

六神丸辨证论治特殊部位带状疱疹 1 例

王 莉¹, 徐 淼¹, 陆 岩¹, 周 洁¹, 翟晓翔¹, 王 华²

(1. 上海市第七人民医院皮肤科, 上海 200137; 2. 上海浦东新区公利医院急诊科, 上海 200135)

摘要: **目的** 报道 1 例的罕见特殊部位 (前胸正中线处肥厚性瘢痕两侧) 带状疱疹病例, 并对六神丸在该病例辨证论治过程中的使用及疗效进行分析。**方法** 回顾该部位带状疱疹临床表现及诊疗过程, 对六神丸联合常规治疗在其治疗中的应用作一梳理。**结果** 六神丸在发病早期辨证口服时, 可迅速缓解症状, 控制感染; 恢复期外用时, 也可缓解神经痛及瘢痕部位牵拉痛, 预防后遗症神经痛的发生。**结论** 六神丸可通过其清热解毒、化瘀止痛作用内服及外用治疗带状疱疹, 对疼痛较为剧烈的特殊类型带状疱疹也会显效。

关键词: 六神丸; 带状疱疹; 特殊部位; 辨证论治

中图分类号: R287 **文献标志码:** B **文章编号:** 1001-1528(2021)10-2931-02

doi: 10.3969/j.issn.1001-1528.2021.10.065

1 临床资料

患者男, 65 岁, 因“左侧胸、背部及前胸瘢痕旁群集性水疱伴疼痛 5 d”于 2021 年 1 月 21 日至上海市第七人民医院皮肤科就诊, 他于 5 d 前无明显诱因下左侧胸背部皮肤疼痛并发疹, 而且 5 d 内水疱沿前胸正中线处瘢痕两侧部位及胸背部皮肤呈带状逐渐增多, 故前来就诊。在 2005、2013 年, 患者因“冠心病”行冠状动脉支架植入术 2 次, 1 年前行冠状动脉搭桥手术, 术后常规使用口服抗凝药物; 既往有糖尿病史 3 年, 否认有肝炎、结核及自身免疫性疾病史, 也否认有恶性肿瘤、带状疱疹及手术瘢痕部位局部用药史。

体检显示, 患者全身情况尚可。皮肤专科检查显示, 患者前胸正中线处可见一长约 25 cm 的蚯蚓状条状肥厚性瘢痕, 瘢痕两侧及前胸、背部皮肤可见簇状散在米粒至绿豆大小水疱, 水疱基底潮红, 部分水疱融合, 疱液清亮; 瘢痕部水疱大致沿瘢痕边缘于胸正中线部位垂直分布, 胸背部皮肤水疱大致沿条带状分布 (图 1A~1B); VAS 疼痛评分 7 分; 患者表情痛苦, 急躁易怒, 胃纳可, 小便黄, 大便欠畅, 舌质红, 苔黄厚腻, 脉数; 西医诊断为带状疱疹 (瘢痕旁, 肋间神经), 手术后肥厚性瘢痕; 中医诊断为蛇串疮, 证候为肝胆湿热证。

治疗方法为给予盐酸伐昔洛韦片 300 mg, 根据患者疼痛程度适量口服普瑞巴林胶囊, 外用炉甘石洗剂。3 d 后, 患者诉水疱稍增多, 在原治疗基础上加用六神丸 10 粒, 每天口服 2 次, 辅以耳尖放血、阿是穴刺络拔罐, 外加氦氖激光照射治疗。在 2021 年 2 月 4 日, 患者前胸瘢痕两侧及胸背部水疱、丘疱疹已明显干涸, 局部融合水疱破损后结痂, 皮损呈暗红色 (图 1C~1D), 患者诉疼痛已明显缓解,

但仍有轻度不适, VAS 疼痛评分 3 分, 舌质暗红, 苔白, 脉细涩。停用伐昔洛韦片后, 患者给予腺苷钴胺片 1 mg, 每天口服营养神经 3 次。因患者局部仍有轻微疼痛, 大便秘结, 结合舌脉辨为气滞血瘀证, 予桃红四物汤加减, 加乳香、没药行气止痛, 地龙活血逐瘀, 火麻仁润肠通便, 并辅以维生素 B12 夹脊穴注射, 局部结痂部位外用适量抗生软膏; 未破损部位取用六神丸十数粒, 少许绿茶水将其于食匙中化散后敷搽局部皮肤。1 周后随访, 发现患者皮损大部分已结痂消退, 仅遗留少量色素沉着, 基本无后遗症神经痛。

