

刘友章治疗难治性带状疱疹经验

赵云燕

(广州市中医院急诊科, 广东 广州 510130)

关键词: 刘友章; 带状疱疹; 经验

中图分类号: R752.12

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2007)09-1778-01

刘友章是广州中医药大学第一临床医学院大内科主任、教授、博士研究生导师。他治学严谨, 临床经验丰富, 尤其在疑难杂病诊治方面经验独到。笔者有幸跟师伴诊, 收益颇多, 现结合典型病例, 将刘友章教授治疗难治性带状疱疹的经验作一介绍, 供参考。

1 病因病机的认识

带状疱疹是由水痘-带状疱疹病毒感染所致, 好发于胸肋背部, 四季皆可发病, 以春季多发。本病特点为成群的密集性小水疱, 沿一侧周围神经呈带状分布, 常伴有神经痛和局部淋巴结肿大, 愈后极少复发。中医称为“缠腰火丹”、“蛇串疮”、“蜘蛛疮”, 俗称“串腰龙”。中医学认为带状疱疹是由肝气郁结, 久而化火妄动, 脾经湿热内蕴, 外溢皮肤而生; 或因兼感毒邪, 以致湿热火毒蕴积肌肤而成。刘师认为本病为内外合邪发病。外因是感受湿热毒邪; 内因脾虚。病机则是脾虚生内湿、复感湿热毒邪, 内外之邪相合, 日久化火, 湿热火毒内蕴肝胆。其特点是: 以脾虚为本, 湿热火毒为标, 表现为本虚标实、虚中夹实。

2 治疗大法及用药规律

2.1 治疗大法 带状疱疹属自限性疾病, 病程通常 2~4 周, 但部分年老体弱的患者, 病程迁延日久难愈, 往往遗留有后遗神经痛, 治疗目的是加速其恢复, 控制急性及慢性疼痛的程度和持续时间, 减少并发症的产生。对久治难愈及遗留有后遗神经痛的患者, 刘师采用从湿热火毒着手, 分期辨证施治的方法, 根据病变的不同时期, 辨证论治的侧重点不同。带状疱疹未结痂期以湿热火毒为主, 重在清热除湿, 泻火解毒; 结痂后以血热血瘀为主, 重在清热凉血活血; 脱痂后以脾虚内湿为主, 重在健脾、醒脾、除湿。但始终将清热除湿、凉血活血、泻火解毒之法贯穿于整个治疗过程之中。此治则源于刘师对难治性带状疱疹独特的病因病机认识, 体现了中医“急则治标, 缓则治本, 标本兼治”的辨证论治思想。

2.2 用药规律 刘师根据带状疱疹的病因病机特点, 辨证组方, 基本处方: 白花蛇舌草 30g 板蓝根 20g 贯众 15g 山栀子 15g 丹皮 15g 白薏仁 6g 甘草 5g。本方重用白花蛇舌草清热除湿, 板蓝根、贯众清热解毒, 山栀子、丹皮清热泻火、凉血活血, 白薏仁疏表化湿, 甘草调诸药, 诸药相伍具有清热除湿、凉血活血、泻火解毒之功。随病变的不同时期进行加减, 未结痂期主要表现为: 病变处灼热疼痛, 皮损处覆黄色薄脓苔疱液色黄混浊不清、性情烦躁。病以湿热火

毒为主, 血热血瘀为辅。灼热疼痛、皮损处覆黄色薄脓苔, 疱液色黄, 混浊不清, 是湿热火毒旺盛之征象, 性情烦躁, 为肝胆火妄动之表现。在基础方中加茵陈、土茯苓、川萆薢、龙胆草, 加强清肝胆之火、除内外湿热之功; 加荆芥合基础方中白薏仁以疏表化湿, 使湿邪由表而出。结痂期主要表现为: 疱疹干缩、结痂, 皮色由潮红转为黯红, 疼痛灼热感减, 但刺痛明显, 病以血热血瘀为主, 湿热火毒为辅, 基础方中加用毛冬青、赤芍、紫草增强清热解毒、凉血活血之功, 加威灵仙, 取其性猛、善走而不守, 通十二经络、止痛之功; 加龙骨 30g 以收敛, 促使结痂。脱痂后主要表现为: 脱痂处皮色由黯红变淡红、瘙痒、疲倦, 口淡无味, 邪微正虚。在基础方中加太子参, 以健脾益气养阴, 加砂仁、厚朴行气醒脾。最后以香砂六君子丸善其后。

3 病案举例

曹某, 女, 68 岁, 退休干部。2006 年 3 月 18 日初诊。诉右胸肋和背部起密集疱疹、灼热疼痛 4 周伴疱疹溃烂、流黄水 1 周。4 周前患者右胸部起水泡, 蔓延至肋背, 灼热刺痛, 烦躁, 卧起不安, 起病 1 周后首诊于某三甲医院皮肤科门诊, 治疗 1 周, 上述症状加重, 遂收入皮肤科住院, 经止痛、抗病毒、消炎, 局部对症等治疗 1 周, 症状不见好转, 且出现胸部和肋背部疱疹增多、灼热疼痛加剧, 疱疹溃烂、流黄水, 疱液混浊不清, 伴疲倦、烦躁、懒言、纳差, 继续住院治疗 1 周, 上述症状无改善, 随要求出院, 寻求中医治疗。既往有多发性肌炎病史, 平时间断服用醋酸泼尼松治疗。

体查: 满月脸, 右胸肋背有簇状红色大小不等疱疹, 右胸肋部成带状, 右背肩胛骨处皮肤疱疹成片状, 面积约 8cm × 8cm, 皮肤潮红, 疱疹溃烂处流黄水, 表面覆黄色薄脓苔, 心肺腹正常, 舌质淡, 舌体胖大, 舌边有齿迹, 苔微黄腻, 脉濡细。

组方: 茵陈 30g 白花蛇舌草 30g 土茯苓 30g 川太 30g 板蓝根 20g 贯众 15g 龙胆草 10g 山栀 15g 丹皮 15g 荆芥 6g 白薏仁 6g 甘草 5g。7 剂。上加水 500mL 煎至 200mL, 分早晚服。外治法: 矾冰液、阿昔洛韦软膏, 外涂, 日 2 次。

3 月 25 日二诊, 服药后, 疱疹开始干缩, 结痂, 皮色由潮红转为黯红, 疼痛灼热感减, 但刺痛明显, 食欲增强, 疲倦、烦躁、懒言减轻, 舌质淡, 舌体胖大, 舌边有齿迹, 苔薄白, 脉沉细。病情向愈, 药证合拍。以上方去土茯苓、川萆薢, 加毛冬青 30g 赤芍 15g 紫草 10g 威灵仙 15g 龙骨 30g 再服 6 剂, 外治同上。

3 月 30 日三诊, 药后疱疹全部干缩结痂并脱痂, 皮色由黯红变淡红, 脱痂处皮肤瘙痒, 仍疲倦, 口淡无味, 舌淡红苔白微干, 舌体胖大, 舌边有齿迹, 脉沉细。守原方去茵陈、龙胆草、土茯苓、川太、荆芥, 加太子参 30g 砂仁 10g 厚朴 10g 再服 24 剂, 痊愈。建议服用香砂六君子丸 6 个月, 以调脾胃。

收稿日期: 2007-04-22

作者简介: 赵云燕 (1964-), 女, 广东广州人, 主任中医师、教授, 硕士研究生导师, 研究方向: 中西医结合治疗消化病和急危重病。