

瘰病的辨证论治

吕 久 省

(河南中医学院第一附属医院, 450000, 河南郑州//女, 1963 年生, 副主任医师)

摘 要: 瘰病, 其发病与情志内伤关系密切。情志抑郁或忧思暴怒, 肝失疏泄条达, 肝气内郁, 气机郁滞, 津凝成痰, 痰气交阻于颈, 遂成瘰肿。采用中医理论辨治瘰病, 确定相应治则治法。临床辨证分型为气郁痰凝、肝火亢盛、阴虚火旺、阴阳两虚等。治疗须注重柔肝解郁, 化痰软坚散结。

关 键 词: 瘰病; 辨证分型; 中医治法

中图分类号: R

文献标识码: A

文章编号: 1009-5276(2004)07-1325-01

瘰病, 其发病与情志内伤关系密切。情志抑郁或忧思暴怒, 肝失疏泄条达, 肝气内郁, 气机郁滞, 津凝成痰, 痰气交阻于颈, 遂成瘰肿。近年来笔者采用中医辨证论治, 疗效满意。具体报告如下:

1 肝郁痰凝

颈前瘰肿, 胸闷太息, 胁肋胀满, 烦躁郁怒。舌质淡红, 舌苔薄腻, 脉弦细, 甲状腺功能检查正常。治宜柔肝解郁, 化痰散结。方用夏贝汤化裁。药用: 海藻 30g, 昆布 30g, 牡蛎 20g, 夏枯草 30g, 法半夏 15g, 茯苓 15g, 象贝母 15g, 郁金 10g, 赤芍 10g 等。初起肝气郁滞为主用柔肝法, 随其病情发展有肝阳化火之势, 慎用具有升散作用之中药, 而用具有潜降作用之剂, 如气滞甚者, 可加青皮 10g, 乌药 10g; 咽部梗塞者加苏梗 10g, 薄荷 3g; 头晕加钩藤 12g, 菊花 6g; 为防肝火灼阴, 配伍中可寓敛阴之品, 如口干者加麦冬 10g, 天花粉 10g; 心烦失眠者加珍珠粉每次 1.5g, 每日 2 次冲服; 内热甚者在上焦加黄芩 10g, 在中焦加黄连 10g, 在下焦加黄柏 10g 等。

2 肝火亢盛

烦躁不安, 性急易怒, 恶热自汗, 面红口苦, 口渴多饮, 颈前瘰肿, 心悸失眠, 手指颤抖。舌红苔黄, 脉来洪数。治宜清肝泄火, 散结消瘰。方用龙胆泻肝汤加减: 龙胆草 10g, 夏枯草 20g, 珍珠母 30~60g, 钩藤 12g, 丹皮 10g, 栀子 10g, 黄芩 10g, 玉竹 15g, 丹参 20g, 赤芍 10g。胃火旺者则食欲亢进, 常有饥饿感, 宜加石膏 20g, 知母 10g; 目赤睛突加青箱子 10g, 白芥子 10g, 赤芍 15g 祛瘀化痰; 若大便秘结可配全瓜蒌 10g, 生大黄 6g 以通下泻火。此际更应注意敛阴养阴, 如口干舌红少津者, 加麦冬 12g, 天花粉 12g 以滋阴生津; 手指颤抖加白芍 12g, 滋阴通络; 若甲状腺肿大可加莪术 10g, 夏枯草加至 30g 以软坚散结。FT₃、FT₄ 升高加西药他巴唑 5mg~15mg 每日 3 次, 或根据病情加减用量。

3 阴虚火旺

形体消瘦, 目干睛突, 面部烘热, 咽干口苦, 烦躁易怒, 心悸气短, 恶热多汗, 多食善饥, 舌颤手抖, 寐少梦多, 小便短赤, 大便干结。舌质红降, 舌苔薄黄, 或苔少舌裂, 脉弦细数。治宜滋阴降火。药用玄参 20g, 麦冬 10g, 生地 10g, 知母 10g, 鳖甲 20g, 夏枯草 30g, 栀子 10g, 柏子仁

20g。瘰病最常见的证候是阴虚火旺, 临证当细审其或偏于肝旺, 或偏于阴虚, 或兼有痰凝, 或兼有气虚。随其主次加减选药。

4 气阴两虚

神疲乏力, 口干咽燥, 气促汗多, 五心烦热, 肢软身重, 头晕失眠, 心悸善忘, 纳谷少思。或兼急躁指颤、面红口苦; 或兼大便溏薄、下肢浮肿。舌苔薄白, 舌质偏红, 脉沉细数, 或见结代。治宜益气养阴。生脉散合牡蛎散化裁。药用党参 10g, 黄芪 30~45g, 白术 12~15g, 生地 15~20g, 夏枯草 30g, 何首乌 20g, 陈皮 5g, 牡蛎 30g。病久气阴两虚但仍有肝火、心火, 甚至阴虚风动之象, 虚实夹杂, 益气养阴可稍佐清降, 如肝火旺可加龙胆草 10g; 心火旺可加栀子 10g; 若气虚汗多加生黄芪 20g, 浮小麦 30g 以固表敛汗; 脾虚便溏, 去生地, 加淮山药 12g, 以健脾止泻; 兼阴虚风动, 加珍珠母 30g, 龟板 15g, 鳖甲 15g 以滋阴为先; 甲状腺肿大, 可加鳖甲 20g, 贝母 12g 或去夏枯草加黄药子 6g, 以软坚化痰散结; 失眠多梦加酸枣仁 30g, 夜交藤 10g。

5 讨 论

瘰病病因以情志变化为主。《诸病源候论》曰: “瘰者, 由忧思气结所生”。本病所产生的一系列脏腑变化, 其病机在于七情郁结, 神明受扰, 五志过极, 郁而化火, 消烁脏腑阴精。如心志不遂, 神明受扰, 郁而化火, 损耗心阴而致心悸胸闷, 甚则妄呓; 肝志不遂, 失其条达, 郁而化火, 肝阴受耗, 则性情急躁失眠多梦; 脾志不遂, 郁而化火, 而致胃热偏盛, 肝脏开窍于目, 五脏阴亏, 阴火上迫目系, 而见眼球突出, 脾失运化, 不能化生精微, 加之阴火消灼体内阴液, 以致肌肉失其所养而消瘦。因此, 心肝肾受损, 夹以痰浊凝滞, 乃为本病的基本病理变化。

本病病因病理, 多认为气滞肝郁, 致痰浊凝滞, 波及脾胃, 耗损心阴。笔者认为本病主要病因病理变化为五志过极, 郁而化火, 消烁五脏阴精, 临证多见心肺肝肾肾阴液亏耗之象。在治疗上要慎用疏肝理气之药, 以免耗损脏阴, 重用滋阴柔肝, 既解郁结, 又养脏阴, 颇适宜治疗本病。本病虽始于肝, 但涉及五脏病变, 而终于肾, 故在辨证过程中, 若症状好转或消除, 即宜加滋阴补肾, 以巩固疗效。