

清热泻脾散治疗复发性口腔溃疡 42 例

Treating 42 cases of recurrent oral ulcers with Qingre Xiepi san

黄小容 张松青 骞 芳

(北京市海淀区中医医院, 北京, 100086)

中图分类号: R364.1⁺6 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 17-0038-02 证型: IDGA

【摘要】 目的: 观察清热泻脾散治疗复发性口腔溃疡临床疗效。方法: 选取 42 例患者, 分为中药组和西药组, 中药组选用中药治疗, 西药组口服维生素 B₂, 每次 2 片, 每日 3 次。结果: 中药组: 痊愈: 3 例; 显效: 15 例; 有效: 3 例; 无效: 1 例。总有效率为 95.5%。西药组: 痊愈: 0 例; 显效: 5 例; 有效: 8 例; 无效: 7 例。总有效率 65%。结论: 用清热泻脾散治疗复发性口腔溃疡疗效良好。

【关键词】 复发性口腔溃疡; 中医药疗法; 清热泻脾散

【Abstract】 Objective: To observe the clinical effects of treating recurrent oral ulcers with Qingre Xiepi san. Methods: Select 42 cases of patients, divide them into TCM group and Western medicine group, the TCM group was treated in TCM, the Western group was treated with Vitamin B₂ 2 pills a time, 2 times a day. Result: TCM group: Cured for 3 cases; Markedly effective for 15 cases; 3 cases were effective; Invalid for 1 cases. The total effective rate was 95.5%. Western medicine group: Cured for 0 cases; Markedly effective for 5 cases; 8 cases were effective; Invalid for 7 cases. The total effective rate was 65%. Conclusion: The effect of treating recurrent oral ulcers with Qingre Xiepi san was good.

【Keywords】 Recurrent oral ulcers; TCM therapy; Qingre Xiepi san

复发性口腔溃疡是口舌疮疡或溃烂的一种病证, 属中医学“口疮”、“口疳”、“口糜”等病证范畴。表现为口舌局部灼痛, 常反复发作, 经久不愈。笔者近年来运用清热泻脾散加味治疗本病取得良好疗效, 现报告如下。

1 临床资料

1.1 诊断标准

参照《口腔黏膜病学》^[1]中对复发性口腔溃疡的诊断标准: 口腔溃疡反复发作, 患处有灼热疼痛, 口腔黏膜发生一个或多个圆形和椭圆形溃疡。溃疡较表浅>1 年, 至少每隔 3 个月反复发作 1 次。

1.2 纳入与排除标准

①符合上述复发性口腔溃疡的诊断标准; ②24h 内未使用抗生素, 3 个月内全身未使用皮质类固醇及免疫制剂; ③排除白塞氏病及全身性疾病背景(贫血、消化性溃疡、克隆氏病、急性感染性疾病、自身免疫性疾病等); ④排除恶性肿瘤患者及妊娠哺乳期妇女。

1.3 一般资料

42 例病人均为我院中医科门诊病人, 其中男性 19 人, 女性 23 人, 年龄最大 72 岁, 最小 23 岁, 病程最长 1 年, 最短 3 天。

患者唇、舌或上颌部位均有散在溃疡点, 伴疼痛, 小便黄赤, 舌红苔黄脉数。证数心脾郁热, 火热上攻之证。将入选患者随机分为中药组和西药组。中药组 22 人, 西药组 20 人, 两组患者资料差异无显著性 ($P>0.05$), 具有可比性。

2 治疗方法

中药组: 基本方: 栀子 6g, 黄连 6g, 黄芩 12g, 石膏 18g,

生地 24g, 赤茯苓 12g, 竹叶 12g, 紫草 12g, 蜂房 24g, 灯心草 3g。水煎服, 每日一次。若大便不干予石膏 15g; 舌红苔少加知母 6g, 麦冬 12g。

