

甲状腺疾病的 中医治疗

伍 锐 敏 著

人 民 卫 生 出 版 社

甲状腺疾病的中医治疗

伍 锐 敏 著

人 民 卫 生 出 版 社 出 版

(北京市崇文区天坛西里 10 号)

北京密云县卫新综合印刷厂印刷

新 华 书 店 北 京 发 行 所 发 行

787×1092毫米32开本 5 $\frac{1}{4}$ 印张 112千字

1986年3月第1版 1986年3月第1版第1次印刷

印数：00,001—9,340

统一书号：14048·5101 定价：0.91元

[科技新书目'06—38]

前 言

甲状腺疾病是一类常见病、多发病，它包括的病种较多，根据甲状腺疾病的分类，可包括如下一些疾病：

单纯性甲状腺肿（又称胶性甲状腺肿），是指因缺碘等因素引起的代偿性甲状腺肿大，一般不伴有甲状腺机能紊乱。如果是集中在某一地区大量地发生，则为地方性甲状腺肿；如果散在少数发生，则为散发性甲状腺肿。单纯性甲状腺肿的防治工作，在我国已取得了很大的成绩。

甲状腺机能性疾病：包括甲状腺机能亢进症和甲状腺机能减退症。

甲状腺炎：包括急性化脓性甲状腺炎、亚急性甲状腺炎和慢性甲状腺炎。

良性甲状腺肿瘤：包括甲状腺腺瘤、毒性腺瘤、甲状腺囊肿、结节性甲状腺肿等。

恶性甲状腺肿瘤：包括甲状腺癌和甲状腺肉瘤等。有关此病的中医疗法，本书从略。

多种甲状腺疾病以往多采用西药或手术治疗，随着中西医结合工作的发展，近年来中西医结合治疗甲状腺疾病已取得了一些成绩。虽然中医中药、针灸等疗法治疗某些甲状腺疾病如甲状腺机能亢进症、甲状腺机能减退症、亚急性甲状腺炎、慢性甲状腺炎，以及某些甲状腺良性肿瘤等有其独特的疗效，但对于某些严重的甲状腺疾病，采用中西医结合方法治疗的效果则优于单独的中医疗法或单独的西医疗法，且为患者所欢迎。本书主要向读者介绍几种中医疗法（包括中

药治疗、针灸疗法、按摩疗法、穴位贴敷疗法、饮食疗法等)，这些方法具有容易掌握，应用简便，疗效稳妥可靠，宜于家庭应用等优点，如能综合运用这些疗法则效果更好。但是，某些病情严重的甲状腺疾病及其严重并发症，如甲状腺危象、甲状腺机能减退症引起的粘液水肿性昏迷等，则应及时送往医院进行抢救，以免贻误病情。

本书兼带介绍与甲状腺疾病有关的现代医学知识（包括诊断、鉴别诊断、检验数值等），既可供患者了解有关情况，又可做为临床医师的参考。

伍 锐 敏

目 录

第一章 甲状腺的解剖和功能	1
一、甲状腺的解剖	1
二、甲状腺的功能	3
三、甲状腺分泌活动的调节	5
第二章 中医学对甲状腺疾病的认识	8
第三章 甲状腺的望诊和触诊	10
一、望诊	10
二、触诊	11
第四章 甲状腺疾病的辨证论治概要	14
一、甲状腺疾病的辨证概要	14
二、甲状腺疾病的治疗概要	16
(一)内治法	17
(二)外治法	43
第五章 地方性甲状腺肿	53
一、病因	53
(一)缺碘	53
(二)致甲状腺肿物质的作用	54
二、临床表现	56
(一)症状	56
(二)体征	57
(三)实验室检查	59
三、诊断	60
四、鉴别诊断	60
(一)甲状腺机能亢进症	60
(二)甲状腺腺瘤	61

(三) 甲状腺炎·····	61
(四) 甲状腺癌·····	62
五、预防·····	63
(一) 碘化食盐·····	63
(二) 碘油肌肉注射法·····	63
(三) 中草药·····	64
六、治疗·····	65
(一) 辨证论治·····	65
(二) 丸药·····	66
(三) 针刺疗法·····	67
(四) 口服碘化钾·····	70
(五) 碘化钾注射疗法·····	71
(六) 甲状腺片·····	71
(七) 手术治疗的适应症·····	71
第六章 甲状腺机能亢进症·····	72
一、什么是甲状腺机能亢进症·····	72
二、诊断·····	72
(一) 临床表现·····	72
(二) 实验室检查·····	75
三、鉴别诊断·····	75
(一) 神经官能症·····	76
(二) 单纯性甲状腺肿大·····	76
(三) 器质性心血管疾病·····	76
(四) 低热·····	77
四、甲状腺机能亢进症的辨证治疗·····	78
(一) 病因病机·····	78
(二) 辨证论治·····	78
(三) 中药治疗的适应症·····	81
五、针刺治疗·····	82

