

中医治疗甲状腺机能减退症

李秋贵* 贾太平* 史学军* 李 怡* 指导: 李文瑞*

主题词 甲状腺机能减退/中医药疗法

甲状腺机能减退症(以下简称甲减)发病隐匿,病程较长,治疗颇为棘手。我科以中医药治疗7例甲减患者,均收到较为满意的疗效。由于例数尚少,不便统计疗效,故介绍4例病情轻重不同的病例,以求同道指正。

1 病案介绍

例1:郭××,女,37岁。病历号47463。因乏力伴颈前部肿大3月而来本院就诊。经查血清发现三碘甲腺原氨酸(T_3)、甲状腺素(T_4)降低,促甲状腺激素(TSH)增高,为进一步诊治而于1992年6月6日收入中医科病房。

入院检查:皮肤粗糙,甲状腺II°肿大,心肺(一),肝脾不大,双下肢轻度浮肿,膝腱反射减弱,少言欲睡。自诉乏力,畏寒,纳可,腹胀便干,时或烦躁。舌淡红,苔薄白,脉弦细。心电图、胸片正常。甲状腺扫描示有一可疑功能减低的凉结节。甲状腺B超示回声偏低,明显不均。腹部B超示脂肪肝。血清 T_3 12ng/dl, T_4 μg/dl,TSH>60μU/ml,抗甲状腺球蛋白抗体(TGAb)、抗甲状腺微粒体抗体(TMAb)强阳性,反 T_3 (γT_3)7ng/dl,血清游离甲状腺素(FT_4)0.5μg/dl。胆固醇276mg/dl,甘油三脂203mg/dl,高密度脂蛋白68mg/dl。

西医诊断为慢性甲状腺炎,甲状腺机能减退症,脂肪肝。中医辨证:肾阳不足,兼有气郁。处方:制附子10g(先煎),肉桂3g(后下),生黄芪30g,当归10g,仙灵脾10g,熟地30g,山药15g,山萸肉15g,白芍15g,郁金15g。每日1剂,未予西药。

服药1周后,乏力、畏寒、少言欲睡明显好转,烦躁浮肿消失。腹胀略缓,但大便仍干,并出

现口干而苦。舌微红,苔薄白,脉细弱。遵上方加减:制附子15g(先煎),肉桂3g(后下),仙灵脾15g,生地30g,生黄芪30g,当归15g,知母10g,黄柏10g,蒲公英15g。服4周后,腹胀缓,大便通,诸症基本缓解。复查 T_3 56ng/dl, T_4 1.5μg/dl,TSH38μU/dl, γT_3 14ng/dl。胆固醇206mg/dl,甘油三脂104mg/dl,高密度脂蛋白52ng/dl。遂配制蜜丸出院后服用。

例2:宋××,女,37岁。病历号49864。因发现颈部肿大,伴乏力、憋气月余而来本院就诊。查血发现 T_3 、 T_4 降低,TSH增高,为进一步诊治,而于1992年10月6日收入中医科病房。

入院检查:表情淡漠,嗜睡懒言,皮肤粗糙,舌苔稍厚,甲状腺II°肿大,肺(一),心音略低,律齐,肝脾不大,颜面及双下肢浮肿,膝腱反射减弱。自诉乏力,憋气,畏寒,纳呆,腹胀便难,月经失调,性欲淡漠。舌淡红,苔白,脉细弦,重按则弱。心电图示窦性心动过缓。胸片示肺纹理略粗。甲状腺B超示回声低,不均匀。腹部B超示脂肪肝。血清 T_3 33ng/dl, T_4 0.5μg/dl,TSH>60μU/ml,TGAb、TMAb阴性, γT_3 8.7ng/dl, FT_4 1.26μg/dl。胆固醇207mg/dl,甘油三脂178mg/dl,高密度脂蛋白25mg/dl。

西医诊断为甲状腺机能减退症,脂肪肝,可疑慢性甲状腺炎。中医辨证:脾肾阳虚。处方:制附子10g(先煎),白术10g,云苓15g,仙灵脾15g,生黄芪30g,当归10g,不予西药治疗。

服药1周后,颜面发胀、乏力、憋气、畏寒及浮肿等症状略减轻,腹胀便艰如故。舌淡红,苔薄白,脉沉细。遵上方将制附子、仙灵脾逐渐增至25g。继服5周后,诸症缓解,唯甲状腺肿大变化不大。复查 T_3 97ng/dl, T_4 3.5μg/dl,TSH6.5μU/ml, γT_3 16.3ng/dl, FT_4 2.8μg/dl,血脂三项略减低。遂遵上方加浙贝10g,山慈菇15g,带药出院继续服用。

