

# 甲亢灵治疗甲状腺机能亢进的疗效观察

湖南省中医药研究院 刘翠荣 李建明 解发良 应玲珍

甲亢灵为本院近十年来治疗甲状腺机能亢进（甲亢）的有效基本方，1983~1986年间，我们进一步采用双盲法观察甲亢灵治疗99例甲亢患者的疗效，现将结果报告如下。

## 临床资料

一、诊断标准：（1）凡具有甲亢的典型症状6项以上者；（2）具有甲亢的典型体征4项以上， $T_3$ （正常1~2.28ng/ml）、 $T_4$ （正常4~15μg/dl）测定值超出正常范围者可诊断为甲亢。

二、病例选择：本组研究对象均为符合诊断标准的甲亢患者，收住院后，由专科医生负责观察。99例患者随机分为甲亢灵组41例，其中男8例，女33例；年龄15岁以下及50岁以上各1例，16~50岁39例；病程2个月~10年以上；病情轻、中、重分别为3、34、4例。中西医结合组（结合组）58例，其中男11例，女47例；年龄15岁以下1例，50岁以上2例，16~50岁55例；病程2个月~10年以上；病情轻、中、重各为2、54、2例。

三、观察方法：采用双盲法。药物剂型统一，外观一样。每天上下午各服药1次。病情观察记录及实验室检查工作均由专人负责。

**治疗方法** 甲亢灵组：甲亢灵（煅龙骨15g 煅牡蛎15g 淮山药15g 旱莲草15g 夏枯草15g 紫丹参15g），每日1剂，水煎两次，每次约100ml口服。

1个月为1个疗程。（现已制成糖衣片，由湖南省湘潭制药厂生产，每片0.25g，含量相当生药5g，每次7片，1日3次口服）。

结合组：在甲亢灵方基础上根据个体情况辨证给中药。如肝阳上亢证明显者加龙胆草、生地，肝郁气滞加柴胡、白芍、钩藤，肝肾阴虚加知母、黄柏，痰湿凝滞加贝母、陈皮，气阴两虚加黄芪、太子参等。每日1剂，水煎两次。另加用他巴唑5~10mg或心得安10mg，每日3次，在治疗中依病情酌量增减。1个月为1个疗程。

## 结果

一、疗效标准：患者均于3个疗程后评定疗效。（1）临床痊愈：自觉症状消失，体征基本消失， $T_3$ 、 $T_4$ 值复查恢复到正常范围。（2）显效：症状基本消

失，体征明显好转，复查 $T_3$ 、 $T_4$ 接近正常。（3）好转：症状和体征好转或大部分好转，复查 $T_3$ 、 $T_4$ 值其中有一项下降者。（4）无效：治疗前后症状和体征无明显好转或略有好转，但复查 $T_3$ 、 $T_4$ 无变化者。

## 二、结果

1. 两组疗效对比：甲亢灵组41例，其中临床痊愈5例，显效12例，好转18例，无效6例，显效率为41.5%，总有效率85.4%。结合组58例，其中临床痊愈7例，显效25例，好转22例，无效4例，显效率为55.2%，总有效率93.1%。两组疗效经统计学处理， $P$ 均 $>0.05$ （显效率 $X^2=1.81$ ，总有效率 $X^2=0.82$ ），说明两组临床疗效近似。

2. 治疗前后 $T_3$ 、 $T_4$ 浓度变化：见附表。

附表 两组治疗前后血清 $T_3$ 、 $T_4$ 浓度变化（ $M \pm SE$ ）

| 组别  | 例数 | $T_3$ (ng/ml)      |                    | $T_4$ (μg/dl)       |                     |
|-----|----|--------------------|--------------------|---------------------|---------------------|
|     |    | 治前                 | 治后                 | 治前                  | 治后                  |
| 甲亢灵 | 41 | 4.25<br>$\pm 0.26$ | 3.39<br>$\pm 0.26$ | 23.55<br>$\pm 0.96$ | 18.30<br>$\pm 1.42$ |
| 结合  | 58 | 4.42<br>$\pm 0.25$ | 2.64<br>$\pm 0.16$ | 24.14<br>$\pm 1.11$ | 15.10<br>$\pm 0.97$ |

甲亢灵组治疗前后 $T_3$ 、 $T_4$ 对比 $P$ 均 $<0.002$ ；结合组 $T_3$   $P<0.002$ ， $T_4$   $P<0.001$ 。但组间比较两组差异无显著性意义（ $P>0.05$ ）。

3. 随访：出院一年后随访，甲亢灵组27例中有效23例（85.2%），结合组40例中有效36例（90.0%）。

**讨论** 我们认为，甲亢的病机其标在肺胃热炽，其本在肝肾阴虚，亦可兼夹痰阻血瘀，病变所累及的主要脏腑为肝、心、脾、胃、大肠及肾。我们采用抓主证的方法，制定了滋阴潜阳，软坚散结，佐以活血化瘀的治则，组成了甲亢灵。该方组成突破了传统治疗该病所习用的含碘丰富的药物。经过有关实验，该方基本不含碘，而疗效也是显著的。从我们临床实践中观察到，对用甲亢灵治疗无效和在他院用抗甲状腺药物治疗无效病例，采用中西医结合治疗仍能取效，这说明中西医结合的方法优于单纯中药或西药治疗的方法。但是由于本组病例例数不多，有待进一步观察总结。