六、挑治疗法	85
七、药枕疗法	86
八、关于甲亢几个常见症状的治疗	86
(一)自汗	86
(二)心悸、失眠	89
(三)突眼	97
九、甲亢病人的护理	101
(一)精神护理	101
(二)病室与环境	101
(三)饮食	102
(四)协助医生做好工作	102
(五)音乐疗法	104
十、甲状腺次全切除术后几种并发症和服用抗甲状腺 药物后几种副作用的中医治疗	104
(一)喉返神经损伤	104
(二)手足抽搐	105
(三)甲状腺机能减退症	107
(四)恶性突眼	108
(五)甲亢复发	109
(六)甲状腺危象	109
(七)副反应时的处理措施	110
第七章 甲状腺机能减退症	111
一、什么是甲状腺机能减退症	111
二、甲状腺机能减退症的诊断	111
(一)临床表现	111
(二)实验室检查	115
(三)X线检查	115
三、中医治疗	116
(一)辨证治疗	116
(二)常用丸药	118

(三) 针刺治疗·····	118
第八章 甲状腺炎·····	119
一、急性化脓性甲状腺炎·····	119
(一) 病因病机·····	119
(二) 诊断要点·····	119
(三) 辨证治疗·····	120
(四) 局部治疗·····	121
二、亚急性甲状腺炎·····	121
(一) 病因病机·····	122
(二) 诊断要点·····	122
(三) 辨证治疗·····	123
(四) 局部治疗·····	124
三、慢性甲状腺炎·····	125
(一) 慢性淋巴性甲状腺炎·····	125
(二) 硬化性甲状腺炎·····	127
(三) 慢性甲状腺炎的中医治疗·····	128
第九章 甲状腺良性肿瘤·····	131
一、诊断·····	131
(一) 临床表现·····	131
(二) 实验室检查·····	132
二、辨证治疗·····	135
三、单方成药·····	135
(一) 夏枯草膏·····	135
(二) 散结灵·····	135
(三) 小金片·····	136
四、局部疗法·····	136
第十章 中药的煎服法·····	138
一、煎药法·····	138
二、中药的服法·····	140

三、药物剂量·····	140
四、服药禁忌·····	142
附一 病例介绍·····	143
附二 甲状腺疾病常用穴位·····	148

第一章 甲状腺的解剖和功能

一、甲状腺的解剖

甲状腺是人体最大的内分泌腺，位于颈前方正中。外形象一个蝴蝶，分左右两个侧叶，中间由变窄的峡部相连，右叶较左叶稍大，偶有峡部上端又伸出一个指状突起称为锥体叶。甲状腺紧贴在甲状软骨下第三至第四气管软骨环前面，左右两叶各宽约 1.5~2 厘米，高约 4~5 厘米，厚约 3 厘米，峡部长、宽各 2 厘米，厚 0.4 厘米。锥体叶有时可达舌骨（图 1）。

正常甲状腺腺体质地柔软，似软橡皮样，切面呈鲜牛肉色。甲状腺由一包膜包围着。膜由两层构成，外层被膜包绕并固定甲状腺于气管和环状软骨上，所以在做吞咽动作时，甲状腺也随之上下移动。血管和神经通过两层膜之间的间隙进入腺体。正常成人甲状腺的重量约 15~25 克，女性的甲状腺较男性略大而重。正常的甲状腺一般看不见其外形。甲状腺肿大时，可压迫邻近器官，如压迫气管而发生呼吸困难。甲状腺后面与颈交感神经、颈总动脉、甲状腺下动脉、四个甲状旁腺及喉返神经相接（图 2）。

甲状腺有丰富的血液供应，正常人每克甲状腺组织每分钟内有 5~7 毫升血液流过，经过整个腺体的血流量约为每分钟 100~150 毫升。在甲状腺肿大时，血流量将大大增加。这样丰富的血液供应，主要来自一对甲状腺上动脉，一对甲状腺下动脉。此外，甲状腺的动脉血管还与来自气管、食管

