

马国庆运用清热消毒饮治疗亚急性甲状腺炎的临床经验

周 爽

黑龙江中医药大学研究生院, 黑龙江 哈尔滨

收稿日期: 2023年1月9日; 录用日期: 2023年2月7日; 发布日期: 2023年2月14日

摘 要

亚急性甲状腺炎(Subacute thyroiditis)是一种最常见的甲状腺疼痛性疾病, 中医药在治疗该病方面具有显著优势, 同时在临床实践中也存在着一些问题, 如各医家辨证没有统一标准, 用药治法缺乏变通等。马国庆教授擅长治疗甲状腺疾病, 并有着自己独到的医学见解, 认为亚甲炎的基本病机为外感毒邪, 宜以清热解毒, 散结止痛为基本治法, 自拟清热消毒饮治之, 成效甚佳。

关键词

亚急性甲状腺炎, 清热消毒饮, 经验总结

Ma Guoqing's Clinical Experience in the Treatment of Subacute Thyroiditis with Qingre Disinfection Drink

Shuang Zhou

Graduate School of Heilongjiang University of Traditional Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

Received: Jan. 9th, 2023; accepted: Feb. 7th, 2023; published: Feb. 14th, 2023

Abstract

Subacute thyroiditis is one of the most common thyroid pain diseases. Traditional Chinese medicine has significant advantages in treating this disease. At the same time, there are some problems

in clinical practice, such as the lack of unified standards of dialectics among doctors, and the lack of flexibility in medication. Professor Ma Guoqing is good at treating thyroid diseases, and has his own unique medical opinion. He believes that the basic pathogenesis of sub-thyroiditis is exogenous toxin. It is appropriate to take heat-clearing and detoxication, dispersing nodules and relieving pain as the basic treatment. He has developed a heat-clearing and disinfection drink to treat it, and has achieved good results.

Keywords

Subacute Thyroiditis, Antipyretic Disinfectant Drink, Summarize Experience

Copyright © 2023 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

亚急性甲状腺炎(SAT, 以下简称亚甲炎)是一种与病毒感染后人体免疫反应相关的自限性疾病,临床上常表现为上呼吸道感染,咳嗽咽痛伴发热,随着病情发展,后期可有颈前肿胀疼痛、心慌、汗出症状[1]。尽管本病为炎症性自限性疾病,多数可自愈,但 Subacute thyroiditis 较长的病程以及痛苦的症状大大降低患者的生活质量[2],因此亚甲炎引起越来越多医学工作者的重视。目前现代医学对本病的发病机制尚不完全清楚,一般认为与病毒感染及变态反应相关,也有研究显示其发生与遗传因素关系密切[3]。西医治疗亚甲炎以消除症状和调整甲状腺功能为主,虽有一定疗效,但副作用明显,复发率较高。近年来,中医药在治疗亚甲炎方面的优势不断显现,中医药治疗从整体出发,辨病与辨证相结合,已成为临床治疗亚甲炎的重中之重。

马国庆教授系黑龙江中医药大学附属第二医院内分泌科主任,研究生导师,第四批全国优秀中医临床人才,第六批黑龙江省名中医,从医 20 余年在诊治甲状腺疾病方面经验颇丰,且医学见解独到,马教授以清热解毒为治疗大法独创的清热消毒化痰裁在治疗亚甲炎方面效果显著。本文旨在介绍马教授辨治亚甲炎的临床经验。

2. 病因病机

古代文献中未记载与亚甲炎相对应的中医病名,大多数医家将其归属于“瘰病”、“痛瘰”、“瘰肿”范畴。对于本病的病因病机,历代医家说法不一,但总结起来不外乎内伤和外感两个方面。《诸病源候论·瘰候》[4]有云:“瘰者,由忧恚气结所生。”最早提出瘰病的发生主要由情志因素所致。陈无择在《三因极一病证方论》曰:“此乃因喜怒忧思有所郁而成也……随忧愁消长”,也指出情志抑郁,喜怒无度致气血瘀滞,津液无以疏布,而成瘰病。《外科真诠》云:“瘰瘤多外因六邪,营卫气血凝郁……”也指出本病的发生与外感六淫有着密不可分的关系,外感风热之邪,风为百病之长易袭阳位,而致气血壅滞于颈前,发为本病。《名医类案》又言:“汝州人多病颈瘰,其地饶风沙……饮其水则生瘰。”均指出瘰病的发生与饮食水土因素有关。对于本病的病因病机,历代医家说法不一,但总结起来不外乎内伤和外感两个方面。外感风寒、邪气上犯于颈;内伤可为情志失常,肝失疏泄,气郁化火,火热炼津为痰,搏结于颈部,或热毒之邪直中颈部而发病[5]。

