引用:高天婴,王红. 黄连温胆汤加减治疗急性化脓性腮腺炎验案 1 则[J]. 湖南中医杂志,2024,40(5):82-82.

黄连温胆汤加减治疗急性化脓性腮腺炎验案 1 则

高天婴[1],王　红[2]
(1. 天津中医药大学,天津,301617;
2. 天津中医药大学第二附属医院,天津,300250)

[关键词]　化脓性腮腺炎;发颐;黄连温胆汤;验案
[中图分类号]R259.121　[文献标识码]B　DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2024.05.022

急性化脓性腮腺炎是因细菌逆行感染导致的涎腺炎症,主要表现为腮腺区肿胀、疼痛反复发作,甚或引起腮腺管不畅及流脓,可一侧或两侧发病。中医学认为急性化脓性腮腺炎属于“发颐”范畴,《刘涓子鬼遗方》载:“下颐发者为发颐,肥人多有此疾”,《疮疡经验全书》载:“发颐乃伤寒发汗未透而成”。发颐病位在面颊,属于足阳明胃经与足少阳胆经经行之处,伤寒或温病后余热未清,热毒蕴结于阳明、少阳,流于颐颌,发为此病;亦或因嗜食肥甘厚味,久嗜烟酒,湿热浊毒阻滞中焦脾胃,久积成火,火毒趋上,病及颐颌,发为此病[1-2]。王红主任运用黄连温胆汤加减治疗急性化脓性腮腺炎,疗效颇佳,现介绍验案 1 则如下。

王某,男,68 岁,2022 年 8 月 7 日初诊。主诉:左侧腮部红肿疼痛半个月余。现症见:神清,精神一般,面色红,左侧腮部红肿疼痛,红肿高于皮肤表面,按压无波动感,咳嗽痰多,口苦,夜寐差,多梦易惊醒,小便黄。舌红、苔黄腻,脉滑数。既往牙龈炎病史数年,未予规律治疗。有饮酒、吸烟史三十年。否认糖尿病病史。查体:左侧腮部红肿,突起于皮面,皮温升高,按压无波动感,口腔内腮腺管口按压有脓性分泌物流出。辅助检查:C 反应蛋白 33.67 mg/L;血常规未见明显异常。彩超示:左侧腮腺回声不均匀伴低回声团,结合既往病史。西医诊断:急性化脓性腮腺炎。中医诊断:发颐,痰热蕴结证。治以清热解毒、化痰消肿为法。处方:1)黄连温胆汤加减。方药组成:黄连 6 g,竹茹 10 g,枳实 10 g,半夏 10 g,陈皮 10 g,甘草 10 g,生姜 10 g,茯苓 10 g,郁金 10 g,草果仁 10 g,槟榔 10 g,姜厚朴 10 g,当归 10 g,川芎 10 g,焦神曲 10 g,焦麦芽 10 g,北柴胡 20 g,川楝子 10 g,佩兰 10 g,泽泻 10 g。7 剂,每天 1 剂,水煎,分早晚服。2)金黄膏。外敷,涂抹时要超过红肿范围。8 月 15 日二诊:左侧面部红肿热痛明显减轻,查血常规、C 反应蛋白,结果均在正常范围内。彩超示:双侧腮腺回声不均匀,结合相关检查。嘱停用金黄膏,继服黄连温胆汤加减,7 剂,煎服法同前。8 月 23 日三诊:腮腺部红肿完全消散,故停服中药。后随访 3 个月,患者病情未复发,夜寐可,大便通畅。

按语:本案患者腮腺区域疼痛肿大、导管口红肿排脓,实验室检查发现白细胞和中性粒细胞均有不同程度的增高,说明革兰氏阳菌葡萄球菌为其主要致病菌。彩超见腮腺内有低回声团,故诊断为急性化脓性腮腺炎。患者嗜食烟酒,湿热壅滞于脾胃,中焦壅塞不通,水液不化,日久化热,热性趋上,发于颜面;既往牙龈炎病史,未予系统治疗,致热毒壅滞于口腔,口腔中腮腺管口开放,热毒侵犯入内,结于腮腺,两因相合,故成“发颐”。患者夜寐差、常惊醒,此为心虚胆怯、胆郁痰扰之表现;舌红、苔黄腻,脉滑数,此为痰热互结之舌脉表现,故辨证为痰热蕴结证,治宜清热化痰、利湿消肿为法,方予黄连温胆汤加减内服,配合金黄膏外敷,以遵内外同治之法。

(下转第 97 页)

基金项目:国家自然科学基金项目(82274522)
第一作者:高天婴,女,2021 级硕士研究生,研究方向:中医外科学
通信作者:王红,男,主任医师,教授,博士研究生导师,研究方向:中医外科学,E-mail:ctwanghong@sina.com