

·理论探讨·

本文引用:冉桂宇,胡淳,李元聪.李元聪教授治疗口腔扁平苔藓经验[J].湖南中医药大学学报,2021,41(12):1947-1949.

李元聪教授治疗口腔扁平苔藓经验

冉桂宇,胡淳*,李元聪

(湖南中医药大学第一附属医院,湖南长沙410007)

〔摘要〕分析李元聪教授治疗口腔扁平苔藓的临床经验。根据口腔扁平苔藓的病因病机及临床表现将扁平苔藓分为肝郁血瘀证、湿热内阻证、阴虚内燥证3型,分别治以疏肝理气,活血化瘀;清热泻火,燥湿运脾;滋阴清热,养血润燥,并结合心理疗法,临床疗效明显。

〔关键词〕口腔扁平苔藓;疏肝理气;燥湿运脾;滋阴清热;李元聪

〔中图分类号〕R276.8 〔文献标志码〕B 〔文章编号〕doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2021.12.022

Professor Li Yuancong's Clinical Experience in Treating Oral Lichen Planus

RAN Guiyu, HU Chun*, LI Yuancong

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

〔Abstract〕Professor Li Yuancong's clinical experience in the treatment of oral lichen planus is introduced. According to the etiology and clinical manifestations of the disease, lichen planus can be divided into three types: liver stagnation and blood stasis syndrome, damp-heat internal resistance syndrome, Yin deficiency and internal dryness syndrome, respectively, which were treated by soothing the liver and regulating Qi, promoting blood circulation and removing blood stasis; clearing heat and purifying fire, and removing dampness and promoting the spleen; nourishing Yin and clearing away heat, nourishing blood and moisturizing dryness, combined with psychological therapy, and has obvious clinical effects.

〔Keywords〕oral lichen planus; soothing the liver and regulating Qi; removing dampness and promoting the spleen; nourishing Yin and clearing away heat; Li Yuancong

口腔扁平苔藓(oral lichen planus, OLP)是一种非感染性的慢性浅表性炎症,病变可同时或先后发生于口腔黏膜和皮肤,也可单独发生^[1]。发病部位多见于颊、舌、唇及牙龈等黏膜,病损处常出现白色或灰白色条纹或珠光白色条纹交织成的网状、环状、条索状等多种形态^[2],或在病损区黏膜周围出现充血、糜烂、水泡、溃疡、萎缩,多数患者存在患区疼痛^[3]。如果存在长期糜烂的现象,有可能发生恶变。本病女性多于男性,男女比例为1:1.5。其病因主要与精神因素(如忧思、紧张)、内分泌因素、免疫因素及某些全身性疾病等相关^[4]。西医治疗以使用糖皮质激素及磷酸氯喹为主,并辅以心理治疗等^[5-6],但复发率较高^[7]。

李元聪教授系湖南省名老中医,从事口腔黏膜病的防治与研究四十多年,运用中医药治疗扁平苔藓有着丰富的临床经验,根据患者的不同临床表现,分别从肝郁血瘀、湿热内阻、阴虚内燥进行辨证施治。现将李老师临床诊治口腔扁平苔藓经验总结如下。

1 病因病机

本病属于中医学“口藓”“口破”“口瘡”^[8]范畴。李教授认为口腔扁平苔藓主要因肝郁血瘀、湿热内阻、阴虚内燥而发病。肝气郁结,气血失和,气滞血瘀于口;或脾失健运,风热湿毒侵袭口腔;或阴虚火旺,血虚生风,化热生燥,均可导致口腔扁平苔藓的发生。《医林改错·血府逐瘀汤所治之症目》云:“肝气病,无

