

唑组。

针刺之所以能治疗多种疾病,有学者认为与针刺能调节人体神经、内分泌以及免疫等系统的功能有关⁽⁷⁾。由于针刺疗法具有调整机体免疫功能、抗过敏⁽⁸⁾和提升白细胞数⁽⁹⁾等功效,而抗甲状腺药则有见效快、控制病情迅速的长处,所以本文采用的针刺与抗甲状腺药相结合的疗法,具有疗效高、疗程短、副反应少及复发率低等优点。针药组 33 例患者总有效率为 93.9%,复发率为 29.6%,与他巴唑组比较,其复发率有显著性差异。

据上述观察分析结果,我们认为,针刺与

抗甲状腺药结合治疗甲亢,治疗中能起到相辅相成、取长补短的功效,这对今后临床治疗甲亢将具有重要的意义。

参 考 文 献

- (1) 栗蕊,新医学杂志(3):50, 1979。
- (2) 何金森等,上海针灸杂志(2):7, 1983。
- (3) Yiu HH, et al: Amer J Chinese Med 4(3):281, 1976。
- (4) Crooks G, et al: Quayt J Med 28:211, 1959。
- (5) 邝安堃等,中医杂志(11):27, 1980。
- (6) 王伯云等,中华内科杂志(1):24, 1979。
- (7) 赵吉民,中国针灸(2):41, 1981。
- (8) 李复峰等,黑龙江中医药(1):32, 1981。
- (9) 姜德绪,陕西中医(针灸增刊):9, 1981。

甲亢煎治疗甲状腺机能亢进 60 例临床观察

天津医学院附属医院 曲竹秋 卢秀鸾 朱朝坤

指导 王士相

近年来,我们运用“甲亢煎”治疗甲状腺机能亢进(简称甲亢)收到了较为满意的疗效。现将资料较完整的 60 例总结如下。

一、临床资料

本组 60 例甲亢均为我院中医科内分泌病门诊病例。其中未曾服用治疗甲亢西药者 23 例,曾服用治疗甲亢西药无明显效果或出现副作用而转我科治疗者 37 例。男性 7 例,女性 53 例;年龄最小 19 岁,最大 60 岁,以中青年居多;病程 6 个月以内 26 例,6~12 个月 5 例,1~2 年 12 例,2 年以上 17 例;有明显生气郁怒诱因者 35 例,因惊吓、劳累诱发者 9 例,无明显诱因者 16 例。

二、临床表现

主要症状与体征:消谷善饥、大便次数增多、头晕、眼胀、面赤、烦躁易怒、惊悸心悸、倦怠乏力、喜冷恶热、手足心热、多汗等。绝大多数患者有甲状腺肿大、甲状腺血管杂音、两手震颤、眼球突出、心率增加(>90 次/分)等。舌质多为红或淡红、舌苔多为薄白或薄黄,脉以弦、细、数脉居多。

三、实验室检查

为明确诊断和观察疗效,本组病例治疗前后均测定血清三碘甲状腺原氨酸(T_3)和甲状腺素(T_4),其中 T_3 、 T_4 均高于正常值者 38 例, T_3 高于正常值而 T_4 正

常者 16 例, T_3 、 T_4 均正常者 6 例,其中有 24 例测定吸碘¹³¹I 率均高于正常值。此外还进行了肝功能、胆固醇、血糖及周围血象的检查。

四、治疗方法

甲亢煎:白芍、乌梅、木瓜、沙参、麦冬、石斛、扁豆、莲肉各 10 克,柴胡、桑叶、黑山栀各 6 克,昆布 6~10 克。

加减:眼胀、眼球突出明显者加白蒺藜、草决明、茺蔚子;甲状腺肿大者加山慈菇、生牡蛎;心率增快明显者加炒枣仁、生龙齿。

服法:每日一剂,水煎二次,分二次服。待病情稳定后,按上述处方配制蜜丸,每丸重 9 克,每日早晚各服一丸,以巩固疗效,防止复发。

五、治疗效果

疗效标准:临床症状及体征全部消失, T_3 、 T_4 恢复正常者为临床治愈;症状消失, T_3 、 T_4 恢复正常,甲状腺肿大或眼球突出尚未完全平复者为基本治愈;症状与体征基本消失, T_3 、 T_4 较前下降 >50% 者为显效;症状与体征均明显减轻, T_3 、 T_4 较前下降 <50% 者为好转;治疗三个月以上,症状、体征及 T_3 、 T_4 均无明显改变者为无效。

疗效:临床治愈 28 例,基本治愈 10 例,显效 8 例,好转 11 例,无效 3 例。总有效率为 95%。