西药组: 口服维生素 B₂, 每次 2 片, 每日 3 次。

3 疗效评价标准

参照国家中医药管理局《中医病症诊断疗效标准》。痊愈: 口腔溃疡消失, 症状缓解, 停药一年之内不复发; 显效: 口腔溃疡消失, 症状缓解, 停药半年内不复发者, 半年后即使复发, 次数, 程度明显减轻; 有效: 口腔溃疡消失, 症状缓解, 停药半年内复发, 复发程度和次数均有减轻; 无效: 症状、体征无改善。

4 治疗结果

中药组: 痊愈: 3 例; 显效: 15 例; 有效: 3 例; 无效: 1 例。总有效率为 95.5%。

西药组: 痊愈: 0 例; 显效: 5 例; 有效: 8 例; 无效: 7 例。总有效率 65%。

两组总有效率比较差异有统计学意义 ($P<0.05$), 说明中药治疗复发性口腔溃疡疗效优于西药治疗。

5 典型病例

患者甲, 女, 53 岁, 就诊日期 2010 年 5 月。进一个月来反复口腔溃疡发作, 此次发作可见舌边, 左颊处均有散在溃疡点, 伴疼痛, 小便黄数, 大便略干, 舌红苔薄黄, 脉数。中医辨证数心脾积热, 火热上攻型, 治以清热泻脾汤加味: 牡丹皮 6g, 炒栀子 6g, 黄芩 12g, 生石膏 18g, 生地黄 24g, 赤茯苓 (下转 40 页)

1.4 统计学方法

数据用 SPSS13.0 软件进行统计处理, 临床疗效比较采用秩和检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

表 1 两组疗效比较, 例 (%)

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效率
治疗组	43	10 (23.3)	12 (27.9)	17 (39.5)	4 (9.3)	39 (90.7)
对照组	43	7 (16.3)	8 (18.6)	15 (34.9)	13 (30.2)	30 (69.8)

注: $u=2.057$, $P<0.05$ 。

3 讨论

糜烂性胃炎是由于多种原因引起的急慢性胃粘膜病变, 其特点为胃黏膜上可见单个或多个隆起性病变, 病变中央凹陷、糜烂。比较一致的观点认为, 各种原因导致的胃黏膜防御能力的下降和胃酸、幽门螺旋杆菌等致病因子的攻击导致了糜烂性胃炎的发生^[3-4]。近年来由于胃镜的普及和应用, 对该病的诊断有了很大提高, 该病多以抗酸剂和胃粘膜保护剂为主要治疗方法^[5]。

蒙脱石散粉剂具有层纹状结构及非均匀性电荷分布, 能够吸附胃肠道的致病因子, 连同大便一起排出, 而且在胃肠黏膜表面形成保护层, 保护胃肠黏膜不受致病因子的损伤^[6]。其对消化道内的病毒、病菌及其产生的毒素有极强的固定、抑制作用; 对消化道黏膜有很强的覆盖能力, 并通过与黏膜糖蛋白相互结合, 从质和量两方面修复, 提高黏膜屏障对攻击因子的防御功能。蒙脱石散粉剂可用于各种原因引起的急慢性腹泻。而且蒙脱石散粉剂不完全吸收入血, 非常安全。

康复新液是蠼科昆虫美洲大蠼的干燥虫体提取物中分离、精制而成的淡棕色的液体, 气微腥臭, 味甜。经过现代药理研究证实^[7], 康复新液可显著促进肉芽组织生长和血管新生, 改善创面微循环, 加速机体病损组织修复; 可促使炎性水肿消退、渗出减少; 可减少胃液分泌量、总酸排出量和胃蛋白酶排出量。从而达到敛溃疡、护黏膜、制胃酸、生新肌的综合作用, 故溃疡能迅速愈合, 且不易复发^[8]。同时康复新液是一种可内服也可外用的中成药制剂。内服可用于瘀血阻滞、胃痛出血、胃、十二指肠溃疡以及阴虚肺病、肺结核的辅助治疗; 外用可用于金疮、外伤、溃疡、瘰管、烧伤、烫伤、褥疮之面。近年来,

