

许芝银治疗甲状腺术后迟发性声音嘶哑验案 1 则

沈 童 任 明 王翠众 高国宇
(江苏省中医院普外科, 江苏南京 210029)

关键词 甲状腺肿瘤; 外科手术; 术后并发症; 声音嘶哑; 中医药疗法; 验案; 许芝银; 名医经验

中图分类号 R269.53 文献标志码 A 文章编号 1672-397X (2019) 12-0061-02

甲状腺术后迟发性声音嘶哑一般出现在术后 2~3 天, 是一种严重的手术并发症, 大多为暂时性声音嘶哑, 并非传统意义上对喉返神经的直接损伤所导致, 多由术中牵拉、术区积液等造成。中医学将甲状腺疾病统称为“瘰疬”, 而甲状腺术后迟发性声音嘶哑属于“喉喑”, 《素问·宣明五气》云: “五邪所乱, 搏阴则为喑。寒气克于厌, 则厌不能发, 其开阖不致, 故无音。” 许芝银教授为江苏省中医院主任中医师, 博士研究生导师, 江苏省国医名师, 对甲状腺疾病治疗有着丰富的临床经验, 其辨证精准, 疗效确切, 现举治疗甲状腺术后迟发性声音嘶哑验案 1 则如下。

桑某, 女, 39 岁。2019 年 2 月 14 日初诊。

患者因“甲状腺癌”于 2019 年 2 月 12 日在江苏省中医院普外科行“双侧甲状腺癌根治术(双侧甲状腺全切除+根治性颈淋巴结清扫术)”, 术中见: 双侧甲状腺结节数枚, 其中左侧上极较大 1 枚约 0.5cm×0.5cm×0.4cm, 质地坚硬, 边界欠清, 未突出包膜, 右侧中下极较大 1 枚约 0.4cm×0.3cm×0.3cm, 质地坚硬, 边界欠清, 未突出包膜, 双侧颈部中央区见多枚肿大淋巴结。术后病理提示: 双侧甲状腺微小乳头状癌。

患者术后第二天出现声音嘶哑, 饮水呛咳, 四肢麻木, 术区疼痛肿胀, 口干咽痛, 吞咽不利, 偶有头晕, 食欲欠佳, 大便干结, 夜寐欠安。舌红微紫苔薄黄, 脉浮数。术后查血钙 1.92mmol/L, 甲状旁腺素(PTH) 5.5pg/mL, 电子喉镜示: 声带水肿、充血, 左侧声带不全性麻痹。予口服左旋甲状腺素片及钙片治疗。辨证为风热上扰, 痰瘀互结。治拟疏风清热、化痰利咽。方拟牛蒡解肌汤加减。处方:

牛蒡子 10g, 薄荷 10g, 川芎 10g, 连翘 10g, 栀子 10g, 丹皮 10g, 丹参 10g, 桔梗 6g, 石斛 10g, 玄参 15g, 夏枯草 10g, 荆芥 10g, 炙黄芪 20g, 木蝴蝶 3g, 胖大海 10g, 蝉蜕 6g, 酸枣仁 6g, 炙甘草 6g。14 剂, 每日 2 剂, 水煎服。

二诊(2月27日): 患者诉服药后, 自觉咽痛及术区疼痛肿胀明显缓解, 声音嘶哑较前明显改善, 自汗盗汗明显, 神疲乏力, 五心烦热, 咽干咽痒, 食欲稍有改善, 二便调, 寐不佳。舌淡红、苔少小黄, 脉细数。复查甲功, 游离三碘甲状腺原氨酸(FT3) 2.2pg/mL, 血清游离甲状腺素(FT4) 0.46ng/dL, 促甲状腺素(TSH) 19uIU/mL, PTH 5.5pg/mL。辨证为肺阴不足, 气血两虚。治拟益气养阴、开音利咽。方拟沙参麦冬汤加减。处方: 南沙参 10g, 北沙参 10g, 黄芪 30g, 麦冬 10g, 玉竹 10g, 玄参 12g, 桔梗 6g, 天花粉 10g, 木蝴蝶 6g, 蝉蜕 6g, 胖大海 10g, 酸枣仁 10g, 五味子 6g, 浮小麦 30g, 炙甘草 6g。28 剂, 每日 2 剂, 水煎服。

三诊(3月20日): 患者发声已接近术前状态, 自汗盗汗及乏力明显缓解, 偶有咽痒, 近来情志抑郁, 胸胁胀满, 时有泛酸暖气, 纳食不振, 大便秘结, 睡眠尚可。舌红苔薄白, 脉弦。复查 FT₃ 3.5pg/mL, FT₄ 0.99ng/dL, TSH 0.53uIU/mL, PTH 23pg/mL。上方去浮小麦、五味子, 加柴胡 12g、白芍 10g、枳实 10g、陈皮 6g。继服 28 剂。

四诊(4月17日): 患者发声已完全恢复, 偶有咽痒, 余诸症皆消, 守方继服 14 剂。

按语: 甲状腺术后迟发性声音嘶哑为严重的甲状腺手术并发症, 其大多数可恢复, 也有相当一部分迟发性声音嘶哑患者不能完全恢复, 甚至发展成永久性声音嘶哑。临床中, 我们发现甲状腺手术病人因金石刀刃所伤, 致使气血阴精耗损, 术后早期以实证为主, 多由“痰凝、气滞、血瘀”等病理因素所致, 后期以虚证为主, 多为“肺阴亏虚”。

