吴金玉主任医师查房记录

患者岑志刚，男，47岁，因“反复全身皮肤红斑10余年。”于 2020年05月07日09时11分由门诊拟“系统性红斑狼疮”收治入院。

患者仍有颜面部红斑，双上肢皮肤色素沉着，双眼稍有干涩，有光过敏现象，无口腔溃疡，无晨僵，无头晕头痛，纳寐尚可，二便正常。查体：生命征平稳，神清，精神可，舌质暗，苔黄干，脉细涩。心肺腹查体未见明显异常。专科检查：颜面部红斑，颈前、肩后部、上肢、后背可见色素沉着及色素减退斑。辅助检查：二便常规、红细胞沉降率、抗双链DNA抗体定量未见明显异常。**吴金玉主任医师查房后分析：**四诊合参，结合患者症状体征及相关检查，中医诊断：阴阳毒-肝肾阴虚，瘀血阻络证。西医诊断：1、系统性红斑狼疮；2、脂肪肝；3、糖耐量异常；4、高胰岛素血症；5、高尿酸血症。健康宣教：告知患者烟草中含有多种有害物质，会对身体造成很大伤害，应远离二手烟。分析与处理：患者现病情相对稳定，予甲泼尼龙减为10mg继续治疗，待胸部CT等检查结果回报，排除相关使用禁忌后再予环磷酰胺冲击治疗。患者长期激素治疗，有骨质疏松风险，阿法骨化醇软胶囊缺药，改为骨化三醇继续促进钙吸收，余治疗上继续予胸腺肽肠溶片调节免疫，碳酸钙D3片补钙，泮托拉唑钠肠溶片抑酸护胃对症治疗。**中医治疗：**中医外治予雷火灸调整阴阳，活血化瘀。中医治疗：中药内服以补益肝肾，活血化瘀为法，方选二至丸合六味地黄丸加减，药物如下：

 桑椹10g 法半夏15g 三七10g 白花蛇舌草10g

 太子参15g 黄芩20g 生地黄10g 丹参15g

 赤芍15g 山药20g 薏苡仁30g 积雪草15g

 陈皮10g 旱莲草15g 茯苓15g 白术10g

 女贞子10g

 水煎服，日1剂，分2次早晚温服。