

综合方法治疗甲状腺机能亢进症

罗会新

(天津北辰中医医院 300400)

摘要 本文运用综合疗法治疗甲状腺机能亢进症。内服药以疏肝清热, 益气养阴为主, 从根本上调动内在的抗病能力。外用理疗药具有软坚散结化痰作用, 直达病所。针刺可明显改善突眼、心悸、便溏、烦躁等症状, 还可减少痊愈后的复发率。总结报告 30 例患者, 结果表明有效率达 90%, 肝、肾功能及血象均未见不良反应, 适合于不能接受西药治疗的患者。

关键词 甲状腺机能亢进症 中药 针刺疗法

中图分类号: R581.1 文献标识码: B 文章编号: 1004-5392(2002)01-0076-01

1997 年 9 月至 2000 年 3 月本人运用综合方法治疗甲状腺机能亢进症(以下简称“甲亢”), 取得良好疗效。现将资料完整的 30 例总结报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 本组 30 例均为门诊病人。其中女 26 例, 男 4 例; 年龄最大 67 岁, 最小 10 岁, 其中 20 岁以下 3 例, 20~50 岁 25 例, 50 岁以上 2 例, 以中青年女性居多; 病程最长 4 年, 最短 1 周, 病程半年以内 13 例, 7~12 个月 6 例, 13~24 个月 6 例, 2 年以上 5 例; 其中 3 例有家族遗传史。

1.2 临床表现 心悸 28 例, 烦躁易怒 26 例, 多汗 23 例, 消谷善饥 21 例, 便溏 26 例, 口干咽燥 25 例, 手颤 27 例, 倦怠乏力 23 例, 头晕 15 例, 眼胀 17 例, 体重下降 16 例, 甲状腺肿大 21 例, 眼球突出 18 例, 心率 > 90 次/分 28 例。舌质红 23 例, 淡红 7 例, 兼见瘀斑 3 例, 舌边有齿痕 6 例, 舌苔薄白 18 例, 白腻 3 例, 少苔 5 例, 薄黄 2 例, 黄腻 2 例; 脉象以弦、细、数脉为多见, 兼见滑脉 6 例, 兼见沉脉 3 例。

1.3 实验室检查 血清 T_3 、 T_4 均高于正常, T_3 > 3.15 nmol/L, T_4 > 186.61 nmol/L。

1.4 治疗方法

1.4.1 内服中药 柴胡 6 g, 生黄芪 15 g, 麦门冬 10 g, 五味子 10 g, 党参 15 g, 制何首乌 30 g, 山药 10 g, 生地 15 g, 龙骨 30 g, 酸枣仁 20 g, 玄参 15 g, 夏枯草 15 g, 龟版 15 g。甲状腺肿大、突眼者加贝母 15 g, 生牡蛎 30 g, 白蒺藜 15 g; 手颤加钩藤 20 g, 白芍药 15~30 g; 便溏加补骨脂 15 g, 茯苓 15 g, 莲子肉 15~30 g。每日 1 剂, 水煎 2 次, 早晚分服。

1.4.2 针刺主穴 内关(双)、合谷(双)、三阴交(双)、足三里(双)、天突(不留针)、腺体穴(相当于水突穴, 不留针), 一般以内关配三阴交为一组, 合谷配足三里为一组, 两组交替使用。烦躁易怒加肝俞、太冲; 目突、目胀, 配风池、鱼腰等穴。中度刺激, 隔日 1 次, 每次留针 30 分钟。

1.4.3 理疗 将具有软坚散结作用的中药: 黄药子 10 g, 昆布 5~10 g, 半夏 10 g, 胆南星 10 g, 大贝母 10 g, 山慈姑 10 g, 龟版 15 g, 夏枯草 15 g 等浸泡煎成浓汁, 将面积为 3 cm × 5 cm 药垫浸透药汁放在甲状腺部位, 连接好电离离子导药机进行理疗, 隔日 1 次, 每次 30 分钟。

1.4.4 疗程 治疗 3 个月为 1 个疗程。

2 疗效观察

2.1 疗效标准 痊愈: 自觉症状和体征基本消失, T_3 、 T_4 值恢复至正常范围。好转: 甲亢症状和体征好转, T_3 、 T_4 值下降,

但未恢复至正常。无效: 甲亢症状和体征治疗前后无明显改变, T_3 、 T_4 值无明显下降。

2.2 疗效分析 根据疗效标准判定, 本组 30 例, 治愈 11 例, 显效 16 例, 无效 3 例, 总有效率 90%。

3 讨论

甲亢属中医的瘰疬、瘰疬及虚劳病等范畴。本病好发于中青年妇女, 多因先天禀赋不足, 素体气血亏虚, 脾虚痰郁, 加之环境影响, 七情失调而致肝气郁结, 痰气交阻颈前, 逐渐形成瘰疬; 肝开窍于目, 肝火挟痰上攻于目导致眼球突出, 目胀; 肝气郁久化火, 肝火旺盛而见烦躁易怒, 脉弦数; 火盛伤阴, 肝风内动而见手颤, 肝旺克脾而见消谷善饥, 便溏, 消瘦, 乏力等症; 阳气亢盛迫津外泄故见多汗, 阴虚火旺而见心悸, 口干咽燥, 舌红少苔, 脉细数。

通过临床观察和现代医学研究表明: 柴胡、生黄芪、麦门冬、五味子、党参、生地、制何首乌、玉竹等药物能调节患者的机体状态, 调动内在抗病能力, 调整机体免疫功能, 增强机体适应原作用, 并能调节机体内分泌功能, 从而治疗甲亢^[1]。其中生黄芪、党参、麦门冬、五味子以其稳定而持久的强心作用, 能增强全身的腺体机能, 增进内分泌功能, 从而降低血中 T_3 、 T_4 , 达到治疗甲亢的目的^[2,3]。

临床观察发现含碘中药具有软坚散结化痰的作用, 其可以消瘰, 但不能平抑“甲亢”。如内服含碘较多的中药则弊多利少, 如不用含碘的方剂则见效较慢。为解决这个矛盾, 故将含碘较多的中药制成理疗药液, 从外部作用于甲状腺体以达到消肿散结的目的, 避免了内服这些中药所产生的副作用。尤其对消除甲状腺肿大疗效显著。

针刺治疗可直接疏通经络, 从而调整内分泌功能。作为辅助疗法, 不仅有近期疗效, 其长远疗效也较满意。

综合疗法治疗甲亢, 疗程最短 1 个月, 最长 10 个月, 多数患者服药 2~8 周症状和体征可明显减轻, 3 个月左右药效达高峰, 其肝、肾功能及血象均未见异常, 此法最适宜不能接受西药治疗的患者。

参 考 文 献

- 伍锐敏. 甲亢治疗中含碘药物的使用问题. 中医杂志, 1989, 30(1): 58
- 夏少农. 益气养阴法治疗甲状腺机能亢进症. 中医杂志, 1984, 25(9): 47
- 赵学兰, 罗会新, 赵田军. 甲状腺机能亢进的中医治疗. 天津中医学院学报, 1994, 13(2): 17

(收稿日期: 2001-07-13)