

• 经验交流 •

甲状腺功能亢进症术后并发症及药物治疗副作用的中西医结合疗法

中日友好医院 伍锐敏

甲状腺功能亢进症为常见病之一，抗甲状腺药物治疗常可引起一些副作用，手术治疗有可能引起若干并发症，给患者带来一定痛苦，对于这些副作用或并发症，采用中西医结合疗法可收到较好疗效，现简述如下。

喉返神经损伤

对于因手术挤压、牵拉所致的喉返神经麻痹，或因一侧喉返神经前支损伤者，治以益气养阴利咽法，可用人参 9g 党参 9g 沙参 12g 知母 9g 蝉蜕 6g 甘草 6g，水煎服，每日一剂。二周为一疗程，一般轻者 2~3 疗程，重者 3~5 疗程，并可配合服用 B 族维生素、烟酸、胎盘类制剂等。针刺疗法可取两侧内关、合谷。合谷为手太阴肺经穴位，内关为心包经之穴位，两穴相配可有开胸利膈，疏通声门之功，以加速喉返神经之恢复。另外，鼓励患者进行发音练习，对健侧声带的代偿有促进作用。若双侧喉返神经损伤，出现双侧声带瘫痪、失音或呼吸困难者，则须行气管切开术。

手足抽搐

甲状旁腺被切除、挫伤或术后供血不足，均可引起甲状旁腺功能不足，发生血钙降低，以致神经肌肉的兴奋性增高，多在术后 2~3 天出现面部或手足刺痛、麻木、抽搐，呈双侧对称性腕及手掌指关节屈曲，指间关节伸直，大拇指内收，成鹰爪状。这些症状属于中医“痉证”的范畴，系由阴虚肝风内动，筋失所养所致，治以育阴熄风法，常用药物：白芍 30g 天冬 12g 龟版 30g^{先煎} 鳖甲 30g^{先煎} 钩藤 9g 茯苓 9g 玳瑁 6~9g 僵蚕 9g，水煎服，每日一剂。年老体虚而见神疲气短，自汗，耗伤气血者，加人参 9g 当归 9g，若兼有纳食不香，大便溏薄、面色苍白，舌淡红等脾阳不振者，加干姜 3g 白术 9g 桂枝 6g；若兼有四肢厥冷、大便溏泻、舌质淡、脉沉细等肾阳不足者，加补骨脂 9g 肉豆蔻 9g 五味子 9g 制附片 9g 肉桂 6~9g；若兼有头面手足肌内刺痛，舌质暗红有紫斑，脉细涩等瘀血内阻者，加赤芍、桃仁、红花各 9g。针刺治疗可取大椎、合谷、外关、承山、

三阴交和颈 5~6、曲池、手三里、阳陵泉、足三里分两组穴位交替使用，每日或隔日针刺一次，留针 30 分钟，以调和气血、疏通经络。也可用梅花针在颈前区叩打，使气血流通，以改善局部血液循环。

患者要预防感冒，防止过度疲劳，精神刺激等诱发因素。应多食高钙低磷食品，如豆腐、豆腐干、芹菜、油菜、牛奶、鸡蛋白、山芋、白面粉等，限制食用高磷食物，如花生、鱼类、牛肉、鸡蛋黄、菜花等。饭后可口服葡萄糖酸钙片，每日 5~8g，肌注维生素 D 20 万 u，每日一次，以后依症状改善程度减为每 2~3 日一次，或每周一次，要定期检查血钙，防止发生高钙血症而引起心、肾并发症。抽搐发作时，可即刻静脉缓慢注射 10% 葡萄糖酸钙 10~20ml，根据病情每日一次或数次。双氢速变固醇具有类似甲状旁腺素的作用，有提高血中钙含量的特殊作用，开始剂量每日口服 3~5ml，待血钙正常后，即减少至每日 1ml，用药期间须复查血钙含量，如血钙含量已超过 11mg%，患者出现恶心、食欲减退、腹泻、失眠等症状，则应减量或停用。

甲状腺功能减退

术中甲状腺组织切除过多，或服用抗甲状腺药物剂量过大，用药时间过长，或¹³¹碘放射治疗后可发生此症。其主要表现为：粘液水肿和各种机能的减退，如畏寒、肢冷、智力减退、语言行动迟缓、腹胀便秘、性欲减退，脉沉细缓，舌淡苔白，基础代谢率降低，吸¹³¹碘曲线平坦低落，以上所见属于中医脾肾阳虚证候，故采用温补脾肾法治疗能收到良好效果。常用药物：制附片 6~9g 肉桂 6~9g 鹿角胶 9g 菟丝子 6~9g 熟地 9g 山药 15g 山萸肉 9g~12g 茯苓 9~15g 陈皮 3g。气虚者加党参 9g 黄芪 9~12g，血虚者加龙眼肉 15g 何首乌 12g，食欲不振者加白术 9g 焦三仙 30g 山楂 9g，便秘者加肉苁蓉 30g，嗜睡者加菖蒲 9g 郁金 9g 苏合香 2g。针灸治疗可选用内关、关元、三阴交与合谷、气海、足三里两组穴位，交替使用，一日为针，一日为灸。对病情顽固者，在应用中药、针刺治疗的同时，配合服用小剂量

