

# 潜阳封髓丹加减治疗白塞病验案讨论<sup>\*</sup>

万盈盈<sup>1</sup> 马卫国<sup>2</sup> 张春艳<sup>2\*\*</sup> 陈锐文<sup>1</sup>

(1. 北京中医药大学, 北京 100029; 2. 北京中医药大学东方医院, 北京 100078)

**摘要:**白塞病是一种慢性全身性血管炎症性疾病。目前中医多从湿热毒瘀论治白塞病,日久易损伤脾肾之阳,形成虚阳上浮,上热下寒的病机,宜选潜阳封髓丹以扶阳抑阴,引火归元。

**关键词:**潜阳封髓丹;白塞病;阴阳失调

**中图分类号:**R275 **文献标识码:**A **文章编号:**1672-0571(2020)02-0033-02

**DOI:**10.13424/j.cnki.mtcm.2020.02.008

白塞病(Behcet's disease, BD)是一种以口腔溃疡、生殖器溃疡、眼炎及皮肤损害为临床特征的慢性自身免疫性疾病,其病理基础为血管炎,后期可因脑干病损、溃疡出血等并发症致死<sup>[1]</sup>。目前西医治疗以激素及免疫抑制剂控制病情,但长期服用副作用大。中医文献称其为狐惑病,中医药治疗白塞病具有明显的优势。本文就潜阳封髓丹加减治疗白塞病1例进行分析,以期为临床诊疗提供依据。

## 1 典型病例

患者张某,女,27岁,2018年5月3日就诊。主诉:口腔溃疡反复发作15年,加重4天。

现病史:2003年患者无明显诱因出现口腔溃疡,伴皮疹,无发热;2008年出现双眼发红伴视物模糊,于协和医院诊断为“白塞病”,予激素和免疫抑制剂治疗后病情缓解。此后10年口腔溃疡每年发作1~2次,每次发作均服用清热祛湿的方药治疗。4天前因劳累后出现口腔溃疡发作,色红疼痛,伴阴部溃疡,四肢散在红色小疱疹,瘙痒,遂至我科住院。查体:口唇可见2个疱疹,色黄结痂;上颌处有4枚约米粒大小溃疡面,色红疼甚,下唇系带处有1枚米粒大小溃疡,外阴部有2个溃疡;四肢散在小疱疹,瘙痒,无脱屑。辅助检查:血沉:10mm/h;C-反应蛋白:7.3mg/L;补体C4:0.407g/L;余检查均(-)。

初诊:患者面色偏黄,神疲乏力,溃疡色红疼甚,无发热恶寒,无自汗盗汗,偶有心悸,经行腹痛,遇寒加重,下肢不温,腹胀纳少,眠差,大便偏稀,小便调,

舌尖红,苔薄白而润,脉沉细。中医诊断为狐惑病,辨证属阳虚阴盛,虚阳上浮,以扶阳抑阴,引火归元为施治要点,方选潜阳封髓丹加减:黄柏30g,砂仁15g,甘草10g,附子10g,龟甲6g,黄芪30g,黄连6g,肉桂5g,7剂,水煎服,1日1剂,早晚分服。

二诊:口腔及阴部溃疡色淡红,疼痛减轻,溃疡面积未见明显缩小,关节附近的小疱疹减少,精神好转,仍乏力,下肢欠温,纳增,眠差,二便调,舌淡,苔薄白而润,脉沉细。上方基础上加用白芍、白及、珍珠粉敛疮生肌,处方:黄柏30g,砂仁15g,甘草10g,附子10g,龟甲6g,黄芪30g,黄连6g,肉桂5g,白芍30g,白及10g,珍珠粉0.6g,7剂,服法同前。

三诊:口腔及会阴部溃疡基本愈合,疼痛明显缓解,关节附近的小疱疹消失,乏力好转,仍有下肢不温,纳眠可,二便调,舌淡红,苔薄白,脉沉细。嘱患者继服上方10剂。随访半年,未再复发口腔及阴部溃疡。

## 2 病例讨论

白塞病属中医学“狐惑病”范畴,最早记录于《金匱要略》:“狐惑之为病,状如伤寒,默默欲眠,目不得闭,卧起不安,蚀于喉为惑,蚀于阴为狐,不欲饮食,恶闻食臭,其面目乍赤、乍黑、乍白,甘草泻心汤主之。”《诸病源候论》提出:“此皆由湿毒气所为也。”路志正<sup>[2]</sup>认为白塞病的发病与湿邪有密切相关性,其基本病机为湿浊内蕴,郁久化热,蕴蒸成毒,腐肉成疮。张鸣鹤<sup>[3]</sup>认为白塞病是由于脏腑功能失节,致湿浊内生,蕴热化毒,伏藏于内,

\* 基金项目:首都临床特色应用研究与成果推广(Z161100000516138)

\*\* 通讯作者:张春艳,主任医师。E-mail:13511058826@139.com