

本文引用:刘一平,隋嘉宁.口腔扁平苔藓中医临证辨治[J].湖南中医药大学学报,2017,37(5):504-506.

口腔扁平苔藓中医临证辨治

刘一平,隋嘉宁

(湖南中医药大学第一附属医院,湖南 长沙 410007)

[摘要] 对口腔扁平苔藓中医药辨治进行初步探讨,认为口腔扁平苔藓辨证论治要点主要是脏腑辨证,重视从肝论治;病证结合,标本兼顾;重视局部病损辨证与局部外用药相结合,临床疗效颇佳。

[关键词] 口腔扁平苔藓;辨证论治;疏肝解郁;清热解毒

[中图分类号]R276.8

[文献标识码]B

[文章编号]doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2017.05.011

Discussion of Treatment on Oral Lichen Planus Based on Syndrome Differentiation

LIU Yiping, SUI Jianing

(The First Affiliated Hospital of Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410007, China)

[Abstract] In this paper, the treatment of oral lichen planus based on syndrome differentiation was investigated. The main points of the treatment were viscera syndrome differentiation, pay attention to treatments from liver; combination of disease and syndrome, relieing both primary and secondary symptoms; relieing local lesion by drugs for external use. The methods show good clinical effects.

[Keywords] oral lichen planus; treatment based on syndrome differentiation; soothing liver-Qi stagnation; clearing heat and detoxicating

口腔扁平苔藓(oral lichen planus,OLP)是一种皮肤黏膜慢性炎症性疾病,是常见口腔黏膜病之一,其患病率约0.1%~4%,该病好发于中年人,女性多于男性,皮肤及黏膜可单独或同时发病。因其长期糜烂病损有癌变现象,WHO将其列入癌前状态的范畴。

中医古籍中无口腔扁平苔藓这一病名,根据其临床表现、好发部位等与中医学之“口蕈”、“口癩”、“口破”^[1]等有相似之处,如明代《外科正宗·卷之十二》说:“口破者,有虚火实火之分,色淡色红之别,虚火者色淡而白斑细点,甚者显露龟纹,脉虚不渴。此因思烦太甚,多醒少睡,虚火动而发之……实火者,色红而满口烂斑,甚者腮舌俱肿,脉实口干。此因膏梁厚味,醇酒炙燔,心火妄动发之。”《中医病证诊断疗效标准》称扁平苔藓为紫癜风,是以皮肤出现紫红色扁平皮疹,自觉瘙痒,可发于全身各处,常累及口唇为特征的皮肤病。笔者在临幊上对口腔扁

平苔藓患者应用中医药治疗,主要注重脏腑辨证,从肝论治;病证结合,重视局部病损辨证与用药,疗效颇佳,兹总结如下。

1 脏腑辨证 重视从肝论治

中医学认为,饮食不节,过食肥甘辛辣之品,湿热内蕴,循经上扰口舌;情志不畅,气机不调,致气滞血瘀,局部气血失和;或肾阴不足,阴不敛阳,虚火上扰口舌而发口腔扁平苔藓^[2]。《罗氏会约医镜》“口者,五脏六腑之所贯通也。脏腑有偏胜之疾,则口有偏胜之症。”口腔扁平苔藓病关键为脏腑功能失调。口腔通过经络的循行,直接或间接与五脏六腑发生联系,主要涉及心、肝、脾、肾等。主要证型有:脾虚湿热、心火上炎、肝郁化火、肾阴不足型。临床选择多脏腑调理用药为本病的治疗基础,如清泻心火用黄连、栀子、竹叶、莲子心、连翘等;清泻胃火用生石膏、知母、黄芩、大黄、芦根等;清泻肝火用龙