初诊时以实证为主, 风为阳邪, 善行数变, 易袭阳位, 甲状腺、咽喉、口唇位于人体上部, 易被风邪所袭, 易生痰化热, 加之手术所伤, 易致气机阻滞, 血瘀内停。患者初期失音以风热为主, 表现为声音嘶哑、口干咽痛、吞咽不利、偶有头晕、食欲欠佳、大便

沈元良运用归脾汤临证医案 5 则

金少威¹ 赵昶星²

(1. 浙江中医药大学附属绍兴中医院, 浙江绍兴 312000; 2. 绍兴市皋埠镇卫生院, 浙江绍兴 312000)

关键词 归脾汤; 沈元良; 治疗应用; 医案; 名家经验

中图分类号 R289.5 文献标志码 A 文章编号 1672-397X (2019) 12-0062-03

沈元良主任中医师系第五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 国家中医药管理局绍派学术流派传承工作室代表性传承人。沈师从医近 40 年, 临证经验丰富, 擅于治疗内科杂病, 对归脾汤临证运用心悟颇深, 现将其用该方诊治杂病验案 5 则介绍如下。

1 郁证

秦某, 女, 23 岁。2018 年 7 月 29 日初诊。

患者近日情绪不宁, 心情抑郁, 时而心烦, 寐中多梦, 倦怠乏力, 口干, 饮食欠馨, 二便正常。视其面色少华, 舌淡白尖略红, 苔薄白, 脉细数。西医诊断为神经衰弱。中医诊断为郁证。辨证为脾虚血亏, 心失所养。治拟健脾养心, 益气补血。方用归脾汤

干结、夜寐欠佳、舌红微紫苔薄黄、脉浮数, 故选用牛蒡解肌汤加减。本方出自《疡科心得集》, 主治头面风热, 颈项痰毒。方中牛蒡子、薄荷疏散头面风热, 解表利咽; 桔梗宣肺祛痰利咽; 荆芥解表发汗; 丹皮、栀子泻火散血凉血; 连翘、夏枯草清热解毒化痰; 玄参、石斛辛凉养阴, 以未病先防, 防止热病伤阴。方中加入黄芪固护正气, 酸枣仁宁心安神, 并加入喉科良药木蝴蝶、胖大海、蝉蜕, 以清宣肺气、增音利咽。

二诊时表证已去, 由于手术损伤气血津液, 此时已转为慢性期, 多由实转虚, 出现肺阴亏虚之证。肺主声, 肺阴亏虚, 津液无法上荣于咽喉, “金碎则无声”, 表现为声音嘶哑。复诊时表现为自汗盗汗、神疲乏力、五心烦热、咽干咽痒等, 故选用沙参麦冬汤加减。清·郑梅涧《重楼玉钥》曰: “生者甚众, 经治之法, 不外肺肾, 总要养阴清肺, 兼辛凉而散为主。”清·吴鞠通《温病条辨》云: “燥伤肺胃阴分, 或热或咳者, 沙参麦冬汤主之”, 主治肺胃阴精不足, 咽干口渴。方中南北沙参、麦冬滋养肺阴为君药; 黄芪益

加减。处方:

党参 20g, 炙黄芪 15g, 炒白术 15g, 当归 15g, 鸡血藤 15g, 合欢皮 15g, 合欢花 10g, 茯苓 15g, 制远志 10g, 酸枣仁 10g, 佛手 10g, 龙眼肉 10g, 炒山楂 15g, 炒谷麦芽 (各) 20g, 生姜 10g, 红枣 15g。7 剂, 每日 1 剂, 水煎, 分 2 服。

复诊 (8 月 6 日): 服药后情绪及乏力、口干、多梦、胃纳症状均好转。上方出入, 治疗 3 个月后诸症明显好转, 并嘱患者怡心养志, 日常服用花茶。随访半年未见复发。

按: 经云: “思出于心, 而脾应之”, “思伤脾”, “脾藏意”。本例患者因情志不畅, 忧思过度, 耗伤心脾气血, 脾气亏虚, 运化失司, 饮食不馨, 化血不足, 心失

气固表; 天花粉生津止渴, 降火润燥, 以增滋阴之功; 玉竹清热养阴, 润肺生津; 五味子、浮小麦收涩止汗; 再加入木蝴蝶、胖大海、蝉蜕利咽开音之效药。诸药合用共奏益气养阴、利咽增音之效。

三诊时, 久病情志抑郁, 肝气郁滞, 患者表现为情志抑郁, 胸胁胀满, 时有泛酸暖气, 纳食不振, 大便秘结。此时加用柴胡舒肝解郁, 白芍养阴柔肝, 陈皮、枳实理气消滞。气津充沛, 气血畅行, 则脏腑功能正常。

患者因甲状腺手术所伤, 以声音嘶哑为主症, 病情初期以风热上扰之实证为主, 后期以肺阴亏虚之虚证为要, 临证时许师辨清虚实, 辨证施治, 获得良效。

第一作者: 沈童 (1989—), 男, 医学硕士, 主治中医师, 从事中西医结合外科临床研究工作。

通讯作者: 高国宇, 医学博士, 主任中医师, 教授。dgy6@sina.com

修回日期: 2019-06-15

编辑: 吕慰秋