



- [24] 陈仲杰,吴中朝,王巧妹,等.高脂血症痰饮病机及“温灸和之”治法探析[J].中医志,2012,53(17):1460-1461;1477.
- [25] 邢峰丽,封若雨,封小强,等.浅议高脂血症的中医辨证分型[J].环球中医药,2016,9(9):1073-1074.
- [26] 娄彦梅,李峰.原发性高脂血症中医证型与客观指标相关性研究[J].中华中医药杂志,2010,25(4):631-633.
- [27] 郭姣,朴胜华.高脂血症中医证候分布规律文献研究[J].广州中医药大学学报,2013,30(5):609-614;632.
- [28] 朴胜华,郭姣,胡竹平,等.高脂血症住院患者中医证候临床研究[J].中国中西医结合杂志,2012,32(10):1322-1325.
- [29] 梁纪文.高脂血症的中医病因病机探讨[J].中国临床医生,2012,40(3):23-24.
- [30] 刘旭东,赵桂芳,何庆勇,等.何庆勇运用大柴胡汤经验[J].世界中西医结合杂志,2016,11(3):316-318.
- [31] 陈明.《伤寒论》大柴胡汤证解读[J].河南中医,2014,34(6):997-999.
- [32] 万文蓉,张仲景小柴胡汤临床运用发微[J].中华中医药杂志,2013,28(1):124-127.
- [33] 王喆,梁林.柴胡和茶花粉合用对高脂模型大鼠降脂保肝作用研究[J].山东中医药大学学报,2015,39(6):557-559.
- [34] 王晓纲,孙新鑫.白芍总苷对大鼠动脉粥样硬化的保护作用及其机制研究[J].中国循证心血管医学杂志,2017,9(3):273-276.
- [35] 杨波,周承志,张道亮,等.汉黄芩素对高脂血症小鼠的保护作用[J].医药导报,2014,33(10):1310-1313.
- [36] 夏寒星,张业.枳实薤白桂枝汤对高脂血症大鼠血脂及血管内皮功能的影响[J].中国实验方剂学杂志,2012,18(10):224-226.
- [37] 雷华斌,张恒.半夏白术天麻汤配合耳石复位法治疗良性阵发性位置性眩晕的临床疗效及对血脂代谢影响[J].世界中医药,2016,11(10):2039-2042.
- [38] 陈侃,王长谦,范虞琪,等.斑马鱼平台研究七种中药单体的降脂作用[J].生理学报,2017,68(1):55-60.

综述

中药治疗复发性口腔溃疡简况

杨文团^a, 袁红霞^b

(天津中医药大学: a. 国际学院 2013 级中医内科学专业, b. 研究生院教研室, 天津 300193)

编号 Z20160010
收费 2016-01-26
修回 2017-01-17
编辑 张丽

摘要 复发性口腔溃疡因外感六淫、饮食不节、内伤七情、劳倦过度发病,临床表现灼痛感突出,且反复发作,久治不愈,影响正常的进食、言语、情绪,对患者生活造成了极大的困扰,中医药治疗重视整体辨证论治,注意局部与全身的有机联系,标本兼顾,根据疾病进展,把握病机变化,抓住症状主次,辨证论治、分期论治、三焦论治,经方治疗、经验方治疗,以及中医外治法,均取得显著疗效。

关键词 复发性口腔溃疡; 口疮; 口糜; 口疳; 辨证分型; 分期论治; 三焦辨证; 经方治疗; 经验方治疗; 中医药治疗; 综述

DOI: 10.13729/j.issn.1671-7813.2017.06.33

引用标注格式 杨文团,袁红霞.中药治疗复发性口腔溃疡简况[J].实用中医内科杂志,2017,31(6):89-91.