2 讨论

带状疱疹是患者被水痘-带状疱疹病毒感染或被激活后所引发的急性疱疹性皮肤病^[1], 其皮损特点一般是单侧呈带状分布的红斑、水疱, 常规不超过身体中线^[2], 临床上偶尔也会看到一些单侧双重带状疱疹^[3], 但鲜有皮损同时分布于身体两侧, 而且位于不同皮区, 根据影响皮区的多少及是否对称分为双侧带状疱疹、双侧双重带状疱疹、泛发性带状疱疹^[4-6], 其中双侧双重带状疱疹发病以面、胸等部位相对多见^[7], 国外报道的此类患者中有 45.5% 合并恶性肿瘤、自身免疫疾病等免疫功能受损史, 以及糖尿病、高血压等免疫受损不确定病史^[8]。回顾本例患者临床表现及病史发现, 他在发病早期即有典型带状疱疹皮疹, 出现于肋间神经分布区, 近期也无瘢痕局部外用药物史, 故可确诊为带状疱疹; 其特殊之处在于除了常规部位外, 在前胸正中线心脏搭桥术后瘢痕两侧亦见少量大致垂直分布的丘疹和水疱, 这在以往文献报道中颇为罕见。究其原因, 患者发病前曾有 2 次冠脉支架植入史, 而且 1 年前有心脏搭桥手术史, 无论是介入治疗还是心脏外科手术, 对其身

收稿日期: 2021-04-13

基金项目: 上海市高级中西医结合人才培养项目 [ZY (2018-2020) -RCPY-2011]; 浦东新区卫生系统重点学科群 (PWZxq2017-16)

作者简介: 王 莉 (1980—), 女, 硕士, 副主任医师, 从事中西医结合治疗皮肤疾病研究。Tel: (021) 58670561-6223, E-mail: 18616029599@163.com

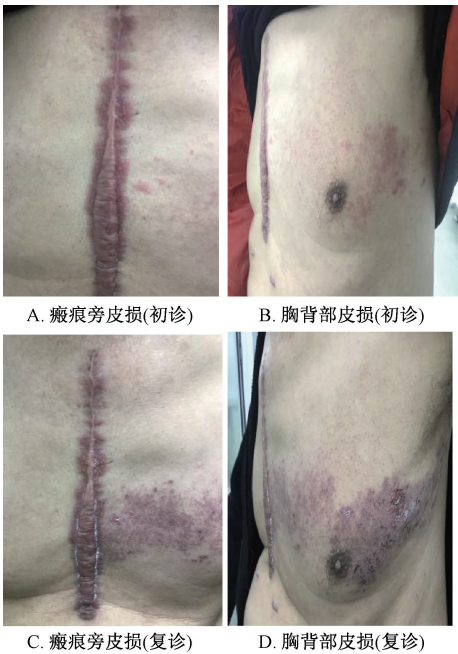


图 1 患者临床照片

体机能及心理应激能力都存在一定程度的损伤，导致机体抵抗能力下降，让原本潜伏在神经节中的病毒被激活而发病。

带状疱疹患者，尤其是出疹后继发感染者遗留瘢痕疙瘩及肥厚性瘢痕并不鲜见^[9]，但本例患者却在原有瘢痕的两侧伴发带状疱疹，而且由于神经痛与瘢痕挛缩所致的牵拉痛同时存在，故疼痛较常规部位更为剧烈。由此推测，由于患者术后免疫功能低下，而且有糖尿病史，致使局部神经节部位病毒载量过高，在多个神经节同时被激活，同时在瘢痕修复过程中，部分神经小分支随着结缔组织修复发生了重构，从而出现瘢痕旁两侧的皮损。

