引用:张莹翠. 中医药治疗儿童口腔溃疡的研究概况[J]. 湖南中医杂志, 2020, 36(10): 198-200.

中医药治疗儿童口腔溃疡的研究概况

张莹翠

(定西市人民医院, 甘肃 定西, 743000)

[关键词] 儿童口腔溃疡; 中医药治疗; 综述; 学术性

[中图分类号] R276.815 [文献标识码] A DOI: 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2020.10.073

口腔溃疡是一种常见的多发性口腔黏膜疾病,可发生于口腔黏膜的任何部位,以唇、颊、舌部多见,严重者波及咽部黏膜。该病发病率高,呈周期性反复发作,发病人群以婴幼儿居多,一年四季均可发病,无明显季节性。其病因复杂,常在机体免疫力低下、持续感染、长期腹泻或因口腔不洁致细菌繁殖等情况下发作。现代医学认为其发病可能与血清中的微量元素及机体免疫功能失衡等多方面因素有关,西医治疗虽有一定疗效,但多以局部用药为主,且对低龄儿童有一定使用限制。本病预后良好,但有迁延难愈、病程延长、反复发作等特点,对于儿童患者,可导致营养不良、贫血、生长发育迟缓、反复上呼吸道感染等。大量的临床报道认为中医药治疗本病具有明显优势,治疗方法丰富,疗效确切,现将近年来中医药治疗儿童口腔溃疡的相关研究综述如下。

1 病因病机

口腔溃疡相当于中医学的“口疮”“口糜”“口疔”。中医学认为,脾开窍于口、心开窍于舌。“足太阴之脉,挟舌,连舌本,散舌下”,“手少阴之别……循入心中,系舌本”。病因以外感风寒乘脾、心脾积热上熏、阴虚虚火上浮多见,其主要病变在心脾胃肾。无论外感、内伤,凡是可化火、化热的病症均可循经上炎,熏蒸口舌而引发本病,故本病的病机多为“火热致病”。历代医家对口疮的病因病机论述较多,主要有二。一是心脾积热。如《幼幼集成·口疮》载:“口疮者,满口赤烂……心脾积热,熏蒸于上,以成口疮。”二是阴虚火旺。素体虚弱,气阴两虚,或病后体虚未复,久病久泻,津液大伤,阴液耗损,久而肾阴内亏,水不制火,虚火上浮,熏灼口舌而生疮。除上述病因之外,在临床实践中,湿热浊气也是本病的病因之一。董晓红^[1]认为复发性口腔溃疡患儿的病机多为热毒炽盛,脾胃虚弱,用苦寒之法清泄热毒治其标,并用健脾益气之法培后天之本治其本,方用自拟愈疮方加减。方药如下:太子参、焦白术、茯苓、当归、赤芍、牡丹皮、制乳香、金银花、黄连、肉桂、升麻、白花蛇舌草、鸡内金、焦神曲、焦麦芽、焦山楂、紫花地丁、蒲公英、皂角刺、甘草。每天1剂。秦晓光等^[2]认为,湿热浊气是其病机

关键,治疗当清热利湿,采用“凉茶法”治疗,取穴:鱼际、内庭、少府、风池、合谷、曲池、关元、足三里、太冲、太溪。鱼际、内庭、少府采用凉泻法,风池、合谷、曲池、关元、足三里采用平补平泻针法,每天1次。

2 中医治疗

2.1 辨证论治 辨证论治是中医学的精髓所在。梁刘凤等^[3]认为,口腔溃疡分为实火和虚火,实火有脾胃伏火型,方用清胃散或凉膈散加减,心火上炎型用导赤散或泻心汤加减,肝郁蕴热型用丹栀逍遥散、龙胆泻心汤或小柴胡汤加减;虚火有阴虚火旺型,方用六味地黄丸或知柏地黄汤加减,脾虚湿困型用参苓白术散、半夏泻心汤、理中汤或二陈汤加减,气血两虚型用八珍汤或补中益气汤加减。于海丰^[4]用中医辨证治疗172例儿童口腔溃疡,风热乘脾型治以疏风散火、清热解毒,方用银翘散加减,心火上炎型治以清心凉血、泻火解毒,方用泻心导赤散加减,虚火上炎型治以滋阴降火,引火归原,方用六味地黄丸加减,结果:有效率达98.1%。王龙龙等^[5]在临床上将儿童口腔溃疡辨证分为急性期和缓解期,急性期治以清泻心脾积热,佐以消食化积,方用清胃散加减,缓解期治以健运脾胃,方用七味白术散加减,临床治疗效果良好。郭新^[6]认为小儿口疮多由风热乘脾或心脾积热等因素引起,取其“引火下行”作用,采用流涎散治疗口疮128例,药物组成:吴茱萸、肉桂各3g研末,每次用醋调成糊状敷于脐部,外以胶布固定,每天换药1次,结果:治愈108例,好转18例,无效2例,总有效率为98%。

