

辨证治疗小儿过敏性紫癜 3 例

★ 曾鸿鹄 (江西中医学院科技学院 南昌 330025)

关键词:过敏性紫癜;辨证施治;小儿

中图分类号:R 272 文献标识码:B

笔者临床跟师学习,辨证诊治小儿过敏性紫癜,取得较好疗效,兹择病例介绍如下。

例 1. 李某某,女,11 岁,2005 年 2 月 5 日就诊。因食鱼虾,复感寒受凉,发热 3 天,体温 38.8℃,伴恶风寒,鼻塞流涕,咳嗽痰稠,在当地按感冒治疗,发热渐退,肤痒不舒,全身皮肤骤现瘀点、瘀斑,伴有腹部疼痛,右膝关节肿胀不舒。来昌诊治,诊见周身瘀点、瘀斑散在,双下肢及臀部居多,瘀斑大小不一,不高出皮面,压之不退色,双下肢瘀点、瘀斑呈对称性,色泽鲜红,舌红苔薄,咽喉红肿,乳蛾肿大,脉象浮数。体检:腹部脐周压痛明显,无反跳痛,肝脾不肿大,右膝关节肿胀疼痛,屈伸不利,但皮肤不红,局部无灼热感。血常规检查:WBC $7.6 \times 10^9/L$, RBC $3.82 \times 10^{12}/L$, Hb 116 g/L, PLT $196 \times 10^9/L$ 。粪便及尿液检查正常。诊断:过敏性紫癜(风热伤络型)。治以疏风散邪,清热凉血,缓急止痛。选用连翘败毒散加减。药用:薄荷(后下)、牛蒡子、当归、连翘各 10 g,知母、防风、黄芩、黄柏、玄参、仙鹤草、紫草、赤芍、甘草各 6 g。煎服 5 剂。复诊瘀点未增,紫癜颜色转淡,腹痛已减。效不更方,续服 5 剂。再诊紫癜消退,诸症悉除,复以健脾益气调理。

本证由外感风热之邪,内窜血络所致。小儿稚阴稚阳之体,气血未充,卫外不固,外感时令之邪,六气皆易从火化,蕴郁于皮毛肌肉之间。风热之邪与气血相搏,热伤血络,迫血妄行,溢于脉外,渗于皮下,发为紫癜。方中薄荷、防风、牛蒡子、连翘、黄芩、黄柏疏风散邪,清热解毒;玄参、当归养血祛风;知母、仙鹤草、紫草、赤芍、甘草缓急止痛,清热止血。方药合症而告痊愈。

例 2. 黄某某,男,8 岁,2006 年 4 月 12 日就诊。因雨后戏水,当晚发热,体温 38.2℃,晨起见双下肢瘀点瘀斑,伴有鼻衄,颜色鲜红,心烦不安,口渴喜饮,便干尿赤,腹痛不舒,舌质红赤、苔薄少津,脉数有力。血常规:WBC $8.6 \times 10^9/L$, RBC $4.12 \times 10^{12}/L$, Hb 126 g/L, PLT $178 \times 10^9/L$ 。小便检查正常。诊断:过敏性紫癜(血热妄行型)。治以清热解毒,凉血止血。选用犀角地黄汤加味:水牛角 20 g(先煎),生地、山楂、丹皮、赤芍、仙鹤草、紫草、玄参各 10 g,黄芩、生甘草各 6 g。煎服 7 剂。复诊瘀点消退,瘀斑颜色转淡,腹痛减轻,续服 5 剂。再诊瘀斑消退,诸症悉除,养阴益气调理善后。

本证由热毒壅盛,迫血妄行,灼伤络脉,血液外渗所致。临床起病急,紫癜及其他出血,颜色鲜红,热毒内盛,血分郁热为辨证要点。方中水牛角清心凉血;生地凉血养阴;山楂、丹皮、赤芍活血散瘀;紫草、玄参凉血止血;黄芩、生甘草清热解毒。

例 3. 杨某某,男,13 岁,2005 年 3 月 11 日就诊。有过敏性紫癜病史,常因劳累易致紫癜反复出现,诊见臀部、双下肢瘀点较稀疏,瘀斑颜色淡紫,兼有鼻衄、齿衄,面色呈苍白,头晕不舒,心悸语低,神疲乏力,饮食不振,舌淡苔薄,脉细无力。血常规检查:WBC $8.6 \times 10^9/L$, RBC $3.12 \times 10^{12}/L$, Hb 93 g/L, PLT $162 \times 10^9/L$ 。小便检查正常。诊断:过敏性紫癜(气不摄血型)。治以健脾养心,益气摄血。选用归脾汤加减:党参、黄芪、白术、茯苓、当归、山楂、龙眼肉、仙鹤草各 10 g,远志、酸枣仁、木香、甘草各 6 g,云南白药 3 g(冲服),生姜 1 片,大枣 5 枚。煎服 7 剂。复诊瘀点、瘀斑渐消,衄血已减,续服 5 剂。再诊自诉饮食增加,诸症悉除。诊见精神振作,表情活泼,面色稍转红润,续用健脾益气法调理善后。

本证由久病迁延,气血耗伤所致。气虚不能摄血可见瘀点、瘀斑,血虚则见瘀斑色淡。瘀点、瘀斑反复,面色萎黄,头晕不舒,心悸虚烦,语声低微,神疲乏力,饮食不振,瘀点、瘀斑色淡等气血不足为辨证要点。方中党参、白术、茯苓、甘草健脾益气;黄芪、当归补气生血;配远志、酸枣仁、龙眼肉养心宁心;佐木香醒脾理气补而不滞;生姜、大枣调和脾胃,云南白药(冲服)、仙鹤草和血止血。

讨论:过敏性紫癜是小儿常见的出血性疾病,临床以出现瘀点瘀斑、压之不退色为特征,常可伴有鼻衄、齿衄、尿血,甚则呕血、便血。过敏性紫癜的发病,外感风热时邪及其他异气是发病之外因,由时令之邪与气血相搏,伤于血络,迫血妄行,溢于脉外,发为紫癜。邪毒壅盛,损伤阴络,则出现便血、尿血等症;邪毒损伤肠络,碍滞气机,易致腹痛;时令之邪夹湿留注,则关节肿痛不舒,屈伸不利;或由偶食鱼虾荤腥、葷类等;或因药物过敏,邪毒阻滞中焦,致胃热炽盛,熏发肌肉,血液外溢而成紫斑。外感风热邪毒及异气蕴阻于肌表血分,迫血妄行,外溢皮肤孔窍,以实证为主。小儿素体正气亏虚是发病之内因,小儿稚阴稚阳,气血未充,卫外不固;或禀赋不足,疾病迁延日久,心脾气血不足,血不归经,溢于脉外,所致紫癜,以虚证为主,或为虚实并见。因此,疾病早期多为风热伤络,血热妄行,常兼见湿热痹阻或热伤胃络,而在疾病的后期,表现瘀点瘀斑稀疏,紫癜颜色较淡,病情反复,病程延绵,此属肺脾不足,气虚不能摄血所致。

过敏性紫癜,临床既需采用辨证与辨病相结合的方法治疗,而更应注重实证(多属急性期)的辨治,宜清热、凉血;虚证或虚实夹杂证(多属慢性期)的辨治,宜益气、养阴,结合活血化瘀,佐以辨证祛邪。笔者遵中医辨证论治理论和治疗法则,选方用药,取得良好的治疗效果。

(收稿日期:2007-05-06)