

· 学术论坛 ·

从肝脾论治甲状腺结节

支颖川

【摘要】 甲状腺结节的发生,主要与情志内伤、饮食及水土失宜有关。气滞、痰凝、血瘀是其基本病理变化,肝郁不舒、脾失健运是其核心病机,气虚、阴虚是其发病之本。因此治疗以疏肝理气、理脾助运为主,常用治法有清肝化痰法、健脾化痰法,并根据病症的不同,适当配合活血化痰、滋阴降火等。对甲状腺结节的治疗须辨病与辨证相结合,强调扶助正气,重视中医的个体化治疗优势,注重预防与调护。

【关键词】 甲状腺结节; 瘰病; 肝脾论治

【中图分类号】 R581 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2015.02.016

甲状腺结节是指甲状腺出现的局限性肿块。它是多种甲状腺疾病的体征之一,有的是甲状腺疾病的首要甚或唯一临床表现。常见于单纯性结节性甲状腺肿、甲状腺腺瘤、甲状腺囊肿、亚急性甲状腺炎、慢性淋巴性甲状腺炎和甲状腺癌等疾病。甲状腺结节在人群中的患病率比较高,一般而言,女性患病率高于男性。甲状腺结节主要临床表现为颈部肿块、颈部压迫性憋闷、产生阻塞感,属中医学瘰病之范畴。经过多年的临床观察与实践,甲状腺结节的发病机理与肝脾有密切关系,在临床治疗中可从肝脾对其辨证施治。因此,本文主要通过甲状腺结节病因病机、临床治疗等方面展开论述,分析肝脾论治的重要性。

1 甲状腺结节中医病因病机认识

甲状腺结节属中医学瘰病之范畴。瘰病是指由于情志内伤,饮食、水土失宜,以致气滞、痰凝、血瘀壅结颈前所引起的、以颈前下方喉结两旁结块肿大为主要临床特征的一类疾病。^[1]

1.1 甲状腺结节中医病因认识

关于甲状腺结节的发病原因,分析历代文献记载,本病的发生,主要与情志内伤、饮食及水土失宜有关。

1.1.1 情志所伤

肝主疏泄,可以调畅气机,气机条畅则脏腑功能协调,气血津液输布正常。若长期情志不畅,忿郁恼怒,则肝失条达,气机郁滞,津液不能正常循行输布,凝结为痰。痰气壅于颈前,结而成块,则为瘰病。而其消长变化也与情志有密切的关系,如痰气凝滞日久,可致血行不畅而产生瘀血,瘰肿会较硬或有结节。正如《济生方·瘰瘤论治》中说:“夫瘰瘤者,多由喜怒不节,忧思过度,而成斯疾焉。”^[2]

1.1.2 饮食及水土失宜

《诸病源候论·瘰候》中谓:“瘰者,由忧恚气结所生,亦由饮沙水,沙随气入于脉,搏颈下而成之。”^[3]从论述中,可以看出瘰病发病与饮食不节,或水土失宜有关。饮食摄入不足或恣食肥甘厚味,或居于高地水土失宜,饮食中含“沙毒”、“冷气”等,致使脾胃受损,运化失常,水湿不得运化,痰湿中生,阻碍气血运行,痰、气、血结于颈前,则发为瘰病。因此,“诸山水黑土中出泉流者,不可久居,常食令人作瘰病。”^[3]

1.1.3 禀赋体质因素

甲状腺结节女性患病率高于男性,在《圣济总录·瘰瘤门》中首次提出“妇人多有之。”^[4]女性遇有情志内伤、饮食等因素时,易引起肝郁气滞、痰凝血瘀等病理变化,故易患瘰病,这与妇女的特殊体质有密切关系。另外,素体阴虚之人,因痰气郁而化火伤阴,病程易反复缠绵。

