**带状疱疹诊疗方案**

杨恂主任医师

**一、概述**

　　蛇串疮，也称带状疱疹，是一种成簇水疱的急性疱疹性皮肤病，这些水疱通常呈带状排列，伴有剧烈的灼痛感。因多发生于腰胁部，皮损色红，带状分布，故在中医医籍中，该疾病被称为“缠腰火丹”“蛇丹”“火带疮”及“甑带疮”。引起带状疱疹的主要因素包括感冒、过度劳累、情绪波动以及外伤等。对于肿瘤患者，在接受放射治疗和化学治疗后，该病的发病率有所上升。长期服用糖皮质激素和免疫抑制剂的患者也容易患本病。中医认为本病的病因病机有：①情志内伤，致使湿热火毒循经外发肌肤而发病。②邪阻经络，局部气血瘀滞不通则会疼痛。老年人由于体质虚弱，常出现气虚血行不畅的情况，导致患处气血凝滞，经络阻塞，从而引发剧烈且持续的疼痛，难以缓解。该病在初期主要表现为湿热火毒的实证，而到了后期则为以正气虚弱、血瘀夹杂湿邪的虚实夹杂证。

现代医学认为，当个体因各种诱发因素导致免疫力下降时，潜在的病毒可能被触发，引发受影响神经节的炎症及组织坏死，从而导致神经痛。此外，病毒会沿着神经纤维移动至皮肤，在皮肤内进行复制，从而形成水疱等皮疹症状。

**二、病因分析**

　　本病是由感冒、过度劳累、情志失调、外伤等原因，引起情志内伤、肝气郁结、脾失健运等病机，湿热火毒循经外发肌肤而发病，邪阻经络、气血瘀滞是导致疼痛剧烈的重要因素。

　　现代医学认为，带状疱疹源于带状疱疹病毒的感染。该病毒在初次感染人体后，会潜伏在神经节中。当个体的免疫系统功能减弱时，病毒可被重新激活，引起神经节的炎症和组织损伤，导致神经痛。随后，病毒沿神经路径传播至皮肤，形成水疱等临床表现。对于肿瘤患者，特别是接受放疗或化疗的患者，其发病率相对较高。此外，长期使用糖皮质激素或免疫抑制剂的患者亦更易患上此病。

**三、辨证分型**

**（一）肝火湿热证**

症状：患病初期，皮损颜色鲜红，水疱簇集，疱壁紧张，灼热疼痛；可伴有身热，口苦咽干，心烦易怒，大便干，小便黄。舌质红，苔薄黄或黄腻，脉弦滑数。常用龙胆泻肝汤加减。

**（二）脾虚湿蕴证**

症状：皮损颜色淡红，水疱松弛，疼痛不适；伴口不渴，食少腹胀，大便时溏。舌质淡胖或淡红，苔白或腻，脉沉缓或滑。常用除湿胃苓汤加减。

**（三）气滞血瘀证**

症状：患病后期，皮损红斑消退，水疱干涸结痂，局部仍刺痛窜痛；伴烦躁不安，夜寐不宁。舌质紫黯，苔白，脉弦。常用柴胡疏肝散合桃红四物汤加减。

**四、治疗**

　　皮损部位应保持清洁，尽量不要撕破水疱，防止继发感染。

　　1.在疱疹初期未破裂阶段，建议每日2～3次外用三黄洗剂或炉甘石洗剂混合青黛散进行涂抹。亦可采用新鲜马齿苋、野菊花叶、玉簪花叶洗净后捣碎，作为外敷使用。

　　2.水疱破溃、糜烂渗液者，用马齿苋、黄柏、大青叶等煎汤，放凉后湿敷患处，每次20～30min，湿敷后薄涂青黛膏或四黄膏，每日2次。

　　3.笔者多年经验，采取对起疱疹处及周围按照打头、去尾、中间部分三棱针点刺放血，根据病人病情采取每周3次或者2次的方法，疗效显著，可以尽快促进疱疹的愈合，火郁发之，甚少留下神经性疼痛后遗症。