〔收稿日期〕2021-07-20

〔基金项目〕湖南省名老中医药专家传承工作室建设项目(湘中医药(2017)68号)。

〔作者简介〕冉桂宇,男,在读硕士研究生,研究方向:口腔黏膜病的防治研究。

〔通信作者〕*胡淳,女,副主任医师,副教授,E-mail:cheny.fly@163.com。

故爱生气,是血府血瘀。”肝藏血主疏泄。肝喜条达而恶抑郁,为气机升降之枢纽,只有当肝的疏泄功能正常才能使气机运行通畅,心情愉悦舒畅,气血平和。如果由于各种因素引起肝的疏泄功能受到影响或情志不畅^[9],肝气郁结,疏泄失常,气机失调,则为气滞,气滞日久则血瘀^[10],或导致口腔局部脉络瘀阻,形成口腔病损。《素问·至真要大论》云:“诸湿肿满,皆属于脾。”脾开窍于口,其华在唇。如脾失健运,纳化失常,脾胃气滞,久之积滞生热,湿郁化火^[11];或饮食偏辛辣,嗜食肥腻损伤脾胃而使湿浊内生^[12-13],湿阻中焦脾胃;或外感湿热之邪,滞留体内,湿热邪毒聚集于口腔局部。《素问·调经论》曰:“阴虚生内热……阳盛生外热。”素体阴虚;或久病伤阴,阴不制阳,阳气偏亢;或因阳邪入侵而伤阴;或五志过极,化火而伤阴,水不制火,阴虚内热,虚火上炎,此即为“内燥”,灼伤口腔肌膜而发病^[14]。

2 辨证论治

李教授从中医学整体观的角度,根据患者的不同临床表现、病因病机将口腔扁平苔藓分为肝郁血瘀、湿热内阻、阴虚内燥证型进行辨证施治。

2.1 肝郁血瘀证

患者主要表现为口腔黏膜粗糙、肥厚、苔藓样变、瘀斑,唇舌偏紫,口腔颊、舌、唇等处出现白色斑纹,间杂充血红斑,疼痛较轻,局部较为敏感,尤其进食时,性情焦虑或心情抑郁、忧思^[5],脉弦涩。女性常见月经不调。治法:疏肝理气、活血化瘀。方选柴胡疏肝散加味。常用药:陈皮、柴胡、川芎、制香附、枳壳、芍药、甘草、丹参、藏红花、郁金等。

2.2 湿热内阻证

患者局部症状表现为口腔颊、舌、唇部的白色斑纹,间杂不规则形状糜烂,伴黄色渗出物覆盖其上,疼痛较为明显^[6],伴有口苦或口干,便结溲赤,舌红、苔薄黄或腻,脉滑数。治法:清热泻火、燥湿运脾。方选平胃散合二妙丸加味。常用药:苍术、厚朴、陈皮、甘草、黄柏、薏苡仁、土茯苓、夏枯草、黄芩、金银花、淡竹叶、白花蛇舌草等。

2.3 阴虚内燥证

患者主要表现为口腔黏膜白色损害,表面较为粗糙、增厚或萎缩,无光泽,伴口干舌燥、心烦、失眠、记忆力下降,舌红少津、苔少,脉细。治法:滋阴清热、养血润燥。方选知柏地黄汤加味。常用药:山药、丹皮、白茯苓、山茱萸肉、泽泻、黄柏、熟地黄、知母、麦冬、当归、白芍等。

3 病案举隅

3.1 肝郁血瘀证案

患者刘某,女,43岁。初诊:2015年1月7日。

诉口腔溃疡反复发作5年余,于2009年10月下旬因口腔溃疡疼痛前往武汉某大型医院求治,经黏膜科医生诊断为口腔扁平苔藓,给予西药口服,局部药物注射。病情时好时发,近来又复发,因经常反复发作,患者心情抑郁烦闷,月经不调,遂来我院就诊,要求中医治疗。检查:患者双侧颊黏膜、双侧前庭沟、舌背及舌腹均可见灰白色网状病损,伴轻微疼痛,舌紫黯伴瘀点,脉弦涩。中医诊断:肝郁血瘀证(口腔扁平苔藓)。治宜疏肝理气、活血化瘀。方选柴胡疏肝散加味:柴胡10g,陈皮10g,川芎10g,制香附10g,枳壳10g,芍药10g,甘草5g,丹参10g,藏红花1g,郁金10g。1日1服,水煎后分2次温服,共10服。

