不损伤真阴之气,诸利水药之不及也。可以多,而反不用,与不可多用,而反大用者,安得有利乎。故凡遇水湿之症,用薏仁一二两为君,而佐以健脾祛湿之味,未有不速于奏效也。”陈老师重用薏苡仁的同时常配伍白术,《汤液本草》亦云:“非白术不能祛湿”,二药配伍,益气健脾祛湿。

陈老师认为,复发性生殖器疱疹必须借助血肉有情之虫类药,取其搜剔钻透之功去除毒邪,临床常用蜈蚣、全蝎等虫类药物,特别是蜈蚣一药,解毒搜剔、解毒之功更强。《圣济总论》云:“蜈蚣能除风攻毒,不足治疗蛇毒,也可以治痔漏、便毒、丹毒等。”故常在处方中加入虫类药物往往药力倍增,收效显著。

3.2 内治和外治相结合

陈老师治疗生殖器疱疹有皮损时常常内治和外治相结合,可以起到加速皮疹愈合作用。正如《洞天奥旨》云:“阴疮者,生于阴户之内也,……内治之后,仍以外治同施,鲜不即愈矣。”陈老师治疗时在发作期常常选用紫草、虎杖、大黄、甘草水煎待凉后外洗患处,清热解毒消肿,疱疹溃破后的糜烂面可用紫草油外搽,凉血解毒生肌,直折病势。

3.3 注意心理治疗及精神调摄

复发性生殖器疱疹反复发作,严重影响到患者的身心健康和生活质量,精神紧张是生殖器疱疹复发的主要社会因素之一^[1]。不良的心理状况可导致人体免疫力低下,对病毒抵抗力下降,导致病情复发。陈老师非常重视患者心理治疗,接诊时耐心细致地介绍本病的相关知识并及时解答患者疑问,让患者充分了解本病的治疗、转归及预防,减轻患者不必要的焦虑和抑郁,树立战胜疾病的信心。其次,陈老师在处方中加入重镇安神及改善睡眠的中药,以

改善焦虑抑郁症状及其所带来的睡眠障碍。

4 典型病案

谭某某,男,42岁,阴茎部水疱伴疼痛反复1年加重3天。1年前因不洁性交后阴茎出现簇状水疱伴灼痛感,服用伐昔洛韦1周后病情好转,以后每月至少复发1次。诊见:阴茎部成簇水疱,部分糜烂,少许渗液。口干,小便短赤,大便调,眠欠佳。舌红,苔微黄腻,脉弦滑。辨证为:肝经湿热下注。处方:龙胆草10g,板蓝根15g,虎杖15g,(炒)栀子10g,蒲公英30g,薏苡仁40g,白术15g,生地黄15g,牡丹皮15g,车前子10g,珍珠母30g,甘草5g。辅以紫草30g,虎杖30g,大黄30g,甘草15g,水煎外洗。5剂后皮疹消退,小便灼热感消失,改以益气健脾,清热利湿治之,处方:板蓝根15g,(炒)薏苡仁40g,白术15g,草薢20g,黄芪15g,太子参15g,生地黄15g,牡丹皮15g,珍珠母30g,茯苓15g,甘草5g。连服4周,诸证消失,随访半年未见复发。

按:初起患者湿热之邪较明显,故以清热利湿为主,待皮疹消退,症状缓解,中病即止,去苦寒之龙胆草,栀子,蒲公英以免伤胃,薏苡仁改为(炒)薏苡仁,加茯苓、白术、黄芪、太子参健脾渗湿、益气养阴,草薢渗湿兼有补益肝肾之功。整个治疗过程中在辨证论治的同时始终注重扶正祛湿解毒,邪正兼顾,方能药到病除。

参考文献

- [1]刘继峰,许爱娥,李永伟,等.生殖器疱疹患者复发的社会因素研究[J].中华男科学杂志,2006,12(5):392.

(收稿日期:2011-11-11;修回日期:2011-12-10)

[编辑:洪涛]

(上接第938页)

- [8]Butler AC, Chapman JE, Forman EM, et al. The empirical status of cognitive-behavioral therapy: a review of meta-analyses[J]. Clin Psychol Rev, 2006, 26(1): 17-31.
- [9]王娜,李占江. 认知-行为治疗对抑郁障碍疗效的循证研究[J]. 中国临床心理学杂志, 2006, 14(4): 416-418.
- [10]刘竞,李占江. 抑郁症的认知行为治疗[J]. 中国全科医学, 2010, 13(3): 54-56.
- [11]Pilling S, Anderson I, Goldberg D, et al. Depression in adults, including those with a chronic physical health problem: summary of NICE guidance [J/OL]. BMJ, 2009, 339: b4108. [2009-10-27] doi: 10.1136/bmj.

- [12]徐旭东,吴宇驹. 电针对抑郁症治疗效果的 Meta 分析[J]. 临床精神医学杂志, 2008, 18(2): 111-112.
- [13]邱艳明,时宇静. 电针印堂、百会对获得性无助大鼠不同脑区内单胺类神经递质的影响[J]. 北京中医药大学学报, 2002, 25(6): 54-56.
- [14]李文迅,韩焱晶,陶娟,等. 电针对抑郁模型大鼠海马神经元凋亡的影响[J]. 中国中医药信息杂志, 2005, 12(2): 33-35.
- [15]段冬梅,图娅. 电针对抑郁症患者不同脑区的影响: 磁共振研究[J]. 中国针灸, 2009, 29(2): 139-144.

(收稿日期:2012-01-31;修回日期:2012-02-24)

[编辑:王利芬]