* 北京医院,北京东单大华路(100730)

收稿日期:1993-04-07;修回日期:1993-06-02

例3:谭××,女,49岁。病历号179676。因畏寒、乏力、浮肿3月而来院就诊。经检查发现 T_3 、 T_4 降低,TSH增高,血糖升高,为进一步诊治于1992年6月11日收入中医科病房。

入院检查:表情淡漠,反应迟钝,声音粗哑,皮肤粗糙,甲状腺I°肿大,肺(-),心音低,律齐,肝脾不大,双下肢浮肿较重,膝腱反射减弱。自诉畏寒突出,虽值盛夏,亦着秋衣裤,但仍感不足。嗜睡,乏力纳呆,腹胀便艰。舌淡红边有齿痕,苔白,脉细滑。心电图、胸片、甲状腺扫描、B超均正常。血清 T_3 6.0ng/dl, T_4 0.3μg/dl,TSH>60μU/ml,TGAb、TMAb强阳性, γT_3 6ng/dl,FT $_4$ 0.8μg/ml,胆固醇367mg/dl,甘油三脂174mg/dl,高密度脂蛋白45mg/dl,空腹血糖168mg/dl,餐后2小时血糖215mg/dl。西医诊断为慢性甲状腺炎,甲状腺机能减退症,II型糖尿病。中医辨证:脾肾阳虚,水湿内停。处方:制附子10g(先煎),茯苓30g,白术15g,白芍15g,生黄芪30g,当归10g,仙灵脾10g。每日1剂。并予甲状腺素20mg/日,控制饮食。

服药1周后,症状开始减轻。遂逐渐将制附子、仙灵脾增至20g。服3周后减衣裤,5周后症状基本消失。复查 T_3 55ng/dl, T_4 2.2μg/dl,TSH46μU/ml, γT_3 14ng/dl,FT $_4$ 3.2μg/dl,胆固醇154mg/dl,甘油三脂100mg/dl,高密度脂蛋白37mg/dl,空腹血糖114mg/dl。餐后血糖144mg/dl。遂配制水丸带药出院。

例4:张××,女,62岁。病历号84415。患甲亢经 ^{131}I 治疗后22年,现因浮肿、憋气、畏寒1年而来本院就诊。经检查发现心电图异常, T_3 、 T_4 降低,TSH增高。为进一步诊治而于1992年11月13日收入中医科病房。

入院检查:表情呆板,反应迟缓,声音嘶哑,舌增厚,皮肤粗糙干裂,甲状腺不大,颈静脉充盈,双肺底有湿罗音,心界扩大,心音低钝,心率66次/分,律不齐,心尖部及主动脉瓣区可闻及II、III级收缩期杂音,腹软,肝肋下4指,脾肋下可及,双下肢严重浮肿,膝腱反射减弱。自诉憋气较著,不得平卧,动则心悸气短,且有乏力、畏

寒、纳呆,腹胀便艰。舌淡微暗,体胖大,苔白,脉细弱结代。心电图示右束支完全传导阻滞,冠状动脉供血不足,室性早搏。超声心动图示中等量心包积液。胸片示心影扩大。腹部B超亦肝脾大。血清 T_3 26ng/dl, T_4 0.8μg/dl, γT_3 3.5ng/dl,FT $_4$ 0.38μg/dl,TSH>60μU/ml,TGAb、TMAb阴性。胆固醇219mg/dl,甘油三脂185mg/dl,高密度脂蛋白24mg/dl,空腹血糖142mg/dl,餐后2小时血糖378mg/dl,尿素氮(BUN)28.9mg/dl,肌酐(Cr)1.3mg/dl。

西医诊断为甲状腺机能减退症,心包积液,心功能不全,冠心病,II型糖尿病并肾病变。中医辨证:脾肾阳虚,水湿泛滥。处方:制附子10g(先煎),茯苓30g,白术15g,白芍10g,生芪15g,当归10g,仙灵脾15g,瓜蒌30g,川连3g,半夏10g,葶苈子20g,大枣10g。每日1剂。西药予甲状腺素片20mg/日,降糖药美吡达(Minidiab)15mg/日,偶用少量利尿剂。

