

# 复发性口疮辨治体会

★ 王顺贵 (江西省兴国县中医院 兴国 424000)

关键词:复发性口疮;辨证施治

中图分类号:R 781.5 文献标识码:B

复发性口疮是一种口腔常见病,主要表现为唇、颊、舌、齿龈等处粘膜溃疡、疼痛。因其反复发作,此起彼伏,影响饮食,给患者带来极大痛苦。西医称为“阿弗他溃疡”,对本病的病因认识尚欠清楚,疗效也不理想。笔者运用中医辨证施治 66 例,疗效满意,现报道如下:

## 1 一般资料

66 例均为门诊病人,男 40 例,女 26 例,年龄 8 ~ 65 岁,病程 2 天 ~ 3 年。

## 2 辨证与治疗方法

根据临床特征,将其分为以下二型:

2.1 脾胃积热 唇、颊、舌、齿龈多处生疮,周围红肿、疼痛,影响纳食,口渴饮冷,大便干结,小便黄赤,舌质红、苔黄,脉数有力。本证多因喜食辛辣、煎炒、炙煨之品而发或复发。治宜清胃泻火,方用凉膈散化裁。若口疮多见于舌尖部,小便短赤,甚至尿痛、心烦等,此乃兼见心经有热,治当佐以清心除热,合导赤散用之。

2.2 阴虚火旺 唇、颊、舌、齿龈某些部位生疮,疮面黄白色,周围淡红,疼痛昼轻夜重,口干,心烦失眠,手足心热,舌红少苔,脉细数。本证易反复发作,多因劳累或夜寐不佳而诱发。治宜滋阴清火,方选黄连阿胶汤加减。

## 3 治疗结果

66 例中,4 天治愈者 33 例,6 天治愈者 25 例,8 天治愈者 5 例。治愈率 95.45%。

## 4 典型病例

病例 1. 林某某,男,58 岁,工人,口疮反复发作 3 年余。患者平素喜食辛辣煎炒之品,嗜烟酒。几日前因饮烈性酒并食油炸米果而复发本病。就诊时见唇、颊、舌、齿龈粘膜多处红肿溃疡,疮面色黄,大

如绿豆、黄豆不等,疼痛难忍,不能进食,口渴欲冷饮,口臭,齿龈衄血,心烦急躁,大便干结,小便黄赤,舌质红苔黄,脉数有力。辨证为饮食不节,脾胃积热。治以清胃泻火,凉膈散主之。处方:连翘 15 g,生地 15 g,大黄 10 g(后下),芒硝 10 g(冲服),山栀 12 g,黄芩 10 g,丹皮 10 g,赤芍 12 g,淡竹叶 8 g。外用锡类散调茶油搽疮面。1 剂后大便通畅,诸症略见好转。守方去芒硝续服 2 剂后,口疮红肿、疼痛明显减轻,仍见口渴欲饮,心烦口臭、纳食差、尿黄赤,舌红苔薄黄,脉数。更以清胃汤化裁:石膏 30 g(先煎),黄芩 10 g,大黄 8 g(后下),生地 15 g,丹皮 10 g,升麻 10 g,淡竹叶 8 g,连翘 15 g,麦冬 12 g,淮山药 12 g。服 3 剂,诸症基本消失。念其平素喜食煎炒之品,耗伤胃阴。故嘱以养胃汤调理 2 周。并嘱患者尽量少食“上火气”之品,戒烟酒。随访 1 年,未见复发。

病例 2. 谢某某,46 岁,教师。口疮反复发作 2 年余,常于月经来潮前发病。求诊时见颊、舌粘膜上多处溃疡,疮面黄白色,周围淡红,不甚疼痛,形体消瘦,头晕心烦,失眠健忘,手足心热,经期提前 7 天,量少色红,无血块,舌红苔少,脉细数。辨其证乃真阴虚损,肾水亏于下,心火亢于上,引发口疮。治当滋阴清火。黄连阿胶汤加味:黄连 9 g,黄芩 10 g,白芍 10 g,阿胶 15 g(烔服),熟地 10 g,生地 10 g,淡竹叶 8 g,丹皮 10 g。服药 3 剂,病情明显减轻。守方黄连改 5 g、续服 4 剂,口疮完全消除,余症大见好转。后嘱患者平时服六味地黄丸,月经来潮时服黄连阿胶汤 3 个月。口疮未再复发,经期也渐正常。

