

分析酸枣仁汤合小柴胡汤在治疗甲状腺功能亢进症中的应用效果评价

应亚利

(仙居县中医院内科, 浙江 仙居 317300)

【摘要】目的: 分析酸枣仁汤合小柴胡汤在治疗甲状腺功能亢进症中的应用效果。方法: 筛选的 78 例甲状腺功能亢进症患者, 均于 2019 年 6 月-2020 年 5 月入院治疗。以随机数字表法分组, 各 39 例。对照组以常规西药治疗, 观察组以西药联合中药方剂酸枣仁汤合小柴胡汤治疗。评价治疗效果。结果: 观察组治疗有效率 97.4% 明显高于对照组的 84.6% ($P < 0.05$)。观察组患者用药不良反应发生率 5.1% 相比对照组的 20.5% 明显更低 ($P < 0.05$)。结论: 采用酸枣仁汤合小柴胡汤治疗甲亢, 可有效改善患者疾病症状, 且用药不良反应低, 用药安全性高。

【关键词】 甲状腺功能亢进症; 酸枣仁汤; 小柴胡汤; 有效率

甲状腺功能亢进症(以下简称甲亢)为常见内分泌疾病, 是由于多因素引起的甲状腺激素分泌过多引发的交感神经系统异常兴奋或出现亢进的一种综合疾病症状。疾病多表现为甲状腺肿大或者自主神经系统失常等。从目前的诊疗手段看, 对甲亢的治疗取得了显著的进展, 西药治疗, 可对疾病症状显著控制, 而中医治疗可对患者的身体机能进行调节。本次研究, 在西药治疗基础上, 采用酸枣仁汤合小柴胡汤进行养血安神及清热除烦、舒缓气机作用, 发挥对甲亢的临床疗效。现报道如下。

1 资料与方法

(1) 一般资料。筛选的 78 例甲亢患者, 均于 2019 年 6 月-2020 年 5 月入院治疗。以随机数字表法分组, 各 39 例。观察组, 男 22 例, 女 17 例, 年龄 18-60 岁, 平均(36.3±5.1)岁; 病程 0.3-5 年, 平均(2.6±0.8)年; 对照组, 男 23 例, 女 16 例, 年龄 30-60 岁, 平均(37.0±4.2)岁; 病程 0.3-6 年, 平均(2.2±1.0)年; 纳入标准: 患者均符合《内科学》第八版关于甲亢的诊断标准, 且经超声等检查确诊; 排除标准: 合并其他严重机体病变者; 合并肝肾、心脏功能异常者; 孕妇或产后哺乳者; 对本研究药物不耐受或过敏者。研究经医院伦理委员会批准且患者同意参加研究。分组资料, 具有同质性 ($P > 0.05$)。

(2) 方法。①对照组。对照组以常规西药治疗, 餐后口服甲巯咪唑片(生产厂家: 上海黄海制药有限责任公司, 批准文号: 国药准字 H31021243, 规格型号: 5mg), 初始剂量为 30mg/d, 治疗 1-2 周后, 可适当调整剂量, 一般为 15-40mg, 最大剂量为 60mg/d; 疾病控制, 可按每天 5~15mg/次剂量进行药量维持。连续治疗 6 个月。②观察组。观察组在对照组基础上采用酸枣仁汤合小柴胡汤治疗。方药组成: 生姜、半夏各 10 g, 炒酸枣仁 30 g, 知母、茯苓、黄芩各 15g, 川芎、党参各 12 g, 柴胡 25 g, 炙甘草 6 g, 大枣 6 枚。以水浸泡 30min, 大火煮沸后, 以小火慢煎 1h, 留汁 300ml, 每日分早晚两次温服。连续治疗 6 个月。

(3) 观察指标。①评估治疗效果, 以患者甲状腺肿大消退, 临床症状消失及总三碘甲状腺原氨酸、总甲状腺素、游离三碘甲状腺激素、游离四碘甲状腺激素等指标均恢复正常为显效; 以上述指标均进行性改善为有效; 以上述指标均未改善为无效。有效率 = 显效比例 + 有效比例。②评估用药不良反应, 包括胃肠道反应、白细胞减少、皮疹、肝功能损伤。

(4) 统计学分析。以 SPSS 22.0 统计学软件对比数据。n(%) 为计数方式, 以 X^2 检验。 $P < 0.05$, 对比有统计学差异。

2 结果

(1) 治疗效果评估。观察组治疗有效率 97.4% 明显高于对照组的 84.6% ($P < 0.05$)。见表 1。

(2) 用药不良反应对比。观察组患者用药不良反应发生率 5.1% 相比对照组的 20.5% 明显更低 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 1 治疗效果评估 [n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
观察组	39	22	16	1	38 (97.4)
对照组	39	15	18	6	33 (84.6)
X^2					3.924
P					0.048

表 2 用药不良反应对比 [n(%)]

组别	例数	胃肠道反应	白细胞减少	皮疹	肝功能损伤	合计
观察组	39	1	0	1	0	2 (5.1)
对照组	39	3	2	0	3	8 (20.5)
X^2						4.129
P						0.042

3 讨论

甲亢是一种由自身免疫系统缺陷、遗传因素及环境因素、情绪等的影响导致的疾病类型, 对患者的生活质量影响比较大。目前, 甲亢的治疗以药物治疗为主, 符合经济、高效的原则。

西药治疗甲亢, 可获得显著的疾病控制效果, 但由于长期用药引发的副作用, 会影响患者治疗的依从性, 极大地降低了远期治疗效果。而为了提升甲亢标本兼治及降低用药不良反应的原则, 本次研究采取中西医结合治疗。从中医治疗角度将, 甲亢被纳入“瘰疬”范畴, 以多汗、心悸及烦躁不安等为主要特征。从流行病学角度讲, 女性为甲亢的多发人群, 与其禀赋不足、肝肾亏虚有关, 因此, 应从解郁化火、祛痰瘀、血瘀等方面展开治疗。本次研究中选择的酸枣仁汤合小柴胡汤, 方药组成中, 取柴胡疏肝解郁及退热截疟之功效, 而知母则发挥滋阴降火、润燥滑肠作用。黄芩入药, 有泻实火、祛除湿热作用, 茯苓可发挥宁心健脾、利水渗湿作用。川芎有辛散温通、活血化瘀功效。党参入药, 有健脾补气作用。生姜有止咳祛痰、回阳通脉作用; 半夏可发挥化痰润燥作用, 甘草可调和众药作用, 大枣有补血活血作用。上述中药共同入药, 可发挥疏肝解郁、泻火除烦及养血安神之功效, 发挥显著的机体调节作用, 有助于患者甲亢症状改善, 提升疾病预后。

此次研究结果显示, 观察组治疗有效率 97.4% 明显高于对照组的 84.6% ($P < 0.05$)。观察组患者用药不良反应发生率 5.1% 相比对照组的 20.5% 明显更低 ($P < 0.05$)。证实了酸枣仁汤合小柴胡汤在甲亢的治疗中, 发挥了显著的机体调节作用, 有效提升患者的免疫功能, 从而提升疾病治疗效果。

综上, 在甲亢的治疗中, 采用中西医结合方法, 在西药治疗基础上, 以酸枣仁汤合小柴胡汤治疗, 有效发挥疏肝解郁、泻火除烦及养血安神之功效, 促进患者内分泌功能改善, 保证患者体征改善, 且用药安全性高, 值得进行有效的推广和应用。

参考文献:

[1] 陈宏伟. 柴胡栀子汤治疗甲状腺功能亢进症的临床疗效评价[J]. 中国医药指南, 2020, v.18(9):221-222.