

针 灸

针刺治疗甲状腺机能亢进症的经验介绍

上海市针灸经络研究所 金舒白讲述 何金森整理

我所金舒白老中医年逾七旬,行医五十余载,擅长针术,具有丰富的临床经验。金老临证注重疗效,对针刺治疗甲状腺机能亢进症(简称“甲亢”)颇有研究,临床疗效显著。兹就笔者侍诊中,有关金老对甲亢症的认识和治疗经验等方面讲述,特别是对金老应用“经络子母补泻法”在甲亢中的辨证应用体会,进行初步整理,以供同道参考。

病因病机和临床表现

甲亢病因与情志失调、肾阴虚亏、劳倦太过或禀赋不足等有关,尤以情志对本病影响较大。肝主疏泄,喜条达而恶抑郁,其功能活动易受情志因素所左右,七情内伤则气机不畅,疏泄失职,不仅肝气郁滞,甚则化火伤阴,致肝阴亏损而虚火内动。“木火同气”、“乙癸同源”,肝阴虚则火动,上能“母病及子”,引动心火耗伤心阴,下可“子盗母气”,损及肾水。心、肝、肾三脏在病理生理上相互影响,肾水不足,无能上承以济心火、涵肝木,导致心肝阴亏益甚,结果心肝肾三脏阴液俱亏,且三者相互为害,促使病情加重。由于冲任二脉隶属于肝,生理上女子发育、妊娠、授乳等均与肝血有关,若肝之阴血不足,肝体失濡,易导致肝郁化火更伤阴血,尔后再累及它脏,因此本病以女性多见,尤以青、中年女性为多。

甲亢属“本虚标实”之症,以阴虚为本,火旺为标,但也有不少患者兼有气虚现象,此与火能耗气,或禀赋气虚及久病等因素有关,故甲亢的病机变化以阴虚气少、虚火内动为主,临床诸症皆由此而生。若心经之火移热于胃,

可致胃热消谷善饥,肝经郁火侮犯于脾,又每致脾虚泄泻。同时,阳明所纳之水谷,太阴运化之精微,也可因肝郁、胃热、脾虚而聚结为痰,痰气相搏,循经上逆于颈部成为“瘰疬”(即甲状腺肿大),流注于肝脉,凝结于目窍而眼球突出。痰气阻聚则经脉不利,气血亦为之阻滞,日久渐成痰瘀互结之症,消散更为困难,常使病情缠绵难愈。

阴虚为甲亢本虚表现,初起多以五心烦热、咽干口燥、舌红少津、脉细数等为主,久之阴液耗损日益加重,继而出现明显消瘦、午后潮热、夜寐盗汗、经少经闭、舌红少苔等症候。一般认为,甲亢阴虚可分心、肝、肾之不同,病理上相互影响,临床此三者阴虚症状亦多相互并存,唯程度上有所不同而已。火旺是甲亢的标实征象,以心火、肝火、胃火为主,以怕热、多汗、舌红、脉数等症多见。若急躁易怒、目赤作痛、手抖、脉弦数者为肝火旺;心悸、失眠、多汗、舌尖红者为心火旺;若心火移热于胃则又以口渴饮冷、易饥多食、面红升火等症为主。兼气虚者,临床多以脾气虚症状较为突出,伴有气短乏力、纳少浮肿、大便次数明显增多、舌淡少液、脉按之无力等症。据甲亢症候表现特点结合病机辨证,临床以阴虚火旺与气阴两虚二种证型较为常见。

甲亢症虽可因各症候表现的特点及程度的差异而分为不同证型,但总不外阴阳失谐,脏腑功能偏胜偏衰,根据“有余者泻之,不足者补之”的原则,针对阴虚火旺及气阴两虚的病机特点,治疗上以和阴阳、调脏腑为主,采用育阴、清火、益气的施治法则,促使水火互济、

阴阳平调,脏腑功能归于和谐从而达到治病求本的目的。

本病常因痰瘀互结而兼见癭肿、目突等症,施治过程除采用育阴、清火、益气外,宜依病情佐以疏郁豁痰、行瘀散结等法以调肝经郁结之气,疏导阳明凝聚之痰,从而起到消癭肿、退目突的作用。

