

- ataxia as initial manifestations of Kikuchi–Fujimoto's disease (J). J Neurol Sci, 2009, 277(1-2): 181-183.
- (5) 邓科兰, 杨道峰. 菊池病 1 例报道 (J). 中国现代医生, 2011, 49(6): 110, 132.
- (6) Lin DY, Villegas MS, Tan PL, et al. Severe Kikuchi's disease responsive to immune modulation (J). Singapore Med J, 2010, 51(1): e18-21.
- (7) 朱晓峰, 韩永胜, 周莉, 等. 菊池病 1 例并文献复习 (J). 安徽医药, 2015, 19(7): 1337-1338.
- (8) 胡冰竹, 杨道峰. 金黄色葡萄球菌骨髓炎并脓毒血症继发川崎病合并菊池病 1 例 (J). 内科急危重症杂志, 2017, 23(4): 350-352.
- (9) 赵立聪, 贾建伟, 赵洁. 1 例菊池病并文献复习 (J). 临床与病理杂志, 2020, 40(5): 1337-1342.

(文章编号) 1007-0893(2021)21-0197-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.21.078

## 从中医体质角度探讨带状疱疹复发 3 次 1 例

张鹏飞

(道真自治县人民医院, 贵州 道真 563500)

〔关键词〕 带状疱疹; 蛇串疮; 中医体质

〔中图分类号〕 R 752.1

〔文献标识码〕 B

带状疱疹中医称之为“蛇串疮”“腰缠火丹”“蜘蛛疮”等, 是由水痘-带状疱疹病毒感染所致, 该病毒在初次感染人体后往往潜伏在脊髓后根神经节内, 在人体免疫力功能相对低下时再次活化而发病<sup>[1]</sup>。一般来讲患过带状疱疹的患者体内可产生免疫球蛋白 G (immunoglobulin G, IgG) 保护型抗体, 愈后能够获得终身的免疫力, 不会再次发作<sup>[2]</sup>。但是近些年我国报道的复发性带状疱疹病例逐年增多<sup>[3-4]</sup>, 相关文献研究显示复发者往往伴有免疫功能缺陷及存在潜在恶性疾病或使用免疫抑制剂、糖皮质激素以及放化疗药物等<sup>[5-7]</sup>, 研究表明人体内的带状疱疹特异性 T 细胞免疫功能随着年龄的增长呈下降趋势, 但是抗带状疱疹病毒抗体量却没有明显改变, 因此复发性带状疱疹有可能和人体内带状疱疹特异性 T 细胞免疫水平下降有关系, 所以复发性带状疱疹以老年人多见<sup>[8-9]</sup>。

笔者在临幊上遇見 1 例年轻带状疱疹患者, 无肿瘤及其他慢性疾病病史, 也未使用免疫抑制剂、糖皮质激素、胰岛素和放化疗药物, 其 3 次发作均在不同位置, 目前带状疱疹再次发作的机制尚不完全明确, 笔者从中医体质角度对其复发进行探讨, 现报道如下。

### 1 病案

患者程某, 男, 27 岁, 因右侧腰腹部红斑水疱伴痛 4 d

于 2020 年 2 月 16 日就诊。查体: 右侧腰腹部红斑基础上簇集性水疱, 未超过正中线, 呈单侧分布。患者诉既往曾患带状疱疹 2 次, 于是门诊行血常规、乙肝五项、丙肝抗体、特异性梅毒抗体、人类免疫缺陷病毒抗体检测, 均未发现异常, 血液生化示肝功能、肾功能、空腹血糖未见异常, 三酰甘油 12.69 mmol·L<sup>-1</sup>、总胆固醇 7.38 mmol·L<sup>-1</sup>、C 反应蛋白 334.04 mg·L<sup>-1</sup>; 甲功五项及肿瘤标志物检查均未见异常。患者既往体健, 否认长期用药史, 诊断目前考虑为带状疱疹 (复发性), 予口服盐酸伐昔洛韦片 (山东罗欣药业集团股份有限公司, 国药准字 H20056674) 0.3 g·次<sup>-1</sup>, 2 次·d<sup>-1</sup>; 口服加巴喷丁胶囊 (江苏恒瑞医药股份有限公司, 国药准字 H20030662) 0.3 g·次<sup>-1</sup>, 3 次·d<sup>-1</sup>; 口服甲钴胺分散片 (卫材 (中国) 药业有限公司, 国药准字 H20030812) 0.5 mg·次<sup>-1</sup>, 3 次·d<sup>-1</sup>; 外用阿昔洛韦乳膏 (湖北人福成田药业有限公司, 国药准字 H19999049), 4 次·d<sup>-1</sup>, 1 周后临床痊愈, 未再发作神经痛。查询患者既往就诊记录显示 2018 年 9 月 11 日曾在本院因左侧腰腹部及左下肢红斑水疱伴痛就诊, 诊断为“带状疱疹”予口服盐酸伐昔洛韦片 0.3 g·次<sup>-1</sup>, 2 次·d<sup>-1</sup>; 口服加巴喷丁胶囊 0.3 g·次<sup>-1</sup>, 3 次·d<sup>-1</sup>; 口服维生素 B1 片 (华中药业股份有限公司, 国药准字 H42020611) 10 mg·次<sup>-1</sup>, 3 次·d<sup>-1</sup>; 外用阿昔洛韦乳膏 4 次·d<sup>-1</sup>, 1 周后痊愈, 无后遗神经痛。患者自诉

