

消瘦汤联合活血散结法治疗甲状腺瘤临床观察

贺俊萍

渭源县人民医院外科, 甘肃 渭源 748200

[摘要] 目的: 观察消瘦汤联合活血散结法治疗甲状腺瘤的临床疗效。方法: 58例甲状腺瘤患者, 根据治疗方式的不同分为2组, 对照组给予甲状腺素片治疗; 观察组给予消瘦汤联合活血散结法治疗。比较2组患者的治疗效果。结果: 总有效率观察组96.5%, 对照组75.9%, 2组比较, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后2组症状总积分比较, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后喉间有痰、胸闷、颈部胀满观察组例数少于对照组, 2组比较, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 消瘦汤联合活血散结法治疗甲状腺瘤临床疗效显著, 能够改善患者的临床症状, 提高患者的生存质量。

[关键词] 甲状腺瘤; 消瘦汤; 活血散结法; 临床疗效

[中图分类号] R736.1 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2015) 04-0121-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.04.058

甲状腺瘤发病原因仍不是十分清楚, 有学者认为^[1]遗传因素、环境等因素是导致该病发生的主要原因, 其发病人群中, 女性的发病率要高于男性。甲状腺瘤属于良性的甲状腺肿瘤, 但是并不意味着它没有恶化的趋势, 大约有20%的患者可能发生甲状腺癌^[2], 还有10%^[3]的患者有出现恶变的可能, 因此患者在发现疾病之后, 要及时就医诊治, 以免贻误治疗时机。甲状腺瘤在病理上可以分为乳头状囊性腺瘤以及滤泡状腺瘤, 一般情况下患者没有比较明显的临床症状, 但是随着时间的推移, 当患者的瘤体生长较大时, 会对患者的食管、神经等造成压迫, 从而导致患者出现呼吸困难、吞咽困难等症状, 严重影响患者的生活质量^[4]。近年来, 随着中医学的不断发展, 中医在治疗甲状腺疾病方面也取得了一定的成绩, 因此, 本院以58例甲状腺瘤患者为研究对象, 旨在研究消瘦汤与活血散结法联合治疗甲状腺瘤的临床疗效, 现将结果报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 观察病例为2011年1月—2013年1月本院甲状腺瘤患者, 共58例, 按照治疗方法的不同分为对照组与观察组, 每组29例。对照组男9例, 女20例; 年龄44~62岁, 平均 (52.3 ± 2.1) 岁; 病程1月~3年, 平均 (2.2 ± 1.1) 年; 其中单侧12例, 双侧17例。观察组男8例, 女21例; 年龄45~63岁, 平均 (51.3 ± 2.5) 岁; 病程2月~4年, 平均 (2.3 ± 1.2) 年; 其中单侧13例, 双侧16例。2组年龄、性别、病程比较, 差异均无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 纳入标准 符合《中国甲状腺疾病诊治指南》^[5]诊断标准, 对其进行B超检查时发现其肿物大多为圆形或者椭圆形, 其

边界比较清楚, 表面比较光滑, 随患者的吞咽而上下移动。所有患者均是在知情同意下签署相关协议, 自愿参与本次研究。

2 治疗方法

2.1 对照组 给予甲状腺素片(扬子江药业集团四川海蓉药业有限公司生厂), 25~100 mg, 每天1次, 可以根据患者的病情进行调整, 治疗3月。

2.2 观察组 给予消瘦汤与活血散结法联合治疗。方药: 香附、海藻、玄参、丹参、夏枯草、牡蛎、昆布各15 g, 青皮、浙贝母、柴胡、穿山甲各10 g, 红花、桃仁、莪术、黄药子、三棱各6 g。脾虚、痰多咽痛者加苍术; 气虚者加黄芪; 若肿块不十分明显加泽兰。水煎服, 每天1剂, 分2次服, 治疗3月。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 观察临床疗效。记录2组患者治疗前后症状积分, 无为0分, 轻为5分, 中为15分, 重为20分, 分数越高表明症状越严重。

3.2 统计学方法 采用SPSS 16.0统计学软件, 计数资料以率表示, χ^2 检验; 计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 采用 t 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 治愈: 临床症状和体征基本消失, 颈部的肿块完全消失, 无复发。有效: 临床症状和体征有所改善, 颈部的肿块较之前有所缩小。无效: 临床症状和体征没有改善, 其肿块较治疗前没有变化。

4.2 2组临床疗效比较 见表1。总有效率观察组96.5%, 对照组75.9%, 2组比较, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

[收稿日期] 2014-09-26

[作者简介] 贺俊萍 (1969-), 女, 副主任医师, 主要从事中西医结合外科临床工作。

表 1 2 组临床疗效比较 例(%)

组别	n	治愈	有效	无效	总有效
观察组	29	21(72.4)	7(24.1)	1(3.4)	28(96.6)
对照组	29	13(44.8)	9(31.0)	7(24.1)	22(75.9)
χ^2 值		4.47	0.33	5.13	5.13
P 值		0.0345	0.5602	0.0235	0.0235