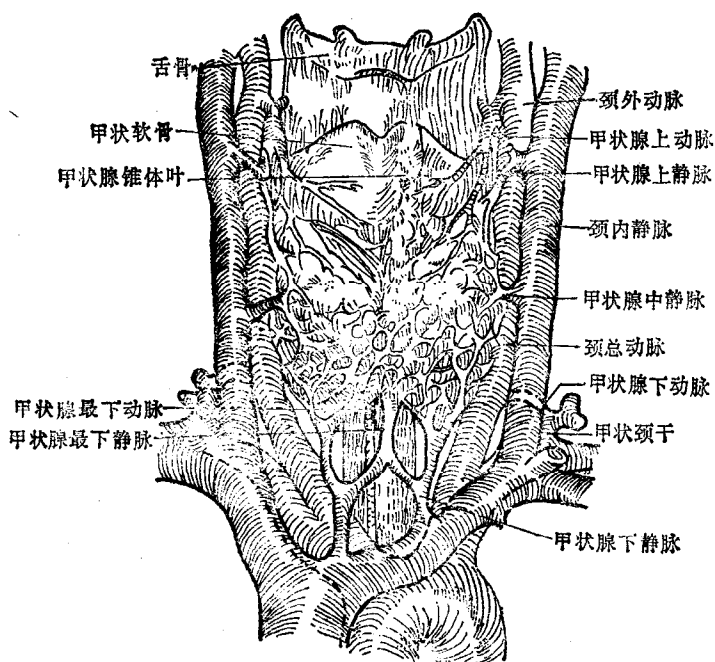


图1 甲状腺正面观

以及喉的某些血管相吻合。并接受其血液供应（图2），甲状腺的静脉有甲状腺上、中、下三对静脉，将血液引流至体静脉系统（图1）。甲状腺的静脉还可与喉、气管及邻近肌肉的静脉相吻合。

甲状腺的淋巴管也极为丰富。淋巴液经滤泡（滤泡是甲状腺的结构和功能单位，呈球形、卵圆形，其直径介于0.25~0.5毫米之间。甲状腺由许多甲状腺小叶构成，每个小叶约含有20~40个甲状腺滤泡）周围的淋巴丛引流到气管、纵膈、喉前颈部淋巴结。故甲状腺癌可沿淋巴管转移至上述

