

本文引用:李元聪.带状疱疹临证验案二则[J].湖南中医药大学学报,2018,38(2):188-189.

## 带状疱疹临证验案二则

李元聪

(湖南中医药大学第一附属医院, 湖南 长沙 410007)

[关键词] 带状疱疹;肝经风热证;脾胃湿热证;龙胆草;茵陈

[中图分类号]R246.83

[文献标志码]B

[文章编号]doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2018.02.017

### Experience of Two Clinical Cases in Teating Herpes Zoster

LI Yuancong

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

[Keywords] herpes zoster; syndrome of wind-heat of liver meridian; syndrome of dampness-heat in stomach and spleen; Longdan (Gentianae Radix Et Rhizoma); Yinchen (Artemisiae Scopariae Herba)

带状疱疹是由水痘-带状疱疹病毒所引起的感染性疾病,临床上以沿单侧周围神经分布的簇集性小水疱为特征,常伴有明显的神经痛。水痘-带状疱疹病毒在儿童无免疫力的情况下初次感染表现为水痘;也可形成潜伏感染,多年后在某种诱因下引起神经节炎症,并且在相应神经节分布部位皮肤上形成水疱,一般不超过体表正中线。成年人及老年人患者多引起神经痛。水痘-带状疱疹病毒具有高度传染性,可直接接触传染,特别是吸入传染,多数水痘-带状疱疹病毒患者感染后可获得终生免疫,个别免疫缺陷者可再发。本病属中医学“缠腰火丹”“蜘蛛疮”“蛇串疮”“火带丹”“甑带疮”等范畴。笔者临证治疗带状疱疹验案二则,报道如下。

#### 验案一 肝经风热证

患者谭某,男性,58岁,农民。

首诊:2012年9月8日。主诉:右侧面部及口腔内疼痛7天,发疱溃烂5天。一周前因过度劳累后右侧面部及右侧口腔内疼痛不适,继而红肿起小水疱,影响进食及言语,今来诊求治。检查:外观痛苦

面容,右侧面颊皮肤红肿,上有成簇小水疱,部分已破溃,口腔内右侧腭部大面积糜烂,部分牙龈也红肿,病损限于右侧,不超过中线。伴右侧头痛,口苦咽干,舌质红,苔黄,脉弦数。证属肝经风热。治宜清肝火,祛风热。选自拟方:龙胆草10g,夏枯草15g,栀子10g,柴胡10g,黄芩10g,防风10g,金银花15g,连翘10g,蝉蜕5g,大青叶10g,牡丹皮10g,甘草5g。水煎服,日1剂,7剂。局部外搽季德胜蛇药片(将药片适量研末,丁卡因调),或选用阿昔洛韦软膏交替涂搽。中药愈疡漱口液(自制药)含漱,日4~5次。

二诊:2012年9月16日。病情好转,面部水疱逐渐干涸,开始结痂,口内糜烂疼痛明显减轻。原方去龙胆草、栀子,日1剂,7剂,续服之。外用药同上。

三诊:2012年9月22日。自觉症状基本消失,右侧面颊结痂愈合,右侧腭部及牙龈红肿糜烂消失。观察1年,未见复发。

#### 验案二 脾胃湿热证

患者汪某,男性,26岁,工人。

[收稿日期]2017-11-28

[基金项目]湖南省中医药管理局老中医药专家传承工作室。

[作者简介]李元聪,男,教授,主任医师,主要从事口腔黏膜病防治研究。

首诊:2014年5月10日。主诉:左侧面颊及左侧舌部灼痛5天,起水疱3天。5天前因加班熬夜后感左侧面颊及舌部灼痛,肿胀不适,去当地诊所看病,诊为口腔溃疡,服消炎药(药物不详)症状不减,特来求治。检查:左侧面颊见密集成簇水疱,沿该侧三叉神经第三支成带状分布,左下唇及口角区也有类似病损,部分已溃破流水,口内黏膜尤其该侧舌腹部见不规则糜烂面,表面有黄白假膜覆盖,不超过中线。伴不思饮食,口渴不欲饮,小便黄,大便溏,舌缘有齿印,苔白腻,脉滑数。证属脾胃湿热。治宜清热利湿,兼以祛风。自拟方:茵陈10g,滑石15g,黄芩10g,生地黄15g,黄连5g,栀子10g,金银花15g,大青叶10g,防风10g,薏苡仁15g,竹叶5g,牡丹皮10g,甘草5g。水煎服,日1剂,7剂。局部外搽季德胜蛇药片(将药片适量研末,丁卡因调),或选用阿昔洛韦软膏交替涂搽。中药愈疡漱口液(自制药)含漱,日4~5次。

二诊:2014年5月17日。病情好转,左面颊及舌部灼痛明显减轻,局部充血减退,成簇水疱逐渐收敛干涸,仍不欲饮食,上方去栀子、黄芩、滑石,加石斛10g,日1剂,7剂,续服之。外用药同上。

三诊:2014年5月24日。左面颊水疱结痂愈合,左舌腹部糜烂面消失,但感病患部位麻木痒痛,上方加蝉蜕5g,继服,直至症状消失。

按语:隋·巢元方《诸病源候论》曰:“鼈带疮者,缠腰生,状如鼈带,因以为名。”《医宗金鉴》说:“蛇串疮有干湿不同,红黄之异,皆如累累珠形。……此属肝、心二经风火。”“蛇串疮,湿者色黄白,水疱大小不等,作烂流水,较干者多痛,此属脾、肺二经湿热。”其认为发病与肝、心二经风火;与脾、肺二经湿热有关。据带状疱疹患者临床症状表现更多与肝、脾关系密切。情志内伤,肝气郁结,郁而化火,火热上蒸,复感风邪;脾胃湿热,循经上蒸,复感风邪。因此,火毒内蕴,感受风邪为本病病机特点。治疗时,无论清肝泻火,或是清脾泻热,必须兼以祛风,使脏腑火热得清,风毒之邪以除,疾病方能痊愈。

本病局部使用季德胜蛇药片和丁卡因,前者为治疗毒蛇咬伤之要药,具很强清热解毒作用,后者为表面麻醉剂,将药片适量研末加入调匀外搽,有清热解毒,杀虫止痛效果,尤其对于局部疼痛剧烈者,疗效显著,这是临床实践,可供借鉴。

(本文编辑 李路丹)