2.2 专方治疗 张智慧等^[7]治疗口腔溃疡共170例,对照组口服甲硝唑,替硝唑漱口液漱口,治疗组在对照组基础上采用中药治疗。药物组成:栀子30g,黄芩10g,连翘10g,黄连10g,三七10g,甘草6g,石菖蒲6g,薄荷3g,每天1剂,水煎至200ml,早晚2次温服,儿童量减半。结果:治疗组有效率88.24%,明显高于对照组。谭映红等^[8]用口服中药(方剂组成:黄芩、连翘、黄连、薄荷、石菖蒲,每天1剂,分早晚口服),配合维生素C捣碎,用纱布包裹敷于溃疡处,结果:有效率达95%,且治疗组较对照组溃疡愈合时间短。

陈怡等^[9]用白苇饮联合康复新液治疗儿童口腔溃疡,白苇饮由白茅根、苇根、通草、甘草组成,该方诸药具有抗菌、抗病毒、抗溃疡、抗突变、提高免疫功能等药理作用,经治疗后,总有效率为95.31%,溃疡愈合的时间明显短于对照组,其对缩短疗程、减少复发率、提高机体状况,加强抗病能力有积极作用。

2.3 局部用药 赵红娜等^[10]治疗手足口病口腔溃疡100例,对照组实施口腔护理,治疗组在对照组基础上将双料喉风散喷于溃疡疮面,双料喉风散是由牛黄、珍珠、冰片、黄连、山豆根、青黛、甘草等组成的中成药,治疗后总有效率治疗组为92%,对照组为52%。戴国珍等^[11]治疗儿童口腔溃疡100例,2组均采用常规治疗,治疗组取锡类散0.5g加生三七粉1.5g加地塞米松1片碾末瓶装混匀,然后将药粉均匀地喷于或涂擦至溃疡表面,对照组仅使用锡类散,结果发现,治疗组有效率为94%,明显高于对照组。路苓等^[12]治疗76例儿童口腔溃疡,2组均以相同的常规治疗,治疗组将锡类散每用少许均匀的吹敷患处,并将维生素E胶丸针刺后直接涂抹患处,或用无菌棉签蘸取维生素E涂于患处,对照组仅使用锡类散,经治疗后治疗组溃疡愈合时间明显短于对照组,用药3d后治疗组口腔疼痛症状缓解有效率为94.7%,对照组52.6%,2组比较,差异有统计学意义。王凤娟^[13]因儿童服药困难,用医院自制的青达油(由青黛、鞣酸、达克罗宁、冰片等组成)治疗儿童口腔溃疡42例,治疗组局部涂抹青达油,对照组涂抹金达液,结果提示总有效率治疗组为95.24%。刘小莉等^[14]用白玉散治疗小儿手足口病口腔溃疡,2组均予静脉滴注喜炎平抗病毒、阿莫西林、氟氧西林控制感染、补液、退热等对症处理,治疗组予白玉散(煅石膏、白芷、白及等入药组成),均匀喷洒于溃疡上,对照组予锡类散以同样方法喷洒,总有效率治疗组为100%,对照组83%,2组比较,差异有统计学意义。袁保琴^[15]治疗儿童口腔溃疡患儿600例,治疗组用中医口疮散治疗(药物组成:煅炉甘石2g、人中白1g、青黛2g、枯矾0.5g,研成细末,上药前先用0.9%氯化钠注射液浸湿棉球,将口腔病变部位黏膜表面的分泌物轻轻擦洗一遍,再用干棉球吸附干净用5ml一次性针筒,去掉针头和活塞,空筒里装上所需口疮散,让患儿张口后,用负压吸引球尖端对准空筒末端吹口疮散,使药粉均匀喷洒于口腔炎部),对照组用抗生素、中成药及B族维生素等,经治疗后治疗组有效率为96.15%。王芹^[16]用口腔炎喷剂(皂角刺、忍冬藤、蜂蜜及蒲公英)治疗手足口病口腔溃疡,将药物向口腔溃疡部位喷敷,使药物作用于溃疡面,总有效率达95%,较对照组有效率高。

2.4 自拟方治疗 姜国勋^[17]用自拟口疮散(方药组成:五倍子5g、天竺黄6g、枯矾5g、冰片3g等,将以上药物研细,用法:口腔用蒸馏水或清盐水洗后)外敷治疗,结果:总有效率达97%。许楠等^[18]用科室自拟泻心天泽方治疗儿童反复口腔溃疡,对照组患儿肺炎采用单纯碘甘油局部涂抹,治疗组患儿使用泻心天泽方(药方为甘草10g、黄连3g、黄芩