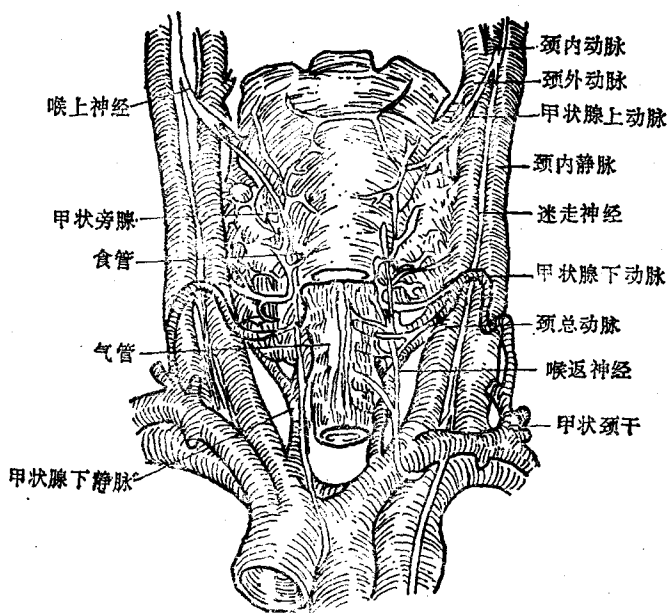


图 2 甲状腺后面观

淋巴结。

分布于甲状腺的神经有二种，即交感神经与副交感神经。它们的主要作用，在于改变甲状腺的动脉血流量，交感神经兴奋可使血管收缩，副交感神经兴奋则使血管扩张。

二、甲状腺的功能

甲状腺虽然很小，但它却是人体一个非常重要的内分泌器官。

既然是一个内分泌器官，那末它分泌什么东西呢？它能分泌一种功能极为重要，作用极为广泛的激素，这种激素就叫甲状腺激素。那这种激素又是怎样制造出来的呢？

我们每天从食物和饮水中摄入的碘，经胃肠道吸收入血循环，其中约 50% 为甲状腺所摄取。饮食中摄入的碘量，因饮食习惯及当地土壤和水中含碘量的不同而有很大差异。正常成人每天对碘的需要量约为 100~200 微克，用于制造体内所需的甲状腺素。但处于青春发育期的男女青年，由于生长发育的需要，新陈代谢旺盛，较之成年人的需碘量增加约 60~100%，另外，产褥期以及生活在寒冷地带的人，需碘量也明显增加。超过甲状腺所需要的碘多由尿、胆汁和粪便排泄，哺乳时，也可通过乳汁失去碘，碘化物并可通过胎盘进入胎儿，这也就是为什么在妊娠和哺乳时不能用¹³¹碘作体内检查和治疗的道理。

摄入的碘绝大部分贮存在甲状腺内，这种碘与蛋白质相结合，形成含碘的甲状腺球蛋白，贮存于甲状腺这个工厂，成为制造甲状腺激素的原料，贮以待用。当身体需要时，这种球蛋白，在蛋白质水解酶的作用下，经过一系列复杂的程序，可生产出一种极为重要的高级产品——甲状腺激素。甲状腺激素包括有甲状腺素 (T_4) 和三碘甲状腺原氨酸 (T_3) 等， T_3 的作用较 T_4 强大，但作用时间较短，它们经甲状腺细胞送入毛细血管，由血液运输到各组织而发挥作用。所以临床上对于甲状腺机能亢进症，甲状腺机能减退症等甲状腺疾病要测定血中 T_3 、 T_4 的含量，以了解甲状腺的机能。那么，甲状腺激素又有什么样的作用呢？甲状腺激素的基本功能有二个方面：一是促进生长发育；甲状腺激素能促使胎儿的发育和新生儿的生长及骨的成熟，幼儿缺乏甲状腺激素时，身材矮小，体重增长慢，乳齿不能按时生长出来，给予甲状腺素药片服用后，又可生长。这是因为甲状腺激素有促进蛋白质合成及骨的成熟作用。甲状腺素对儿童的智力和成人的记

记忆力、思考能力和反应性都有重要的影响，如在胎儿期和出生后早期缺少甲状腺素，则脑部生长成熟受影响，出现智力低下，反应迟钝。听力及语言障碍、发音困难、有的完全聋哑、甚至痴呆等症状，骨骼发育和生殖器官的发育也随之落后，这就是克汀病的表现。

甲状腺激素的第二个基本功能就是促进物质代谢：甲状腺激素对于维持人体正常的物质代谢十分重要，它对糖、蛋白质、脂肪代谢、对水和盐类及维生素的代谢都有很大的作用。甲状腺激素有促进产热作用，促进氧的消耗，增高基础代谢率，增加产热量，因此，甲状腺机能亢进症患者（甲状腺激素分泌增多）有怕热、多汗、食欲亢进、体重下降等表现。甲状腺机能减退症患者（甲状腺激素分泌减少）耗氧率减少，而有怕冷、少汗、体重增加等表现。

综上所述，可以看出制造和分泌甲状腺激素就是甲状腺的主要机能。

三、甲状腺分泌活动的调节

甲状腺激素的制造、释放等过程，受脑垂体前叶分泌的促甲状腺激素（简称 TSH）的控制和调节。促甲状腺激素对甲状腺的全部机能，从碘化物的摄取到甲状腺激素的制造、贮存及释放，均有促进作用。它本身也是一种内分泌激素，由脑垂体前叶制造并分泌到血液中，随血液循环到甲状腺而发挥作用，但它本身分泌到血中的含量反过来又受血液中甲状腺激素浓度的制约。例如：当甲状腺激素过多时，则对脑垂体抑制作用增强，使 TSH 分泌减少，在正常情况下，就导致甲状腺激素的制造和分泌减少。这样，甲状腺激素和促甲状腺激素在身体里达到动态平衡，使甲状腺激素的分泌在

一定范围内保持相对稳定，这种互相制约作用，使身体的生长和发育等代谢过程有所调节，以适应外界环境的变化。如果破坏了这种平衡，甲状腺就发生病变。另外，在人身体的下丘脑可分泌一种化学物质，称为促甲状腺素释放激素（简称 TRH）它经血液运送到脑垂体，使促甲状腺素的分泌增多，而对甲状腺激素间接地起调节作用。反过来，甲状腺激素增多除了上述能直接抑制脑垂体分泌 TSH 外，也能通过抑制 TRH 的分泌来减少 TSH 的分泌。这两对矛盾在我们身体里每时每刻都变化着，但又保持相对平衡。从而保证了身体的正常功能。（图 3）

