

中医药治疗手足口病现状

★ 袁海涛 (江西省安福县第三人民医院 安福 343200)

关键词:手足口病;中医药疗法

中图分类号:R 272 文献标识码:B

手足口病是由肠道病毒引起的小儿急性传染病,主要是柯萨奇(COX)病毒 A 16,其次与 COX-A427、A9、A10 等有关,亦可由埃可病毒(ECHO 271)引起,临床以口腔粘膜和手足皮肤发生疱疹为其特征。从相关研究流行病学调查情况看,该病主要在春末初夏季流行,本病高发年龄为 1~5 岁的儿童,约占 63.35%,主要原因由该年龄组的儿童自身抵抗力低下,母体所赋予的抗体已消失,而自身的细胞及体液免疫机制尚未发育完善所致^[1]。

手足口病在中医学中属于“时疫”和“温病”范畴^[2],这是由于手足口病的发生具有突然性、爆发性、季节性以及极强的传染性和流行性,同时多具有发热等前期症状。此外亦有学者依据临床证候,认为手足口病属于中医学“湿温”范畴^[3]。

1 病因病机

1.1 由外感实邪疫毒而致 张氏^[3]研究认为:本病由于外感时行邪毒,经口鼻而入,客蕴肺脾,波及营分,外发肌肤而成。本病感受的邪毒为特殊的疫毒之邪,这种湿热之邪具有强烈的传染性,发病初期为毒热伤及肺脾,导致肺卫失和而见发热、流涕、轻咳、咽红等感冒症状,重者出现吐泻等脾伤证候,继而毒热入血、循行全身,而脾主四肢,开窍于口,邪伤脾则手足口受邪而热,热郁为疹,毒透成疱,引起手足口部位发生红疹,渐变水疱,并且出现口痛、咽痛、流涎、拒食、烦躁以及手足痒痛等症状。马氏^[4]指出本病属于温病中的风温,病因是感受春季或冬季风热病邪。外感风热病邪,多从口鼻而入,肺居高位,首当其冲。由于肺主气属卫,与皮毛相合,卫气敷布于皮毛,邪正相争,因而病变初起可有发热。风

热病邪留恋气分,酝酿淹缠,郁蒸卫表,形成皮肤的白色疱疹。肺受风热之邪,上熏口咽,故口腔部出现疼痛性小水疱,破溃后呈现灰白色糜烂或浅溃疡。

1.2 内外因共同作用 刘氏^[5]通过大量临床治疗,认为本病多因内有湿热蕴郁,外感时邪疫毒所致。《难经·第五十八难》云:“温病之脉,行在诸经,不知何经之动也,各随其经所在而取之。”夏秋之间,时邪疫气自口鼻肌肤而入,与体内蕴郁之湿热搏结,循经脉而行,上蒸口舌,内伤脾胃,外及四末,热毒郁而为疹,湿又聚而成疱,故见口舌生疮、溃疡及手足心疱疹。张氏^[6]等认为该病的病因为湿热疫毒,小儿心脾素有湿热内蕴,复感时行疫毒,由口鼻而入,口鼻为肺之呼吸通路,肺主皮毛,故初期邪毒犯肺,出现发热、咳嗽等症;舌为心之苗,足太阴脾经上行挟咽,连舌本,散舌下,邪毒循经上犯,则见口舌疱疹。脾主四肢,邪透肌表,故疹发手足。屈氏^[7]根据《素问·气交变大论》中记载“岁金不及,炎火乃行,民病口疮”以及《小儿卫生总微论方·唇口病论》所论述的“风毒湿热,随其虚处所者,搏于血气,则生疮疡”,指出该病与感受风毒湿热之邪有关,有一定传染性,认为手足口病符合口疮中的风热乘脾型。现代小儿多食厚味,脾胃积热,外加外感风热之邪,由肌表侵入,内应于脾胃,上熏口舌而发口疮。

1.3 主因在于内因 临床上也有部分医家认为本病发生的主要原因在于内因。根据祖国医学认为心经热盛、发为口疮以及《小儿卫生总微论方·唇口病论》中“风毒湿热,随其虚处所著,搏于血气,则生疮”的论述,周氏^[8]指出因其发病部位不同,故疱疹、丘疹可出现于手、脚、臀部乃至全身,但以手心、

足底多见。引发“口疮”的主要病因是脾胃积热或心火上炎而致,临床以实证为多。尽管各医家有关手足口病的病因病机未完全达成一致,但是基本认为手足口病的病因为外感时邪疫毒,内伤湿热蕴结,心火炽盛;病位在肺、脾、心三脏;其基本病机为外感时邪疫毒,卫表被遏,肺气失宣,症见发热、咳嗽、流涕、恶心、呕吐等,由于素体湿热内蕴、心经火盛,内外交争,心经之火上蒸于口舌,脾胃湿热熏蒸于四肢,则发为疱疹。

2 治疗方法

2.1 思密达外敷和宣透泻心散口服^[9] 组方:葛根 5 g,金银花、连翘各 8 g,紫草 5 g,牛蒡子 6 g,薄荷、蝉蜕各 3 g,淡竹叶 5 g,生石膏 10 g,生甘草 3 g,青黛 5 g,板蓝根 10 g。湿热重加茯苓 10 g,厚朴、藿香各 5 g;热入营血加当归 3 g、赤芍 6 g、玄参 10 g;高热不退加柴胡、鸭跖草各 10 g;口腔溃疡甚加黄芩、栀子各 5 g。每天 1 剂,水煎 2 次取汁 150 ml,分 2~3 次温服。同时将适量思密达用蜂蜜调成糊状涂抹于口腔溃疡局部。