4.3 2 组治疗前后症状总积分比较 见表 2。治疗后 2 组症状总积分比较, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表 2 2 组治疗前后症状总积分比较($\bar{x} \pm s$) 分

组别	n	治疗前	治疗后
观察组	29	19.45 ± 3.25	6.35 ± 1.35
对照组	29	19.54 ± 2.35	14.25 ± 2.46
t 值		0.12	15.16
P 值		0.9042	0.0000

4.4 2 组治疗后临床症状改善情况比较 见表 3。治疗后喉间有痰、胸闷、颈部胀满观察组例数少于对照组, 2 组比较, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。

表 3 2 组治疗后临床症状改善情况比较 例(%)

组别	n	喉间有痰	胸闷	颈部胀满
观察组	29	1(3.4)	2(6.9)	0
对照组	29	7(24.1)	9(31.0)	6(20.7)
χ^2 值		5.13	5.40	6.57
P 值		0.0235	0.0201	0.0103

5 讨论

近年来, 随着社会的不断发展, 人们的生活方式和生活习惯也发生了很大的改变, 甲状腺瘤的发病率也呈现不断上升的趋势, 其发病机制十分复杂, 迄今为止其确切的发病原因仍不是十分清楚。甲状腺瘤起病比较隐匿, 除了颈部有包块以外, 没有特别典型的临床症状, 能引起甲状腺功能亢进以及恶变的发生, 临床上多以手术进行治疗, 虽然有一定的疗效, 但是术后复发率比较高^[6], 并非是一种有利于患者的治疗方式。

甲状腺肿瘤属中医学瘰疬、瘰疬等范畴。中医学认为, 该病的发病原因是由于气滞血瘀、疾病长时间没有得到治愈而导

致气、血等瘀滞, 肝气不畅, 与情志不遂、饮食不节等有很大的关系, 因此对于该病的治疗应该以活血化瘀、化痰散结、益气养阴, 标本兼治为主要的治疗原则^[6]。采用消瘿汤与活血散结治疗, 方中红花具有散瘀止痛、舒经通脉的功效; 桃仁具有舒经活血的功效, 可以改善气血功能, 增加机体的免疫能力; 通脉络宜选用辛温宣通之品, 例如莪术, 借助辛温之性促进血液运行; 三棱治疗瘀肿疼痛等; 浙贝母具有清热解毒化痰的功效, 可以散结消痈, 具有广泛的镇痛抗炎效果; 夏枯草具有清热解毒的功效, 可以消除肿胀, 有散结的作用; 丹参具有补气活血的作用; 青皮能够治疗肿胀, 清除热毒, 具有利水化痰的功效; 柴胡理气散结。全方共奏散结去肿, 清热解毒、益气活血之效^[7]。综上所述, 消瘿汤与活血散结法联合治疗甲状腺瘤的临床疗效显著, 能够改善患者的临床症状, 具有活血化瘀、清热解毒散结的作用, 可以提高患者的生存质量。

[参考文献]

- [1] 陈文娟, 钟妙文, 杨劲松, 等. 真武汤加减治疗甲状腺功能减退症(脾肾阳虚型)30 例疗效观察[J]. 新中医, 2006, 38(3): 41-42.
- [2] 李佩洲, 史华民, 马卫华, 等. 消瘿汤配合甲状腺片治疗顽固性单纯性甲状腺肿大 50 例[J]. 新中医, 2000, 32(2): 34-34.
- [3] Ioan Sporea, Roxana Sirlu, Simona Bota, et al. ARFI elastography for the evaluation of diffuse thyroid gland pathology: Preliminary results [J]. World Journal of Radiology, 2012, 4: 174-178.
- [4] 单忠艳. 《中国甲状腺疾病诊治指南》导读[J]. 中国实用内科杂志, 2008, 28(4): 260-263.
- [5] 陈剑. 消瘿化核汤治疗甲状腺腺瘤 42 例[J]. 中医研究, 2012, 18(7): 47-48.
- [6] 刘泽强. 活血化瘀与化痰散结相结合治疗甲状腺瘤 2 例[J]. 中国医学创新, 2011, 33(6): 5.
- [7] 王广占, 赵静梅, 龚永起, 等. 消瘿汤联合活血散结法治疗甲状腺瘤的临床研究[J]. 临床和实验医学杂志, 2013, 12(11): 896, 899.

(责任编辑: 马力)

=====

· 书讯 · 中西医结合系列教材已出版, 《新中医》编辑部代售的有: 中西医结合病理生理学(42 元), 中西医结合诊断学(59 元), 中西医结合外科学(58 元), 中西医结合妇产科学(60 元), 中西医结合儿科学(46 元), 中西医结合骨伤科学(52 元), 中西医结合眼科学(46 元), 中西医结合耳鼻喉口齿科学(46 元), 中西医结合护理学(44 元), 中西医结合临床科研方法学(29 元)。需购买者请汇款(含邮资)至广州市番禺区广州大学城外环东路 232 号广州中医药大学《新中医》编辑部发行科, 并在汇款单附言栏注明书名、册数。邮政编码: 510006, 电话: (020)39354129。