

第十八节 口疮病医案

案例:患者,男,85岁。

初诊:患者因“反复口腔溃疡6年”就诊,患者自2008年开始反复出现口腔黏膜、舌体溃疡,平均每个月发作一次,伴有口臭、腹胀、大便秘结。2013年性C₁₄呼气试验:阴性,曾服甘草锌颗粒治疗1个月,症状改善不明显。平时极少吃水果及蔬菜,有慢性阻塞性肺疾病、胃扩张病史。舌红,苔黄厚腻,脉弦。拟方如下:

全瓜蒌 12g	郁金 12g	玉竹 20g	丹皮 15g
百合 15g	虎杖 15g	茜草 15g	二花 15g
赤芍 15g	白芍 15g	蒲公英 15g	生地 15g
知母 15g	佛手 10g	香橼皮 10	郁李仁 10g

7剂,浓煎,每日一剂,分2次服。

配合曲美布汀,0.1g,每日三次,口服。

二诊:患者口腔溃疡已愈,近日胃脘有饥饿痛,反酸、暖气、矢气多,昨晚呕吐一次,呕吐胃内容物,睡眠可,大便较前通畅。舌质红,苔黄腻,脉弦。拟方如下:

淡竹茹 12g	郁金 10g	生白术 15g	枳壳 15g
白及 15g	百合 15g	砂仁 10g	蒲公英 15g
浙贝 15g	全瓜蒌 12g	玉竹 15	丹皮 15g
佛手 10g	香橼皮 10g	二花 15g	

7剂,浓煎,每日一剂,分2次服。

配合雷贝拉唑钠片,10mg,每日一次,口服。

体会:口腔溃疡特别是复发性口腔溃疡是与免疫相关性疾病。临床治疗效果不佳。中医本病属于“口疮”范畴,与情志、饮食、劳累及体弱有关。病理性质有虚实之分,实为外感热毒、肝郁化火、心火炽盛、胃火上燔,湿热上蒸;虚有脾虚火郁,虚火上炎,阳虚火越。本病病位虽在口腔,但与脾、胃、心、肺、肾、肝脏

腑相关。尤其是心、脾,因心开窍于舌,脾开窍于口,肾脉连咽系舌本,两颊与牙龈属胃与大肠,牙齿为肾所主,任脉、督脉均上络口腔唇舌。方中生地、玉竹、百合滋阴养胃;赤芍、白芍一收一敛,活血化瘀,养肝柔肝;郁金、佛手、香橼皮、枳壳疏肝理气,使肝气得调,腑气得通;金银花、蒲公英、知母清热解毒;虎杖、茜草、郁李仁清热润肠通便。诸药合用,共奏滋阴清热降火,平肝理气通腑之效。