3. 马国庆教授对亚甲炎的认识

3.1. 亚甲炎的治疗

3.1.1. 辨证论治

亚甲炎的中医证候分型尚未完全统一，马教授认为本病病机主要是虚实夹杂，内外合邪为病，肝郁体质是致病基本条件，病位在颈，病理因素以毒邪、气滞、痰凝、血瘀为主。马教授根据自身经验以及大量相关医案得知，本病的基本治则应为清热解毒，散结止痛，疏肝解郁之法应贯穿治疗始终[6]，依法施治，变证加减。又因其病情的发展发展是一个逐渐演变的过程，故在治疗过程中应注意根据具体情况佐以疏肝、益气、扶正等治法。

马教授将本病分为三个证型：外感风热，毒邪壅滞型，起病较急，颈部肿痛，多有发热恶寒、咳嗽、咽痛等外感症状，乏力、口干，舌红，苔薄黄，脉浮数。治宜清热解毒，止痛消肿，予自拟中药汤剂清热解毒饮加减；肝郁气滞，痰瘀阻滞，症见颈前肿大不适，质韧，低热，胸胁胀痛或见胸闷，纳差，易怒，善太息，口中黏腻，舌红，苔白腻，脉弦滑。治宜：理气化痰，消瘿散结。予消瘿丸合柴胡疏肝散加减[7]；脾肾阳虚，痰瘀阻滞型[8]，颈部微痛，神疲乏力，倦怠懒言，畏寒肢冷，纳差便溏，舌淡胖，苔白腻，脉沉细弦。治宜温肾健脾，利湿消肿。予肾气丸加减。

3.1.2. 分期论治

马国庆教授通过自身临床实践主张对本病进行分期治疗，可以做到有的放矢，取得了显著的疗效。马教授根据亚甲炎不同阶段的临床表现以及甲状腺功能的变化，将亚甲炎分为早、中、晚三期。早期治疗应针对颈部肿痛、发热、寒战等主症，急则治其标，以消毒祛邪为主，予五味消毒饮合龙胆泻肝汤加减，热甚加石膏、知母以退热消肿；寒热往来、苔黄腻加白花蛇舌草、夏枯草、柴胡等药物，以清利湿热，解毒散结。中期可表现为一过性甲状腺功能亢进症，此时大多数患者出现肝郁化火之证，火邪易耗伤气阴，故用丹栀逍遥散合生脉散加味，清热疏肝、益气养阴标本兼治；兼有痰浊者，可加浙贝母、夏枯草以化痰散结；兼有血瘀者，加丹参、莪术以活血化瘀；兼有气虚者宜用补中益气汤酌加清咽药以益气养阴、解毒利咽[9]。病情进展至晚期阶段虽已无症状，但常常出现脏腑虚弱的情况，故治疗应重在调整脏腑，扶正益气可用党参、黄芪、白术、防风、当归等药物进行治疗。另有专家[10]强调，患者病情反复常与情志波动及感染有关，应嘱患者注重生活习惯调适，保持心情舒畅。