## 5 体会

(1)复发性口疮的病症特点是有自限性,但容易复发。防止其复发就成了其治疗中一个不可忽视

# 康艾注射液治疗恶性肿瘤白细胞减少症 30 例

★ 史清华 陈高峰 (广东省第二中医院肿瘤科 510405)

**摘要:**目的:探讨康艾注射液治疗恶性肿瘤白细胞减少症疗效。方法:采用随机入组原则观察治疗 30 例患者,10 天为一个疗程,观察患者卡氏评分、临床症状、肝肾功能、白细胞、血红蛋白等指标的变化。结果:30 例患者症状改善、外周血白细胞变化治疗前后比较,差异有统计学意义( $P < 0.05$  或  $P < 0.01$ )。结论:康艾注射液治疗恶性肿瘤患者白细胞减少症有明显的疗效,并可改善晚期恶性肿瘤患者临床症状,使患者食欲、睡眠改善,乏力、疼痛减轻,生活质量明显提高。

**关键词:**康艾注射液;恶性肿瘤;白细胞减少症

**中图分类号:**R 557<sup>+</sup>.1 **文献标识码:**B

我科近 1 年来运用康艾注射液治疗 30 例恶性肿瘤患者因骨髓抑制而引起白细胞减少症,取得了良好的疗效,现报道如下:

## 1 临床资料

30 例为住院病例或门诊病例,但均应严格控制可变因素,包括相对固定的试验人员,安排患者及时复诊或随诊,按试验方法规定用药。试验患者 30 例,按照随机的原则,按照随机卡片的号码入组。

采用病证结合的方式,选择西医诊断为恶性肿瘤,中医辨证为脾肾亏虚、气血不足证 30 例患者作为观察对象。

### 1.1 西医诊断标准

参照《中国常见恶性肿瘤诊治规范》规定有病理学或细胞学结果,明确为恶性肿瘤,按照国际抗癌联盟 1997 年制定的 TNM 分期标准属于恶性肿瘤患者,白细胞计数低于  $4.0 \times 10^9/L$ 。

### 1.2 中医诊断标准

按照《中医诊断学》(1995 年第六版教材)的脾肾亏虚、气血不足证证候:全身乏力、纳少,头目眩晕、耳鸣、不能持重,舌质偏红或淡、苔薄或薄白,脉

沉细等症状,白细胞减少见上述症候者。

### 1.3 纳入病例标准

(1)恶性肿瘤患者,白细胞低于  $4.0 \times 10^9/L$ 。(2)中医辨证属于脾肾亏虚、气血不足证候;(3)年龄在 16 岁以上,75 岁以下,性别不限。(4)自愿作为受试对象,签署知情同意书,并能接受试验药物剂型,保证完成疗程者。

### 1.4 排除病例标准

(1)不符合上述西医诊断及中医辨证标准;血液肿瘤除外。(2)年龄 16 岁以下,75 岁以上者。(3)10 天内用过重组人粒细胞集落刺激因子者。(4)妊娠或哺乳期女性。(5)合并有心血管和造血系统等严重原发性疾病者。(6)已知对本药组份有过敏者。(7)精神病或老年痴呆患者。(8)病情危重,难以对新药的有效性和安全性作出确切评价者。

## 2 治疗方法

康艾注射液,10 ml/瓶,每次 40 ml,加入 5% 葡萄糖或生理盐水 250 ml 中静脉点滴,每日 1 次,15 天为一个疗程。

### 2.1 观察指标

(3)年老体弱、气阴不足或口疮日久、耗气伤阴,皆可导致虚火内生,引发口疮。本症常因思虑、劳倦、少寐而诱发,缠绵难愈。由于病因虚中夹实,故治宜滋阴为主,清热为辅。切忌急于求成,一味清泻,苦寒直折,伤阴败胃。不仅无助于治疗,反而损伤人体正气。

(收稿日期:2008-06-30 责任编辑:秦小珑)

的问题。根据辨证施治原则,可收到较为满意的效果。但在“急则治其标”之后,勿忘“缓则治其本”。

(2)喜食辛辣煎炒之品和爱饮酒的人,易导致脾胃积热,上蒸于口,发生口疮。且邪热伤阴,阴不足则阳亢,这又为以后“邪入里从热化”复发口疮奠定了基础。因此,本型患者,除清胃泄热外,待胃热清除后,尚需益胃养阴,以达“阴平阳秘”。