9g、干姜3g、党参9g、大枣2枚、泽泻9g、天花粉12g,水煎)口服,经治疗后治疗组疗效显著,其在口腔溃疡愈合时间、疼痛评分较对照组减少。

2.5 其他疗法 孙秀萍等^[19]用针刺配合中药治疗小儿口疮,主穴:地仓,配合人中、承浆、颊车、阿是穴、内庭、合谷、曲池、足三里、三阴交,用平补平泻手法,配合口服中药凉膈散化裁(黄芩、连翘、栀子、大黄、芒硝、竹叶、薄荷、甘草),结果:总治愈率100%。徐春燕^[20]将60例口腔溃疡患儿每天予金银花10g、野菊花10g浓煎漱口,年幼不能配合者,用棉球蘸取药汁清洁口腔,再予冰硼散用蜂蜜调成糊状涂敷患处,另予黄连15g、吴茱萸15g共研细末,每次取适量用醋调成糊状,夜间外敷两足涌泉穴,用纱布裹之,次晨取下,三法综合治疗5d后观察疗效。俞梦瑾等^[21]将吴茱萸30g炆火培干研成粉末贮瓶备用,使用时取少量药粉加食醋适量调成糊状,装入鸡眼膏的垫圈外敷于患儿双足涌泉穴,次日晨起撕掉,对照组口服维生素B和维生素C,治疗5d后结果显示,治疗组有效率为90%。

3 小结

口腔溃疡是一种反复发作、具有自限性的特点疾病。其确切病因尚不明了,因而治疗方法很多,但疗效均不理想^[22]。本病单纯西药治疗见效相对较慢,若针对患儿全身情况及局部病损表现酌情加用中药制剂或外用,标本同治,内外兼顾,可增强患儿自身免疫功能,改善其病损区的微循环和营养代谢,缩短上皮的形成时间,进而达到促进溃疡愈合的目的。综上中医药治疗本病的方法较多,治疗效果优于单纯西医药治疗,值得临床推广。

参考文献

- [1] 董晓红. 清热补脾法治疗小儿复发性口疮疗效观察[J]. 中国保健营养, 2016, 26(20): 134.
- [2] 秦晓光, 杜小正, 严兴科, 等. 何天有教授采用“凉茶法”治疗小儿口疮20例[J]. 中医儿科杂志, 2012, 8(1): 40-43.
- [3] 梁刘凤, 卢明智, 杜民权. 中西医结合治疗儿童复发性口腔溃疡的临床效果分析[J]. 临床口腔医学杂志, 2016, 32(11): 670-672.
- [4] 于海丰. 中医辨证加减治疗小儿口疮疗效的临床观察[J]. 医药前沿, 2015(34): 311-312.
- [5] 王龙龙, 魏小维. 魏小维治疗儿童口腔溃疡经验[J]. 湖南中医杂志, 2017, 33(9): 45-46.
- [6] 郭新. 中药敷脐疗法在儿科的临床应用[J]. 中医临床研究, 2014, 6(11): 81-82.
- [7] 张智慧, 张有年. 中西医结合治疗复发性口腔溃疡临床观察[J]. 湖北中医药大学学报, 2016, 25(8): 84-85.
- [8] 谭映红, 杨鸯. 中西医结合治疗儿童复发性口腔溃疡的临床效果观察[J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10(35): 95-96.
- [9] 陈怡, 王剑. 白苇饮联合康复新液治疗儿童口腔溃疡临床观察[J]. 中国中医急症, 2015, 24(6): 1082-1084.
- [10] 赵红娜, 王涛. 双料喉风散治疗儿童手足口病口腔溃疡疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2010, 19(23): 2921.

引用:吕双宏,王恒和. 血府逐瘀汤临床应用研究进展[J]. 湖南中医杂志,2020,36(10):200-202.

血府逐瘀汤临床应用研究进展

吕双宏¹,王恒和²

(1. 天津中医药大学,天津,300193;

2. 天津中医药大学第一附属医院,天津,300193)

[关键词] 血府逐瘀汤;临床应用;综述;学术性

[中图分类号]R289.5 [文献标识码]A DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2020.10.074

血府逐瘀汤始见于清代王清任所著的《医林改错》,原方由桃仁、红花、赤芍、川芎、当归、生地黄、枳壳、柴胡、甘草、桔梗、牛膝等 11 味药物组成,主治瘀血内阻、气机郁滞所致的多种病证,全方配伍精当,方简力宏,共奏活血祛瘀、行气止痛之效。目前,血府逐瘀汤已广泛应用于内科、外科及妇产科等多种疾病,且临床疗效显著。笔者系统整理近 5 年来有关血府逐瘀汤临床应用的文献,以期为该方的深入研究提供参考,现综述如下。

