

常见全身疾病的口腔黏膜损害与中医药治疗

魏玮

中国中医科学院

一、口腔黏膜病概述

口腔黏膜病是指发生在口腔黏膜及软组织上的类型差异、种类众多的疾病的总称。口腔是一个复杂的环境,细菌的感染、机械刺激、进食时的咀嚼磨擦、冷热或酸辣等刺激均可引起口腔黏膜病。口腔黏膜病主要分为感染性疾病、变态性疾病、溃疡类疾病、大疱类疾病、斑纹类疾病、肉芽肿性疾病、唇舌疾病、性传播疾病的口腔表现、系统疾病的口腔表现。其发病与免疫、内分泌、精神等全身或系统因素的关系密切,如慢性盘状红斑狼疮、天疱疮、白塞氏综合征等。有些口腔黏膜病损甚至就是全身系统疾病的早发症状,如白血病的口腔黏膜出血、艾滋病的口腔表征等。

二、常见全身疾病的口腔黏膜损害

1、感染性疾病

手-足-口病:一种儿童传染病,以手足和口腔黏膜疱疹或破溃成溃疡为主要临床特征。口腔结核:好发于舌部,溃疡边界清楚呈线形、鼠食状,基底少许脓性渗出,可见暗红色桑葚样肉芽肿。

2、变态反应性疾病

药物过敏性口炎:多见于口腔前庭部,唇舌的前2/3部分;有时出现红斑,水疱,并快速破溃形成糜烂或溃疡。**多形性红斑:**与病毒感染、过敏体质、精神因素、寒冷刺激等有关。口腔黏膜广泛充血水肿、发红,并有大量糜烂、渗出,假膜形成。

3、溃疡类疾病

复发性阿弗他溃疡:最常见,其周期长、复发但又有自限性,为孤立的、圆形或椭圆性的浅表性溃疡。**白塞氏病:**是一种全身性、慢性、血管炎性疾病。临床上以口腔溃疡、生殖器溃疡、眼炎及皮肤损害为突出表现,又称为口-眼-生殖器综合征。

4、大疱类疾病

天疱疮:是一种严重的、慢性的皮肤黏膜疾病,出现不易愈合的大疱性损害,口腔一般为早期出现病损的部位。**瘢痕性类天疱疮:**以水疱为主要表现,好发于口腔、结合膜等体窍黏膜。

5、斑纹类疾病

盘状红斑狼疮:其病损主要局限于皮肤黏膜,表现为唇红部的损害、头面部损害、口腔内黏膜损害。下唇唇红是多发部位,初为暗红色丘疹或斑块,放射状;头面部皮肤是好发部位;口腔黏膜病损在颊黏膜,舌腹、牙龈等部位;全身症状:不规则发热,关节痛等。

1. 肉芽肿性疾病

结节病:病因不明,全身多系统及组织器官发生的非干酪样上皮样细胞慢性肉芽肿性疾病。病理类似结核性肉芽肿,无干酪坏死。表现为多个系统受损;肺部多见;口腔以唇部常见。

克罗恩病(Crohn's disease, CD):CD肠外表现据我国大宗统计报道以口腔黏膜溃疡、皮肤结节性红斑、关节炎及眼病为常见。口腔溃疡是IBD患者最常见的肠外并发症,UC患者的发生率为5%-10%,CD患者的发生率为6%-20%,以口腔黏膜的阿弗他溃疡为主。

7、唇舌疾病

灼口综合征：是以舌为主要病发部位，以烧灼疼痛为主要表现的一组综合征。临床表现为舌烧灼样疼痛，麻木感，刺激痛，味觉迟钝。

8、性传播疾病的口腔表征

梅毒是由苍白螺旋体引起的一种慢性、系统性传染病。口腔溃疡是梅毒2期临床表现之一。淋病的潜伏期和首发症状在尿道、口腔。尖锐湿疣系人类乳头瘤病毒感染所致，潜伏期和首发症状（外阴，皮肤，口腔），病发时为淡红色小丘疹，逐渐增大融合，形成疣状，有蒂。