二诊:2015年1月17日。服药后症状有好转,两侧颊黏膜见网状大片白色病损范围缩小,局部疼痛减轻。原方加牡丹皮10g,生地黄10g。10服,1日1服,续服之。

三诊:2015年1月27日。患者诉无明显不适,网状病损缩小且固定。守原方,1日1剂,10服。

随诊1年,病情稳定。

按:本案属口腔扁平苔藓肝郁血瘀证。患者平日抑郁忧思,情志不遂,属肝郁;舌紫黯伴瘀点,属血瘀。《金匱翼·积聚统论》云:“凡忧思郁怒,久不得解者,多成此疾。”李教授采用柴胡疏肝散加味施治,方中柴胡、制香附、枳壳、郁金疏肝解郁、理气宽中;川芎、芍药配伍养血活血;陈皮理气健脾;丹参、藏红花有活血散瘀、清心除烦之功效。诸药配伍,共行疏肝理气、活血化瘀之疗效。

3.2 湿热内阻证案

患者易某,女,40岁。初诊:2016年5月11日。诉口腔白色斑块1年余。一年前患者发现口腔白色斑块,当地医院诊断为口腔扁平苔藓,未予以重视,近日加重,故来我科就诊,要求中药治疗。检查:患者精神可,无张口受限,两侧颊上颌前庭沟对应颊黏膜处可见白色不可擦去的病损,间杂不规则糜烂,并见少许渗出物,触诊较为明显。舌红、苔薄黄,脉滑数。中医诊断:湿热内阻证(口腔扁平苔藓)。治宜清热泻火、燥湿运脾。方选平胃散合二妙丸加味:苍术10g,厚朴10g,陈皮10g,甘草5g,黄柏10g,薏苡仁15g,土茯苓15g,夏枯草10g,黄芩10g,金银花15g,淡竹叶5g。1日1服,水煎后分2次温服,共10服。

二诊:2016年5月21日。患者诉服药后病情好转,两侧前庭沟轻微白色斑纹,轻微糜烂。原方加白花蛇舌草15g,1日1服,10服,续服之。

三诊:2016年6月1日。服药后症状明显好转,无糜烂无渗出,无明显触痛,两侧前庭沟稀疏白纹。

继续中药巩固,守原方,1日1服,10服,续服之。

随诊2年,病情稳定。

按:本案属口腔扁平苔藓湿热内阻证。治拟清热泻火、燥湿运脾。方中苍术、厚朴行燥湿健脾之功效;陈皮、黄柏有较好的燥湿清热、泻火解毒作用;甘草、薏苡仁、土茯苓可解毒除湿;夏枯草可清肝泻火。二诊加白花蛇舌草清热解毒巩固疗效。

3.3 阴虚内燥证案

患者黄某,女,55岁。初诊:2017年3月1日。诉口腔扁平苔藓2年半。患者于2年半前在湘雅等多家医院被诊断为口腔扁平苔藓,并进行激素治疗,未见明显效果。担心激素治疗的不良反应,遂来我处就诊,要求中药治疗。检查:患者无明显张口受限,口腔双侧颊前庭沟见大量白色花纹,舌背有白色病损,黏膜表面触诊较为粗糙,无光泽。中医诊断:阴虚内燥证(口腔扁平苔藓)。治宜滋阴清热、养血润燥。方选知柏地黄汤加味:黄柏 10 g,山茱萸肉 10 g,山药 10 g,牡丹皮 10 g,白茯苓 10 g,泽泻 10 g,熟地黄 10 g,知母 10 g,麦冬 10 g,当归 10 g,白芍 10 g。1日1服,水煎后分2次温服,共15服。

二诊:2017年3月21日。患者诉服药后症状较之前有明显改善,现口内可见轻微白色花纹,舌背仍见白色病损。原方加生黄芪 10 g,1日1服,15服,续服之。

三诊:2017年4月11日。诉服药后口腔无不适感,口内白色花纹较为稀疏,舌背白色病损明显减少。继续中药巩固,守原方,1日1服,15服,续服之。

随诊3年,病情稳定。

按:本案属口腔扁平苔藓阴虚内燥证。患者口内黏膜粗糙无光泽,《景岳全书·表证篇》云:“盖燥胜则阴虚,阴虚则血少……此燥从阳化,营气不足而伤于内者也……。”治宜滋阴清热、养血润燥。方中白茯苓、泽泻有利水渗湿之疗效;熟地黄、牡丹皮、黄柏、知母有清热凉血泻火、滋阴润燥的作用;山药生津补脾;山茱萸肉补益肝肾;麦冬有养阴生津之功效;当归、白芍可补血养血活血。合之,共奏滋阴润燥之效。