[收稿日期]2016-05-04

[作者简介]刘一平,女,本科,教授,研究方向:口腔黏膜病中西医结合临床研究。

胆草、栀子、夏枯草、决明子、黄芩、车前草等;清泻肾火用知母、黄柏等;调理脾胃用党参、茯苓、淮山、麦冬、石斛、天花粉等;调理肝肾用熟地黄、山茱萸、枸杞子、女贞子等。其中肝脏的调治又是本病治疗的核心。随着现代医学模式的建立,心理因素在疾病的发生、发展过程中的作用越来越受到重视^[3]。口腔扁平苔藓的发病与心理因素密切相关,又因本病属于癌前状态,患者在口腔出现白斑、糜烂等病损时,往往有恐癌心理,造成较重思想负担和精神压力。中医认为,肝主疏泄,有助脏腑气机调畅、调理情志的功能;肝为气血调节之枢纽,故有“气血为病多责与肝”之说^[4]。若情志不畅,肝失疏泄,势必影响脏腑气机功能,导致相应脏腑功能失调,内热蕴积,局部气血运行不畅,从而导致口腔黏膜一系列病损。所以临床在对患者进行诊治时,一要注意心理疏导,帮助树立战胜疾病的信心;二是从肝诊治,疏肝行瘀,通经活络,养阴柔肝;三是肝病实脾,《金匮要略·脏腑经络先后病脉证第一》“见肝之病,知肝传脾,当先实脾”。

2 病证结合 标本兼顾

《医学源流论·知病必知证论》曰:“凡一病必有数证,有病同证异者,有证同病异者,有证及病相同者,有证与病不相因者,盖合之则曰病,分之则曰证”。口腔扁平苔藓病程呈慢性发作过程,病情表现多样化,反复波动,临幊上需要辨病、辨证结合,标本兼顾。本病临幊表现以局部充血、糜烂、渗出、疼痛症状为主,病邪性质以实证居多,如热毒、湿壅、气郁、血瘀等,内因与心、肝、脾、胃、肾等脏腑紊乱,气血不调等因素相关,为本虚标实,虚实挟杂之病。患者在病情不同阶段可以表现不同症状特点,如病情初期以实证为主者,以心火、气郁为主;临幊以清热、祛湿、解毒、活血等治疗为主,但应避免用药时攻伐太过或寒凉过度,损伤机体正气至病邪未除,正气已伤,或正气受损,病难痊愈,所以临幊用药在祛邪的同时,根据病情选用黄芪、人参、黄精、当归等扶正固本,使邪去正复,以助病情痊愈;病中期,发作阶段,以肝火、脾湿热为主,治疗当疏肝、清热、利湿、解毒为主,同时也要兼肝脾,选用理气、活血、健脾之药;病情后期,或缓解期,或肝火太盛下劫肾阴,造成脏

腑气血受损,形成阴血不足之证,所以疾病后期多用益气滋阴养血为主,兼以清热解毒。临幊辩证过程中,还要综合患者的体质、性别、年龄、情志状态、生活习惯等全身综合因素进行辩证论治。

3 重视局部辨证治疗

口腔局部病变损害表现与机体整体生理功能和病理变化有密切关系,临幊采取局部病损辨证与全身辨证相结合。如损害以灰白色斑纹为主者,或有阴虚火旺症状者,多以滋补阴血、清降虚火为主;损害以斑纹、充血为主及有肝郁化火症状者,多以清肝泻热、凉血活血为主;损害以糜烂、渗出为主,或有湿热壅结症状者,治疗以清热、利湿、解毒为主。口腔扁平苔藓临幊表现病损多样,以黏膜斑纹、充血、萎缩、糜烂病损为主,部分患者全身症状并不明显,此时局部辨证重于全身辨证。如选用黄芪、丹参、赤芍、郁金、藏红花、白癣皮、桑白皮益气活血消斑;生地黄、牡丹皮、当归、白芍、玄参养血滋阴,润养黏膜;党参、茯苓、淮山、薏苡仁、土茯苓、儿茶、白花舌蛇草等健脾除湿、清热解毒、祛腐生肌。

口腔扁平苔藓临幊症状以口腔黏膜损害为主,局部外治可使药物直接作用于病损所在部位,充分发挥药物作用。所以局部外治疗法对于本病是必不可少的重要治法。常用中医传统外用剂型含漱剂、散剂、敷药等^[5],如用黄芩、银花、竹叶煎水含漱,野菊花、白癣皮、黄柏煎水含漱或用野蔷薇根煎水漱口,起清洁患部和清热解毒的作用。若黏膜水肿、充血、糜烂者,或选用养阴生肌散、锡类散、珍珠散、青黛散等局部涂抹敷,以达到消肿止痛,祛腐生肌的作用。

