

半夏厚朴汤加减治疗良性甲状腺结节的临床效果

李宗玉

济南市钢城区里辛街道社区卫生服务中心

DOI:10.12238/ffcr.v3i2.14059

[摘要] 目的：分析良性甲状腺结节采用半夏厚朴汤加减治疗的临床效果。方法：选取2023年12月至2024年7月在我院收治的70例良性甲状腺结节患者，随机将患者分对照组（35例）和观察组（35例），对照组采用常规西药治疗（左旋甲状腺素），观察组采用半夏厚朴汤加减治疗，对比两组患者临床治疗效果。结果：治疗后，观察组临床总有效率、甲状腺结节直径及中医证候评分都优于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：半夏厚朴汤加减治疗良性甲状腺结节效果显著，能提高患者临床总有效率，改善患者症状，减小甲状腺结节直径。

[关键词] 半夏厚朴汤；良性甲状腺结节；临床效果

中图分类号：R581 文献标识码：A

Clinical effect of modified Banxia Houpu decoction in the treatment of benign thyroid nodules

Zongyu Li

Lixin Street Community Health Service Center, Gangcheng District, Jinan City

[Abstract] Objective: To analyze the clinical efficacy of modified Banxia Houpu Decoction in the treatment of benign thyroid nodules. Methods: Seventy patients with benign thyroid nodules who were admitted to our hospital from December 2023 to July 2024 were selected. The patients were randomly divided into a control group ($n = 35$) and an observation group ($n = 35$). The control group was treated with conventional Western medicine (levothyroxine), while the observation group was treated with modified Banxia Houpu Decoction. The clinical treatment effects of the two groups were compared. Results: After treatment, the overall clinical effective rate, thyroid nodule diameter, and TCM syndrome score of the observation group were all superior to those of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Modified Banxia Houpu Decoction shows remarkable efficacy in treating benign thyroid nodules. It can enhance the overall clinical effective rate of patients, ameliorate their symptoms, and reduce the diameter of thyroid nodules.

[Keywords] Banxia Houpu Tang; Benign thyroid nodules; Clinical efficacy

1 前言

良性甲状腺结节是临床上常见的甲状腺疾病，近年来其发病率呈上升趋势。虽然大部分良性结节恶变风险较低，但随着结节增大，可压迫周围组织，引起吞咽困难、呼吸困难、声音嘶哑等不适症状，严重影响患者生活质量。并且长期存在也会给患者带来心理负担，目前西医对于良性甲状腺结节的治疗主要是定期随访观察及药物治疗，但药物抑制治疗也有诸多不良反应且疗效有限。而中医中药在甲状腺疾病的治疗中积累了丰富的经验，半夏厚朴汤作为经典方剂，具有行气散结、降逆化痰之功效^[1]。本研究旨在探究半夏厚朴汤加减治疗良性甲状腺结节效果的临床效果，具体如下。

2 对象与方法

2.1 对象

选取2023.12—2024.7月在我院收治的良性甲状腺结节患者70例，且所有患者均经超声检查、细针穿刺活检确诊

为良性甲状腺结节；符合《中药新药临床研究指导原则》中属气滞痰凝证；无合并甲状腺恶性肿瘤；无合并其他脏器功能不全；对本次研究药物无过敏者；没有妊娠期或哺乳期妇女。随机分为对照组（男13例，女22例， 44.67 ± 2.07 岁），观察组（男11例，女24例， 45.29 ± 1.84 岁），两组患者一般资料情况（ $P > 0.05$ ）。

2.2 方法

对照组采用左旋甲状腺素钠片（国药准字：H20010008，生产厂家：深圳中联制药有限公司）。初始量一般为25-50 $\mu\text{g/d}$ ，口服。后续根据患者甲状腺功能及个人具体情况进行剂量调整。

观察组采用半夏厚朴汤加减治疗。组方（半夏、厚朴、茯苓、紫苏叶、生姜）等药物组成，若化痰散结加浙贝母；软坚消肿加生牡蛎；颈部咽喉不适者，加桔梗；气虚明显者，加黄芪；肝气郁结者，加柴胡。根据患者的具体情况进行加

减。水煎取汁，1剂/d，分早晚服用，两组患者的治疗疗程均为2个月。

2.3 观察指标

总有效率：根据患者临床症状、甲状腺结节大小的情况，分为显效、有效、无效。

甲状腺结节大小：采用超声检查最大的甲状腺结节直径。

中医证候评分：根据患者咽部异物感、颈部肿胀、情绪状态等情况进行量化评分。评分越低，情况越好。

2.4 统计学分析

使用 SPSS 23.0 软件对数据进行统计学分析， $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