The Research Situation of Traditional Chinese Medicine Treatment Recurrent Oral Ulcer

YANG Wentuan^a, YUAN Hongxia^b

(Tianjin University of Traditional Chinese Medicine: a. International College, the Class of 2013, Internal Medicine of Traditional Chinese Medicine Professional; b. Graduate School of Teaching and Research Section, Tianjin 300193, China)

Abstract Recurrent oral ulcer (ROU) is aetiological agent six evils, improper diet, internal injuries seven emotions and overfatigue. Clinical feature is burning sensation, repeatedly, obstinacy. And have affect normal feeding, speech and emotions. ROU is caused great problems For the patient life. Traditional chinese medicine treatment D-IBS based on according to the disease progression and primary and secondary symptoms of changes. TCM treatment mainly including based on syndrome differentiation, treatment in different stages, triple energizer treatment, classical prescription treatment, experience treatment and external treatment. TCM have obvious clinical curative effect to treatment ROU.

Keywords recurrent oral ulcer; aphtha; aphthous stomatitis; aphthae; syndrome differentiation type; stage treatment; the sanjiao (triple energizer) syndrome; the treatment; experience in the treatment; traditional Chinese medicine treatment; review

DOI: 10.13729/j.issn.1671-7813.2017.06.33



复发性口腔溃疡(Recurrent oral ulcer, ROU)^[1]又称复发性阿弗他溃疡、复发性阿弗他口炎,是临床最常见的口腔黏膜疾病,临床表现为口腔黏膜溃疡,呈不定期或周期性,可出现在口腔黏膜任何部位,孤立或多发,流行病学调查显示ROU的发病率逐年较高。本病灼痛感突出,且反复发作,久治不愈,影响正常的进食、言语、情绪,对患者生活造成了极大的困扰。病因与感染、遗传、精神、系统性疾病、维生素或微量元素缺乏等因素有关,西医治疗效果欠佳。ROU属于中医范畴的“口疮”“口糜”“口疳”,中医从整体辨证论治,注意局部与全身的有机联系,标本兼顾,因此在抗复发和伴随症治疗方面具有一定的优势。

1 病因病机

中医认为本病病因主要与外感六淫、饮食不节、内伤七情、劳倦过度等因素有关,与脾胃、心、肝、肾等脏腑有关,病机为脏腑气血功能失调。辨证分虚实,虚为气阴两虚,或脾胃气虚,或脾肾阳虚,虚火上炎以致病;实为心脾积热,或湿热困脾,或火毒上攻发为本病。久病则虚实兼夹,本虚标实。

2 中医治疗

2.1 内治法

2.1.1 辨证论治 侯莉娟等^[2]对照观察,治疗组78例,分型论治,脾胃伏火,清热泻火,兼凉血滋阴,石膏、栀子、大青叶、黄连、黄芩、金银花、连翘、生地、玄参、知母、丹皮、白芍;脾肾阳虚,温补脾肾,附子、桂枝、党参、干姜、熟地、山药、山萸肉;脾虚湿盛,健脾利湿,党参、白术、黄芪、陈皮、茯苓、薏苡仁、炒扁豆、土茯苓;1剂/d;对照组38例,口服维生素C片,200mg/次,3次/d,复合维生素B,2片/次,3次/d,含化西地碘片,1.5mg/次,5次/d;连续治疗7d,总有效率治疗组91.02%优于对照组76.31%($P<0.05$)。

何辉耀^[3]分为4个证型:心脾积热,治以清心凉脾,化浊解毒,泻心汤合凉膈散;清阳不升、浊蒙清窍,治以益气升阳,补中益气汤酌加芳香化浊之品,如佩兰、藿香之类;原阳无火,难温脾窍证,法取温阳补肾,方用附桂八珍汤;脾气衰怯证,分3类论治,湿困脾阳者,用醒脾法,用药偏于燥湿,芳香化浊;脾气衰弱者,补脾法,以参苓白术散为主方;脾气衰弱到极顶的,用激脾法,方取四君子汤或参苓白术散,加三仙。

赵智强^[4]对症治疗,白残花、煅人中白、生蒲黄、炙僵蚕、诃子、仙鹤草;心火上炎加生地、黄连、炒山栀、竹叶、木通、连翘等清心泻火、导赤解毒;脾胃积热加黄连、黄芩、石膏、知母、芦根、大黄、厚朴等清泻脾胃、通腑泄热;阴虚火旺加石膏、知母、麦冬、沙参、天花粉、熟地、山萸肉等清胃生津、滋阴降火;气血亏虚加党参、白术、黄芪、当归、白芍、熟地等益气养血、荣肌敛疮;湿邪困脾加藿香、佩兰、泽泻、茯苓、半夏等化湿和胃;肝郁化火加香附、郁金、白芍、龙胆草、夏枯草等疏肝清肝;气阴两伤,加天花粉、太子参、麦冬等益气养阴;血分瘀热,加水牛角、赤芍、丹皮、生地等凉解血热、化瘀解毒,重者或加用露蜂房、雷公藤。

