

## [参考文献]

- [1] 陈延, 欧阳博文. 番石榴叶治疗湿热型急性腹泻的临床研究[J]. 新中医, 2009, 41(3): 45-46.
- [2] 赵卓, 齐明, 王树伟. 2000例成人急性腹泻病例流行病学分析[J]. 预防医学情报杂志, 2001, 17(3): 200-201.
- [3] 陈丽红, 唐于平, 王强. 葛根芩连汤的现代研究进展[J]. 中草药, 2010, 41(4): 678-680.
- [4] 何飞, 刘元, 韦焕英, 等. 葛根芩连微丸止泻止痢药效学实验研究[J]. 中国实验方剂学杂志, 2003, 9(5): 48-50.
- [5] 郭若男, 张云虎. 葛根芩连汤治疗小儿秋季腹泻伴高热、呕吐疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2008, 17(4): 503.
- [6] 徐蓓蕾, 张贵君, 崔向微, 等. 葛根芩连汤药效组分抑菌生物效价测定[J]. 中华中医药杂志, 2013, 28(1): 230-233.
- [7] 龙洁儿, 欧阳博文. 加味葛根芩连汤治疗急性肠炎疗效观察[J]. 新中医, 2010, 42(6): 24-25.
- [8] 黄承华, 田明达. 葛根芩连汤加减治疗急性胃肠炎40例疗效观察[J]. 贵阳中医学院学报, 2004, 26(4): 23-24.
- [9] 张绪富, 周迎春. 中医药抗病毒性腹泻有效方药的筛选与分析[J]. 辽宁中医杂志, 2010, 37(11): 2202-2203.

(责任编辑: 冯天保, 郑锋玲)

## 牟淑敏益气解毒消瘦法治疗桥本甲状腺炎经验介绍

刘施吟<sup>1</sup>, 王瑞<sup>1</sup>, 牟淑敏<sup>2</sup>

1. 山东中医药大学第一临床医学院, 山东 济南 250014; 2. 山东中医药大学附属医院, 山东 济南 250011

[关键词] 桥本甲状腺炎; 瘰病; 益气解毒; 正气亏虚; 痰毒互结

[中图分类号] R581.4 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2016) 09-0184-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2016.09.082

桥本氏甲状腺炎(Hashimoto's thyroiditis, HT)又称为慢性淋巴细胞性甲状腺炎, 现代医学认为桥本氏甲状腺炎属于T细胞介导的自身免疫性疾病, 辅助性T淋巴细胞(Th细胞)功能相对活跃, 抑制性T淋巴细胞(Ts细胞)减少甚至功能缺陷, Th细胞与Ts细胞平衡被破坏, 导致甲状腺免疫功能紊乱。

根据本病不同时期的临床表现, 中医学将本病归属于瘰病、瘰瘤、心悸、虚劳等范畴。《外科正宗·瘰瘤论》曰: “人生瘰瘤之证, 非阴阳正气结肿, 乃五脏瘀血、浊气、痰凝而成”<sup>[1]</sup>, 《诸病源候论》曰: “瘰者由忧恚气结而生”, 说明历代医家认为本病多为气滞痰凝而致, 遣方用药多用理气化痰之药。单纯应用理气化痰之药治疗本病, 对于初期的病人疗效尚可, 对于后期的病人疗效较差。牟淑敏教授为全国第四批名中医药专家程益春教授学术继承人, 山东中西医结合学会内分泌专业委员会委员, 山东中医药学会糖尿病专业委员会委

员, 世界中医药联合会亚健康专业委员会常务理事, 现任山东中医药大学附属医院内分泌科副主任。从事临床工作二十余年, 具有丰富的经验。牟教授运用益气解毒消瘦法治疗桥本氏甲状腺炎反复发作者, 每获良效, 现将其经验介绍如下, 以飨同道。

### 1 病因病机

1.1 正气亏虚 肾为先天之本, 主藏精, 对人体的生长发育和生殖有着重要的作用, 是人体全身阴阳的根本, 并通过肾精中肾阴和肾阳来调节机体的代谢和生理功能活动。其中肾阳具有促进机体的温煦、运动等作用, 肾阳虚衰, 阳气的生成不足及运行障碍, 随之产生了水湿、痰浊、瘀血等一系列病理产物, 出现相应的临床证候。如肾中元阳虚衰, 阳气不能上达头目出现面色苍白, 不能温养四肢出现形寒肢冷等证候; 命门火衰, 脾肾阳虚或阳虚水泛, 见肢体或颜面浮肿; 肾主骨生髓,

[收稿日期] 2016-03-25

[基金项目] 山东省科技发展计划 (2014GSF119040)

[作者简介] 刘施吟 (1991-), 女, 硕士研究生, 研究方向: 中西医结合治疗内分泌及代谢性疾病。

[通讯作者] 牟淑敏, E-mail: YaYa2009@126.com.