2.2 银翘导赤散口服^[10] 银花 5~8 g,连翘 5~8 g,黄芩 3~6 g,淡竹叶 2~3 g,生地 5~8 g,通草 2~3 g,甘草 2~3 g,麦冬 4~8 g,牛蒡子 3~5 g。高热 39℃ 以上,加用三叶青(大青叶)4~8 g、生石膏 6~15 g,或用小儿退热栓塞肛退热;手足皮肤红斑色紫加用紫草 3~5 g、赤芍 3~5 g、玄参 3~5 g、夜啼烦躁加用蝉蜕 3 g、钩藤 5 g、灯心草 2~3 g;少食苔厚者加焦山楂 6~8 g、麦芽 6~8 g、神曲 6~9 g、鸡内金 5~8 g。水煎 2 次,取汁 90 ml,每日 3 次,每次 30 ml 喂服。

2.3 葛根芩连汤加味^[4] 基本方:葛根 12~15 g,黄芩 6~9 g,黄连 2~4 g,甘草 3~5 g,升麻 3~5 g,赤芍 7~9 g,浮萍 7~9 g,薏苡仁 12~15 g,茅根 12~15 g,淡竹叶 7~9 g。大便干结,加生大黄 3~5 g(后下);发热无汗,加青蒿 5~6 g(后下)、荆芥 5~6 g(后下);高热持续不退,加石膏 30~45 g、羚羊角 1~2 g、水牛角 12~15 g。服用方法:每日 1 剂,水煎 2 次,取汁 150 ml,分 3~5 次温服。所剩药渣,

再煎汤浸洗手足患处,每日 1 次。羚羊角、水牛角另煎 1 小时,取汁约 150~300 ml,代开水频饮。

2.4 清热泻脾散^[11] 基本方:生地黄 6 g,黄连 4 g,黄芩 6 g,赤茯苓 6 g,栀子 6 g,灯心草 3 g,石膏 6 g,金银花 6 g,连翘 6 g,甘草 3 g。临证加减:纳差加炒三仙各 6 g、薏苡仁 6 g,鼻塞流涕加辛夷、荆芥穗各 6 g,大便干燥加枳实、厚朴各 5 g,咳嗽加杏仁、浙贝母各 5 g。每日 1 剂,服药 3 天为一个疗程,连续治疗 2 个疗程。

2.5 中成药治疗^[12] 中药制剂注射用炎琥宁系植物穿心莲提取物,具有清热解毒、凉血消痛的功能,适用于咽喉肿痛、口舌生疮、病毒性肺炎和病毒性上呼吸道感染。清开灵颗粒及板蓝根冲剂均是清热解毒、镇静安神中成药,其主要成分板蓝根有善利咽喉、抗炎、抗病毒之功效。

参考文献

- [1]刘辅仁.实用皮肤科学[M].第3版.北京:人民卫生出版,2005:223-224.
- [2]赵宏宇.放东银翘解毒水口服治疗儿童手足口病45例[J].吉林中医药,1999,(6):54.
- [3]张立秋.加味解毒散治愈手足口病58例[J].中医药信息,2000,(2):24.
- [4]马爱军.银翘散治疗手足口病[J].安徽中医临床杂志,2002,14(2):157-158.
- [5]刘敏.葛根芩连汤加味治疗小儿手足口病临床观察[J].广西中医学院学报,2006,9(1):27-28.
- [6]张少禹,苗林艳,李颖,等.中成药治疗小儿手足口病[J].邯郸医学高等专科学校学报,2000,13(1):20-21.
- [7]屈弘宇.凉膈散合导赤散加减治疗手足口病40例观察[J].中华实用中西医杂志,2003,16(3):1631.
- [8]周慧贞.清开灵合中药治疗小儿手足口病44例[J].福建中医学院学报,2003,13(3):9-10.
- [9]吴继红.中西医结合治疗小儿手足口病疗效观察[J].浙江中西医结合,2007,17(7):439.
- [10]龚人爱.银翘导赤散治疗小儿手足口病76例[J].中医药临床杂志,2007,19(5):463.
- [11]张敏涛.清热泻脾散治疗小儿手足口病50例[J].中医儿科杂志,2007,3(5):36-37.
- [12]王剑,金国强.小儿手足口病中西医结合治疗的新思路[J].世界中西医结合杂志,2008,3(1):53-54.

(收稿日期:2008-08-05 责任编辑:秦小珑)

专题征稿

《江西中医药》为中医药核心期刊,新设重点栏目《明医心鉴》,以介绍名老中医经验和中医临证心得为主,重点刊载中医关于疑难病的诊疗经验,要求观点、方法新,经验独到。涉及的病种主要有:小儿麻痹后遗症、红斑狼疮、类风湿性关节炎、慢性肾炎、哮喘、糖尿病、老年痴呆、高血压、中风、盆腔炎、萎缩性胃炎、癌症疼痛。欢迎广大中西医临床工作者不吝赐稿。