2.1.2 分期论治 王晞星^[5]重视病机变化,方证对应,分期论治:急性发作期,清胃泻火、凉血解毒,黄

连、生地、丹皮、当归、生石膏、蒲公英、川牛膝、决明子、露蜂房、薏苡仁、土茯苓、芦荟、甘草;迁延不愈期,寒热错杂,平调寒热、补泻兼施,党参、苍术、土茯苓、薏苡仁、半夏、黄连、黄芩、干姜、马勃、木蝴蝶、蒲公英、牡丹皮、莪术、甘草等;阴虚火旺,清胃火滋肾阴,玉女煎加减;恢复期,益气健脾,太子参、白术、茯苓、山药、薏苡仁、砂仁、陈皮、莲子、芡实、蒲公英、牡丹皮、木蝴蝶。

2.1.3 三焦论治 沈洪等^[6]从三焦论治,病在上焦,为心火上炎,导赤散合泻心汤、黄连阿胶汤、清心莲子饮等;病在中焦,胃热上扰,清胃散、竹叶石膏汤、凉膈散、甘露饮、玉女煎、泻黄散等;病在脾,脾经积热、挟湿上攻或脾气(阳)不足、土不伏火,附子理中丸等;病在下焦,为肝经郁热,龙胆泻肝汤,丹栀逍遥散;病在肾,阴虚火旺,六味地黄丸;阳虚火浮证,封髓丹和金匱肾气丸。

2.1.4 经方治疗 王晓媛等^[7]二妙散随证加减,黄柏、苍术、薏苡仁、白及、海螵蛸、砂仁、珍珠母、蝉蜕、白花蛇舌草,1剂/d;外用青黛粉、珍珠粉、人工牛黄,按3:1比例混合后涂敷于溃疡表面,1次/d;连续治疗7d,治愈29例,显效2例,有效3例,无效2例,总有效率为94.44%;随访半年复发5例。

吕银鹏等^[8]随机平行对照,治疗组92例,甘草泻心汤(黄连、黄芩、干姜、甘草、半夏、大枣),1剂/d;对照组92例,维生素B₂,2片/次,3次/d,外敷冰硼散,3次/d;连续治疗7d;治疗组显效48例,有效32例,无效12例,总有效率为86.9%,对照组显效24例,有效36例,无效32例,总有效率为65.2%;治疗组疗效优于对照组($P<0.05$)。

李光等^[9]治疗53例清胃散加味(黄连、生地黄、牡丹皮、当归、升麻、牛膝、麦冬、葛根、玉竹、甘草);胃热炽盛加石膏、知母;胃阴亏虚甚者加石斛、天花粉;1剂/d;连续治疗10d,总有效率为98.11%。

陈笑腾等^[10]随机平行对照,治疗组60例,升降散合复方连术汤(僵蚕、片姜黄、胡黄连、人中白、人中黄、生甘草、蝉衣、制大黄、苍术、黄连),1剂/d;对照组60例,复合维生素B,2片/次,3次/d,复方氯己定含漱液漱口,10mL/次,2次/d;连续治疗20d;治疗组治愈11例,显效25例,有效17例,无效7例,总有效率88.3%,对照组治愈3例,显效10例,有效24例,无效23例,总有效率61.7%,治疗组疗效优于对照组($P<0.05$)。

2.1.5 经验方治疗 王守儒^[11]“基于脾虚的扶正祛邪法”,“辨病、辨证、辨体质”三位一体,自拟益气活血汤(黄芪、太子参、焦白术、茯苓、当归、赤芍、牡丹皮、焦三仙、鸡内金、甘草)随证加减,疗效显著。

