

# 甲状腺术后中医辨证论治体会

周榆腾, 林鸿国, 黄学阳

广东省中医院大学城医院外三科, 广东 广州 510006

**[摘要]** 甲状腺结节形成的基本病因是“痰邪结块”, 手术切除肿块是一种快速祛邪之法。本文讨论对甲状腺术后初期、中期及远期的临床表现, 总结各期不同的辨证论治特点。

**[关键词]** 甲状腺术后; 辨证论治; 体会

**[中图分类号]** R581 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2015) 07-0305-02

**DOI:** 10.13457/j.cnki.jncm.2015.07.136

甲状腺术后不同阶段的治疗目的不同, 早期以改善症状, 达到快速康复为目的; 远期以提高生活质量, 防止疾病复发为目的。中医药对甲状腺术后辨证治疗有良好的疗效, 笔者通过临床观察, 对甲状腺术后中医辨证特点的体会总结如下。

## 1 病因病机

甲状腺结节属于中医学“瘰疬”范畴, 其病位在颈部, 但与肝有密切关系, 其病因主要有情志内伤、饮食失宜和体质因素, 发病机理多为肝气郁滞, 气机失常, 气不布津, 痰凝壅结, 气不运血, 瘀血阻滞, 痰瘀凝结, 日久化火伤阴。因而“气、痰、瘀”是贯穿整个疾病全过程的基本病理因素。“无郁不成痰, 无痰不成块”。《丹溪心法》: “凡人上、中、下, 有块者, 多是痰。”蔡炳勤教授认为瘰疬为有形之邪, 临床可见颈前肿物, 或无不适, 或伴局部肿痛, 而有形之邪则总归于“痰结”。可见“痰结”是一切甲状腺结节形成的最基本病因。<sup>[1]</sup>痰邪结块, 治疗以祛除肿块为主, 手术切除肿块是一种快速祛邪之法, 术后如何帮助患者快速康复及从根本上消除疾病的发病病因, 防止复发是医患共同面临的问题。

## 2 术后恢复

**2.1 术后初期** 甲状腺术后1~3天, 患者辨治可分为两类, 分别为风热痰凝证及风寒痰湿证。风热痰凝证者常表现为发热, 咳嗽咯痰, 痰黄色, 咽痒咽痛, 舌红、苔薄黄, 脉弦或浮。风寒痰湿证者常表现为精神疲倦, 头身疼痛, 头晕, 咯白稀痰, 纳差, 舌淡有齿痕、苔白微腻, 脉弦或紧。甲状腺手术目前多采用气管插管全麻, 术野的暴露以及手术室空调的使用等因素使风邪易于侵犯人体; 另外, 甲状腺位于颈部, 属于上焦, 风为阳邪, 易袭阳位, 故甲状腺术后容易感受风邪; 风邪侵袭, 与痰相结, 痰从火化, 则为风热痰凝证, 痰从寒化, 则为风寒痰湿证。风热痰凝证者治以疏风清热化痰为主, 方选牛

蒡解肌汤为宜, 咽痛咽干甚加板蓝根, 岗梅根以清热解毒、利咽消肿; 烦热口渴甚加知母、天花粉以清热生津。风寒痰湿证者治以发汗解肌、理气化痰为主, 方选二陈汤加减, 药用半夏、橘红、茯苓、甘草、葛根、柴胡、羌活、甘草, 头痛甚加川芎、荆芥、白芷以疏风止痛。结合笔者临床观察, 口服中药患者术后3天发热、咳嗽咯痰及咽痛或头身疼痛、头晕、纳差等症状逐渐缓解, 有助于改善患者术后不适, 利于术后早期恢复。

**2.2 术后中期** 甲状腺术后第4~10天, 患者风邪表证已清, 辨治亦可分为两类, 分别为气郁痰凝证及气滞血瘀证。气郁痰凝证多表现为喉中异物感、梗塞感, 痰多, 舌淡红、苔白腻或黄腻, 脉弦滑。此与麻醉气管插管、损伤喉部黏膜、声门水肿有一定关系, 主要表现为喉中异物感、梗塞感, 痰多, 治宜疏肝理气、化痰散结。方用柴胡疏肝汤合半夏厚朴汤加减。咽中异物感明显者加用射干、蝉蜕、胆星以利咽化痰。气滞血瘀证者多表现为术口轻度肿胀, 术口周围疼痛, 术区僵硬牵扯不适, 舌淡暗、苔白, 脉弦。手术必然损伤血脉, 创面产生渗血渗液, 此即血溢脉外, 若引流不畅, 则停留于腠理肌肤间而成血瘀, 不通则痛, 故表现为局部肿胀、疼痛。局部组织疤痕修复, 患者觉颈部牵扯不适。方选血府逐瘀汤加减。局部刺痛明显者加用失笑散, 牵扯不适者加用牡蛎、瓦楞子以软坚。