马教授在中医“治病求本，标本同治”的理论指导下，结合自身丰富的临床经验，针对亚甲炎的疾病特点，以自拟中药方清热解毒饮化裁对本病进行辨证施治。

3.2. 清热解毒饮的组成与解析

全方由金银花 15 g、连翘 15 g、蒲公英 15 g、紫花地丁 15 g、野菊花 15 g、龙胆草 15 g、滑石 30 g、通草 15 g、清半夏 15 g、川芎 15 g、漏芦 20 g 组成。其中金银花为君药，是临床治疗温病热毒、痈肿疮疔的常用药，金银花入肺胃，可解上焦热毒；连翘被历代医家誉为“疮家圣药”，常与金银花相须为用[11]，二者相配，共奏解毒散结，消肿止痛之功；蒲公英、紫花地丁均具有清热解毒之功，蒲公英兼能利水通淋，泻下焦之湿热，两者相配，善清血分之热结；野菊花味苦、辛、凉，入肝经，清肝泻火，以上四味共为臣药；龙胆草性苦寒，清热燥湿，可泻肝胆实火；滑石清热通淋，通草清凉散热，二者相伍可缓解热痛症状；清半夏燥湿化痰、消痞散结；川芎活血化瘀止痛；漏芦清热解毒、消痈散结，使病邪有所出，以上共为佐药；诸药相和，共奏清热解毒、散结止痛之功效。

3.3. 药理学研究

现代药理学研究表明，一定剂量下金银花主要成分的抗炎活性极高，对柯萨奇病毒等呼吸道病毒有

较强的抑制作用[12]。且有出色的抗炎止痛、免疫调节作用，既可缓解症状，又能起到一定的免疫抑制作用。连翘中的甲醇提取物具有抑制肿胀和抗炎的作用，从而起到消肿散结的功效，连翘中的醇提取物还可抑制常见的呼吸道病毒[13]。蒲公英具有抗病毒方面的药理作用，且蒲公英多糖可抑制炎症反应，进而达到抗炎效果[14]。黄酮类为紫花地丁的抗菌活性成分，其纯度可达到 97.5%，此外还具有一定的抗炎作用[15]。龙胆草的主要药理作用为抗炎，还具有抗肿瘤、抑菌的作用[16]。以上契合本病的病理机制，符合马国庆教授的遣方用药规律，为临床治疗亚甲炎相关疾病提供了用药依据。

4. 验案举隅

陈某，女，30岁，2017年10月20日初诊。刻症见颈部肿痛不适，头痛，低热，寒战，胸闷，舌淡有齿痕，苔白，脉滑数。病史：亚甲炎1个月。查体：体温38.6℃，双侧甲状腺双侧压痛。甲状腺B超示：甲状腺双侧叶片状低回声；甲功正常，以上符合亚甲炎表现。辨证思路：该患平素忧思抑郁，肝郁气滞，故见胸闷；饮食不节，内生痰湿，故见舌有齿痕；后复感风热外邪，邪气与痰浊互结上犯于颈，则颈部肿痛；热邪伤阴耗气，日久致五脏失和，体虚故有低热寒战。中医诊断：瘰疬 西医诊断：亚急性甲状腺炎。病机为热毒蕴结，治宜清热解毒，散结止痛。予中药自拟方清热消毒饮加减，方药如下：金银花15g、连翘15g、蒲公英15g、紫花地丁15g、野菊花15g、龙胆草15g、滑石30g、通草15g、清半夏15g、川芎15g、漏芦20g、石膏30g、知母25g，7付水煎服(黑龙江中医药大学附属第二医院中药饮片药局统一抓取及煎药室制作)，每日1剂，早晚分服。嘱患者清淡饮食，调节情志。

2017年10月27日二诊：双侧甲状腺肿痛减轻，时有低热，略口苦，头痛减轻，偶有胸胁胀满，舌淡苔白，脉弦滑。遂在原方基础上加柴胡15g以疏肝解郁，党参15g以益气，牡蛎30g以软坚散结，炙甘草10g调和诸药，使其直达病所，7付煎服法同前。

2017年11月2日三诊：甲状腺胀痛及发热消失，胸胁胀满明显缓解，时有心悸，偶有失眠，舌淡苔白，脉弱。遂在二诊方基础上去石膏、知母，加柏子仁25g以养心安神，7付煎服法同前。

