

李富玉治疗白塞氏病验案

★ 韩培涛 (江西中医学院 2004 级研究生 南昌 330004)

关键词:白塞氏病;从肝论治

中图分类号:R 249.2 文献标识码:B

李富玉主任医师,现任中华中医药学会理事,全军中医药学会常务理事,从医三十多年,对白塞氏病有着丰富的临床经验。李老认为此病多由饮食不节,脾不健运,湿邪郁久或热化或寒化,蕴结于肝经循行部位上所出现的相应病证,故本病多应从肝论治。

1 基本理论

本病相当于中医学的“狐惑病”范畴。历代医家多有论述,东汉医圣张仲景在《金匱要略》中对本病作了详细的论述:“狐惑之为病,状如伤寒,默默欲眠,目不得闭,卧起不安,蚀于喉为惑;蚀于阴为狐,不欲饮食,恶闻食臭,其面目乍赤、乍黑、乍白。蚀于上部则声喝,甘草泻心汤主之;蚀于下部则咽干,苦参汤主之;蚀于肛者,雄黄熏之。”隋·巢元方《诸病源候论·伤寒狐惑候》不仅对本病作了详细的论述,而且指出此皆由“湿毒气之所为也”的病因。

本病诸症主要表现在肝经所循行的部位上,如《灵枢·经脉》曰:“肝足厥阴之脉……循股阴入毛中,过阴器……循喉咙之后……连目系……其支者……环唇内。”中医学认为经脉循行部位和络属可以反映脏腑病证。

2 治疗方法

基本方:白花蛇舌草 60 g,龙胆草 20 g,白术 15 g,茯苓 30 g,黄芪 30 g,党参 30 g,乌梅 15 g,黄柏 20 g,猪苓 30 g,连翘 30 g,蒲公英 30 g,土茯苓 30 g,枸杞子 30 g,甘草 10 g。

辨证加减:若发病急,病程短,症见眼睑溃烂、刺痛难忍,或外阴红肿、溃烂流脓,舌苔黄腻,脉弦数,可去枸杞子滋腻之品,加炒栀子 15 g、黄芩 20 g 以加强清肝利湿之功;若口腔、外阴溃疡,并伴手足心发热,心烦失眠,舌红少苔,可去茯苓、猪苓,加女贞子 20 g、知母 10 g、生地 30 g 以清热养阴;若病程日久,病情缠绵难愈,遇冷加剧,伴畏寒肢冷,下肢浮

肿,舌淡苔白,脉沉无力,则去黄柏,加杜仲 10 g、仙灵脾 30 g 以温肾暖脾。

3 验案

毕某某,女,35 岁。会阴部溃疡伴上臂结节性红斑 6 年。患者自 1998 年流产后,口腔及生殖器出现溃疡,愈后反复发作。2002 年 5 月发热半月,体温持续 39℃,于青岛大学附属医院诊治,诊断为“白塞氏综合征”,服用地塞米松 20 mg,2 次/日,现已停用激素 1 个月,仍伴有口腔、会阴部溃疡及上臂结节性红斑,经久不愈,反复发作。并伴上腹部不适,腰痛怕冷,大便溏泻,小便清冷。体检:上肢手臂出现结节性不规则性红色斑块,斑块高突皮肤,无头,压之不褪色,表面无鳞屑,皮肤针刺试验(+).口腔内可见数个白色不规则溃疡点,双侧大小阴唇及会阴部可见数个白色不规则溃疡点,触痛(+),并见数个黑色结痂溃疡点,神经系统检查未见异常,舌质淡、苔黄腻,脉沉濡。

患者长期服用糖皮质激素,激素的作用相当于温肾壮阳一类的中药,突然中断激素必然出现肾阳亏虚,肾阴不足的症状。李主任辨证为肝经湿热,脾肾阳虚,治则为清利湿热,温肾暖脾。给予基本方加杜仲 10 g、仙灵脾 30 g,连服 3 个月,口腔及会阴部溃疡、上臂结节性红斑消失,无发热,自感精力、体力较前大有增加,实验室各项检查正常,随访半年未复发。

4 讨论

中医学认为白塞氏综合征多与湿热毒邪郁于肝经有关。其诱因可由于食滞于中焦酿成脾胃湿热,或由于情绪紧张,致肝郁气滞,疏泄失常而造成肝胆湿热;或由于涉水淋雨,居处潮湿等外在湿邪侵袭肌肤,蕴久化热。疾病反复发作可致肾阳受损,脾阳不足,以致脾肾阳虚,寒湿阻络,中医按上述病因辨证施治。

(收稿日期:2005-09-12)