艾滋病：艾滋病病毒的口腔表现为口腔念珠菌病，口腔毛状白斑，口腔卡波西肉瘤，艾滋病相关性龈炎，口腔疱疹等。艾滋病自1981年美国报道第一例病例以来在全球快速蔓延。艾滋病发生过程中并发严重口腔病损的发生率高达94%。口腔病损不但作为艾滋病的首发症状，还因口腔表现往往早于全身症状可作为早期确诊艾滋病的指标^[6]。

此外，口腔溃疡是肿瘤患者进行化疗过程中出现的消化道副反应，严重影响了患者在化疗过程中的生活质量、营养状况、化疗结果等，其发病率在化疗过程中高达24.8%-67.0%。如白血病患者、肾移植术后因化疗药物作用常可引起口腔溃疡，临床表现为口腔黏膜肿胀、充血、出血、糜烂、疼痛，尤其是口腔内的顽固疼痛，严重影响进食及睡眠，给病人带来极大痛苦。

三、口腔黏膜病西医治疗

①抗感染治疗②免疫治疗③替代治疗④手术治疗⑤心理咨询⑥其它：如微波治疗等。基本目的是减轻症状，消除损害，防止癌变，预防复发。

四、口腔溃疡中西医认识

口腔溃疡，又称为“口疮”，是发生在口腔黏膜上的表浅性溃疡，大小可从米粒至黄豆大小、呈圆形或卵圆形，溃疡面为凹、周围充血，可因刺激性食物引发疼痛。民间一般称之为上火。口腔溃疡呈周期性反复发生，医学上称“复发性口腔溃疡”。可一年发病数次，也可以一个月发病几次，甚至发病可持续几年、十几年。

（一）现代医学对口腔溃疡的认识

口腔溃疡可以是一种病名，更是一种症状。以一般良性感染良性多见，好发于高工作强度者、倒班者、锌硒等微量元素缺乏者以及有咽炎者。同时它也是全身疾病的一种反映，如患血液病、结核病等。其主要因素有免疫功能紊乱、遗传因素、消化系统疾病及功能紊乱、精神因素、内分泌紊乱、食物过敏及其他因素：如缺乏微量元素锌、铁、叶酸、维生素B₁₂等。近年来，随着社会的发展，环境污染的加剧，社会压力的增大，以及饮食结构、心理状态和生活方式的影响，口腔溃疡的发病率呈上升趋势。口腔溃疡主要分为轻型、重型和疱疹型，临床当辨溃疡的良、恶性。

（二）口疮中医药研究概况

病名：古代文献中没有复发性口疮的名称。“口疮”名称最早见于《内经》。《素问·气交变大论》曰：“岁金不及，炎火乃行，……民病口疮”。历代医家又有“口疳”、“口舌生疮”、“口糜”、“口破”等称谓。1995年实施的《中医病证诊断疗效标准》将其归属于口疮。

病因病机：对口疮病因病机的论述首见《素问》，从五运六气、天人相应的角度揭示口疮病因，涉及脏腑为心、肺、膀胱及小肠。后世医家以内在脏腑寒热虚实变化方面来阐述口疮的病机。其中以“火”为最终的成因，火分虚实，实火者多涉及心、脾、肺、小肠、膀胱、胃、三焦等脏腑，主要症候有心脾积热、心火上炎、脾蕴痰热、肺经热盛、热移小肠、三焦热盛等。虚火则多论及脾胃及下焦之虚，证型有脾胃气虚，脾阴亏虚，阴虚火旺以及虚阳上浮等。近代医家多认为口疮病位在口，发病原因则在于内在脏腑的气化功能的紊乱。心开窍于舌，脾开窍于口，心脾两脏病变与口疮最相关。而各脏腑与四肢百骸均以经脉相连，诸脏腑除膀胱经外皆有经脉或其分支循行过于口腔，故相关脏腑与经脉的病变均可通过经络反应于口舌。黄少华以阴火立论，辨治口腔溃疡。劳绍贤提出临

床辨治不能仅以实火、虚火来概括其病机特点,湿热内蕴、熏蒸口舌则是溃疡反复发作的病机关键。罗云坚认为外感燥火六淫及脏腑内伤是致病主因。林宁以伏气温病角度认为口疮兼有湿热温病的特点。马寿椿认为反复发作的口腔溃疡“异位胃火”是其主要病机。张小萍认为RAU的病机具有本虚标实、寒热错杂的特点,是全身性疾病酝酿至一定病理阶段后的局部反映。