梅国强^[12]清骨散,银柴胡、南北沙参、地骨皮、胡黄连、海蛤粉、飞青黛、丹参、丹皮、赤芍、法半夏、陈皮,随证加减,疗效显著。

史凤珍等^[13]随机平行对照治疗组44例,中药方剂(生地、薏苡仁、山药、麦冬、知母、野菊花、紫花地丁、茯苓、当归、黄连、生大黄、炒栀子、升麻、黄柏、生甘草),1剂/d;对照组42例,维生素B₂,10mg/次,3次/d;



维生素C, 0.2g/次, 3次/d;强的松, 15mg/次, 1次/d, 共服5日;口洁素漱口, 5次/d;双氯苯双胍己烷口腔溃瘍膜贴敷溃瘍处, 4次/d;连续治疗10d,有效率治疗组95.45%优于对照组76.19%($P<0.05$)。

梅君等^[14]随机平行对照,治疗组60例,地连二心汤(生地黄、连翘、黄连、白术、当归、竹叶、黄芪、麦冬、白敛、灯心草、莲子心、甘草), 1剂/d;对照组40例,维生素C, 200mg/次, 3次/d;维生素B₂片, 10mg/次, 3次/d;连续治疗21d;治疗组治愈38例,有效17例,无效5例,总有效率为91.67%;对照组治愈8例,有效12例,无效20例,总有效率为50%;治疗组疗效优于对照组($P<0.05$)。

许建华^[15]随机平行对照,中药组48例,口糜消配方颗粒(黄芪、当归、蒲公英、胡黄连、黄芩、生地黄、薄荷、石斛、知母、麦冬、白芍、大青叶、马兰根、甘草), 1剂/d;西药组46例,白芍总苷胶囊, 0.6g/次, 3次/d;转移因子胶囊, 6mg/次, 3次/d;地喹氯铵含片, 0.25mg/次, 4次/d;中西药组48例,口糜消配方颗粒联合白芍总苷胶囊、转移因子胶囊、地喹氯铵含片;连续治疗3个月,中药组治愈15例,显效21例,有效7例,无效5例,总有效率为89.58%;西药组治愈5例,显效10例,有效12例,无效19例,总有效率为58.7%;中西药组治愈17例,显效20例,有效8例,无效3例,总有效率为93.76%;中西药组和中药组疗效均优于西药组($P<0.05$)。

陈海艳等^[16]自拟方治疗复发性口腔溃疡心脾积热46例,黄连、蒲公英、白花蛇舌草、丹皮、生甘草、瓜蒌、郁金、合欢、玫瑰花、白芨、百合、砂仁、知母、石斛、玉竹、麦门冬、生地等, 1剂/d,连续治疗5d,治愈9例,显效22例,有效12例,无效3例,总有效93.47%。

2.2 外治法 马思环^[17]随机平行对照,对照组42例,复合维生素B片, 2片/次, 3次/d;维生素C片, 200mg/次, 3次/d;治疗组42例加用锡类散喷洒于溃瘍面, 2次/d;连续治疗7d,对照组治愈20例,有效12例,无效10例,总有效率为76.2%;治疗组治愈29例,有效11例,无效2例,总有效率为95.2%,治疗组疗效优于对照组($P<0.05$)。

刘敏等^[18]随机平行对照,含片组312例,口腔溃疡含片(青黛、白矾、冰片), 0.8g/次, 6次/d;散剂组104例,口腔溃疡散, 100mg/次, 3次/d;连续治疗6d,与散剂组相比,含片组中位溃瘍愈合期较短,口腔溃疡的逐日愈合率较高($P<0.05$),显效率与有效率之和较高($P<0.05$),疼痛指数下降值较大($P<0.05$),首次用药后疼痛缓解维持时间较长($P<0.05$),与研究药物有关的不良事件发生率较低($P<0.05$),2组不良事件均为轻度;治疗前后各项实验室检查结果均无明显异常变化。

戴杰等^[19]随机平行对照治疗,试验组40例溃瘍散(寒水石、雄黄、朱砂、冰片、麝香等)外用, 3~4次/d;对照组40例,西瓜霜喷剂治疗, 3~4次/d;连续治疗3d,试验组显效25例,有效11例,无效4例,总有效率为90.00%,对照组显效15例,有效14例,无效11例,总有效率为72.50%;治疗组疗效优于对照组($P<0.05$)。

