

许芝银诊治甲状腺疾病思路探要

李敏¹ 李开平²

(1.新余市人民医院第二门诊部,江西新余 338000; 2.南京中医药大学,江苏南京 210023)

指导:许芝银

摘要 许芝银教授应用中医理论分析甲状腺疾病的病因病机,借助西医诊断确定甲状腺疾病的病名;辨证论治和整体观念的思想贯穿其治疗甲状腺疾病的始终;严谨遣方用药和巧妙借用药理研究成果,亦是其治疗甲状腺疾病的特色之一。

关键词 甲状腺疾病 辨证论治 中医病机 名医经验

中图分类号 R259.81 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X(2016)01-0022-02

许芝银教授为全国第四批名老中医传承工作指导老师,他在中医外科临床、科研、教学辛勤耕耘五十春秋。许老学贯中西,著述颇丰,主编参编《中医外科学》、《外科实用方》等多部著作。他博古通今又革故鼎新,在中医外科领域颇有建树,现将他治疗甲状腺疾病经验介绍如下:

1 中医理论析病因病机,西医明确诊断定病名

中医学瘰疬基本上囊括了甲状腺功能亢进症、甲状腺功能减低症、桥本氏甲状腺炎、亚急性甲状腺炎、甲状腺肿瘤等现代医学的甲状腺疾病。许老指出先贤针对瘰疬详实而丰富的论述为甲状腺疾病的诊断与治疗提供了明确的方向。

许老认为虽然甲状腺疾病种类颇多,并且诸病在致病机制、病理变化及临床症状等方面迥异,但以中医学的“三因致病理论”和“整体观念思想”为出发点,甲状腺疾病的产生和发展是内源性因素主导与外源性因素诱发协同作用的结果。许老将肝肾亏虚和脾胃失调视为内源性致病因素的关键。肾为先天之本,生命活动之根;脾为后天之本,气血化生之源;肝肾同源,脾胃主气机之升降。如肝肾亏虚,加上后

天失养、气机失调,则多见痰瘀互结而现瘰疬。先天禀赋不足,后天气血失养与自身甲状腺的先天性免疫缺陷及遗传因素所导致的慢性甲状腺炎等疾病契合,是此类甲状腺疾病发病之根本^[1]。外源性致病因素首重情志内伤。肝为将军之官、风木之脏,体阴用阳而主疏泄条达,与甲状腺素的生理作用颇为相似。忿郁恼怒或忧愁思虑日久,致使肝气失于条达,气机郁滞,则津液不能正常输布,易于凝聚成痰,气滞痰凝,壅结颈前,则形成瘰疬。正如《重订严氏济生方·瘰疬论治》所载:“夫瘰疬者,多由喜怒不节,忧思过度,而成斯疾焉。大抵人之气血,循环一身,常欲无滞留之患,调摄失宜,气凝血滞,为瘰为瘤。”可见,甲状腺疾病的发生与情志因素密切相关,同时感受外邪与饮食及水土失宜也是瘰疬发病的重要原因。

许老时常教导“循证性与规范化的诊断是科学拟定治疗方案和系统保障临床疗效的前提。”故其临症诊断强调中西医结合,注重望闻问切“四诊合参”以定疾病性质,充分利用先进检测手段和诊断技术以冠疾病名称,进而提高疾病诊断的符合率与正确性。如诊断桥本氏甲状腺炎患者,许老先通过望闻问

正固本为主,兼予解毒抗癌。黄芪、熟地健脾补气;天冬、麦冬润胃养阴;枸杞子、菟丝子滋补肝肾;白花蛇舌草、半枝莲、野葡萄根解毒抗癌;苏梗、陈皮顺气化痰;丹参、鸡血藤活血化瘀。患者体力逐渐恢复时,攻补兼施,增加天龙、全蝎攻毒散结。诸药相合,既针对主要病机,又发挥中医药辨证论治之优势,起到事半功倍的疗效。

参考文献

[1] 周纪昌.实用肿瘤内科学[M].北京:人民卫生出版社,2013:512.

[2] 张思维,张敏,李光琳,等.2003~2007年中国食管癌发病与死亡分析[J].中国肿瘤,2012,21(4):241.

[3] 魏文强.我国食管癌高发区筛查及早诊早治方案评价研究[D].北京:北京协和医学院(中国医学科学院),2009.

[4] 李时珍.本草纲目[M].北京:人民卫生出版社,1982:767.

第一作者:史有阳(1991—),男,硕士研究生,研究方向为中西医结合治疗肿瘤。shiyouyang2014@sina.com

收稿日期:2015-08-06

编辑:傅如海

切确定患者的寒热虚实、气血盈亏等病理状况,再嘱咐患者检查血清甲状腺功能,同时亦要进行甲状腺细针穿刺脱落细胞检查或甲状腺穿刺组织检查或切取活组织行病理检查。据此明确病名诊断,确立主症、兼症,以切中病机,辨证施治,提高疗效。

