

疏肝理气化痰活血中药对甲状腺结节的治疗效果分析

王琳

(河南省三门峡市中医院内分泌科 三门峡 472000)

摘要:目的:分析疏肝理气化痰活血中药对甲状腺结节的治疗效果。方法:选取2015年2月~2017年2月我院收治的甲状腺结节患者100例为研究对象,按照随机数字表法随机分为研究组和对照组各50例。对照组给予左甲状腺素钠片治疗,观察组在对照组基础上给予消痛散结片治疗。比较两组治疗前后的中医证候积分、甲状腺功能及临床疗效。结果:研究组治疗总有效率明显高于对照组($P<0.05$);治疗前两组中医证候积分比较无显著性差异($P>0.05$);治疗后研究组中医证候积分低于对照组($P<0.05$);两组治疗前后甲状腺功能各指标无明显变化,组间差异无统计学意义($P>0.05$)。结论:甲状腺结节患者采用疏肝理气化痰活血中药治疗的效果优于单一西药治疗,值得临床推广应用。

关键词:甲状腺结节;疏肝理气化痰活血中药;左甲状腺素钠片

中图分类号:R581.3

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2018.01.010

甲状腺结节是临床常见疾病,且女性发病率远高于男性。大多数甲状腺结节为良性,恶性仅占5%~15%,但仍存在恶变可能,故需及时诊断和治疗^[1]。中医认为^[2],甲状腺结节属“癭瘤、癭病、肉癭”等范畴,主要由情志内伤、饮食不节、水土失宜所致,临床应以疏肝理气、养阴清热为主,软坚化结、消痰化瘀为辅进行治疗。本研究将疏肝理气化痰活血中药应用于甲状腺结节的临床治疗中,取得了满意疗效。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2015年2月~2017年2月我院收治的甲状腺结节患者100例为研究对象,按照随机数字表法随机分为研究组和对照组各50例。研究组21例、女29例,年龄38~75岁、平均年龄(52.57±9.51)岁;对照组20例、女30例,年龄39~73岁、平均年龄(52.42±9.25)岁。两组性别、年龄等一般资料比较差异无统计学意义, $P>0.05$,具有可比性。本研究经医院伦理委员会批准,所有患者均自愿签署知情同意书,并排除合并甲状腺高功能腺瘤、桥本甲状腺炎、亚急性甲状腺炎等疾病者。

1.2 方法 对照组给予左甲状腺素钠片(国药准字H20010522)治疗,初始剂量为25 μg/d,持续治疗7 d后调整为50 μg/d。研究组在对照组基础上加用消痛散结片(徐州市中医院自制制剂,0.4 g×100片/瓶,批准文号:苏药制字Z04001434),4片/次,3次/d。两组均持续治疗6个月,治疗期间均保持低碘饮食。

1.3 观察指标及标准 (1)记录两组患者治疗前后的中医证候积分。参照《中药新药临床研究指导原则》^[3]将患者胸闷心悸、咽部异物感、颈部闷胀感等症状程度由轻到重记作0~3分,0分为无症状,1分为轻度,2分为中度,3分为重度。(2)比较两组临床

疗效。痊愈:治疗后,证候积分降低>90%,临床症状完全或基本消失;显效:治疗后,证候积分降低70%~90%,临床症状明显改善;有效:治疗后,证候积分降低30%~69%,临床症状有所好转;无效:未达到上述标准。总有效=痊愈+显效+有效。(3)观察两组患者治疗前后甲状腺功能变化,包括血清游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)、游离甲状腺素(FT4)和促甲状腺素(TSH)。

1.4 统计学分析 数据处理采用SPSS19.0统计学软件,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验,计数资料用百分比表示,采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗前后中医证候积分比较 治疗前两组中医证候积分比较无显著性差异, $P>0.05$;治疗后研究组中医证候积分低于对照组, $P<0.05$,差异具有统计学意义。见表1。

表1 两组治疗前后中医证候积分比较(分, $\bar{x} \pm s$)				
组别	<i>n</i>	治疗前	治疗后	
研究组	50	9.20±2.58	4.51±2.25	
对照组	50	9.15±2.90	6.45±2.68	
<i>t</i>		0.091	3.920	
<i>P</i>		0.928	0.000	

2.2 两组临床疗效比较 研究组治疗总有效率明显高于对照组, $P<0.05$,差异具有统计学意义。见表2。

表 2 两组临床疗效比较[例(％)]						
组别	<i>n</i>	痊愈	显效	有效	无效	总有效
研究组	50	21(42.00)	14(28.00)	12(24.00)	3(6.00)	47(94.00)
对照组	50	19(38.00)	12(24.00)	9(18.00)	10(20.00)	40(80.00)
χ^2						4.33
<i>P</i>						0.037

2.3 两组治疗前后甲状腺功能比较 两组治疗前后甲状腺功能各指标无明显变化,组间差异无统计学意义, $P>0.05$ 。见表3。

表 3 两组治疗前后甲状腺功能比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	FT3 (pmol/L)		FT4 (pmol/L)		TSH (mIU/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	50	4.58± 0.69	4.32± 0.60	15.45± 2.28	15.14± 2.22	2.35± 1.15	2.34± 1.11
对照组	50	4.52± 0.63	4.28± 0.64	14.98± 1.85	15.30± 2.42	2.36± 1.04	2.41± 1.02
t		0.454	0.322	1.132	0.345	0.046	0.328
P		0.651	0.748	0.260	0.731	0.964	0.743