韩金玲^[20]养阴生肌散治疗复发性口腔溃疡31

例,龙胆草、黄柏、牛黄、冰片、甘草、青黛、三七粉,共研极细末,混合均匀,外用, 2~3h/次;连续治疗6d,显效22例,有效8例,无效1例,总有效率为96.8%。

3 总结

目前,复发性口腔溃疡病因病机不十分清楚,且存在明显的个体差异,中医药治疗内服外用均显示良好疗效,复发率低,机制还不明确。此外,还要注意调护。首先要注意口腔卫生,均衡饮食,适当增加营养,做到膳食多样化,多吃新鲜蔬菜、水果,少食辛辣刺激油腻之品。再次要劳逸结合,保证充足的睡眠时间及睡眠质量,避免过度操劳。最后,还要进行适量体育锻炼,增强体质及机体抵抗力。另外,心理调适非常重要,学会调节情绪,减少焦虑、抑郁等不良情绪。

参考文献

- [1] 郑薇薇.复发性口腔溃疡发病机制及中西医治疗[J].中华实用中西医杂志,2007,20(9):742-745.
- [2] 侯莉娟,姚艳丽,马永剑.中医辨证治疗复发性口腔溃疡78例[J].内蒙古中医药,2015,14(1):14.
- [3] 何耀耀.复发性口腔炎的辨证论治[J].光明中医,2015,30(11):2444-2445.
- [4] 王娟,赵智强.赵智强教授辨治口腔溃疡临床思路探讨[J].四川中医,2015,33(1):4-6.
- [5] 高宇,李宜放,郝淑兰,等.王晞星方证对应治疗顽固性口腔溃疡经验[J].辽宁中医杂志,2014,41(10):2051-2052.
- [6] 沈洪,朱磊,谷静.口腔溃疡的中医辨治[J].南京中医药大学学报,2015,31(3):218-219.
- [7] 王晓媛,张稚兰,赵秀敏,等.二妙散加味治疗口腔溃疡临床研究[J].亚太传统医药,2015,11(16):129-130.
- [8] 吕银鹏,刘莉,孙博.甘草泻心汤治疗复发性口腔溃疡92例[J].河南中医,2015,35(7):1487-1488.
- [9] 李光,田梅.清胃散加味治疗复发性口腔溃疡53例[J].河南中医,2015,35(4):914-915.
- [10] 陈笑腾,康年松,马伟明.升降散合方连术汤治疗复发性口腔溃疡60例观察[J].浙江中医杂志,2015,50(11):803.
- [11] 丁虹.王守儒教授辨治口腔黏膜病临证经验[J].中医学报,2015,30(11):1604-1606.
- [12] 骆霖.梅国强治口疮(复发性口腔溃疡)经验浅析[J].湖北中医杂志,2015,37(11):28-29.
- [13] 史凤珍,侯清惠.中药治疗复发性口腔溃疡疗效观察[J].山西中医,2015,31(2):45-46.
- [14] 梅君,梅和平.地连二心汤治疗复发性口腔溃疡60例临床观察[J].时珍国医国药,2014(11):3-4.
- [15] 许建华.口糜消配方颗粒治疗复发性口腔溃疡48例临床观察[J].中医杂志,2014,55(10):858-861.
- [16] 陈海艳,王琼瑶.中药治疗复发性口腔溃疡(心脾积热型)46例[J].湖北中医杂志,2015,37(11):38-39.
- [17] 马思环.锡类散治疗复发性口腔溃疡的疗效观察[J].浙江中医杂志,2015,50(1):71.
- [18] 刘敏,邢树国,王勤涛,等.口腔溃疡含片治疗复发性阿弗他溃瘍Ⅲ期临床试验[J].实用口腔医学杂志,2010,26(5):664-667.
- [19] 戴杰,卢好,朱雅萍.外用溃瘍散治疗复发性阿弗他溃瘍的短期疗效观察[J].海峡药学,2010,22(12):107-109.
- [20] 韩金玲.养阴生肌散外涂治疗口腔溃疡31例疗效分析[J].临床合理用药,2010,3(6):46.