

李元聪治疗口角炎经验

陈世娟¹, 文倩², 李元聪¹

(1. 湖南中医药大学第一附属医院 湖南 长沙 410007;

2. 湖南中医药大学 湖南 长沙 410208)

【摘要】 介绍李元聪教授治疗口角炎的经验。李老认为口角炎的发生多由禀赋不足或后天失养而致脾气虚弱;或饮食不节导致的脾胃湿热;或久病伤阴、虚火上炎于口所致。辨证时须审证求因,施方得当,方能获得好的治疗效果。其根据患者的不同临床证候,将口角炎分为脾胃虚弱、脾胃湿热、阴虚火旺3型,分别治以健脾益气、清脾泻热、滋阴降火,予参苓白术散加减、清胃散、知柏地黄汤加味治疗,疗效显著。并各举验案1则,以资佐证。

【关键词】 口角炎; 中医药疗法; 名医经验; 李元聪

【中图分类号】R276.819 **【文献标识码】**A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.03.022

口角炎(Angular Cheilitis)是发生于上下唇两侧联合处口角区的炎症总称^[1]。它以两侧对称性口角区皮肤与黏膜湿白、糜烂、渗出、结痂和皲裂为主要临床特征,常伴有不同程度的疼痛、烧灼和痒感。西医学普遍认为本病是由多种局部和系统因素独立或联合作用所致^[2]。中医学称为“燕口疮”“口吻疮”“口丫疮”“口角疮”等。中医学认为脾在窍为口,其华在唇,故口角炎的发生多由脾胃功能失调,积热上蒸,或阴液耗伤,阴虚火旺,火性上炎所致^[3]。李元聪教授系湖南省名老中医,其从事中医临床数十载,对中医药治疗口角炎有相当丰富的临证经验,其根据患者的不同临床证候,将口角炎分为脾胃虚弱、脾胃湿热以及阴虚火旺3型,分别予以健脾益气、清脾泻热和滋阴降火的中药治疗,取得了良好的疗效,现将其经验总结如下。

1 脾胃虚弱 宜健脾益气

脾主运化,将饮食水谷转化为水谷精微,并将其吸收、转输到全身脏腑,是维持人体后天生命活动的根本,故称为“后天之本”。《灵枢·五阅五使》载“口唇者,脾之官也”,因此,脾精、脾气的盛衰及其功能的强弱可以通过口唇来反映。李老认为禀赋不足,或后天失养而致脾胃虚弱,使得脾运化失司,脾阳不升,浊阴不降,化生湿热,上熏于口,可出现双侧口角湿白、糜烂、结痂。《素问·阴阳应象大论》载“清气在下,则生飧泄,浊气在上,则生膈胀”,脾气虚弱而不能升清,浊气亦不得下降,则上不得精微滋养而面黄、乏力;中有浊气停滞而见腹

胀闷满;下有精微下流而见便溏、泄泻。故在治疗因脾胃虚弱导致的口角炎时,李老以健脾益气为先,施以参苓白术散加减。

案1:曹某,女,12岁,学生,2010年5月8日初诊。患者母亲代诉,患者双侧口角发烂,脱屑,张口时疼痛,于当地医院就诊,按口角炎治疗,给予维生素B₂口服,服后有效果,但易复发;也曾服用中药治疗,疗效维持时间较短,今来诊要求查明原因并予以治疗。检查:两侧口角湿白、脱屑、皲裂、潮红,伴面黄懒言,大便溏,舌淡苔白腻,脉虚细。证属脾气虚弱,湿浊上泛。治宜健脾益气,和胃渗湿。方选参苓白术散加减:党参10g,白术10g,茯苓10g,薏苡仁10g,丹皮5g,山药10g,神曲10g,山楂10g,砂仁5g,甘草3g,黄连3g。水煎服,每天1剂,10剂。5月18日二诊:服药后局部症状明显好转,皲裂、潮红消失,精神状态较前好转,原方去黄连,加柴胡5g、蝉蜕5g。10剂,每天1剂,续服之。5月28日三诊:20剂后,诸症消失,嘱其口服参苓白术丸20d以巩固疗效。观察1年,未见复发。

按:一诊方中党参、白术益气健脾燥湿,茯苓健脾利水渗湿,共为君药。山药益气补脾、薏苡仁健脾利湿,共为臣药。砂仁化湿醒脾,行气和胃;山楂、神曲消食和胃;配伍黄连,除脾胃大肠湿热;丹皮苦寒清热,活血化痰,为佐药。甘草益气和缓,调和诸药,为佐使。二诊方中柴胡味辛苦,性微寒,芳香疏散,能升举清阳之气;蝉蜕味甘,性寒,质轻上浮,可祛风止痒。诸药配伍,补脾气之虚,祛停聚之湿,行气机之滞,恢复脾胃纳运之职。

2 脾胃湿热 宜清脾泻热

脾位腹中,在膈之下,与胃相邻。胃与脾由足阳明胃经与足太阴脾经相互属络而成表里关系。

基金项目:湖南省李元聪名老中医传承工作室建设项目(编号:04-17)

第一作者:陈世娟,女,医学硕士,主治医师,研究方向:中西医结合防治口腔疾病

胃主受纳、腐熟水谷。饮食不节,过食肥甘厚味可致脾胃蕴热,或复受外邪侵袭,湿热熏蒸于口,故口角糜烂、渗出、疼痛。脾宜升则健,胃宜降则和。胃气降则食糜糟粕得以下传,胃气不降则胃脘胀满或疼痛、大便秘结等,若胃气上逆,可出现口臭,同时胃气不降还可影响心火和肺气的下降,可伴有口干、小便黄赤等症。故李老在治疗因脾胃湿热导致的口角炎时,以清脾泻热为主,方选清胃散。