其他,若感受六淫之邪,尤其是暑热之邪,往往会诱发或加重病情。

1.2 甲状腺结节中医病机认识

甲状腺结节病位在颈前喉结两旁,与肝脾有密切关系。发病初期,以肝气郁结、气血瘀滞、痰凝湿结为主要病机,多为实证。

1.2.1 气滞、痰凝、血瘀是其基本病理变化

历代医家对本病病机的认识,重视气滞、血瘀、痰凝三种病理变化,指出气郁、血瘀、痰滞三者互结而致病。在《外科正宗·瘰瘤论》中有此论述:“夫人生瘰瘤之症,非阴阳正气结肿,乃五脏瘀血、浊气、痰滞所成。”^[5]情志内伤、饮食水土失宜,首先导致气机失调,气滞则津液不布,凝聚成痰,或脾失健运,痰湿内生,痰气壅结于颈前而为瘰。气滞痰凝日久,则血行失常,血脉瘀阻,终致气滞、痰浊、血瘀交互为患。

1.2.2 肝郁不舒、脾失健运是其核心病机

由情志因素而致病者,肝脏首当其冲,肝郁不舒为其核心病机。由饮食所伤而致病者,脾脏首当其冲,脾失健运为其核心病机。肝郁不舒,脾失健运,气机不畅,经血瘀滞,痰

作者单位:102600 北京市大兴区人民医院中医科

作者简介:支颖川(1977-),本科,主治医师。研究方向:中医内科。E-mail:zhiyingchuan@sina.com

凝结于颈部而成块。病久又可累及心、肾等五脏六腑,出现五脏六腑功能失常。

1.2.3 气虚、阴虚是其发病之本

本病发病之内在因素,多为人正体气虚弱。正气不足,病邪外袭,乘虚而入,结聚于脏腑经络,导致气滞、痰凝、血瘀等病理变化,酿成瘰疬之病。阴虚之体,虚火灼液生痰,痰凝血瘀,痰血交阻于颈而致瘰。

2 甲状腺结节的治疗要领

甲状腺结节主要由于情志内伤,饮食水土失宜等原因所致,肝郁气滞,脾失健运为本病的核心病机,因此在治疗要领上也多从肝脾着手论治。

2.1 疏肝理气为先

本病究其因,主要在于气机不利,情志郁而不舒所致。喜怒不节,七情所伤,使人体情志郁滞,气机失调,其始常见气滞,进而出现血瘀痰结,故治疗上首先须疏通气机。由于肝“通于春”,性升发,主疏泄,而人体的情志条达,气血的流畅,饮食物的消化与排泄,水谷精微的输布与转化,人体的精、气、神、津液、血在各脏腑的功能发挥,都必须借助于肝的疏泄功能,因此,人体为七情所伤,气机失调,惟肝为之,在治疗时疏肝理气为先。

2.2 治痰必先理气

痰之生成与气有密切关系,所谓“行则为液,聚则为痰”,气机条畅,则津液得以宣通,气机郁滞则津液不布而生痰,又复阻碍气化功能,因此治痰必先理气。“治痰之法无他,但使元气日强,则痰必日少。若元气日衰,则水谷津液,无非痰耳。治痰必先理气,气行则津液流行,而不成痰,非竟讲补元气也。”^[6]善治痰者,治痰必先理气,气顺则一身之津液,亦随气而顺,自无停积成痰之患。

2.3 治痰不离理脾助运

脾为后天之本,主运化,为气血生化之源,又主运化水湿。由于情志内伤,肝气郁结,肝气横逆犯脾,或脾在志为思,思虑过度伤脾,或饮食失调、水土失宜而影响脾的功能,致使脾失健运,不能运化水湿,痰湿内生,痰气郁结壅结颈前发为瘰疬。因此,对甲状腺结节的治疗,化痰不忘健脾,脾健则可运化水湿,防止痰湿停聚。

3 甲状腺结节的常用治法

甲状腺结节的治疗大法为疏肝理气、健脾化痰,以理气化痰、消瘰散结为基本治则。常用治法有清肝化痰法、健脾化痰法,还需根据病症的不同,适当配合活血化痰、滋阴降火等。

3.1 清肝化痰法

清肝化痰法主要适用于结节病以肝火盛者,主要症状为甲状腺肿块突然增大,按之痛剧或甲状腺肿大,质尚软,伴有目珠突出,目赤目胀,心悸烦躁,四肢颤动,多汗,口干苦,或大便干结,舌红苔黄,脉弦数者。如临床上多选用柴胡清肝饮、龙胆泻肝汤、消瘰汤等加减治疗。常用药物有栀子、丹