〔收稿日期〕 2021-08-27

〔作者简介〕 张鹏飞, 男, 主治医师, 主要研究方向是皮肤病的防治。

2019年10月1日左侧胸背部再次发作同样皮疹伴痛，范围较前明显缩小，未予特殊处理，2周后自然痊愈。

根据《中医体质分类与判定》<sup>[10]</sup>对患者进行体质辨识。通过该患者对《中医体质分类与判定》表问题的回答，计算原始分及转化分显示患者平和质得分75分，气虚质得分56分，阳虚质得分27分，阴虚质得分25分，痰湿质得分12分，湿热质得分15分，血瘀质得分20分，气郁质得分18分，特禀质得分10分。根据判定标准虽然患者平和质转化分≥60分，但其他8种体质并未全部小于40分，其中气虚质转化分≥40分，根据判定标准最终判定结果显示患者为气虚质。

## 2 讨 论

体质是由先天遗传和后天获得所形成的，是人类个体在形态结构和功能活动方面所固有的、相对稳定的特性，与心理性格具有相关性。个体体质的不同，表现为在生理状态下对外界刺激的反应和适应上的某些差异性，以及发病过程中对某些致病因子的易感性和疾病发展的倾向性。所以，对体质的研究有助于分析疾病的发生和演变，为诊断和治疗疾病提供依据<sup>[11]</sup>。中医体质学说是中医基础理论的重要组成部分，中医病因病机学说十分重视体质因素在疾病发生发展和转归中所起的作用。《灵枢》：“风雨寒热，不得虚邪，不能独伤人，……此必因虚邪之风，与其身形，两虚相得，乃客其形，……”。说明了外界因素是疾病发生的外在条件，人体本身则是疾病发生的内在原因。中医著名皮科专家赵炳南教授认为带状疱疹发病是由于邪之所凑，其气必虚，气虚则血瘀，瘀血阻络，不通则痛。瘀久化热，热毒内陷，故见疱疹、疼痛等症状<sup>[12]</sup>。罗辉等人研究表明气虚质是在糖尿病、慢性阻塞性肺病、亚健康等疾病人群中分布比例最高的体质类型，其比例明显高于全国常模人群，可能是因为气虚质的人更容易感受各种致病邪气所导致<sup>[13]</sup>。

因此，该患者多次发病从中医体质角度分析极可能与其气虚体质密切相关。体质虽然形成于先天因素，但同样受后天饮食习惯、情志因素、环境等的影响而具有可调节性和可

变性，从而为防治疾病提供了可能性，可嘱咐患者日常加强锻炼，养成良好的生活习惯以增强体质，防止本病日后再次发作。

## 〔参考文献〕

- (1) 于生元, 万有, 万琪, 等. 带状疱疹后神经痛诊疗中国专家共识 (J). 中国疼痛医学杂志, 2016, 22(3): 161-167.
- (2) 金江, 刘秀兰, 张建中. 带状疱疹复发3次1例 (J). 中国麻风皮肤病杂志, 2006, 22(12): 1033.
- (3) Yawn BP, Wollan PC, Kurland MJ, et al. Herpes zoster recurrences more frequent than previously reported (J). Mayo Clinic proceedings, 2011, 86(2): 88-93.
- (4) Hernandez PO, Javed S, Mendoza N, et al. Family history and herpes zoster risk in the era of shingles vaccination (J). Journal of Clinical Virology, 2011, 52(4): 344-348.
- (5) 韩宪伟, 王雪峰, 李铁男. 复发性带状疱疹的生存分析及多因素COX回归分析 (J). 重庆医学, 2018, 47(20): 2753-2755.
- (6) 王增文, 朱怀宇, 郝慧泉. 23例复发性带状疱疹的临床分析 (J). 重庆医学, 2013, 42(36): 4441-4442.
- (7) 唐挺, 贾敏, 金亚弦, 等. 带状疱疹复发20例临床分析 (J). 贵阳医学院学报, 2014, 36(5): 82-83.
- (8) Levin MJ, Oxman MN, Zhang JH, et al. Varicella-zoster virus specific immune responses in elderly recipients of a herpes zoster vaccine (J). J Infect Dis, 2008, 197(6): 825-835.
- (9) Soyuncu S, Berk Y, Eken C, et al. Herpes zoster as a useful clinical marker of underlying cell-mediated immune disorders (J). Ann Acad Med, 2009, 38(2): 136-138.
- (10) 中华中医药学会. 中医体质分类与判定 (M). 北京: 中国中医药出版社, 2009: 1-2.
- (11) 王琦. 中医体质学说研究现状与展望 (J). 中国中医基础医学杂志, 2002, 8(2): 6-15.
- (12) 刘志勇, 马一兵, 王菖生, 等. 赵炳南治疗带状疱疹经验 (J). 中国中西医结合皮肤性病学杂志, 2017, 16(4): 365-367.
- (13) 罗辉, 李玲孺, 王琦. 气虚质与疾病的相关性: 基于332项临床研究的文献计量分析 (J). 天津中医药, 2019, 36(7): 625-630.