2 结果

疗效比较两组总有效率比较差异具有统计学意义($P<0.05$)。治疗组、对照组这两组疗效比较, 详见表 1。

人们发现康复新液在防治消化道疾病如消化性溃疡、糜烂性胃炎、放射性食管炎方面效果显著^[9]。

本研究表明, 蒙脱石散粉剂联合康复新液治疗糜烂性胃炎, 其促进粘膜修复及溃疡愈合, 缩短病程, 有较好疗效; 二者联合治疗胃黏膜病变具有独到的治疗效果, 而且服用方便, 无任何不良反应, 尤其适合在基层医院推广应用。

参考文献:

- [1]陆再英,钟南山.内科学.7版[M].北京:人民卫生出版社,2008:381-386
- [2]杨忠明.糜烂性胃炎 135 例分析[J].齐齐哈尔医学院学报,2009,30(13):1568
- [3]杨新魁.电子胃镜与病理诊断慢性胃炎差异的相关因素分析[J].中国现代医生,2007,45(22):30-31
- [4]张凌云.123 例老年人慢性糜烂性胃炎内镜表现和分析[J].中国医药导报,2009,6(15):131-132
- [5]李秀梅,李长福.内镜对胃糜烂性病变 1104 例的诊断价值[J].齐齐哈尔医学院学报,2008,29(5):580-581
- [6]Vespa M,Lanson M,Manceau A.Natural attenuation of zinc pollution in smelt-er-affected soil[J].Environ Sci Technol,2010,44(20):7814-7820
- [7]沈力飞.康复新液佐治带状疱疹的疗效观察[J].华北煤炭医学院学报,2001,3(2):183
- [8]钟毅,周红,钟灵,等.康复新液治疗难治性消化溃疡 50 例临床观察[J].深圳中西医结合杂志,2004,6:17-22
- [9]劳有益.康复新液联合西沙必利治疗返流性食管炎的临床疗效[J].四川医学,2009,30(7):1102

编号: EA-11060722 (修回: 2011-09-04)

(上接 38 页)

12g, 竹叶 12g, 灯心草 3g, 紫草 12g, 蜂房 30g, 知母 6g, 麦冬 12g。水煎服, 每日一剂。服 3 剂后疼痛消失, 舌尖溃疡点消失, 左颊仍可见两处溃疡, 小便不热, 舌红苔薄白, 脉略数。继服前方 4 剂, 溃疡愈合, 无不适感觉, 随访 1 年无复发。

6 讨论

复发性口腔溃疡属中医学“口疮”, “口疡”, “口糜”等病症范畴。《诸病源候论·口舌疮候》云: “手少阴, 心之经也, 心气通于舌; 足太阴, 脾之经也, 脾气通于口, 脏腑热盛, 热乘心脾, 气冲于口与舌, 故令口舌生疮也。”《圣济总录》云: “口疮者, 由心脾有热, 气冲上焦, 熏发口舌, 故作疮也”。本病的发生为心脾积热而致。清热泻脾散出自《医宗金鉴》,

方中石膏、山栀清心脾积热; 黄芩、黄连清气分热邪; 生地清热凉血养阴; 灯心草清热除烦; 佐赤茯苓健脾利湿, 引药归经。通观本方清泻心脾经火, 滋养阴经, 为治疗阴经火盛, 热盛伤阴之常用方。若心烦、小便黄赤加竹叶清心泻火、导热下行; 溃疡面大, 疡面多加紫草、蜂房以加强清热解火之力; 大便燥结, 口中异味加大黄泻火荡实。诸药相辅相成, 相得益彰, 上炎之火得以从下而降, 内郁之热随利而解, 故口疮自愈。

参考文献:

- [1]李秉琦.口腔黏膜病学[M].北京:人民卫生出版社,2000:50

编号: EA-11053154 (修回: 2011-09-03)