皮、黄芩、龙胆草、柴胡、夏枯草、香附、贝母、山慈菇等。

3.2 健脾化痰

健脾化痰法多适用于素体脾虚,罹患甲状腺肿大或肿块者,可辨证为脾虚痰结之症,主要症状为颈部肿大,甚或下垂,有压痛和憋胀感,伴有食少纳呆,肢体浮肿,腹胀便溏,体倦乏力等,舌淡苔薄腻,脉细滑。临床多选用四君子汤、异功散、二陈汤等加减治疗。常用药物有黄芪、白术、党参、茯苓、砂仁、木香、陈皮、山药、枳壳、半夏、白芥子等。

3.3 辨证治疗不偏执于肝脾

甲状腺结节的发病机理比较复杂,在辨证治疗时,不可局限于肝脾二脏,还需根据病症的不同,选用破瘀、养阴、温阳、散结等治疗方法。

3.3.1 破瘀化痰法

破瘀化痰法多适用于甲状腺肿块经久不消,质硬或肿块表面有结节感,或局部有压迫感,全身症状不明显,或妇女痛经,经色暗红有血块,舌质紫暗,或有瘀斑瘀点,脉沉涩者。常用方剂有桃红四物汤、活血散瘀汤、血府逐瘀汤等,组方选药还必须酌加虫类搜剔通络之品,以增强疗效,促进瘰疬消散解体。常用药物有三棱、莪术、穿山甲、土鳖虫、赤芍、桃仁、红花、丹参、乳香、没药等。

3.3.2 养阴化痰法

养阴化痰法多适用于甲状腺肿大,伴心悸而烦,发热多汗,口干不欲饮,五心烦热,消谷善饥,形体消瘦,舌红少苔,脉细数者。常用方剂有一贯煎、镇肝熄风汤等。常用药物有知母、黄柏、生地、山药、沙参、麦冬、贝母、牡蛎、鳖甲、山茱萸、旱莲草、瓜蒌皮等。

3.3.3 温阳化痰法

温阳化痰法多用于脾肾阳虚证。症状为颈前有瘰疬质软,无痛感,皮色不变,伴畏寒怕冷,面色无华,腹胀不思饮食,甚或面浮足肿,舌淡苔薄白,脉缓而滑或沉缓。临床常用二仙汤、阳和汤、桂附八味丸等加减治疗。常用药物有淫羊藿、菟丝子、枸杞子、补骨脂、附片、肉桂、当归、益智仁、白术、党参等。

甲状腺结节的临床证型并不是孤立的,常多相互兼夹,如脾肾阳虚证可兼有痰凝血瘀之症。同时,证型之间可以相互转化,或兼夹其他证候,如气郁痰凝可以转化为痰结血瘀证,有时可以出现气郁化火,兼有肝火证。因此,在临床治疗时,宜根据具体病情,灵活加减用药。

4 结语

4.1 辨病与辨证相结合

甲状腺结节仅仅是一个形态上的统称,包括了增生性甲状腺肿、毒性甲状腺肿、囊性结节、炎性结节等多种疾病。在临床诊疗中应辨病与辨证相结合,有助于临床治疗和判断预后。如陈思兰^[7]以自拟补肾健脾疏肝方治疗桥本氏甲状腺炎继发亚临床甲减患者取得了很好的疗效。对于单纯性甲状腺结节,辨证多为气滞或气郁痰阻证,以理气化痰、软坚散结为治疗大法,常用四海舒郁丸、海藻玉壶汤等加减治疗,

常用药物有海藻、海螵蛸、陈皮、昆布、木香、郁金、夏枯草等。若结节伴甲亢有实火者,多为肝火旺盛证,须用清肝降火之药。若结节伴甲亢有虚火者,多为阴虚火旺证,须用滋阴降火之药。甲状腺结节伴甲状腺功能减退与素体脾肾阳虚有密切关系,治以健脾益气,温补肾阳。

4.2 强调扶助正气

瘰癧之证,究其发病之内在因素,多为人正虚。从临床案例主要证候及舌脉的分析来看,多有脾虚见症。“正气存内,邪不可干”,疾病的发生与人体正气有着密切关系。正气不足,邪乘虚而入,结聚于脏腑经络,导致一系列病理变化,酿成瘰癧之病。因此,在治疗疾病过程中,保存正气,激发正气是其用药的重要原则。在治疗时要注意正气的盛衰,衡量正邪之间的关系,若病延日久之证,当重视扶正之法,攻伐之中尚须顾及正气。