临床治疗的具体应用

一、调谐脏腑 补母泻子

调谐脏腑功能盛衰、平复阴阳气血虚实,是治疗本病的关键所在。针对肝阴虚火动为甲亢病机变化主要环节,治疗按五脏配五行的生克制化规律,采取“虚者补其母,实者泻其子”的子母补泻法,运用泻肝木之子心火及补肝木之母肾水等方法来调整脏腑功能之偏盛偏衰。如针泻心包、心经的间使或内关、神门等穴以泻心火、平肝木、安胃土,同时由于心火得泄,使火不刑金,金亦能胜木;针补肾经的太溪或复溜、照海等穴以滋肾养阴,壮水之主,济水涵木。通过补母泻子达到调和脏气,平复阴阳,使在里虚火得以清泄,耗损真阴得以滋生。兼气虚者,加配足三里补中土益脾气,若气虚甚者当取关元以培元固本。

二、选穴配方 着眼经络

针刺治病主要是针刺穴位的效应通过经络体系的作用,运行经气,扶正祛邪,使脏腑气血和调,阴阳趋于平衡。治疗甲亢所应用的补母泻子法即是根据各脏腑经络之间的生克制化关系,运用了“经络子母补泻法”,而在穴位选择方面不仅应用了五输穴,也选用了其他有效经验穴,相互配伍治疗。如欲补肝木之母肾水,既可在肾经上补合水阴谷,也可取输土太溪、经金复溜等,同时根据足三阴经交会于三阴交这一特点,于脾经上取三阴交调三经阴气。这些穴位均有滋补肾水之功,相互为伍可增强和调阴阳的作用。再如泻肝木之子心火,于心经或心包经上泻荣火少府或劳宫,还可配以输土神门、经金间使,也可取经验穴内关等。这样选穴配方既不脱离补母泻子本意,临证施治又

能活用古法知常达变而不为窠臼所囿,且有疗效的提高。

三、消癭散结 疏导为主

甲亢癭肿系由阳明气滞痰瘀结于颈部而成,治宜疏导阳明经气,豁痰散结。取颈部足阳明经水突穴,依甲状腺肿大程度,刺法稍有不同。若甲状腺呈双侧弥漫性肿大者,以双侧水突穴为中心,针体作45°角横斜刺入腺体1/2以上,再在双侧各斜入旁刺一针,此称“傍刺”法;若呈单侧肿大者,以病侧水突穴为中心,针体呈45°角斜刺入腺体2/3许,再在其上下各斜刺一针,此称“齐刺”法;若为结节性肿块者,用一针斜刺入腺体2/3以上,并将针再提至皮下后分别朝三个方向斜刺,此为“合谷刺”法。也可取项后“平癭”穴(位于第4、5颈椎间旁七分处),直刺0.8~1寸许,得气后左右双手同时持针作徐入徐出的“导气”手法,要求针感循行到肿大腺体并到达结喉之下。此外,欲助行气化痰之功,亦可循经取手足阳明的合谷、丰隆等穴。

甲亢眼球突出系由痰瘀互结于目窍所致,治宜疏导经气,行瘀化痰。取“上天柱”穴(天柱穴上5分),针体呈75°角向内斜刺1寸许,或配以风池,均用“导气”手法,使感应到达眼区为宜。若眼睑挛缩或眼球活动不灵者,配攒竹、阳白透鱼腰等穴以舒畅经脉;伴有复视者,加用睛明、照海,借阴跷脉之联系,从中滋补肾水,濡润眼球而敛瞳神。

四、审察虚实 补泻得宜

金老对针刺补泻手法的运用,既借鉴古训而又不泥古法。补虚泻实采用捻转与提插相结合的操作手法,补时于捻转之中配以重插轻提,泻时则配以轻插重提。补泻手法若能掌握适度,得心应手,补之可扶助正气,使气生阴长;泻之能清虚火而护阴液。对补泻手法的意义,金老强调应以协调阴阳之气为主。于肢体两侧同一穴位上施行补泻时,每用双手左右对称操作,认为左右者乃阴阳之道,在两侧穴位上同时对称施行补泻,有利于运行经气,调和阴阳,提高临床疗效。

