

自拟清热解瘀汤治疗红斑性肢疼症

河南省南阳市人民医院(463000) 王春祥

红斑性肢疼症在临床中比较少见,自1987年4月至1989年6月,我们运用中医辨证论治对8例患者用自拟清热解瘀汤进行临床治疗观察,取得满意疗效,现报道如下。

一般资料

本文8例患者中,男6例、女2例;年龄最小3岁,最大66岁;病程5至10天;双足2例,单足6例。

8例患者均无外伤史,以足内外踝或跗跖关节区红肿热疼,疼则不可触摸,关节活动障碍为特征。

对8例患者均做血常规及血沉化验检查,除5例患者白细胞总数偏高外,其余血化验均正常,X线摄片检查8例患者骨质无异常。

治疗效果

疗效标准:显效:症状与体征全部消失,坚持正常工作与体力劳动。好转:临床症状基本消失,能坚持工作和体力劳动,但体力劳动过度或饮酒过多可见足患部有轻度肿胀和不适感。无效:治疗两个疗程症状和体征无改变者。

疗效分析:显效6例,好转2例。随访一年以上,其中显效的6例均未再复发,一例好转者未再用药治疗而自愈,另一例好转者通过治疗症状减轻,但仍有反复现象。一个疗程显效2例,两个疗程显效4例,好转2例。

治疗方法

辨证论治,以活血化瘀、清热利湿为主。8例患者均以清热解瘀汤治之。方药:土茯苓30g 忍冬藤30g 山甲10g 知母30g 粉丹皮12g 白芍15g 黄柏10g 萆薢30g 苡仁30g 鸡血藤30g 滑石30g 甘草10g 石膏30g。若口渴、阴虚者加生地30g、元参30g。每日一剂,十剂为一疗程。

典型病例

何××,男,45岁,内乡县伍店乡人,1987年4月5日初诊,自诉右足跗跖关节处肿胀,疼痛5天,在当地曾以“脉管炎”治疗

服药无效,两天来病势加重,疼痛难忍,抱足痛哭,夜间更甚,睡卧不安。由他人护送来院求治。症见:患者表情痛苦,欲哭状,右足跗跖关节前内侧肿胀明显,触痛剧烈,局部皮肤发热潮红,喜凉畏热,冷水浸后方觉舒适,足肌张力偏高,足底前侧可见紫红色瘀点,按之色退,手起即红,足背动脉搏动尚好,体温37.5℃,白细胞总数14200个/mm³,X线摄片正常,脉洪数,舌苔黄腻,舌质红绛,口不渴小便黄,此因血瘀、湿热下注不得通利,当以凉血化瘀,清热除湿之方,清热解瘀汤六剂,每日一剂,两次水煎服。4月10日复诊,自诉服上药后足肿疼大见好转,局部肿疼红热减退,血常规化验白细胞总数10300个/mm³,能扶拐下床行走,精神状态改变,但舌仍呈绛红色,口干微渴有热伤阴之症,故在原方基础上加元参30g 生地30g,续服6剂而告痊愈。一年后随访未复发。

讨论

红斑性肢疼症是以下肢远端红肿热痛为主要特征的疾病,临床并不常见。此症以足内外踝及跗跖关节区为好发部位,在我国中医文献中早有类似记载,如清代陈士铎《石室秘录》中有“脚板红”、“手足疼”……等论述,追其发病原因主要是心肾之火内蕴妄动,下焦积热,湿瘀不化以致血络热盛而成此患,好食辛辣之品,饮酒好胜时该病的发生也有关系。本组病人,除两例女性和一例男性外,其余五例在发病前均有饮酒史。然酒味辛辣,故有助湿热,伤阴血之理。本病治疗非清热化湿,凉血去瘀不能奏效。以自拟清热解瘀汤治疗八例患者,均获满意效果。本方取土茯苓、萆薢、滑石、苡仁、黄柏、忍冬藤以清热利湿;山甲、鸡血藤、丹皮、白芍、石膏等味贵在活血化瘀、凉血滋阴,由于用药配伍得当,故效果尚好。