案2:罗某,女,22岁,学生,2006年4月15日初诊。主诉:双侧口角发烂、流水、时而作痒半年。患者于半年前吃1次海鲜后出现腹泻,继而口角发痒、疼痛、糜烂流黄水,去附近医院就诊,给服西药丸子(药名不详),服药后有所好转,但停药即复发,今来诊要求中药治疗。检查:双侧口角糜烂,渗出,燥裂,稍张口即出血。伴口臭,口渴不欲饮,大便溏,小便短赤,舌红,苔黄腻,脉滑数。证属脾胃湿热。治宜清利脾胃湿热。方选清胃散加味:生地黄15g,牡丹皮10g,黄连5g,当归10g,升麻10g,生石膏15g,茯苓10g,薏苡仁15g,僵蚕10g,防风10g,竹叶5g,甘草5g。10剂,每天1剂,水煎。4月25日二诊:服药后糜烂、渗出明显好转,但显干燥,张大嘴时仍出血,原方去生石膏、僵蚕、竹叶,加沙参、石斛。10剂,每天1剂,续服之。5月8日三诊:20剂后,病获痊愈,观察10个月,未见复发。

按:方中黄连苦寒,直泻胃中实火,为君药。升麻辛甘微寒,入胃与大肠经,清热解毒,升而能散,为臣药。君臣相伍,升降得宜,黄连得升麻则泻火而无凉遏之弊,升麻得黄连则散火而无升焰之虞。生地黄甘寒,凉血止血,滋阴生津;牡丹皮凉血清热,当归养血和血,以助消肿止痛,共为佐药。配伍茯苓、薏苡仁健脾化湿;加生石膏以助清胃之力,僵蚕、防风可祛风止痒,竹叶清胃生津止渴。又升麻引诸药入阳明经,兼为使药,甘草调和诸药。全方配伍,清上炎之火,散郁遏之火,共奏愈诸症之效。

3 阴虚火旺,宜滋阴降火

《素问·逆调论》载“肾者水脏,主津液”,主津液是指肾中精气的气化功能,也就是说肾的蒸腾气化贯穿人体水液代谢之始终,如果这一功能失调,气不化水,津液不能上承,唇失所养,则导致口角糜烂。故李老认为,久病伤阴、虚火上炎所致的阴虚火旺型口角炎,治宜滋阴降火,方用知柏地黄汤加味。

案3:王某,男,75岁,工人,2005年3月10日初诊。主诉:双侧口角反复作痒、糜烂2年余。患者于2年前无明显诱因出现双侧口角糜烂,伴发痒、疼痛。于当地诊所就诊,按口角炎治疗,予以消炎药和口服维生素(具体药物不详),

病情有所缓解,但反复发作。检查:两侧口角糜烂、干裂、疼痛、作痒,无明显渗出,张口受限,二便可,舌红少苔,脉弦细。证属肾阴亏虚,虚火上炎。治宜滋阴降火,清热解毒。方选知柏地黄汤加味:熟地黄15g,山药15g,山茱萸15g,丹皮10g,茯苓15g,泽泻10g,知母10g,黄柏10g,石斛10g,麦冬10g,防风10g,桑叶10g,苦参5g,甘草5g。10剂,每天1剂,水煎。3月21日二诊:服药后糜烂面缩小,疼痛及其他症状明显减轻,原方去苦参,再服10剂。4月1日三诊:20剂后,病告痊愈,1年后随访未见复发。

按:方中重用熟地黄,味甘纯阴,主入肾经,长于滋阴补肾,填精益髓,为君药。山茱萸酸温,主入肝经,滋补肝肾,秘涩精气;山药甘平,主入脾经,《景岳全书》载其“健脾补虚,涩精固肾”,补后天以充先天,同为臣药。君臣相伍,不仅滋阴益肾之力相得益彰,而且兼具养肝补脾之效。肾为水脏,肾元虚馁每致水浊内停,故以泽泻利湿泄浊,并防熟地黄之滋腻恋邪;阴虚阳失所制,故以丹皮清泻相火,并制山茱萸之温;茯苓淡渗脾湿,既助泽泻以泄浊,又助山药之健运以充养后天之本,俱为佐药^[4]。加知母、黄柏滋阴降火,主治阴虚火旺之证;加麦冬、石斛增强养阴之功;加防风、桑叶、苦参、甘草祛风清热止痒,理法方药合拍,故能获效。

参考文献

- [1] 陈谦明. 口腔黏膜病学(4版)[M]. 北京:人民卫生出版社, 2012:152.
- [2] Park KK, Brodell RT, Helms SE. Angular cheilitis, part 1: local etiologies[J]. Cutis. 2011, 87(6):289-295.
- [3] 李元聪. 清泻脏腑法治疗口腔黏膜病的体会[J]. 湖南中医学院学报, 1981(1):42-44.
- [4] 谢鸣,周然. 方剂学(2版)[M]. 北京:人民卫生出版社, 2015:197.

(收稿日期:2017-12-28)

声 明

为适应我国信息化建设,扩大本刊及作者知识信息交流渠道,本刊已许可多家网络媒体和数据库以数字化方式复制、汇编、发行、信息网络传播本刊全文,其作者文章著作权使用费已采取版面费适当折减与赠送样刊两种形式给付。作者向本刊提交文章发表的行为即视为同意我社上述声明;如作者不同意文章被收录,请在来稿时向本刊声明,本刊将作适当处理。