服药2周后,憋气、浮肿、畏寒、乏力减轻,腹胀缓,大便顺。遵上方将制附子加至15g,仙灵脾加至30g,继服7周后,症状基本缓解。复查B超示肝已不大,脾大。超声心动图有少量心包积液。 T_3 65ng/dl, T_4 2.7μg/dl, γT_3 13.5mg/dl,FT $_4$ 0.65μg/dl,TSH35.4μU/ml。胆固醇171mg/dl,甘油三脂140mg/dl,高密度脂蛋白32mg/dl,空腹血糖100.7mg/dl,餐后2小时血糖132mg/dl,BUN21.3mg/dl,Cr1.0mg。遂配制水丸带药出院。

2 体会

甲状腺机能减退症,系甲状腺激素合成、分泌或生物效应不足所造成的全身性内分泌疾病。

据临床报道,临证以脾肾阳虚最为多见,文中所述4例中,3例为脾肾阳虚,亦与之相符。但3例治法有别于其他报道,不论水肿轻重,均采用真武汤合当归补血汤加减,例4因有心包积液,又加入小陷胸及葶苈大枣泻肺汤以泻水。仅病例1未及脾阳,而予金匱肾气丸合当归补血汤加减治之。

我们所选主要药物制附子、仙灵脾、肉桂,

温补肾阳以治阳虚之本;茯苓、白术、干姜,温脾化湿,佐补肾之品以行水;生黄芪、当归,健脾益气养血,协补脾肾之味以补虚;生地、熟地、山萸肉、白芍滋阴,以阴中求阳,并可防药物过燥。共奏温补脾肾,益气养血,行水消肿之功,而达治愈甲减之效。经临床疗效观察,临床症状一般在服药 1~2 周减轻,5~6 周基本缓解。化验检查在服药 2~3 周好转,5~6 周显著好转。其中 T_3 、 YT_3 恢复较快,大多正常或基本正常; T_4 、

FT_4 次之,一般较前升高,接近正常; TSH 下降较慢。另外血脂,尤其是胆固醇明显下降,均降至正常范围。另外,例 3、4 加服甲状腺素片 20mg/日,效果较好,曾请教本院内分泌专家,每日服甲状腺素 20mg,不可能取得如此效果,认为主要是中药的作用。

总之,中医辨证治疗甲减,是通过调节脏腑功能,从而达到治疗目的,且无明显副作用,但疗程宜长,治疗切勿过急。

最新推出泰乐牌 TC 系列瘫痪、消炎止痛治疗机

不信疗效高 用后再付款 质量有问题 一年保更换

山东省乐陵市医疗器械厂是生产泰乐牌 TC 系列治疗机的专业厂,所生产的 TC 系列瘫痪治疗机和消炎止痛治疗机经山东中医学院附院、南京鼓楼医院、广西中医学院附院、长春中医学院附院、成都中医学院附院、四川省人民医院、陕西省人民医院、甘肃省中医院、西安医大一、二附院、北京军医总院、白求恩医大三院等全国几百家医院临床治疗 1885 例证明:对脑中风,脑外伤引起的偏瘫,单瘫及综合后遗症;关节炎,肩周炎,各部位风湿痹痛,颈椎病,骨质增生,坐骨神经痛,软组织伤等治愈率高。

TC 系列治疗机已在国际国内多次获奖。

其功能特点如下:

(1)电脑自选多种波形 (2)频率多变适应诸症 (3)脉宽脉幅 随症选择 (4)红外输出 勿调自控 (5)独特磁场 立杆见影 (6)秘方渗透 通络止痛 (7)数字定时 一机两用 (8)自动关机 音乐报停

销售与服务方式:

四保到底用户永无后顾之忧

1. 一月内无效保退
2. 一年内质量问题保换
3. 三年内免费维修
4. 使用壹万小时(5 年)可以旧折价换新

如赊销,只限全民县級以上的医疗单位,赊销期为三个月,此间仍按四保执行,个人恕不办理。

新一代 TC 系列治疗机价格如下:

- | | |
|-----------------------------------|------------------------|
| ■ A 电子瘫痪治疗机 3600 元/台 | ■ B 电子瘫痪治疗机 4800 元/台 |
| ■ A ₂ 电脑瘫痪治疗机 6800 元/台 | 920A 电脑前列腺治疗机 6800 元/台 |
| QB 电子消炎止痛治疗机 3400 元/台 | QC 电子消炎止痛治疗机 4600 元/台 |
| QD 电脑消炎止痛治疗机 6700 元/台 | 930B 电脑前列腺治疗机 7800 元/台 |

山东省乐陵市医疗器械厂

法人代表:陈忠杰 业务联系人:张洪霞 张荣华

厂址:山东省乐陵市兴华路 8 号 电话:(05445)741082 电挂:5665 邮政编码:253600

开户银行:乐陵市中国银行 帐号:810062