**五、杨恂主任带状疱疹医案及诊疗方案**

**1.案例一**

陈某某，女，59岁。

主诉：左肩胛区域出现水疱并伴有疼痛3d。

现病史：患者自述5d前无明显诱因出现全身乏力症状，并自行服用感冒药物。约2d后患者感觉左肩胛部位皮肤有瘙痒、刺痛及灼热感，偶尔伴有电刺样剧烈疼痛。继而出现红斑，并在红斑上逐渐发展出密集分布的粟粒大小丘疹、水疱及丘疱疹。水疱疱壁紧张，内含清亮透明液体，周围有红晕环绕，各水疱间未见融合，其间皮肤色泽正常。为求进一步诊疗，患者前来我院就诊，经诊断，以带状疱疹伴神经痛收入我科治疗。自发病以来，患者神志清晰，但表情痛苦，情绪焦虑烦躁，食欲尚可，睡眠欠佳，大小便正常，体重未见明显减轻。患者自诉左肩胛部疱疹疼痛呈刺痛、灼痛，入夜后加重，难以入睡，伴口干、口苦，无发热、恶寒，纳差，寐不安，大便秘结。舌红，苔少，脉弦滑。查体未见新的阳性体征。

治疗：先用三棱针放血，隔日1次，宣泄局部瘀阻的毒火。疼痛严重的可以夹脊穴针刺，每日1次，疏通局部经络，不通则痛，通则无痛。

再根据患者表现予以清热祛湿、通络止痛中药内服，具体方药如下：

金银花20g 连翘10g 板蓝根20g 白花蛇舌草20g

麸炒苍术10g 黄柏10g 苦参10g 地骨皮10g

紫花地丁15g 蒲公英15g 全蝎6g 白芷10g

炒王不留行10g 土茯苓10g 紫草10g 蝉蜕10g

玄参10g 首乌藤15g 甘草片10g

4剂，水煎服，一日1剂。且给予针刺、中药塌渍配合刺络放穴拔罐疗法，共奏祛湿通络、活血止痛之效。

二诊：患者上述症状缓解，嘱上方继续服用7剂。

**诊疗思路：**金银花、连翘、板蓝根、白花蛇舌草、紫花地丁、蒲公英具有清热解毒的作用，可清除体内热毒。麸炒苍术、黄柏、苦参、土茯苓能祛湿清热，改善体内湿气过重的情况。地骨皮可清虚热。全蝎有通络止痛的功效。白芷能祛风止痛。炒王不留行活血通经。紫草凉血活血。蝉蜕疏散风热，透疹止痒。玄参清热凉血，滋阴降火。首乌藤养心安神，祛风通络。甘草调和诸药。总体来说，此方剂通过多种药物的协同作用，达到祛湿通络、活血止痛的目的。

**2.案例二**

赵某某，女，63岁。

主因右上肢跳动性刺痛1月就诊。患者自诉1月前右上肩及右侧肩背部出现红斑，呈带状排布，烧灼样疼痛，伴有大量簇集状水泡。为求进一步诊治，特来我院就诊，门诊以带状疱疹伴神经痛收住。入院症见：患者神清，精神一般，右侧颈部出现红斑，呈带状分布，烧灼样疼痛，疼痛入夜后加重，难以入睡，伴有大簇集状水泡，皮疹不可触衣被。口干、口苦，无发热、恶寒，饮食一般，睡眠差，大小便正常。舌红，苔腻，脉弦滑。杨恂主任医师根据患者症状，给予以下方药：

