复甲汤方联合甲巯咪唑片治疗甲状腺功能亢进症患者的临床价值分析

张　奇　刘　明　赵月萍[通讯作者]
成都市中西医结合医院内分泌科　四川　成都　610000

【摘要】**目的**：对2019年1月至2020年12月在我院治疗的甲状腺功能亢进患者的治疗方法进行分析，总结复甲汤方加甲巯咪唑片的临床价值。**方法**：本次研究总结100例患者资源进行实验研究，随机分为两组进行用药。对照组患者加甲巯咪唑片治疗，实验组患者在对照组治疗的基础上加复甲汤治疗。比较治疗疗效。**结果**：治疗后，实验组应用复甲汤方联合甲巯咪唑片治疗效果更为显著，且患者满意度相对较高。**结论**：复甲汤方加甲巯咪唑片可有效改善甲亢患者的FT3、FT和TSH指标，副作用低，临床疗效显著。

【关键词】复甲汤方；甲巯咪唑片；甲状腺功能亢；临床价值

Clinical Value Analysis of Fujia Decoction Combined with Metamercimidazole Tablets in the Treatment of Hyperthyroidism Patients

Zhang Qi, Liu Ming, Zhao Yueping [Corresponding Author]
(**Department of Endocrinology, Chengdu Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine; Chengdu, Sichuan** 610000)

[**Abstract**]　**Objective**: To analyze the treatment methods of hyperthyroidism patients treated in our hospital from January 2019 to December 2020, and summarize the clinical value of Fujia Decoction plus methimazole tablets. Method: This study summarized the resources of 100 patients for experimental research and randomly divided them into two groups for medication. Patients in the control group were treated with Jiashumi Li tablets, and patients in the experimental group were treated with Fujia Decoction on the basis of the treatment of the control group. Compare treatment efficacy. Results: After treatment, the experimental group used Fujia Decoction combined with methimazole tablets to have a more significant therapeutic effect, and patient satisfaction was relatively high. Conclusion: Fujia Decoction plus Jiazhu Milli tablets can effectively improve FT3, FT in patients with hyperthyroidism And TSH indicators, low side effects and significant clinical efficacy.

[**Key words**]　Fujia Decoction; Methimazole Tablets; Hyperthyroidism; Clinical Value
【中图分类号】R581　　【文献标识码】A　　【文章编号】2095－6851(2021)04－286－01

甲状腺功能亢进症也称为甲状腺毒症，通常为由甲状腺激素增加引起，甲状腺激素进入循环血液并作用于人体的组织和器官，从而引起身体和消化系统出现异常代谢情况。中医认为甲状腺功能亢进症的主要病因是气虚血虚，其致病因素可能是痰阻血瘀，此病早期主要为肝郁，中期可转变为阳虚多动症和阴虚证候，后期是气阴两虚[1]。因此采用了清泄肝火的治疗方法。本研究通过对复甲汤方及甲巯咪唑片联合治疗甲亢的效果进行分析。现报告如下：

1　材料与方法

1.1　一般材料　选择100例甲亢患者作为研究对象，随机分组后，对象组间基本信息进行比较，符合统计学差异后进行实验研究。

1.2　方法　入院后，所有患者均接受了全面的常规血液检查，四次甲状腺检查，甲状腺放射性核素，CT扫描和MRI及其他相关检查。对照组患者接受甲巯咪唑片治疗，每天3次，每次10mg。一旦患者的病情稳定，剂量就逐渐减少，每2～6周减2mg左右，逐渐减少，最低剂量减少到每天2.5mg，连续用药16周。实验组的患者在对照组的基础上用复甲汤方治疗。处方组成：柴胡、白芍12g，夏枯草30g，栀子、牡丹皮、牛蒡子10g，当归、生蚝、浙贝母、玄参15g，可加或减药物用量根据症状[2]。中药的处方在我院的煎药店煎熬，每盒100毫升，早晚服用，每天2包。连续服用16周，并随时检查肝肾功能。

1.3　观察指标　比较两组患者治疗前后甲状腺激素指标及治愈情况及不良反应发生率。

2　结果

2.1　两组治疗前后FT3，FT和TSH水平的比较　治疗后，实验组的FT3和FL下降较对照组明显，TSH水平也明显高于对照组。差异具有统计学意义（P＜0.05）（见表1）。

表1　比较两组患者治疗前后的FT3、FT4和TSH水平（G±s）

组别	例数	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
实验组	49	26.37±12,71	6.19±2.75	55.69±21.34	21.47±7.83	0.07±0.04	1.89±0.35
对照组	49	25.85±12.69	8.75±3.19	54.71±22.17	30.29±6.11	0.06±0.02	1.23±0.17
t		0.203	4.255	0.223	6.216	1.565	11.874
P		0.84	0.001	0.824	0.001	0.121	0.001

2.2　两组临床疗效比较　通过表2分析，实验组治疗效果更为明显，且患者的复发率相对较小。

表2　两组不良反应和复发率的比较

组别	例数	不良反应					
		肝功能受损	胃肠道反应	白细胞下降	总发生率	复发率	总有效率
实验组	49	1(0.20)	1(0.20)	2(0.41)	4(0.82)	6(12.24)	95.92%
对照组	49	3(0.61)	5(10.20)	3(0.61)	11(22.45)	17(34.69)	81.63%
t		—	—	—	3.857	6.874	3.536
P		—	—	—	0.005	0.009	0.001

3　讨论

甲状腺功能亢进症会导致患者皮肤潮湿，食欲不振但体重减轻，体重减轻，心跳加快，血压升高，内分泌失调，近端四肢无力，疲劳和肌肉消瘦[3]。通过临床研究发现在应用甲巯咪唑片的基础上联合复甲汤方，可以显著提升治疗效果，且患者在治疗后复发的几率较低，不良反应相对较少，满足治疗需求[4]。

综上所述，复甲汤方联合甲巯咪唑片可有效改善甲亢患者的临床症状，副作用低，临床疗效显著。

通讯作者：赵月萍（1979.02－），女，汉族，山东，硕士研究生，主治医生，主要研究糖尿病，邮箱：kangzougz@126.com。

参考文献：

[1]　雷雯，张家林，季艳丹，赵美云，裴瑞霞，张泽群．柴胡疏肝散联合甲巯咪唑治疗肝郁气滞型甲状腺功能亢进症的临床效果[J]．中国医院用药评价与分析，2020，20(08)：917－919＋924．
[2]　张玲云，张国全，贾涛，盖永浩，邵珊珊．彩色多普勒超声对甲亢患者甲状腺血流分级与功能指标的关系研究[J]．医学影像学杂志，2020，30(08)：1357－1360．
[3]　李贵红．他巴唑联合糖皮质激素治疗甲状腺功能亢进症的临床疗效[J]．中国医药指南，2020，18(24)：129－130．
[4]　王铮宇．丙基硫氧嘧啶联合甲状腺片治疗甲状腺功能亢进症的疗效[J]．中国医药指南，2020，18(24)：133－134．

万方数据