4.3 中医的个体化治疗优势

在甲状腺结节的治疗中,须注重个体差异,充分发挥中医的个体化治疗优势。因人而异,结合患者的不同体质指导临床处方用药。据临床观察统计,气虚质、阳虚质、阴虚质、痰湿质、瘀血质五种体质的人群易患甲状腺结节。因此,在治疗上不仅要注重对于患者先天体质的准确判断,而且要在用药的同时对其体质的一种纠正,尽量使其降低病情发展或是缠绵难愈的机率。

4.4 注重预防与调护

甲状腺结节患者应注意生活调摄及精神护理。保持心

情舒畅,精神愉悦,使之心境平和,保持乐观的情绪,有利于疾病恢复。不忧、不怒是预防和调养本病不可忽视的方法。本病也多因饮食水土失宜所致,所以饮食护理也很重要。饮食宜清淡,可经常食用海带、紫菜等,多吃新鲜蔬菜及富有营养的食物,忌食肥甘厚味、香燥辛辣食物,同时应避免烟酒、咖啡等。

参 考 文 献

- [1] 周仲瑛,周学平. 中医内科杂病证治精义[M]. 北京:人民卫生出版社, 2008:577.
- [2] 宋·严用和. 重订严氏济生方[M]. 北京:人民卫生出版社, 1980:188.
- [3] 高文柱,沈澍农. 中医必读百部名著·诸病源候论[M]. 北京:华夏出版社, 2008:200.
- [4] 宋·赵佶. 圣济总录(下册)[M]. 北京:人民卫生出版社, 1962:2107.
- [5] 明·陈实功. 外科正宗[M]. 上海:上海科学技术出版社, 1989:149.
- [6] 清·叶天士. 叶天士医学全书[M]. 山西:山西科学技术出版社, 2012:688.
- [7] 陈思兰,李桂芹,高冬梅,等. 补肾健脾疏肝方治疗桥本氏甲状腺炎的临床研究[J]. 环球中医药, 2013, 6(4):245-249.

(收稿日期:2014-12-16)

(本文编辑:蒲晓田)

冠心病病因病机理论研究概述

卢红蓉 杜松

【摘要】 冠心病为临床常见病、多发病,中医药防治冠心病,临床研究成果丰硕,为促进和提高对冠心病病因病机的认识,本文用普赖斯定律根据文章重要性和影响力筛选出核心作者 58 位,主要论文 142 篇,其中关于冠心病的病因病机观点有血瘀学说、痰毒从化说、痰瘀学说、阳虚血瘀说、络病学说、心脾痰瘀相关说、热毒说以及络风说等。不同冠心病病因病机观点阐发的角度不同,但实质基本一致。冠心病的发生发展主要与痰浊、瘀血、毒、虚等有关,属本虚标实之证,病位在心、心脉,与肝、脾、肾、肺四脏有关,脏腑气血阴阳亏损,尤其是心气血阴阳不足为本,痰浊、血瘀、热毒为标,痰浊、血瘀闭阻心脉,热毒损伤心脉,致心脉不通或心脉失荣而发病。在疾病发展过程中,标本互为因果,因虚可致实,因实亦可致虚。

【关键词】 冠心病; 病因病机; 普赖斯定律

【中图分类号】 R541.4 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2015.02.017

冠心病(coronary heart disease, CHD)是严重危害人类健

康的常见病和多发病,属中医胸痹、心痛范畴,目前多认为其病因有正虚、寒凝、痰浊、气滞、瘀血之不同,心脉瘀阻为基本病机。学者在过去几十年的研究中,对冠心病病因病机的认识进一步深入,取得了大量的研究成果。笔者依据公开发表的期刊论文,对冠心病中医病因病机认识成果进行总结,展示多年来冠心病病因病机研究进展概貌,以促进和提高对冠

基金项目:中国科学院院级自主选题(YZ-1202, YZ-1302)

作者单位:100700 北京,中国中医科学院中医基础理论研究所

作者简介:卢红蓉(1977-),女,博士,副研究员。研究方向:中医基础理论及临床应用研究。E-mail:luhr2000@163.com