1 内科疾病

1.1 心血管系统疾病 随着社会城市化及人口老龄化进程加快,心血管疾病死亡原因占城乡居民总死亡原因的首位,农村为 45.01%,城市为 42.61%^[1]。由此数据可以看出,防治心血管疾病刻不容缓。中医学认为“心主身之血脉”(《素问·痿论》),心有主管血脉和推动血液循环于脉中的作用,心之阳气是血液运行的动力。心系病证其病性有虚实二分,虚为气血阴阳不足,实为寒邪、热邪、痰浊、水饮、瘀血阻滞。中医学采用辨病与辨证相结合,在治疗心血管系统疾病方面取得了显著成效,极大改善了患者的生活质量。段立

焦^[2]、胡梅^[3]、王冠军等^[4]分别采取随机分组法得出血府逐瘀汤联合西药治疗高血压病疗效明显优于对照组($P<0.05$),能有效治疗老年难治性高血压病。董学梅^[5]、许剑婕等^[6]分别以 96 例、170 例冠心病心绞痛患者为研究对象,采用随机分组法,观察发现运用瓜蒌薤白半夏汤合血府逐瘀汤治疗组的临床有效率分别达 97.9%、73%,故认为瓜蒌薤白半夏汤合血府逐瘀汤在治疗冠心病心绞痛的临床疗效显著。任红杰^[7]通过对 101 例冠心病不稳定性心绞痛患者随机对照分组观察,认为血府逐瘀汤联合复方丹参滴丸治疗冠心病不稳定性心绞痛效果显著,可降低患者心绞痛发作频率及时间,且安全性高。于萍^[8]采用随机对照分组对 80 例血瘀型非瓣膜房颤患者治疗 4 周后,根据其临床疗效、中医主症积分等指标发现,加减血府逐瘀汤联合达比加群酯治疗,可显著改善非瓣膜房颤患者的临床症状,明显提高疗效。

1.2 精神神经系统疾病 中医对脑的认识可追溯到《黄帝内经》,至明代,李时珍认为“脑为元神之府”,便已经认识到脑与精神思维活动的相关性。中医学认为外感六淫,七情内伤,饮食劳倦,久病失养,均可导致脏腑失调而发生神经

基金项目:国家自然科学基金面上项目(81573849)

第一作者:吕双宏,女,2018 级硕士研究生,研究方向:中西医结合防治心血管疾病

通讯作者:王恒和,男,医学博士,主任医师,硕士研究生导师,研究方向:中西医结合诊治心血管疾病,E-mail:henghe-wang@126.com

[11] 戴国珍,雷招宝,刘冬秀,等. 锡类散三七粉联合地塞米松外用治疗小儿口腔溃疡的临床疗效观察[J]. 实用中西医结合临床,2011,11(1):40-41.

[12] 路苓,黄薇. 维生素 E 联合锡类散治疗小儿口腔溃疡的临床研究[J]. 中医临床研究,2015,7(3):83-85.

[13] 王凤娟. 青达油治疗儿童复发性口腔溃疡 42 例疗效观察[J]. 山东中医药大学学报,2007,31(3):221-222.

[14] 刘小莉,文花,刘晓蓉,等. 白玉散治疗小儿手足口病口腔溃疡疗效观察[J]. 中国医师进修杂志,2011,34(9):66-67.

[15] 袁保琴. 口疮散治疗小儿溃疡性口腔炎的疗效观察[J]. 中国煤炭工业医学杂志,2012,15(9):1401.

[16] 王芹. 口腔炎喷剂治疗儿童手足口病口腔溃疡的疗效观察[J]. 中国妇幼保健研究,2017,28(1):485-486.

[17] 姜国勋. 自拟口疮散治疗儿童口疮 68 例[J]. 辽宁中医杂志,2004,31(1):55.

[18] 许楠,郭建茹,李常青,等. 中药泻心天泽方治疗儿童复发性口腔溃疡 30 例临床观察[J]. 药品评价,2017,14(8):43-46.

[19] 孙秀萍,井辉明. 针刺配合中药治疗小儿口疮 150 例[J]. 四川中医,2010,28(10):121-122.

[20] 徐春燕. 中药外用综合疗法治疗心脾积热型小儿口疮 60 例疗效观察[J]. 中医儿科杂志,2014,10(1):50-51.

[21] 俞梦瑾,宋玉娟,余秀梅. 吴茱萸外敷治疗婴幼儿口腔溃疡 120 例[J]. 实用医学杂志,2009,25(8):1324-1325.

[22] 谭映红,游戈. 康复新液治疗儿童口腔溃疡疗效分析[J]. 儿科药理学杂志,2012,18(5):28-30.

(收稿日期:2019-11-24)