脑为髓之海，肾中精气不足，则髓海失养，出现健忘等症状，腰为肾之府，肾精亏虚，腰府失养，则见腰膝酸软。

1.2 痰毒互结 《济生方·瘰疬论治》记载：“瘰疬者，多有喜怒不节、忧思过度”，指出本病的形成初期多因患者情志不畅，而致肝失疏泄，肝郁脾虚，津液输布失常，凝聚成痰，壅结颈前。以颈前肿大，按之坚韧不痛，或伴结节为主要表现。病变后期伤津耗气，脾肾阳虚为本，局部痰毒互结为标，或素体阴虚，气郁痰结后更易化火，使得病机更加复杂<sup>[2]</sup>，痰、气、血相互搏结，阻于颈前致甲状腺日益肿大。

## 2 临证用药

牟教授认为本病在内为正气亏虚，在外为痰毒互结，临床中许多患者感受外来毒邪后诱发病，或因劳累使得本病加重，从而进展成正虚邪恋，病情虚实错杂。《内经》曰“形不足者，温之以气，精不足者，补之以味。”在解毒化痰消瘦的基础上还应顾护自身正气，兼以益气之法，使得正气胜而邪气除。临床上牟教授常用黄芪、太子参、麦冬、五味子、柴胡、生地黄、赤芍、玄参、浙贝母、连翘、王不留行、夏枯草、牡蛎等随症加减，用于治疗桥本甲状腺炎甲减型患者，症见乏力汗出、颈前肿大者，效果显著。方中太子参、黄芪健脾益气，培补后天之本，兼以资先天元气；麦冬养阴清热，五味子酸温敛汗，正如《古今名医方论》引柯韵伯：“麦冬甘寒，清权衡治节之司；五味酸温，收先天天癸之原，使之水升火降，而合既济之理矣”；柴胡疏肝理气，调达肝用；赤芍、王不留行活血散瘀；生地黄、玄参清热凉血、泻火解毒，《本草纲目》：“肾水受伤，真阴失守，孤阳无根，发为火病。法宜壮水以制火，故玄参与地黄同功，其消痰亦是散火……”；连翘清热解暑效果佳，配以浙贝母化痰散结消肿；夏枯草、牡蛎为化痰软坚之药，专以消瘦，其中夏枯草辛、苦、寒，入肝胆经，兼有引经之用；牡蛎味咸，性微寒，功善软坚散结，《本草蒙筌》中提到：“牡蛎入少阴肾经，以贝母为使，能软积癖，总因味咸”；诸药合用，攻补结合，补而不滞。临床应用时在此基础上随症加减，便秘重者，加熟大黄泻下通便；兼肝阳偏亢者加天麻、石决明等平肝潜阳；兼口干口渴者用麦冬、葛根生津止渴；失眠者加酸枣仁、夜交藤养心安神。

## 3 病案举例

蒋某，女，43岁，2015年10月14日初诊。患者2年前查体发现桥本甲状腺炎，不规则服用优甲乐，后自行停药，近半年症状加重，遂来山东中医药大学附属医院门诊就诊。症

见：颈前肿大疼痛，伴全身乏力，平素怕冷，易自汗出，时有头晕头痛，稍有口干，情绪急躁易怒，纳可，眠差不易入睡，二便调。舌淡、苔薄黄，脉弦细。甲功五项示：血清游离三碘甲状腺原氨酸(FT3): 3.5，血清游离甲状腺素(FT4): 14，促甲状腺激素(TSH): 6.06↑，血清甲状腺过氧化物酶抗体(TpoAB): 159.32↑，血清甲状腺球蛋白抗体(TGAB): 272.3↑。中医诊断：瘰疬，证属痰毒互结，兼气阴不足、肝郁化火之证。治法：解毒化痰消瘦，佐以益气养阴、疏肝泄火。处方：黄芪、牡蛎、酸枣仁各30g，太子参、麦冬、王不留行、夏枯草、连翘各15g，五味子、柴胡、生地黄、赤芍各9g，玄参、浙贝母各12g。每天1剂，水煎成400mL，分2次口服。嘱患者注意休息，少食高碘食物。2015年11月21日二诊：服上方7剂后，上述症状明显改善，乏力缓解，颈前疼痛较前减轻，仍有头痛汗出，偶有头部昏蒙，稍有口干。上方黄芪改15g，加川芎、半夏各9g，当归15g。14剂，每天1剂，水煎服。2015年12月2日三诊：颈前疼痛减轻，无口干口渴，乏力不明显，自述5日前与人吵架后情志不疏，近几日偶有胸闷，头痛减轻，月经期伴腰痛。上方去黄芪、半夏，加香附、白芍各9g，穿山甲30g，杜仲15g。7剂，每天1剂，水煎服，并嘱患者畅情志，节饮食。患者治疗结束后复诊：无颈前疼痛，乏力及汗出不明显，无口干口渴，无心慌胸闷，无头晕头痛，纳可眠可，二便调，诸症消除，效果佳。

按：据症分析患者属于痰毒互结，兼气阴不足、肝郁化火之证。痰毒互结，阻于颈部，不通则痛，故见颈前肿大疼痛；久病损伤正气，致气阴不足，故见全身乏力、平素怕冷、易自汗出、口干、舌淡、脉细；头晕头痛、情绪急躁易怒、眠差不易入睡、苔薄黄、脉弦乃因肝郁化火所致。故以解毒化痰消瘦，佐以益气养阴、疏肝泄火为法。应用牟教授经验方加减治疗，药证相符，痰毒得消，气阴得复，肝火得泄，故诸症自除。

## [参考文献]

- [1] 明·陈实功. 外科正宗[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1989: 149.
- [2] 梁莘茂, 黄梦哲, 刘倩. 瘰疬原道说解[J]. 中华中医药杂志, 2011, 26(9): 1943-1946.

(责任编辑: 冯天保, 郑锋玲)