**2.3 术后远期** 防治术后甲状腺功能减退, 改善患者生活质量。攻邪过度必伤正, 术中残留较少甲状腺组织, 术后易并发甲状腺功能减退, 针对此类患者, 辨证为肾阳虚证。部分病人仅表现为轻度怕冷, 严重者可表现为乏力、畏寒、记忆力减退、反应迟钝等, 甚者出现非凹陷性水肿, 后期可并发胸闷痛等不适, 舌淡胖、苔白滑, 脉沉细。缘于手术耗伤正气, 甲状腺主机体物质代谢及散发热量, 其为阳脏, 手术虚损, 致阴盛

**[收稿日期]** 2015-03-21

**[作者简介]** 周榆腾 (1983-), 男, 住院医师, 研究方向: 中西医结合诊治外科疾病。

阳衰,故机体阳气不足,机能减退或衰弱,代谢活动减退。结合笔者临床随访观察,对于合并桥本甲状腺炎者、双侧多发结节术中残留甲状腺组织较少者,老年女性患者,此三类患者日后极大可能出现临床甲减,影响患者生活质量。对此类患者,治以温补肾阳为主,方选右归丸甲减,合并胸闷痛者为兼有痰、瘀证,加用瓜蒌皮、贝母化痰散结,桃仁、红花活血化痰。

2.4 术后防止复发 术后防复发应从肝论治。情志抑郁,忧思郁怒,肝失条达,肝旺侮土,横逆犯胃,脾失健运,胃脾受损,积滞成痰,故痰为本病的病理产物,而本病的根本在于气郁。痰结成块已行手术祛除,术后防止复发应从气郁上着手治疗。甲状腺结节以女性多发,其多发于情绪紧张、焦虑、多愁善感及忧郁性格者,现代医学也认为情志对甲状腺疾病的发病起着重要的作用,因为甲状腺受交感神经及副交感神经支配,各种原因所致的精神过度兴奋或过度忧郁,均可使人体处于高度应激,肾上腺皮质激素分泌升高,可导致甲状腺激素过度分

泌及T淋巴细胞功能异常而发病。<sup>[2]</sup>中医学也认为痰的形成则多归于肝郁,正所谓“无郁不成痰,无痰不成块”,这也符合甲状腺疾病多发于妇人的特点。“夫瘦病者,多由喜怒不常,忧思过度而成斯疾焉”。瘦病的病因主要是情志内伤。治宜“疏其血气,令其条达”,方选柴胡疏肝散加减,若肝郁化火,可酌加夏枯草、川楝子以清热泻火。若肝阴亏虚,可配伍沙参、麦冬、玉竹等养阴益气。若阴血不足,用当归、远志、丹参益气养血。若气虚伤正,加黄芪扶正祛邪。若伴有颈部不适或疼痛,酌加当归、郁金、乌药等以增强其行气活血之力。

#### [参考文献]

- [1] 林鸿国,黄学阳,王建春.蔡炳勤教授治疗甲状腺疾病经验介绍[J].新中医,2011,43(12):157-158.
- [2] 陈国瑞,王深明.甲状腺外科[M].北京:人民卫生出版社,2005:163-164.

(责任编辑:马力)

## 浅析“病人主导、医生循证”思想与中医体质辨识的关系

李小燕,江晓东,陈润东,严夏

广东省中医院体检科,广东 广州 510120

[关键词] 中医体质辨识;健康体检;治未病;病人主导、医生循证

[中图分类号] R229 [文献标志码] B [文章编号] 0256-7415(2015)07-0306-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.07.137

体质是指人体生命过程中,在先天禀赋和后天获得的基础上,所形成的形态结构、生理功能和心理状态方面综合的、相对稳定的固有物质<sup>[1]</sup>。中医体质学说是指导中医临床诊断、辨证和治疗的重要理论之一,亦是中医学以人为本,因人制宜的核心体现。体质辨识即以人的体质为认知对象,从体质状态及不同体质分类的特性,把握其健康与疾病的整体要素与个体差异,制定防治原则,选择相应的治疗、预防、养生方法,从而进行“因人制宜”的干预<sup>[2]</sup>。体质辨识适应个体化医学发展的需要。近年来,体质辨识正被广泛应用于临床、健康管理、流行病学调查、公共卫生等。笔者在健康体检中心长期从事中医

体质辨识,现结合个人工作实践,略谈体质辨识中的“病人主导、医生循证”思想。

#### 1 体质辨识在中西结合健康体检中的作用

健康,是一个综合性的、多维的并且不断发展深化的概念。1978年发表的《阿拉木图宣言》重申了其涵义:“健康不仅是没有身体疾病和虚弱,而且是身心健康,社会幸福的完美状态”<sup>[3]</sup>。将人体生命活动的生物学范围,扩大到生物、心理、社会等方面,使医学真正把人作为整体看待,揭示了健康的本质,体现了现代健康观的崭新特征。健康更注重的是个人的主观感受与客观指标的和諧统一。

[收稿日期] 2015-01-17

[作者简介] 李小燕(1979-),女,主治医师,主要从事从事中医内科及中医体质辨识等工作。