3 结果

3.1 两组患者总有效率对比

观察数据情况，观察组总有效率高于对照组（ $P < 0.05$ ），见表1。

表1 两组患者总有效率对比[例,(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	35	20 (57.14)	12(34.29)	3(8.57)	32(91.53)
对照组	35	11 (31.43)	17(48.57)	7(20)	28(80)
χ^2	-	13.395	4.202	5.348	5.348
P	-	0.001	0.040	0.021	0.021

3.2 两组患者中医证候评分及甲状腺结节大小对比

观察数据情况，观察组中医证候评分及甲状腺结节大小都优于对照组（ $P < 0.05$ ），见表2。

表2 两组患者中医证候评分及甲状腺结节大小对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	中医证候评分	甲状腺结节最大直径 (mm)
观察组	35	5.23 ± 1.23	6.01 ± 1.12
对照组	35	7.46 ± 1.37	8.23 ± 2.44
t	-	7.166	4.892
P	-	0.001	0.001

4 讨论

甲状腺结节是临床常见的内分泌疾病，其中良性甲状腺结节占大多数。虽然良性甲状腺结节一般不会引发严重的症状或并发症，但部分患者会出现颈部肿胀、压迫感、吞咽困难等症状，影响生活质量。现代医学主要采用手术切除、药物治疗等方法，但存在一定创伤性和副作用。因此，寻找一种安全、有效的非手术治疗方法成为临床研究的重点^[2]。近年来，中医药在治疗良性甲状腺结节方面逐渐受到关注。半夏厚朴汤作为一种经典方剂，半夏厚朴汤的多种中药成分具有抗炎、抗氧化、调节免疫等作用，能够从多方面改善甲状

腺结节患者的症状和体征^[3]。

中医认为，良性甲状腺结节多因痰湿凝结于颈部而成。半夏厚朴汤中，半夏燥湿化痰，为化痰之要药，可直接针对痰湿之邪，从根源上消除导致结节形成的病理因素。厚朴行气化湿，助半夏化痰之力，使痰邪得以化解。同时，在加减小剂量中，可根据病情加入生牡蛎等软坚消肿之品，增强消散结节的作用。这些药物协同作用，能够有效软化结节，使其逐渐缩小，减轻患者颈部的异物感和压迫症状^[4]。半夏厚朴汤加减还能间接改善甲状腺局部的血液循环。气滞痰凝容易导致血脉瘀滞，而气血运行不畅又会加重结节的形成和发展。该方剂恢复气机通畅后，有利于血液的正常运行，消散瘀血，减轻甲状腺组织的充血和水肿，从而进一步促进结节的缩小和吸收。为结节的消退创造了有利条件。通过行气活血，不仅能使结节缩小，还能缓解因气血不畅引起的疼痛、肿胀等症状^[5]。

半夏具有镇咳、祛痰、止呕、抗肿瘤等作用，其有效成分半夏多糖能调节机体免疫功能，抑制肿瘤细胞增殖；厚朴主要成分厚朴酚及和厚朴酚具有抗炎、抗氧化、抗菌、抗肿瘤等多种活性，可调节细胞信号通路，抑制细胞异常增生；茯苓多糖能增强机体免疫力，调节水盐代谢，并有一定的抗肿瘤效应；生姜挥发油具有抗炎、抗氧化、改善胃肠道功能等作用；苏叶中的挥发油成分具有抑菌、抗炎、抗过敏等功效。诸药合用，通过调节机体免疫、抑制炎症、抗肿瘤等多方面药理作用，对甲状腺结节的治疗发挥协同效应。该方剂能够促进局部血液循环，改善甲状腺组织的血液供应。良好的血液循环有助于带走代谢废物，为甲状腺组织提供充足的营养物质，促进受损组织的修复和再生，同时减少局部瘀血阻滞，防止结节进一步增大。半夏厚朴汤中的多种药物具有抗炎作用，能够减轻甲状腺组织的炎症反应，缓解因炎症导致的甲状腺肿大和疼痛。炎症的减轻有助于改善甲状腺的微环境，促进结节的缩小。此外，一些成分还具有抗氧化作用，可减少自由基对甲状腺组织的损伤，保护甲状腺细胞，防止结节恶变。

