DOI:10.13288/j.11-2166/r.2006.09.043

临　床　解　惑

怎样辨治甲状腺功能减退症?

答:甲状腺功能减退症(简称甲减),是由于甲状腺激素生成减少,或因外周组织对甲状腺激素的敏感降低,继而引起一系列代谢减退的疾病。由于甲状腺激素对机体生长发育、组织氧化过程有重要作用,随着发病年龄不同而导致病理、生理与临床表现的差异。起病于胎儿或新生儿者,称呆小病;起病于儿童者,称幼年型甲减;起病于成年者,称成年型甲减。

原发型甲减约占本病 90%以上,是由于先天性或获得性的某些原因使甲状腺组织发育不良、破坏、萎缩、酶代谢障碍等引起甲状腺激素分泌不足。发病比较隐匿,发展缓慢,平均病程约为 4 年。早期缺乏特异性症状和体征,有的仅以某一系统的异常为突出表现,易被误诊为贫血、慢性肾炎、肾病综合征、特发性水肿或假性痛风症等病。甲减的临床表现主要有怕冷、嗜睡、便秘,脑力和体力活动减退,且不耐久劳,或伴有声音嘶哑、面目浮肿腊黄,严重者出现精神抑郁、痴呆、僵木、耳聋或重听,以及四肢皮肤坚实肿胀等。如果延误而发生感染或创伤,易发生甲减性昏迷,出现四肢松弛,反射消失,体温降低,心率缓慢,血压下降,脉搏微弱等。

诊断本病可根据临床症状和体征,其可靠指标是实验室检查血清促甲状腺激素(TSH)水平的超敏测定(IRMA),在甲减临床表现尚未出现和血清甲状腺素(T_4)低于正常之前,TSH 升高,称谓亚临床甲减。血清总 T_4(TT_4)和/或游离 T_4(FT_4)降低,早于血清总 T_3(TT_3)和/或游离 T_3(FT_3),可明确诊断。

甲减的中医病机为脾肾阳气不足,脏腑功能减退。脾气不足,化源衰亏,则五脏之精气减少而肾失所藏,肾虚阳衰,脾失温煦,脾阳更虚,运化失职,水湿停留,形成脾肾阳虚证。肾虚水泛,水气凌心,出现心阳虚衰证。阳气不足,水谷之精不能禀阳气而化生气血,终至气血双亏,阴阳两虚。近几年,通过临床采用中医药治疗已有明显疗效,有研究显示,中药加小剂量甲状腺素片治疗效果更为理想。

1　脾肾阳虚型:症见乏力神疲,倦怠嗜睡,头晕目眩,腰膝酸软,畏寒肢冷,耳鸣耳聋,全身浮肿,毛枯肤燥,纳减便秘,舌淡体胖大边有齿印、苔白腻,脉沉迟或沉细。治宜温补脾肾。方选右归丸加减,药用附子、肉桂、菟丝子、鹿角胶、熟地黄、山茱萸、枸杞子、山药、杜仲、当归等。腰膝酸软明显者加巴戟天、桑寄生、续断;全身肿胀甚者,加茯苓、泽泻;厌食便秘者,加火麻仁、砂仁,重用生白术 20～50g。

2　心肾阳虚型:症见心悸心慌,胸闷气短,神倦嗜卧,形寒肢冷,舌质淡、苔白滑,脉沉迟或结代。治宜补肾益气,温通心阳。方选金匮肾气丸合苓桂术甘汤加减,药用附子、桂枝、山药、熟地黄、茯苓、白术、山茱萸、泽泻、牡丹皮、甘草等。神疲乏力重者,加生黄芪;胸闷憋痛者,加瓜蒌、薤白、郁金、川芎;阳虚重者,加肉桂、淫羊藿。

3　阳气衰竭型:常见于黏液性水肿昏迷的患者,表现为神疲乏力,甚则神昏肢厥,呼吸低微,肌肉松弛无力,皮温下降,舌质淡体胖,脉微欲绝。治宜救逆固脱,振奋阳气。治宜人参加四逆汤加减。西医可根据病情,予以抗休克,提升血糖、静脉注射左旋甲状腺素(L-T_4)或左旋三碘甲腺原氨酸(L-T_3)替代治疗。

4　肾精虚亏型:除有脾肾阳虚证外,尚见阴液不足,虚阳上浮的临床表现,如口干、尿黄、头痛头昏、失眠多梦,脉细或沉弱。治宜补肾填精,潜阳安神。方选左归丸加减,药用熟地黄、枸杞子、山茱萸、菟丝子、山药、鹿角胶、龟甲胶、怀牛膝、煅龙骨等。口干咽干者,加石斛、麦冬、玉竹;头晕耳鸣者,加磁石、菊花、石菖蒲;失眠多梦者,加炒酸枣仁、茯神、远志。

江苏省盱眙县中医院(211700)　陶春祥

急性支气管炎顽固咳嗽如何论治?

答:急性支气管炎是气管、支气管黏膜的急性炎症,多由病毒、细菌等感染,物理、化学性刺激或过敏反应所致,临床以咳嗽、咳痰为主要表现。西医以控制感染和对症治疗为主,中医则以外感咳嗽论治。本病乃呼吸内科常见病、多发病。若因治疗不及时,或失治误治,极易迁延不愈,反复咳嗽。

临床常见急性支气管炎患者,尤其是小儿和中年以上患者,咳嗽顽固,每多持续 1～2 个月,虽经中西药治疗,收效欠佳。此类患者多无寒热表证,仅自觉咽喉发痒,痒则必咳,咳甚则欲呕,胸胀胁痛,少痰或无痰,夜卧不安,痛苦不堪,舌苔薄白或薄黄,脉缓或小数。胸部 X 线片示:心肺(－)或肺纹理稍增粗。笔者认为其因有二:其一,正气不足,风邪稽留,是咳嗽顽固不愈的重要原因。小儿脏腑娇嫩,形气未充,患病后易虚易实,外邪袭肺日久,每致肺气不足,卫气亦虚,无力鼓邪外出,故咳嗽反复。这类儿童常见体弱自汗,稍动汗出尤甚,稍有不慎汗出当风则反复外感,咳嗽难愈。中年患者,一则气血渐衰,外邪袭肺故咳嗽不已,久咳肺气虚弱,痰浊内蕴,故咳嗽迁延;二则病中不自惜,不忌房事,快情纵欲,以致肾气渐弱,卫外不固,抵抗力低下反复外感,风邪久稽、病久不已,迁延发展终成慢性支气管炎、肺气肿。其二,急性支气管炎患者,早期多感受风寒,风热之邪。咳嗽日久,患者虽寒热之象已不明显,但风为阳邪,加上迁延时日,此时患者多见肺气不足,痰气交结,微兼郁热,而风寒者却较少见。因此,治宜轻清透邪,化痰止咳,辅以扶正之品。处方以桑叶、蝉蜕、薄荷清轻透邪;桔梗、杏仁、射干利咽止咳;重用枇杷叶、紫菀、款冬花化痰止咳;石膏少许以清解郁热;再以太子参、甘草扶正以鼓邪外出。诸药合用,有轻宣透邪,益气生津,清热止咳化痰之妙,用药 4～5 剂,往往获佳效。

重庆市万州卫生学校附属医院(404000)　秦兴国

瓜蒌、瓜蒌皮、瓜蒌子常用于治疗何种小儿疾病?

答:瓜蒌为葫芦科植物瓜蒌的果实,味甘、苦,性寒,入肺、胃、大肠经。功能润肺、滑肠、开结,善治痰热咳嗽、肠燥便秘、痰

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net