中医药治疗:口疮的治法可分为内治法与局部治疗的外治法,各医家根据口疮的病因病机辨证论治提出了相应治疗原则及方药。古代文献所载外治法多以散剂外涂患处,也有煎汤含漱一法,并有基于脏腑经脉理论的附子、吴茱萸敷脚底之法。《外科证治全书》:“吴茱萸为末,醋调敷两足心,……引火归元之功也”。

古今中医各家均把口疮以实火、虚火来分型,这是辨证论治的基本原则。实火型中分心火亢盛、肺胃热盛、胃肠蕴热、肝郁化火。治疗上口疮周围充血明显的,一般用清热解毒药物:如金银花、连翘、板兰根、紫花地丁、蒲公英、牛蒡子、黄连、黄芩等。心火亢盛可用生地清热凉血降心火,配木通、竹叶、白茅根、车前草等利尿;心烦热口渴加生石膏、麦冬、玄参;便秘用大黄通便泻火。虚火型中有阴虚火旺、脾虚湿困、心脾两虚。如心脾两虚而致的溃疡个数不多,基底凹陷,而周围充血,水肿不明显,愈合慢,相当于西医诊断的重型复发性阿弗他溃疡。这类病人常伴胸闷、心悸、失眠多梦、易疲倦乏力、唇舌色淡、脉细,一般用归脾汤加减,起益气养血作用。

1、辨证论治:参考《中药新药临床研究指导原则》^[15]有关口疮的症候分型标准。(1)胃火上炎证:治以清胃泻火,方选清胃散加减或牛黄清胃丸。(2)心脾积热证:治以清热泻火,方选导赤散或牛黄清心丸。(3)阴虚火旺证:治以滋阴降火,方选左归饮加减或知柏地黄丸。(4)脾虚湿蕴证:治以健脾祛湿,方选五苓散加减或参苓白术散。(5)脾肾阳虚证:治以温补脾肾,方选附子理中丸加减。

2. 专用方加减

玉女煎、泻黄散、知柏地黄丸等方剂为治疗口疮的传统分型辨治常用的方剂,现在基对口腔溃疡病机的独特认识,许多医家喜欢在一个特定的基本方上加减治疗溃疡的各个证型。

3. 局部治疗

现代中医对口疮的外治剂型与药物种类较之古代都有了很大的扩展。目前其剂型主要包括含漱液、贴膜、散剂、含片、膏剂、喷雾剂等。外治法中所用药物多具有清热解毒、收敛祛湿、活血止痛、收敛生肌、辛散温通、去腐生肌等功效,亦或有养阴、化痰、散结等作用。散剂为常见的传统剂型。如溃疡散、珍珠八宝散、口疮散等。膜剂是一种新近产生的剂型,可在口腔环境内成为溶胶,粘附在溃疡表面,膜内药物释放持久,保持溃疡局部较高浓度,同时能使病变部位得到物理保护。

4. 其他疗法

民间的经验方:如猪苦胆霜:取猪苦胆1个,将明矾末沿口塞入,塞满为度,悬挂于屋檐下自然晾晒,待猪胆表面出现一层白霜时(至少1年)取下,研成极细末,装瓶备用。用时取少许涂患处。黄瓜霜:老黄瓜1条,掏尽黄瓜子后,装入芒硝,悬挂在阴凉通风处,5天以后,可见黄瓜表面附着一层霜,每天用毛笔将黄瓜霜扫下来,装入瓶中。用时先将口腔溃疡面用金银花与甘草煎成的汤洗净,然后将黄瓜霜撒于患处。

敷涌泉法:(1)用吴茱萸粉末,以醋或茶或酒调成糊状,每晚睡前分贴两足心涌泉穴,连用3~5天。(2)取吴茱萸、细辛各等份研末,以30%二甲基亚砷调成软膏,装瓶备用。每晚临睡前洗净双脚,擦干,取药膏如蚕豆大置伤处止痛膏中心,贴于双足涌泉穴,每天换药1次,一般用药4~5天有显效。(3)用生硫黄、硝石各半,水、面适量,调敷双足心亦可。此外,还可将明矾,溶入热水中泡足,每晚1次,每次20~30分钟。