4 小结

李教授认为口腔扁平苔藓的病机在于脏腑的功能失调,尤以肝、脾、肾功能失调为主;并与火、热、湿等外邪侵袭有密切关系。口腔扁平苔藓虽是口腔局部病灶,但治疗时应注重整体观念,临证时注重局部病损辨证与全身辨证相结合,用药时将中医辨证施治与现代医学研究相结合^[7],选择具有调节免疫

力的中药,如茯苓、黄芪,在治疗的同时可提高患者免疫系统机能,不仅促进了患者局部病损的修复愈合,也改善了全身症状,降低了本病的复发率。另口腔扁平苔藓为慢性疾病,患者大多存在着程度不等的情志失调,治疗过程当中应当兼顾对患者进行心理疏通。若患者多思多虑、情绪抑郁,必耐心告知病情,尽量排解患者焦虑的情绪,使患者保持良好的心态,同时处方中加味疏肝解郁、调畅气机之药。平时注重预防与日常调护^[8],并且嘱咐患者注重生活规律,适当进行体育锻炼,避免进食辛辣刺激的食物^[9],以期医患良好配合,提升疗效。

参考文献

- [1] 陈谦明.口腔黏膜病学[M].北京:人民卫生出版社,2012:142.
- [2] 邓小月,何 岚.金陵名医陈柳春中医治疗口腔扁平苔藓临证经验[J].中国民族民间医药,2020,29(24):86-88.
- [3] 谭 劲,李元聪,胡 淳,等.口腔溃疡冲剂治疗口腔扁平苔藓临床观察[J].中国医药指南,2010,8(15):244-245.
- [4] 蔡玲玲,姚 旭,杨 柳,等.李元文教授治疗口腔扁平苔藓的经验浅谈[J].中医临床研究,2014,6(36):3-4.
- [5] 翟 梅,秦爱萍,郭 燕,等.舍曲林联合心理治疗对口腔扁平苔藓伴焦虑抑郁患者的情绪及生活质量的影响[J].国际精神病学杂志,2020,47(4):791-794.
- [6] 李 爽.补中益气汤联合硫酸羟氯喹治疗口腔扁平苔藓的疗效观察[J].实用中西医结合临床,2019,19(12):118-119,123.
- [7] 任香英.健脾清热汤联合西药治疗口腔扁平苔藓40例[J].中国中医药科技,2020,27(4):643-644.
- [8] 李元聪.中西医结合口腔科学[M].9版.北京:中国中医药出版社,2012:153-156.
- [9] 刘伟东,赵 民.加味逍遥丸治疗口腔扁平苔藓伴焦虑抑郁状态患者的疗效评价[J].上海口腔医学,2019,28(3):312-316.
- [10] 邢 珺,刘晓俊,樊吟秋,等.杨骏教授针药并用治疗口腔扁平苔藓验案1则[J].中医临床研究,2021,13(11):105-107.
- [11] 祁桂章.中西医结合治疗口腔扁平苔藓20例临床观察[J].河北中医,2009,31(10):1520.
- [12] 于 影.解毒化痰中药联合曲安奈德口腔软膏治疗口腔扁平苔藓临床观察[J].中国中医药现代远程教育,2021,19(3):136-137.
- [13] 黄小瑾,张招娣,李佳霖,等.中医药内外兼治对125例湿热蕴脾型口腔扁平苔藓患者临床疗效观察[J].中华中医药杂志,2019,34(2):841-844.
- [14] 熊连珠,苏拥军,张献丽,等.滋阴降火方治疗阴虚火旺型灼口综合征临床研究[J].中医学报,2018,33(7):1345-1348.
- [15] 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.
- [16] 黄 健,封 硕,曲 畅,等.口腔扁平苔藓中医辨证分型研究概述[J].环球中医药,2020,13(3):530-534.
- [17] 王志豪,朱可可,谭 劲.中西医结合治疗糜烂型口腔扁平苔藓疗效的荟萃分析[J].中医药导报,2020,26(10):159-164.
- [18] 刘 娟.中西医结合治疗口腔扁平苔藓的效果观察[J].山东医学高等专科学校学报,2020,42(3):237-238.
- [19] 周迪建,王伯成.口腔扁平苔藓治验二则[J].浙江中医杂志,2019,54(6):466.