2 以辨证论治为核心,注重整体观念,结合辨病治疗

辨证论治和整体观念是中医体系的核心,许老奉为圭臬。甲状腺疾病的产生、发展、转归及预后往往是一个长期的、多变的、复杂的过程,其病机也常常虚实夹杂、寒热交错,这就要求医者将“辨证论治”和“整体观念”贯穿整个诊疗过程。许老熟练地将八纲辨证、六经辨证、卫气营血辨证和三焦辨证融会贯通于甲状腺疾病诊疗过程中,同时又不忘以“三因制宜”和“辨病施治”的思想辅助“辨证论治”体系,以求能健全和完善中医辨证治疗甲状腺疾病个性化和规范化的诊疗体系,进而为中医临床辨证治疗甲状腺疾病提供安全性高、科学性强的疗效保障。如在甲状腺肿瘤的诊疗过程中,许老重视“整体观念”与“辨证论治”思想的结合,将人体视为一个有机和谐的整体,肿瘤是一种全身性疾病,其发生、发展、复发及转移是每个不同机体病症在其局部的反应。治疗上既重视通过药物或者手术等方式抑制或消除致病因素,改善局部病灶,又重视调动积极的心理、情志因素以激发和提高人体自身的抗癌潜能,以便调节和改善机体内环境,增强机体免疫功能,形成治疗的系统工程,缓解患者的临床症状和提高患者的生活质量。又如许老在长夏时节治疗甲状腺疾病喜用佩兰、藿香芳香化湿醒脾;针对月经愆期或者经量较少女性甲状腺疾病患者,用杜仲、补骨脂、桑螵蛸以益肾调任补血。许老指出中医临症最基本的条件,就是要巧妙运用“理、法、方、药”四点。“理”就是透过八纲四诊对临床症状的辨析,寻找把握疾病的病机与病理的本质,进而总结出治疗疾病的规律;“法”即是以科学的诊断为基础,将辨证与辨病相结合,探求治病法则。中医治疗“八法”已经构建了中医临床的治病法则体系,许老在“八法”的指导下,结合临床辨证与诊疗经验形成了自己的治疗法则。李氏^[2]总结许老以“温”法为基础,用益肾温阳法治亚急性甲状腺炎、甲状腺功能减退症及桥本氏甲状腺炎迁延期,以“温”法统领诸症,兼具异病同治之效。赵氏等^[3]总结许老在“清”法的指导下,以清肝化痰法治单纯性甲状腺肿、结节性甲状腺肿及甲状腺瘤,疗效可靠。

3 以证遣方,以方验证;方证结合,圆机活法

许老认为:在方与证固定不变关系的基础上,辨证对于遣方具有指导性的意义,使遣方有法可依、有章可循;遣方能够检验辨证的正确性和拓展辨证的对应性,为临床应用方剂主治不同疾病的某

一阶段提供辨治思路与应用方法,进而达到学方方有主治病证,学证证有方药主治。而涉及方与证之间灵活多变的关系,许老注重打破某方主治局限于某证,而某证的治疗局限于某方的桎梏,强调方与证之间既有一对一的对应关系,又有一对二或二对一的灵活多变关系,这对严谨机敏的辨证和圆机活法的遣方具有重要的临床实践指导意义。如许老治疗甲状腺功能亢进症时,在急性期辨证均为气阴两虚证,治以益气养阴为根,配以理气、清热、化痰祛瘀,遣用清肝饮合半夏泻心汤化裁治疗;而在本病中后期多辨证为阳气亏虚、阴寒内盛证,治以温阳散寒为则,遣方阳和汤加减治疗。

4 遣方用药不拘一格,重视利用现代药理研究成果

许老强调“方有合群之妙用”,方剂的组成既是药物四气、五味、归经及功效的集成和升华,又是君臣佐使结晶和浓缩,单味药功效各有所长,集其所长,避其所短,以增强疗效,扩大治疗范围,对于中药配伍的禁忌“十八反”与“十九畏”,许老则坚持在药理研究和临床用药经验的基础上,继承精华而有所创新,追求临床用药能君臣佐使的配伍达到“减毒增效”的效应。如治疗顽痰胶结型甲状腺腺瘤,许老善以猛药起沉疴,打破“十八反”之中“半夏反乌头”的戒规,常用法半夏 10g 与制附片 10g,协同作用以温化顽痰,临床效果较为满意;再如桥本氏甲状腺炎后期多继发甲状腺功能低下,中医辨证多属脾肾阳虚、痰凝血滞,治以温阳健脾、行气活血、化痰消肿,临床上许老应用阳和汤治疗本病,疗效满意。

许老临床遣方用药以中医理论为基础,灵活调整方剂的君臣佐使配伍,全面考虑药物的性味、归经及功效,也不忘利用现代中药药理研究的成果。如喜用山慈菇,其性辛寒,有小毒,具有化痰解毒、散结消肿的作用,现代药理研究其能抗组织增生。书载常用剂量 3~6g,但许老临床上常根据病人的体质与病情,剂量先从常规量用起,逐渐加量,并久煎,一般用 10~20g,少数病人用至 30g,对促使腺瘤缩小作用显著。

参考文献

- [1] 彭勃.论甲状腺疾病中医之治[J].山西中医,2012,28(2):61.
- [2] 李敏,许芝银.许芝银辨治甲状腺疾病经验摘要[J].江苏中医药,2015,47(8):24.
- [3] 赵晓杰,梁栋.清肝化痰法在甲状腺疾病治疗中的应用[J].中国中医药现代远程教育,2014,12(23):135.

第一作者:李敏(1986—),男,医学硕士,住院医师,主要从事针灸、针刀治疗神经、运动系统疾病。

通讯作者:李开平,教授,硕士生导师。lkp67@163.com

收稿日期:2015-09-30

编辑:傅如海 吕慰秋