生黄芪60g 当归30g 桂枝15g 炒白芍30g

山萸肉30g 葛根30g 麻黄10g 黑顺片15g

细辛12g 白芷15g（后下） 干姜10g 生白术30g

人参15g 龙骨30g 磁石30g 牡蛎30g

乌梅9g 五味子12g 肉桂5g（后下） 连翘12g

炙甘草30g

2剂，一日1剂，一日3次。

二诊：患者遗留神经痛较重。给予维生素B12注射液0.5mg肌注，局部放血治疗。调整方药如下：

丹参15g 当归30g 乳香15g 没药15g

桂枝15g 茯苓15g 桃仁10g 牡丹皮10g

赤芍15g 黄芪60g 葛根30g 怀牛膝10g

黑顺片15g 砂仁9g 连翘30g 石斛10g

炒白术30g 肉桂5g 炙甘草30g 防风10g

干姜15g

2剂，一日1剂，一日3次。

三诊：患者自诉偶有咯痰，色黄黏稠，无发热恶寒，无头晕头痛，夜间跳动性、烧灼样疼痛剧烈，纳可，寐欠安，二便调，舌暗，苔薄白，脉弦。调整方药如下：

麻黄10g 乌梅18g 桂枝15g 赤芍45g

干姜10g 细辛12g 五味子12g 黄芩10g

山萸肉30g 茯苓15g 厚朴30g 生半夏15g

生姜15g 苏叶10g 杏仁10g

2剂，一日1剂，一日3次。

四诊：患者诉右上肢活动较前明显好转，但夜间仍有跳动性、烧灼样疼痛，尚可忍受，纳可，寐欠安，二便调，舌暗，苔薄白，脉弦。调整方药如下：

丹参15g 当归15g 乳香15g 没药15g

生白术30g 龙骨30g 牡蛎30g 磁石30g

山萸肉60g 人参30g 伸筋草30 木瓜30g

防己15g 连翘30g 鸡血藤30g 桂枝15g

石斛10g 木香6g 桑枝15g

2剂，一日1剂，一日3次。

五诊：患者诉右侧拇、示指夜间疼痛明显，其他部位疼痛明显缓解，纳可，寐欠安，二便调，舌质淡，苔白，脉沉紧。调整方药如下：

当归30g 桂枝45g 木通10g 细辛45g

大枣12枚 炒白芍45g 炙甘草90g 制川乌30g

生黄芪250g 干姜60g 麻黄15g 防风30g

生附子30g 黑小豆30g 生姜30g 蜂蜜150g

水煎2h温服，2d 1剂。

患者本次治疗除内服中药外，并给予中药外用，每日1次。方药如下：

雄黄18g 青黛24g 黄连24g 黄柏24g

生大黄24g 生石膏48g 黄芩24g

上药研末调糊状敷于患处以活血化瘀通络。

六诊：患者自诉疼痛明显缓解，睡眠质量也大为改善，但治疗后患者出现口苦，口干，饮食差的症状。调整方药如下：

木通10g 细辛45g 大枣12枚 炒白芍45g

炙甘草90g 制川乌30g 黄芪250g 干姜60g

麻黄草15g 防风30g 炒山楂20g 龙胆草12g

连翘30g 龙骨30g 牡蛎30g 磁石30g

黄连6g 肉桂5g 麦冬20g

3剂，一日1剂，一日3次，外敷药物继续。

七诊：患者自诉疼痛、上肢活动受限症状消失，口干口苦、饮食差症状明显好转。经治疗效果较明显，后随诊再未复发。

**诊疗思路：**患者病情迁延日久，看诊多次，病机是寒伏冷凝不通，方以温通活血通络、托毒外出为主。

**3.病案三**

王某某，女，53岁。

主诉：左侧肩胛起水疱伴疼痛3d。患者自诉左肩胛部疱疹疼痛呈刺痛、灼痛，入夜后加重，难以入睡，伴口干、口苦，无发热、恶寒，纳差，寐不安，大便秘结。舌红，苔少，脉弦滑。查体未见新的阳性体征。

中医诊断：蛇串疮。

西医诊断：带状疱疹。

根据患者表现予以清热祛湿、通络止痛中药内服，具体方药如下：

金银花20g 连翘10g 板蓝根20g 白花蛇舌草20g

麸炒苍术10g 黄柏10g 苦参10g 地骨皮10g

紫花地丁15g 蒲公英15g 全蝎6g 白芷10g

炒王不留行10g 土茯苓10g 紫草10g 蝉蜕10g

玄参10g 首乌藤15g 甘草片10g

4剂，水煎服，一日1剂。且给予针刺、中药塌渍配合刺络放穴拔罐疗法，共奏祛湿通络、活血止痛之效。

二诊：患者上述症状缓解，嘱上方继续服用5剂。

**诊疗思路：**金银花具有清热解毒、疏散风热的作用。在清热祛湿通络方面，能有效清除体内热毒，有助于改善湿热引起的病症。连翘可清热解毒、消肿散结。与金银花相须为用，增强清热解毒之力。板蓝根善于清热解毒、凉血利咽，为解毒利咽常用之品。白花蛇舌草清热解毒、利湿通淋，能增强清热利湿的作用。麸炒苍术燥湿健脾、祛风散寒，有助于祛湿。黄柏清热燥湿、泻火解毒，擅清下焦湿热。苦参清热燥湿、杀虫止痒。地骨皮能凉血除蒸、清肺降火。紫花地丁、蒲公英均有清热解毒、消肿散结之功，加强清热之力。全蝎熄风镇痉、通络止痛、攻毒散结，主要发挥通络止痛的作用。白芷解表散寒、祛风止痛、通鼻窍、燥湿止带。炒王不留行活血通经、下乳消肿、利尿通淋，以促进气血运行。土茯苓解毒、除湿、通利关节。紫草清热凉血、活血解毒、透疹消斑。蝉蜕疏散风热、利咽开音、透疹、明目退翳、熄风止痉。玄参清热凉血、滋阴降火、解毒散结。首乌藤养心安神、祛风通络。甘草片调和诸药。整个方剂通过多种中药的协同作用，达到清热祛湿、通络止痛的功效。