六神丸由蟾酥、牛黄等 6 味中药组成，具有清热解毒、化腐消肿之功效^[10]，最早用于耳鼻喉科疾病的治疗^[11]，近年来也有医者将其内服或外用用于痤疮、带状疱疹、多发性跖疣等皮肤病的治疗^[12-14]。研究表明，六神丸中蟾酥、牛黄的某些活性成分具有显著的抗炎、镇痛作用^[15-16]，在治疗过程中可通过抑制炎症因子渗出、改善局部微循环等途径来缓解炎症性疼痛和神经病理性疼痛^[17-18]；可通过降低机体血清中 IL-6、TNF- α 等细胞因子水平来起到控制感染性及非感染性炎症的作用^[19]。在本例患者治疗早期，本研究采用六神丸口服清热解毒，消肿止痛；在皮损消退期，又将绿茶水与其调和后敷于疼痛明显处，以发挥两者化瘀拔毒，消炎止痛作用，发现该中成药在整个治疗过程中的口服及外用对缩短病程、促进皮损消退、缓解局部神经痛、瘢痕部位牵拉痛都起到了明显的治疗效果。另外，耳尖放血、维生素 B12 夹脊穴注射等中医特色治疗的应用也起到了通畅气血、疏经通络的作用。

综上所述，在常规治疗的基础上辨证使用六神丸口服及外用，不仅缩短了该特殊部位带状疱疹的病程，也缓解

了皮损部位的神经痛及瘢痕牵拉痛，从而有效提高了临床疗效。

参考文献：

[1] 李 斌，陈达灿. 中西医结合皮肤性病学[M]. 3 版. 北京：中国中医药出版社，2017：105.

[2] 张学军，郑 捷. 皮肤性病学[M]. 9 版. 北京：人民卫生出版社，2018：68.

[3] 张琰彬，瞿 奕，曹蒂莲，等. 单侧双重带状疱疹 1 例[J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志，2017，16(5)：450-451.

[4] 崔 斌，尚 进，朱武立，等. 双侧带状疱疹 1 例[J]. 皮肤病与性病，2019，41(2)：280-281.

[5] 刘 睿，孙 弦，胡 珍，等. 双侧双重带状疱疹[J]. 临床皮肤科杂志，2020，49(5)：290-292.

[6] 谭 瑶，王军文，刘 宁，等. 中西医结合治疗泛发性带状疱疹 1 例[J]. 湖南中医杂志，2020，36(3)：82-83.

[7] 李亚维，孟昭影. 双侧对称性带状疱疹 1 例并文献复习[J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志，2020，19(4)：374-375.

[8] 谭静文，杨连娟. 双侧双重带状疱疹 1 例[J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志，2020，19(2)：175-177.

[9] 徐中奕，谭蕾红. 带状疱疹继发瘢痕疙瘩[J]. 临床皮肤科杂志，2018，47(10)：649-651.

[10] 史苗颜，李善群，石克华，等. 六神丸联合基础治疗对支气管扩张症急性加重期风热犯肺证患者的临床疗效[J]. 中成药，2020，42(8)：2243-2245.

[11] 慈 静，胡 伟. 六神丸的临床新用途[J]. 临床合理用药杂志，2014，7(8C)：124-125.

[12] 王 丹，王彩梅. 六神丸治疗寻常型痤疮的临床效果观察[J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志，2020，19(5)：428-430.

[13] 李玲燕，熊 海，袁 萍. 六神丸配合湿敷治疗带状疱疹后遗神经痛[J]. 成都医学院学报，2018，13(6)：727-730.

[14] 蹇 强，张陶颀，潘永年. 藿艾洗剂联合六神丸局部封包治疗多发性跖疣疗效观察[J]. 世界最新医学信息文摘，2019，19(96)：213；218.

[15] Xu D H, Wang J J, Chen W Y, *et al.* Evaluation of analgesic and anti-inflammatory actions of indolealkylamines from toad venom in mice using lipidomics and molecular docking[J]. *J Ethnopharmacol*, 2021, 269: 113677.

[16] 马 颖，程紫嫣，王博龙. 基于 BATMAN-TCM 在线分析平台研究牛黄药理机制[J]. 邵阳学院学报(自然科学版)，2019，16(1)：89-97.

[17] 陶珊珊，李玉桑. 六神丸含服对炎性和神经病理性疼痛的治疗作用[J]. 绿色科技，2017(10)：211-214.

[18] 朱 钰，崔欣语，周 婧，等. 六神丸干预新型冠状病毒肺炎的靶点挖掘及分子对接研究[J]. 南京中医药大学学报，2020，36(5)：675-683.

[19] 孙建辉，霍海如，李小芹，等. 六神丸对非感染性、感染性炎症动物模型抗炎作用研究[J]. 中国中医药信息杂志，2018，25(10)：60-65.