

唐定书治疗口周皮炎经验

★ 王慧娟 (成都中医药大学 成都 610075)

关键词:唐定书;口周皮炎;导赤散;经验

中图分类号:R 289.5 文献标识码:B

口周皮炎是围绕口周的炎症性皮肤病。其皮损分布于口周、鼻唇沟、颊部、颊部和上唇。环绕唇红缘有一狭窄的“无皮损圈”,主要皮损为红斑,针头大的红色或皮肤色丘疹及丘疱疹,群集性分布,间有少数脓疱。以后皮损渐减轻成为鳞屑型红斑。自觉微痒或灼热感,皮损时轻时重成波动性经过。可迁延数日至数月。唐定书老师系成都中医药大学附属医院副教授,从医30余年,擅长治疗各种皮肤病,学验丰富,笔者有幸于研究生期间跟随导师学习,现将唐老应用导赤散随证加减治疗口周皮炎经验介绍如下。

1 病因病机

唐老师认为本病与中医的潘唇相近似,俗名嘴边疮。因过食肥甘厚味及辛辣酒酪,脾胃内蕴湿热,郁久化火,火邪熏蒸,或情志之火内积而导致心脾蕴热,或复感风热毒邪,火热毒邪循经上扰,发于口周,症见红斑、丘疹、灼热、瘙痒,病久则伤津耗液,或素体阴虚,虚实夹杂,病程迁延难愈。本病中医基本病机为心脾郁热,另外从经络的循行上看,足阳明胃经起鼻旁,下行支沿鼻外侧入上齿,还出环绕口唇。《医宗金鉴》也记载到脾胃病变在面部主要表现在口周。治宜清解心脾郁热,佐以养阴生津,虚实同治,标本兼顾。

2 组方用药

导赤散出自宋代钱乙的《小儿药证直诀》,治疗心经火热证。原方组成:生地黄6g,木通6g,生甘草梢6g,上药为末,每服9g,水1盏,入淡竹叶同煎五分,饭后温服。因赤色属心,本方导心经之热从小便而出,故名导赤散。方中木通入心与小肠经,味苦性寒,上则清心降火,以除心经蕴热,下则利水通淋,以泻小肠之火,用以为君;生地黄入心肾经,甘凉而润,凉血滋阴以制心火,用以为臣,与木通配合,利水而不伤阴,补阴而不恋邪;淡竹叶甘淡,清心除烦,引热下行,使热从小便而出;甘草用梢者,取其直达茎中而止淋痛,并可调和诸药,且可防木通、生地黄之寒凉伤胃,为方中佐使。全方配伍清心与养阴两顾,利水并导热下行,共收清心养阴,利水通淋之效。本方无论是在药物选择还是在配伍上,都有其精妙之处。导师所用之加减导赤散,继承了原方之精髓,并有所

发展。为原方重用生地,加石膏、黄芩、桑白皮、僵蚕、蝉蜕、丹皮、赤芍而成。重用生地以加强凉血清心之功效;加用石膏,以清脾胃积热;加用丹皮、赤芍以凉血止痒止痛;本病皮疹位于面部居上,加用黄芩、桑白皮以清解上焦热毒;加用蝉蜕、僵蚕,即可祛风止痒,又可宣透郁热。皮疹色鲜红甚或紫红,伴明显灼热感者,可加用黄连、栀子以加强清热解毒之功;病久伤阴,皮损干燥脱屑明显者,可加用石斛以加强养阴润燥之效;皮损色暗者,可加用当归养血活血。纵观全方,虚实同治,升降并用,标本兼顾,共奏清热解毒、透热止痒、养阴生津之功效。

3 病案举例

女,26岁,2007年4月12日初诊。主诉:口周红斑、丘疹、鳞屑、瘙痒10天。症状:口周粟粒大小红斑,针尖大小丘疹,可见黄白色鳞屑,患者自诉轻微瘙痒,嘴唇周围皮肤颜色有一圈发红,约1cm宽,双口角干裂。舌红苔黄,口干伴牙龈红肿,脉数,嗜食辛辣,大便干,两日一行,小便黄。治法:清热泻火,凉血养阴。方选导赤散加减:生地30g,黄连10g,栀子10g,丹皮10g,赤芍20g,石膏20g,通草10g,淡竹叶10g,桑白皮10g,白茅根30g,麦冬30g,甘草梢6g。5剂,水煎服,日1剂。二诊时红斑变淡,皮损干,脱屑多,瘙痒明显,舌稍红苔薄黄,口干、牙龈红肿较前明显减轻,二便可,守前方加蝉蜕10g,僵蚕10g,石斛10g,7剂后皮损基本消退,留有色素沉着伴轻微瘙痒,加当归20g,5剂后症状基本消失,临床治愈。

4 体会

口周皮炎是一种极易被忽视的疾病,病因多元化,故应辨证施治。本案患者初诊为脾胃湿热,郁久化火,病久有阴伤之像,故治疗清热泻火,凉血滋阴。通草替代木通清热利湿利尿,麦冬养阴生津,白茅根清热凉血利尿,使热从小便出。二诊在一诊基础上加用蝉蜕、僵蚕祛风止痒,石斛养阴润燥,三诊加用当归活血以改善色素沉着,升降并用,标本兼顾,故收良效。

(收稿日期:2008-07-23 责任编辑:秦小珑)