**4.案例四**

梁某，女，50岁，就诊时间：2024年3月20日。

主诉：右侧颈项部起水疱2d。

现病史：患者于2d前因感冒后右侧颈项部出现皮肤瘙痒、刺痛、灼热，有时有闪电样刺痛，继而出现红斑，在红斑上出现簇集性粟粒大小丘疹、水疱、丘疱疹，疱壁紧张，内容清亮透明，疱周绕以红晕，疱间不相融合，疱间皮肤颜色正常，自行服用伐昔洛韦、甲泼尼龙、普瑞巴林，外用阿昔洛韦乳膏，未见明显缓解，次日右侧面颊部出现红色丘疹。为求进一步诊治，遂来我院，以带状疱疹性神经痛收住我科。现症见：患者右侧颈项部及面颊部有片状疱疹，在红斑上出现簇集性粟粒大小丘疹、水疱、丘疱疹。疱壁紧张，内容浑浊，疱周绕以红晕，疱间不相融合，疱间皮肤颜色正常，口干、口苦，纳可，寐欠安，二便调，舌红，苔少，脉弦滑。

证型：蛇串疮，肝胆郁热证。

治则：清利湿热。

方剂：

党参15g 茯苓20g 白术15g 赤芍12g

白芷12g 牡丹皮12g 当归12g 甘草片10g

茯神15g 炒酸枣仁10g 熟地黄15g 川芎10g

5剂，水煎服，一日1剂。

3月27日二诊：患者右侧颈项部及面颊部有片状疱疹，在红斑上出现簇集性粟粒大小丘疹、水疱、丘疱疹。部分丘疹已结痂，右侧颈项部稍有疼痛，颈部肌肉有牵扯感，偶有口干、口苦，纳可，寐欠安，二便调，舌红，苔少，脉弦滑。疼痛缓解，调整处方如下：

党参15g 茯苓20g 白术15g 赤芍12g

白芷12g 牡丹皮12g 当归12g 甘草片10g

茯神15g 炒酸枣仁10g 熟地黄15g 川芎10g

醋郁金15g

5剂，水煎服，一日1剂。予以中医治疗普通针刺（右侧颈后阿是穴、风池、风府、颈夹脊、合谷、养老），平补平泻，一日1次，以舒筋通络止痛；中药涂擦（皮损处），每日1次，以活血通络；隔物灸，每日1次，以温经通络止痛；拔罐疗法，一日1次，调理脏腑通络止痛。

4月2日三诊：患者上述症状缓解，嘱上方继续服用4剂。

**诊疗思路：**君药：党参在方中可起到补气健脾的作用。党参味甘，性平，归脾、肺经，能补中益气，养血生津，为补气之要药，在方剂中作为君药，起到整体调理机体气的作用，气足则有助于推动血行等多种生理功能。臣药：茯苓、白术与党参配伍，加强健脾祛湿之功。茯苓味甘、淡，性平，归心、肺、脾、肾经，利水渗湿，健脾宁心；白术味苦、甘，性温，归脾、胃经，健脾益气，燥湿利水。二者辅助党参增强脾胃功能，脾为气血生化之源，脾胃健运则气血生化有源。熟地黄、当归、川芎、赤芍为养血活血之品。熟地黄味甘，性微温，归肝、肾经，滋阴补血，益精填髓；当归味甘、辛，性温，归肝、心、脾经，补血活血，调经止痛，润肠通便；川芎味辛，性温，归肝、胆、心包经，活血行气，祛风止痛；赤芍味苦，性微寒，归肝经，清热凉血，散瘀止痛。共同起到养血活血的作用，气血相互依存，气能行血，血能载气，在补气的基础上养血活血，使气血调和。佐药：茯神味甘、淡，性平，归心、脾经，宁心安神。炒酸枣仁味甘、酸，性平，归肝、胆、心经，养心补肝，宁心安神，敛汗，生津。二者在方中起到宁心安神的作用，针对可能存在的心脾两虚、气血不足导致的心神不宁等症状起到辅助治疗作用。白芷味辛，性温，归肺、胃、大肠经，解表散寒，祛风止痛，通鼻窍，燥湿止带，消肿排脓。牡丹皮味苦、辛，性微寒，归心、肝、肾经，清热凉血，活血化瘀。白芷和牡丹皮在方中可起到佐助的作用，白芷可疏散风邪，牡丹皮可清热凉血化瘀，针对气血失调可能产生的郁热等情况进行调节。使药：甘草片味甘，性平，归心、肺、脾、胃经，补脾益气，清热解毒，祛痰止咳，缓急止痛，调和诸药。在方中起到调和诸药的作用，使方剂中各药相互协同，减少药物之间的相互拮抗等不良作用。综合来看，此方剂具有补气养血、健脾宁心、活血散瘀等功效。可用于治疗气血不足、心脾两虚证，症见神疲乏力、面色萎黄或苍白、心悸失眠、月经不调等，同时对于气血失调兼夹风邪或郁热等情况也有一定的调理作用。