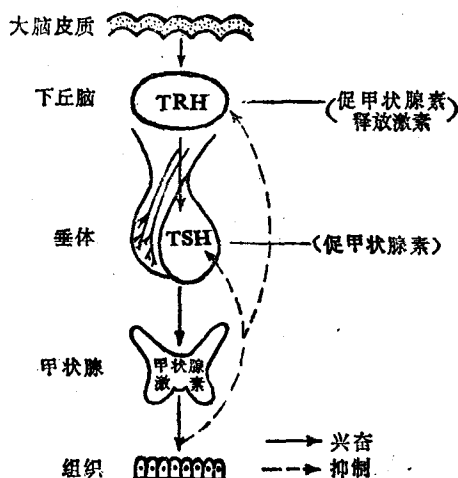


图 3 甲状腺机能调节模式图

此外，身体里的其它激素，如雌激素、肾上腺皮质激素等对甲状腺激素的分泌也有影响。如雌激素可使甲状腺的含碘量降低，所以女性发生甲状腺肿者较多。

人体各脏器的一切活动都受神经系统的指挥和调度。甲状腺也不例外，大脑皮层的冲动可沿着支配甲状腺的神经到达甲状腺，而加以调节。

再举一例来说明：有一种甲状腺机能减退症疾病，这是身体里甲状腺激素减少而引起的疾病。甲状腺相当于一座工厂，甲状腺激素是它的产品，而工厂开工除了需要原料——碘、工厂正常运转外还必须有直接上级脑垂体的命令——TSH 和越级领导丘脑派出的专员——TRH 对脑垂体的监督，这四个环节缺一不可。当然如产品太多各上级机关也有责任，必须促使脑垂体少发出生产的命令（少分泌 TSH），丘脑要行使他的岗位责任制（少分泌 TRH）以达到产品正好符合需要的目的。

现在产品少了，可以是原料太少或甲状腺这座工厂受到破坏引起来的。这时上级机关脑垂体得到消息不进行调查就不断发出加紧生产的命令，这时人体血中 TSH 的浓度就升高了。但产品少了，也可以是生产任务不足即继发于下丘脑脑垂体的病变引起的。这时人体血中 TSH 的浓度明显降低。因而测定血液内 TSH 的含量可作为甲状腺机能减退症的诊断方法之一。

第二章 中医学对甲状腺疾病的认识

中医文献中虽然没有甲状腺的名称，但对甲状腺及其疾病很早就有所认识。一般说来，甲状腺疾病属于中医学“瘰瘤”的范畴。早在公元前二世纪成书的《灵枢·刺节真邪篇》中即有“瘰瘤”的记载。晋代葛洪在《肘后方》中首先应用了海藻治疗瘰疾。隋代巢元方在《诸病源候论》中指出瘰的发生与水土及忧思气结等因素有关，并把瘰瘤分为血瘰、息肉瘰、气瘰三类。明代薛己进一步将巢氏原来的三瘰细分为五瘰，即：气瘰、血瘰、肉瘰、石瘰与筋瘰。

唐代孙思邈的《千金方》系统地总结了唐代以前的医学成就。对瘰证已提出多种治疗方法，其中列有用软坚散结法治疗瘰瘤的方剂。另外还有活血化瘀、温中化痰的陷肿散，有化痰软坚的五瘰散，有用动物甲状腺浸酒内服的鹿臙方等。其后，唐代另一著名医家王焘在《外台秘要》中记载了36种治瘰方剂。由宋代医官合编的《圣济总录》首次提出瘰证“妇人多有之，缘忧患有甚于男子也”。宋代王怀隐等编著的《太平圣惠方》中设立了治疗瘰证的29个处方，其中动物药使用了羊臙或猪臙。明代陈实功《外科正宗》对瘰证论述精要，选方切于实用，他认为瘰之发病乃五脏瘀血、浊气、痰滞而成。将瘰证分为初起之实证与病久之虚证，他所设立的治疗瘰属实证的海藻玉壶汤至今仍在广为使用。清代顾世澄等编的《医宗金鉴》中的四海舒郁丸也沿用至今，是治疗