停药后未复发，2018-4-23因其他症状复诊，甲功正常。

按语：

本案患者为外感风热，毒邪壅滞型亚甲炎，因其平素情志不畅，后外感风热毒邪，内外合邪为病，同时兼有肝郁症状。治疗当以清热解毒，散结止痛为原则。亚甲炎与病毒感染或病毒易感性基因有关，在诊疗中观察到其局部肿痛，伴头痛，低热，寒战等，故制清热消毒饮治之，由金银花、连翘、公英、地丁、野菊花、龙胆草、滑石、通草、清半夏、川芎、漏芦组药成，发热则加石膏、知母，肝郁气滞则加柴胡、党参，心悸加柏子仁，在治疗中发现对亚甲炎显效率高，停药后不反跳，且无不良反应。本案的治疗体现出马国庆教授注重热毒外感因素的诊疗思想，且将辨证论治和分期论治有机结合，切合病机，在临床应用中有望改变依靠非甾体消炎止痛药和激素类药物的局面。

5. 结语

亚急性甲状腺炎在中医学中属“瘰疬”、“瘰疬”之流，其病因病机复杂多样，包括外感六淫说、内伤七情说以及体质因素等，虽然尚未完全阐明，但中医药治疗本病，从整体出发，辨病辨证相结合，多方面多靶点进行施治，已然取得了显著成效。马教授认为外感热毒是本病主要致病因素，肝气郁结贯穿始终，因而在清解热毒的同时勿忘随证加减疏肝解郁、祛邪扶正之品，注意标本兼顾。

参考文献

[1] 谢函瑜. 王秀阁教授治疗亚急性甲状腺炎用药规律及经验总结[D]: [硕士学位论文]. 长春: 长春中医药大学,

- 2020.
- [2] 陈乐, 王旭. 亚急性甲状腺炎的中医治疗进展[J]. 中医药导报, 2015, 21(23): 109-111.
 - [3] Hamaguchi, E., Nishimura, Y., Kaneko, S., *et al.* (2005) Subacute Thyroiditis Developed in Identical Twins Two Years Apart. *Endocrine Journal*, **52**, 559-562. <https://doi.org/10.1507/endocrj.52.559>
 - [4] 巢元方. 诸病源候论[M]. 北京: 人民军医出版社, 2006: 168.
 - [5] 杜明, 梅冬艳, 王海涛. 亚急性甲状腺炎的中医药治疗概况[J]. 河北中医, 2010, 32(11): 1741-1742.
 - [6] 巩志红. 郭俊杰治疗亚急性甲状腺炎用药规律及经验总结[D]: [硕士学位论文]. 太原: 山西省中医药研究院, 2021.
 - [7] 邢宇婷, 张帆, 李中南. 李中南治疗亚急性甲状腺炎临床经验[J]. 中医药临床杂志, 2018, 30(6): 1011-1014.
 - [8] 毛小红. 亚急性甲状腺炎辨证分型治疗[J]. 山东中医杂志, 2010, 29(3): 178-179.
 - [9] 余欢欢. 张广德教授辨治亚急性甲状腺炎的经验[J]. 环球中医药, 2015(4): 476-477.
 - [10] 张广德. 魏子孝辨治亚急性甲状腺炎的经验[J]. 北京中医药, 2010, 29(8): 592-593.
 - [11] 王晓歌. 清解软坚法治疗亚急性甲状腺炎热盛证临床疗效及证型转变的观察[D]: [硕士学位论文]. 南京: 南京中医药大学, 2017.
 - [12] 袁岸, 赵梦洁, 李燕, 等. 连翘的药理作用综述[J]. 中药与临床, 2015, 6(5): 56-59.
 - [13] 肖会敏, 王四旺, 王剑波, 等. 连翘抗病毒的研究进展[J]. 中国医药导报, 2010, 7(2): 9-10.
 - [14] 聂文佳, 徐帅师, 张咏梅. 蒲公英有效成分及其药理作用研究进展[J]. 辽宁中医药大学学报, 2020, 22(7): 140-145.
 - [15] 宋妍. 紫花地丁药理作用的研究现状[J]. 中医临床研究, 2017(12): 136-137.
 - [16] 孙蓉, 高静雷, 刘姗. 金龙胆草研究进展[J]. 中草药, 2018, 49(19): 4710-4716.