

中医药治疗小儿疱疹性口腔炎研究进展

陈美婷¹ 魏小维^{2*}

(1. 天津中医药大学, 天津 300193; 2. 天津中医药大学第一附属医院, 天津 300193)

摘要:目的 对近年来中医药对小儿疱疹性口腔炎在病因病机、辨证分型、治疗等方面的认识做一综述, 总结中医药治疗本病的优势及不足, 以期中医药治疗小儿疱疹性口腔炎开辟更有效、有针对性的治疗方法。方法 搜集、参考近年来小儿疱疹性口腔炎的相关中医文献报道, 从病因病机、辨证分型、治疗三方面对疱疹性口腔炎的中医研究进展做一综述。结果 中医从整体观念出发对该病辨证治疗, 明确其治疗本病的适应症, 对研究开发更有针对性更方便有效的内治、外治药物方面都指明了研究方向。结论 中医药近年来在该病的临床研究中显示了一定优势; 客观评价中医药治疗本病的临床疗效, 明确中医药治疗本病的适应症, 有针对性的研究开发方便有效的内治、外治药物都将是其治疗本病的研究方向。

关键词: 小儿疱疹性口腔炎; 中医药治疗; 研究进展

中图分类号: R781.5⁺3

文献标识码: B

文章编号: 2096-1340(2016)06-0147-03

DOI: 10.13424/j.cnki.jsctcm.2016.06.049

疱疹性口腔炎是单纯疱疹病毒感染引起的急性口腔黏膜感染, 多见于1~3岁婴幼儿, 发病无明显季节差异。感染后疱疹常好发于颊黏膜、牙龈、舌、唇内和唇黏膜及邻近口周皮肤。起病时发热可达38~40℃, 1~2天后, 上述各部位口腔黏膜出现单个或成簇的小疱疹, 直径约2mm, 周围有红晕, 迅速破溃后形成溃疡, 有时累及软腭、舌和咽部。由于疼痛剧烈, 患儿可表现拒食、流涎、烦躁, 常因拒食啼哭才发现。患儿体温多在3~5天后恢复正常, 病程约1~2周^[1]。西医以抗病毒及对症治疗为主, 无特效治疗方法。该病属于中医学“口疮”“口糜”范畴, 本病主要是由脾胃积热, 或心火上炎所致。脾开窍于口、心开窍于舌、肾脉连舌本、胃经络齿龈, 若感受风热之邪, 或心脾积热, 或虚火上炎, 均可熏蒸口舌而致口疮。中医治疗本病辨证施治, 以达到标本兼治、减轻疼痛、缩短疗程之功。为此笔者总结近年来中医药治疗本病的文献报道, 综述如下。

1 病因病机

杨辉等^[2]认为心脾两经开窍于口舌, 故心脾两经有热, 口舌最易生疮。于祥等^[3]认为小儿为纯阳之体, 而今喂养太多膏粱厚味, 胃火偏盛, 外感风热之邪从口鼻侵入内乘于脾, 胃脾开窍于口, 心开窍于舌, 胃经络齿龈, 风热毒邪熏灼口舌牙龈, 故牙龈红肿口腔黏膜破溃形成口疮。毕美芬^[4]认为, 小儿为纯阳之体, 而现今小儿多嗜膏粱厚味, 胃火偏盛, 心脾积热, 日久伤阴, 阴虚火旺上炎导致本病的发生。

2 辨证分型

汪受传、丁樱等^[5]认为, 本病内因为婴幼儿脏腑娇嫩, 血少气弱, 黏膜柔嫩, 不耐邪热熏灼或久病体虚, 外因责之于平素将养过温或调护不当, 感受外邪, 邪毒入侵, 将本病辨证为风热乘脾证、心脾积热、虚火上浮证。郁晓维等^[6]认为本病中医临床分为三型: 心火上炎型、风热乘脾型、虚火上炎型。

* 通讯作者: 魏小维(1962-), 女, 教授, 主任医师, 硕士研究生导师, 研究方向: 小儿神经系统及精神心理疾病。E-mail: 649111700@qq.com