**5.案例五**

李某，男，34岁，2024年7月28日就诊。

主诉：左侧颈部簇集状水疱伴疼痛不适3d。

现病史：患者自诉3d前左侧颈部出现红斑,呈带状排布，烧灼样疼痛，伴有大量簇集状水疱。为求进一步诊治，特来我院就诊，门诊以带状疱疹性神经痛收住。入院症见：患者神清，精神一般，左侧颈部出现红斑，呈带状排布，烧灼样疼痛，疼痛入夜后加重，难以入睡，伴有大簇集状水疱，皮疹不可触衣被。口干、口苦，无发热、恶寒，饮食一般，睡眠差，大小便正常.舌红，苔腻，脉弦滑。

临床诊断：蛇串疮，肝胆湿热证。

西医诊断：带状疱疹性神经痛。

处方：

龙胆6g 丹参6g 赤芍6g 茯苓10g

白术10g 党参9g 黄芩片6g 栀子9g

盐泽泻12g 川木通6g 车前子9g 当归9g

生地黄10g 北柴胡10g 甘草片9g 玄参9g

山麦冬6g 薏苡仁15g 醋延胡索6g 三七头6g

2剂，水煎服，一日1剂，分2次口服。

配合中药研磨外敷以清热解毒，药方如下：

黄连20g 黄芩片20g 黄柏20g 生大黄20g

生石膏20g 苦参20g 白及20

3剂，研磨外敷，每日1次。

配合普通针刺（合谷，曲池，右上肢阿是穴，养老），平补平泻，一日1次，以疏经通络止痛；中药涂擦（左侧颈部），每日1次，以活血通络治疗止痛；中医拔罐（左侧颈部），隔日1次，以疏经通络止痛；直接灸（左侧颈部），每日1次，以活血通络止痛。

7月31日二诊：患者精神急躁，左侧颈部分布红斑，呈带状排布，疼痛呈烧灼样疼痛，疼痛入夜后加重，难以入睡，伴有大量簇集状水疱，皮疹不可触衣被，口干、口苦，无发热、恶寒，饮食一般，睡眠差，大小便正常。舌红，苔腻，脉弦滑。

调整处方：

龙胆6g 丹参6g 赤芍6g 茯苓10g

白术10g 党参9g 黄芩片6g 栀子9g

盐泽泻12g 川木通6g 车前子9g 当归9g

生地黄10g 北柴胡10g 甘草片9g 玄参9g

山麦冬6g 薏苡仁15g 醋延胡索6g 三七头6g

石斛10g 龙骨30g 牡蛎30g

2剂，水煎服，一日1剂，分2次口服。

三诊：患者上述症状减轻，嘱上方继续服用7剂。

**诊疗思路：**杨恂主任医师根据患者病情给予龙胆泻肝丸加减治疗。龙胆清热燥湿，泻肝。丹参具有活血祛瘀、通经止痛、清心除烦及凉血消痈的功效。赤芍能够清热凉血，同时具有散瘀止痛的作用。茯苓功效主要在于利水渗湿、健脾及宁心。白术具备健脾益气、燥湿利水、止汗及安胎的功能。党参主要功效为补中益气、健脾益肺。黄芩片具有清热燥湿、泻火解毒、止血的作用。栀子能够泻火除烦、清热利湿，并兼具凉血解毒的功效。盐泽泻主要功效为利水渗湿、泄热通淋。川木通具备利尿通淋、清心除烦的功能。车前子功效在于清热利尿通淋，渗湿止泻，明目，祛痰。当归补血活血，润肠通便。生地黄清热凉血，养阴生津。北柴胡和解表里，疏肝升阳。甘草片补脾益气，清热解毒，祛痰止咳，缓急止痛，调和诸药。玄参清热凉血，滋阴降火，解毒散结。山麦冬养阴生津，润肺清心。薏苡仁利水渗湿，健脾止泻，除痹，排脓，解毒散结。醋延胡索活血，行气，止痛。三七头散瘀止血，消肿定痛。