

李中南辨证治疗甲状腺功能亢进症经验*

窦德梅¹ 李中南^{2**}

(1. 安徽中医药大学, 安徽 合肥 230038; 2. 安徽中医药大学第一附属医院, 安徽 合肥 230031)

摘要:李中南主任从事内分泌系统疾病临床研究30年,在甲状腺功能亢进症的中西医结合治疗方面积累了丰富的经验,认为“气”“痰”“瘀”是导致甲亢发生、发展的关键因素,本病主要分为肝火旺盛型、痰瘀互结型、心肝阴虚型三型,临床依此辨治取得较好效果。

关键词:甲状腺功能亢进症;辨证治疗;李中南

中图分类号:R581.1 **文献标识码:**A **文章编号:**2096-1340(2019)01-0020-03

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2019.01.007

李中南主任系安徽省中医药大学第一附属医院内分泌科主任医师,硕士研究生导师,安徽省名中医,师从国家级名老中医韩明向、王正雨教授,从事中西医结合临床、科研及教学工作30余年,擅长中西医结合诊治内分泌代谢病,在诊治甲状腺疾病方面有自己独特的治疗经验。笔者从师侍诊,获益良多,现将老师经验总结如下。

甲状腺功能亢进症,简称“甲亢”,是指由多种原因引起的甲状腺激素增多,作用于全身的组织器官,造成机体的神经、循环、消化等系统兴奋性增高和代谢亢进为主要表现的疾病总称,是内分泌系统的常见疾病^[1]。临床以怕热或面部烘热、自汗、心悸不宁、烦躁易怒、乏力消瘦、舌指震颤、甲状腺肿大等为主要表现。本病可发生于任何年龄,多见于中青年,尤以女性多见。

1 病因病机

甲状腺功能亢进症属于中医学的“瘰气”“瘰病”等范畴。《济生方·瘰瘤论治》云:“夫瘰病者,多由喜怒不节,忧思过度,而成斯疾焉。大抵人之气血,循环一身,常欲无滞留之患,调摄失宜,气凝血滞,为瘰为瘤。”《丹溪心法》曰:“痰之为患,为壅塞……皆痰邪所致。”中医认为其病因主要是情志内伤、饮食及水土失宜,但也与体质因素有密切关系。发病初期多为气机郁滞,津凝痰聚,痰气搏结颈前,日久引起血脉瘀阻,其病理性质以实证居多,久病由实致虚,可见阴虚、气虚等虚候或虚实夹杂之候。

李老师指出,“气”“痰”“瘀”是导致甲亢发生、发展的关键因素。情志刺激引动肝火,耗伤阴津,肝郁气滞,壅结于颈前。或忧虑过度,忧虑伤心,心阴虚损,证见心悸失眠、多汗,七情不舒,则肝郁不达,郁久化火,证见性情急躁,眼球突出,面红,脉弦,双手震颤,疲乏无力,舌质红,脉细数。痰是人体水液痰湿代谢障碍的病产物,又是重要的致病因素,易导致各种疾病的发生、发展,是形成本病的主要原因。甲亢患者多伴有甲状腺肿大,大便次数多,黏滞不爽,舌红,苔黄腻,此为木旺乘土而造成,脾不健运,痰湿内生,气挟痰上升,结于颈前形成痰阻。《医林改错》指出:“血管无气,必停留而瘀。”气为血之帅,血随之运行,气虚则无力推动血液,可见血液瘀滞。气虚、气滞日久,则血行涩滞,聚而生瘀,结于颈前,形成囊肿或结节。痰阻血行不畅又致痰瘀互结,形成本病。故理气化痰、软坚散结、化痰通络为本病治法,祛除有形之邪,颈部肿块自然向愈。

综上本病病位虽然在颈部,病变脏腑涉及心、肝、脾胃。临证治疗当注意益气养阴以固本,清热泻火、化痰散结、活血化痰、疏肝理气以治标。

2 辨证分型

李老师认为本病主要分为肝火旺盛型、痰瘀互结型、心肝阴虚型三型^[2],现分述如下。

2.1 肝火旺盛 常见于甲亢发病期,肝气郁结,郁而化火,火邪迫津外泄则烦热、容易出汗、口渴、性情急躁易怒;中焦火旺,则多食易饥;火盛动风,风阳上

* 基金项目:国家中医临床研究基地业务建设科研专项立项课题(JDZX2012004)

** 通讯作者:李中南,主任医师,硕士研究生导师。E-mail:LZN5151307@sohu.com