3 讨论

甲状腺结节的发生与多种因素有关，如年龄、性别、自身免疫、碘摄入量、感染、应激等。以往临床多采用单纯西药治疗甲状腺结节，同时注意饮食上碘的摄入以及情绪调节等，能够有效改善患者甲状腺体积、结节直径等，但部分患者疗效并不理想。甲状腺结节属中医学“瘰”范畴，瘰病之病位为肝，情志内伤为瘰病的始动因素，肝经循行路径，肝郁气滞，血行不畅，痰浊内生，痰浊与血瘀壅结颈前，故发病。因此，其治疗关键在于活血化瘀、理气化痰、软坚散结^[4]。消痛散结片是江苏省徐州市中医院自制的一种中药制剂，其主要成分包括天花粉、青皮、三棱、柴胡、浙贝母、延胡索、陈皮、白芍等。其中天花粉、浙贝母散结解毒、润肺化痰；三棱、延胡索活血化瘀；陈皮、青皮、白芍健脾化痰；柴胡疏肝理气；诸药合用共奏行血散结、理气化痰、活血化瘀之功效^[5]。现代药理学表明^[6]，天花粉中含有天花粉多糖，可调节机体免疫功能，增强免疫活性。

本研究结果显示，研究组治疗总有效率明显高于对照组 ($P<0.05$)；治疗前两组中医证候积分比较

无显著性差异 ($P>0.05$)；治疗后研究组中医证候积分低于对照组 ($P<0.05$)；两组治疗前后甲状腺功能各指标无明显变化，组间差异无统计学意义 ($P>0.05$)。说明在西药常规治疗基础上辅以疏肝理气化痰活血中药治疗甲状腺结节，能够有效改善患者临床症状，提高临床疗效，且对患者的甲状腺功能影响较小。综上所述，疏肝理气化痰活血中药治疗甲状腺结节效果更为理想，临床应用价值高。

参考文献

[1]常孟然,林燕,李文静,等.中医通调法治疗良性多发性甲状腺结节[J].中国临床医生杂志,2016,44(1):104-106
[2]王洪波,刘业辉.中医扶正清瘰方治疗良性甲状腺结节效果研究[J].中国急救医学,2016,36(1):139-140
[3]郑筱萸.中药新药临床研究指导原则[M].北京:中国医药科技出版社,2002.185-187
[4]王环,陈洁.甲状腺结节的中医研究进展[J].长春中医药大学学报,2016,32(4):871-874
[5]左文标,杜安业,隋淼,等.疏肝理气化痰活血对甲状腺结节患者焦虑状态治疗研究[J].内蒙古中医药,2016,35(4):3-4
[6]屠婕红,黄佳,傅应华,等.天花粉免疫活性多糖 RTPS- I 的分离及性质结构研究[J].中国药师,2017,20(2):270-273

(收稿日期: 2017-12-01)

铍针配合靳三针治疗椎动脉型颈椎病临床疗效观察

周花玲[#] 吕显林 侯雪民 刘青林 姜丰山
(广东省东莞市横沥人民医院康复医学科 东莞 523460)

摘要:目的:观察铍针配合靳三针治疗椎动脉型颈椎病的临床疗效。方法:将符合研究标准的 60 例椎动脉型颈椎病患者按就诊顺序随机分成两组,每组 30 例。其中治疗组患者予以铍针配合靳三针治疗,对照组予以常规电针治疗。观察两组治疗的临床疗效及治疗前后症状与功能评分以及 VAS 评分。结果:经过 1 个疗程的治疗,治疗组总有效率 96.7%,对照组总有效率 76.7%,两组比较差异有统计学意义($P<0.05$)。两组治疗前后症状与功能评分比较以及 VAS 评分比较,差异均有统计学意义($P<0.01$)。两组治疗后组间症状与功能评分比较以及 VAS 评分比较,差异均有统计学意义($P<0.05$)。结论:铍针配合靳三针治疗颈椎病疗效确切,且疗效优于常规电针治疗,值得临床运用推广。

关键词:椎动脉型颈椎病;铍针;靳三针;临床疗效

中图分类号:R681.5 文献标识码:B doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2018.01.011

椎动脉型颈椎病 (Vertebral Artery Type of Cervical Spondylosis) 是由于颈部组织病理性改变,直接或间接导致椎基底动脉血流障碍,引起脑供血不足,临床上以眩晕为主要症状,并多伴有头痛、颈项痛、耳鸣、视物模糊等不适,是颈椎病中的一种常见类型^[1]。近年来,随着手机、计算机在日常生活和

工作中的普及,椎动脉型颈椎病的发病呈逐年增长的趋势,且日益低龄化,严重影响人们的健康。本研究以铍针配合靳三针为治疗手段,观察其临床疗效。现报道如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料 选取 2016 年 1 月~2017 年 12 月

[#] 通讯作者:周花玲,E-mail:695001296@qq.com