补泻因证之虚实而定。刺之深浅不仅因经、因穴、因部位而异，亦因人、因证而不同。治本虚补太溪、复溜、照海等穴，“从卫取气”宜浅；治标实泻间使、内关等穴，“从营置气”宜深。甲亢新病体实者针刺可适当重深些，久病体虚者针刺宜相应轻浅些。

甲亢属于虚证，所谓实者惟内有虚火而已，因此体质多较消瘦虚弱，且易精神紧张，对针刺耐受力差，故刺之深浅仅针对患者虚实等具体情况相对而言。本病行针补泻不宜过重，即使运用泻法也当适可，以患者感觉适宜为度，若手法过重，则往往适得其反，易产生心慌等不必要的心理反应而影响效果。

病案举例

例一：顾××，女，42岁，1981年9月10日就诊。

自诉患甲亢已2年余，服抗甲状腺药白细胞下降明显，并出现皮疹等反应。现感畏热多汗，心烦易激动，口干饮冷，多食消瘦，舌红少苔，脉形细数。心率120次/分，血压136/60毫米汞柱，甲状腺呈III度弥漫性肿大，质地较硬，血管杂音(++)，手抖(++)，体重42公斤，血清T₄含量为260毫微克/毫升（正常值为47~140毫微克/毫升），血清T₃含量为4.0毫微克/毫升（正常值为0.5~2.4毫微克/毫升），基础代谢率+66%。中医辨证为阴虚火旺，治宜补肾水、清心火，佐以消痰散结。泻间使、神门，清心火护阴液；补太溪、复溜，滋肾水、降虚火；配水突、平癭（二穴交换应用），疏导化痰散结，隔日针刺一次。3周后手抖、畏热多汗、心烦易怒已明显改善。继前法再针刺3周，甲状腺肿渐缩小（I度），质地较前柔软，但易饥多食，口干舌红未减，去神门，加泻内关，补三阴交。续针刺3周，诸症基本平复。查血清T₄含量为96毫微克/毫升，血清T₃含量为2毫微克/毫升，基础代谢率+10%，体重增至50公斤，心率71次/分，血压112/80毫米汞柱，甲状腺肿（I度），血管杂音（-），手抖（-），恢复正常工作。半年后

随访，未见复发。

例二：钱××，女，23岁，1982年1月9日就诊。

自诉患甲亢已4年余，服抗甲状腺药因白细胞降低而时断时续，病情不见明显改善。现感心悸心慌，气短乏力，大便4~5次/日，纳少自汗。面色萎黄，舌淡少津，脉细弱无力。血压102/60毫米汞柱，心率92次/分，甲状腺呈弥漫性III度肿大，质软，血管杂音（-），眼球突出，手抖（+），体重46公斤，血清T₄190毫微克/毫升，T₃5.4毫微克/毫升，基础代谢率+47%。证属气阴两虚，治宜益气养阴，佐以疏导化痰。停服西药，隔日针刺，取足三里、三阴交益气养阴；泻合谷、丰隆、上天柱、风池以疏导化痰、消癭肿、退目突。连针3周，纳少自汗、心悸心慌、大便次数增多等症明显改善，面色渐转红润，甲状腺肿缩小，眼球突出亦趋平复，惟气短乏力尚存。予前方加配关元以培元固本。连针9周，诸症消失，体力恢复如常，复查血清T₄76毫微克/毫升，T₃0.9毫微克/毫升，基础代谢率+12.5%，血压110/70毫米汞柱，心率79次/分，体重增至51公斤，甲状腺肿大已平，手抖（-），病情基本控制。半年后随访未再复发。

新书出版消息

上海老中医何时希编著，何氏历代医学丛书三十四种，近又出版三册。

伤寒海底眼 明·何渊著，定价0.57元。

何书田医著四种 清·何其伟著，定价0.39元。

珍本女科医书辑佚八种 何时希辑，定价0.43元。

以上各书均由上海学林出版社代理出版，新华书店代理发行。适合中青年中医学习和临症参考，请向当地新华书店选购。

实用儿科学（上、下册）诸福棠等主编，上册估价8.70元，下册估价11.80元，1985年2月出版，人民卫生出版社。

本书曾多次修订再版，本版是第四版。修订时对原版内容大部分进行了重写或改写，并新增国内外临床新的诊疗方法，对常见病作了较详尽的叙述，对少见病作了重点介绍，全书共42篇，分为上下两册。