甲状腺片，可避免终生服用甲状腺制剂而引起的副作用，如服用过量甲状腺制剂，则可引起人为性甲亢。

恶性突眼

临床上有些甲亢患者术后或服用抗甲状腺药物后，甲亢的临床症状可以缓解，但少数患者眼球突出却反而加重。对于服用抗甲状腺药物所致者，应予停药，然后应用中药和针刺治疗，二个月为一疗程，一般应用1~3个疗程后则可出现不同程度的效果。中药治疗根据辨证可分以下三种类型：

一、郁热挟瘀型：治宜清肝明目，化瘀通络，兼以益气养阴法，常用药物：决明子9g 白蒺藜9g 谷精草12g 夜明砂6g 僵蚕9g 莪术9g 赤白芍各12g 郁金9g 滁菊花9g 黄芪15g 沙参12g 川石斛12g，水煎服，每日一剂。

二、脾虚痰湿型：治宜健脾利湿，养血明目法，常用药物：黄芪15g 白术9g 茯苓9g 山药30g 半夏9g 生苡仁30g 当归9g 赤白芍各12g 何首乌12g 滁菊花9g 密蒙花9g 青箱子6g，水煎服，每日一剂。

三、肝肾阴虚型：治宜补益肝肾，滋阴明目法，常用药物：熟地12g 山萸肉9g 白芍12g 天麦冬各9g 女贞子9g 枸杞子9g 龟版30g^{先煎} 鳖甲30g^{先煎} 决明子9g 密蒙花9g，水煎服，每日一剂。

针刺疗法可选用风池、内关、合谷、三阴交、足三里、丝竹空、攒竹、鱼腰、睛明、四白、光明等穴，以上穴位可交替选用，每日或隔日一次，每次均可留针30分钟。

上述疗法对于术后所致突眼加重者，疗效不佳。

甲亢复发

对于服用抗甲状腺药物治疗停药后，或术后残留腺体较多者，均有可能导致甲亢复发，此时亦多采用中药及针刺疗法。中药治疗，根据辨证，可分以下三种类型：

一、气阴两虚者，治宜益气养阴法，常用药物：黄芪15g 党参15g 天麦冬各9g 五味子9g 沙参12g 白芍15g 龟版30g^{先煎} 甘草9g，水煎服，每日一剂。

二、阴虚胃热者，治宜养阴清胃法，常用药物：知母15g 玉竹15g 生地12g 麦冬12g 生石膏60g 天花粉9g 石斛9g 甘草9g，水煎服，每日一剂。

三、肝郁血虚肝风内动者，治宜养血舒肝，平肝潜阳法，常用药物：当归12g 何首乌9g 白芍15g 龙眼肉15g 郁金9g 川楝子9g 玳瑁6g 生龙牡各30g^{先煎} 鳖甲30g^{先煎} 山萸肉9g，水煎服，每日一剂。

针刺疗法可选用内关与合谷、曲池与三阴交两组，每日或隔日一次，两组交替使用，采用中等强度刺激，每次留针15~30分钟。

甲状腺危象

甲状腺危象是甲亢的一种严重并发症，必须积极抢救，应采用中西医结合疗法。甲状腺危象所出现的身大热、汗大出、口大渴、脉数或虚大无力等症符合人参白虎汤证，可用人参9~15g 生石膏90~150g^{先煎} 知母12g 炙甘草9g 粳米15g 麦冬12g 五味子12g，水煎服，同时应给予吸氧、输液、人工冬眠、抗甲状腺药物、激素、静脉滴注卢戈氏液等抢救措施，以全力抢救患者生命。

白细胞下降

有的甲亢患者服用抗甲状腺药物可致白细胞下降，若白细胞降至4000以下时应停药，改用中药治疗（参照甲亢复发的治疗），也可配合针刺气海、血海、足三里、三阴交等穴。

皮肤症状

有的甲亢患者服用抗甲状腺药物后，皮肤可出现红斑、荨麻疹样皮损，可伴有瘙痒，应停药，改用中药治疗（参照甲亢复发的治疗）。方中可加入丹参9g 丹皮9g 凌霄花9g 蝉蜕6g 防风9g。针刺疗法可选用内关、合谷、风池、风府、血海等穴。

《陕西名老中医经验选》即将出版

《陕西名老中医经验选》是《陕西中医》编辑部选编，自创刊以来发表的五十多位名老中医独特经验的专著，按辨证论治经验、遣方用药经验和医案医话集锦三部分编排，涉及内、外、妇、儿、皮肤、骨伤、肿瘤、痔瘘、针灸等科，从不同方面反映出他们精湛的学术见解和独到的医疗经验，能启迪同道后学，开一

卷而识众家。本书内容丰富，文字精炼，资料翔实，切于实用。极适合广大中医药人员、大专院校师生以及中医自学爱好者参考阅读。

本书约15万字，估价1.50元。由陕西科学技术出版社即将出版。欲购者，请与该社医药编辑室（西安市北大街131号）联系订购。