4 典型案例

案例一 李某,女,68岁,初诊日期:2010年6月8日。主诉:两颊部溃烂、疼痛半年余。患者2009年12月亲人突然去世,情绪极度低落,春节期间始吃微咸、辣或温热食物感觉不适。近半年来症状逐渐加重,以至颊部疼痛,影响进食。于当日来黏膜病专病门诊就诊。刻诊:两颊部疼痛,吃刺激食物尤甚,心烦,失眠,视物昏花,口干,口苦,局部检查见右颊后下部黏膜广泛充血发红,中部有1.6 cm×2.0 cm大小浅表糜烂面,上覆黄色假膜,周围灰白色细网状条纹,左

颊轻度充血,无糜烂面,有稀疏条纹。舌尖红,苔微黄,脉细数。辨证:肝气郁结,阴虚火旺,心脾积热,虚实夹杂。治法:疏肝解郁,滋阴降火,清热解毒。方剂:柴胡疏肝散、六味地黄丸合方加减。药用柴胡10 g,郁金10 g,白芍15 g,生地黄15 g,牡丹皮10 g,淮山10 g,茯苓10 g,薏苡仁15 g,蒲公英15 g,丹参10 g,甘草3 g,每日1剂,水煎分二次服;另野菊花20 g,金银花20 g,竹叶10 g,隔日1剂,水煎分多次含漱。内服、含漱中药各14剂。嘱情志调节,忌腥腻、辛辣饮食。2010年6月22日复诊,口腔疼痛、失眠等诸症减轻,右颊部黏膜糜烂病损消失,仅轻度充血及白纹。原方基础上加黄芪20 g,藏红花1 g,白癣皮10 g。继服14剂,局部、全身症状全无,仅右颊少许白纹。追踪几年情况稳定,期间偶因饮食不慎,局部出现充血症状,均在前方基础上随症加减服用中药而愈。

案例二 潘某,女,41岁。口腔白纹伴口腔糜烂反复发作5个月。患者平时身体健康,工作较紧张。睡眠欠佳,有时便溏,有恐癌心理。检查:口腔两颊及口唇内侧黏膜白纹,伴有左颊大片状糜烂,疼痛。脉细弦,舌淡红,苔黄腻。此乃肝郁脾虚,湿热内阻所致,治拟疏肝解郁,清热化湿,解毒活血。处以丹栀逍遥散、三仁汤加减:当归15 g,柴胡10 g,赤芍10 g,白芍10 g,牡丹皮10 g,知母10 g,连翘10 g,土茯苓20 g,薏苡仁20 g,茯苓10 g,黄芪15 g,丹参10 g,生甘草3 g,每日1剂,水煎分二次服。另处黄芩15 g,蒲公英20 g,金银花20 g,竹叶

10 g,隔日1剂,水煎分多次含漱。服药近二个月,病情痊愈,随防2年未发。

5 小结

目前治疗口腔扁平苔藓的西药主要是糖皮质激素、免疫抑制剂、免疫调节剂、抗微生物药物、促进上皮生长药物等,临床可以针对不同病损类型选用不同的治疗方案,糖皮质激素与免疫抑制剂的应用在改善充血、糜烂等病损方面疗效较好,但治疗后复发者较多,且药物均有一定的副作用,不宜长期用药。笔者在临幊上所诊口腔扁平苔藓患者,根据患者体质或有偏盛偏衰,且多数病人均有精神诱发因素等发病特点,充分运用中医的脏腑辨证,重视从肝论治;病证结合,标本兼顾;重视局部病损辨证与局部外用用药治疗,临床疗效颇佳。

参考文献:

- [1] 王永钦.中医耳鼻咽喉口腔科学[M].第2版,北京:人民卫生出版社,2011:890.
- [2] 李京玉,王玉玺.王玉玺教授应用引火汤加减治疗口腔扁平苔藓经验[J].中医药信息,2012,29(2):67-68.
- [3] 黎春晖,聂敏海.口腔扁平苔藓的精神发病因素与神经免疫的研究进展[J].国际口腔医学杂志,2012,39(4):530-532.
- [4] 陈家旭.中医诊断学研究[M].北京:高等教育出版社,2008.
- [5] 赵玉红.辨证结合局部敷贴药膜治疗口腔扁平苔藓63例临床观察[J].中医药学报,2009,37(2):66-67.

(本文编辑 李路丹)