人体是一个有机的整体，甲状腺结节的发生与脏腑功能失调密切相关。半夏厚朴汤加减可通过调节脾胃、肝等脏腑功能来改善整体状况。方中茯苓健脾渗湿，可增强脾胃的运化功能，杜绝生痰之源。脾胃为后天之本，脾胃功能正常，则气血生化有源，机体的抵抗力和修复能力增强。同时，方剂中的药物还可疏肝理气，调节肝脏的疏泄功能，使肝气条达，避免因肝郁气滞导致的气血津液运行失常。通过对脏腑功能的整体调节，恢复人体的阴阳平衡，为结节的治疗创造良好的内环境^[6]。同时，甲状腺结节患者往往存在气血阴阳的失衡。半夏厚朴汤加减在治疗过程中，可根据患者的具体

情况进行个体化的用药调整，以平衡气血阴阳。通过这种精准的辨证论治和个体化用药，使患者的气血阴阳恢复平衡，身体状况得到全面改善，从而提高机体的自愈能力，促进结节的康复。

许多甲状腺结节患者常伴有情绪方面的问题，这些不良情绪不仅会影响患者的生活质量，还可能进一步加重病情。中医认为，情志舒畅则气机调畅，气血和平，有利于疾病的康复。通过调节情志，半夏厚朴汤加减可以改善患者的心理状态，增强其对疾病的抵抗力，提高治疗效果。半夏厚朴汤加减中的紫苏叶、厚朴等药物具有行气解郁的作用，能够舒缓情绪，缓解精神压力。临床实践中发现，患者在服用该方剂后，情绪状态明显改善，焦虑、抑郁等症状减轻，睡眠质量提高，生活质量得到提升。这不仅有助于疾病的康复，还能从整体上改善患者的身心健康状况^[7]。

半夏厚朴汤加减所用药物多为天然的中药材，相较于一些西药，其不良反应较少。这些中药经过长期的临床应用和实践检验，具有较高的安全性。例如，半夏、厚朴、紫苏叶等药物在合理的剂量和配伍下，一般不会对人体造成严重的毒副作用。中医强调辨证论治，根据患者的具体情况进行个体化的方剂加减。医生会根据患者的年龄、性别、体质、病情等因素，灵活调整药物的种类和剂量，以达到最佳的治疗效果，同时最大程度地减少不良反应的发生。这种个体化的治疗方案能够提高患者对药物的耐受性，使患者能够长期坚持治疗。因为良性甲状腺结节的治疗往往需要一定的时间，而半夏厚朴汤加减可以根据患者的病情且安全性高，适合患者长期服务。以达到逐渐缩小结节、巩固疗效的目的。并且有利于疾病的彻底治愈^[8]。在长期服用过程中，只要遵循医嘱，注意药物的剂量和用法，一般不会对身体造成明显的损害，且能持续发挥治疗作用，使病情得到稳定控制。在甲状腺结节缩小或消失后，继续使用半夏厚朴汤加减进行巩固治疗，可通过调整机体的内环境，纠正脏腑功能的失调，增强机体的免疫力，从而预防结节的复发。此外，中药治疗还可以对甲状腺结节的潜在病因进行干预，如改善患者的体质、

调节内分泌等，从根本上减少结节再次形成的可能性。患者接受半夏厚朴汤治疗后，身体状况得到改善，能够更好地进行日常活动，工作和生活受到的影响减小，心理压力也相应减轻，实现身体和心理的双重康复，提高整体生活质量。

综上所述，半夏厚朴汤加减治疗良性甲状腺结节效果显著，能提高患者临床总有效率，改善患者症状，减小甲状腺结节直径。促进患者康复进程，在临床治疗中有重要的推广应用价值。同时，为良性甲状腺结节患者提供了一种安全且有效的治疗选择。

[参考文献]

- [1] 陈佳, 丁雷, 李家云, 等. 半夏厚朴汤加减治疗良性甲状腺结节 34 例[J]. 江西中医药大学学报, 2022, 34(1): 34-37.
- [2] 王苗, 马小军. 马小军从气郁论治良性甲状腺结节的经验[J]. 中医临床研究, 2023, 15(17): 99-102.
- [3] 陈佳, 丁雷, 李家云, 等. 半夏厚朴汤加减治疗良性甲状腺结节 34 例[J]. 江西中医药大学学报, 2022, 34(1): 34-37.
- [4] 陈常芳, 赵士钦, 王紫欣, 等. 刘照峰运用加味半夏厚朴汤治疗良性甲状腺结节的临床经验总结[J]. 中国民间疗法, 2022, 30(6): 47-49.
- [5] 单昌飞, 郭松, 胥栋. 半夏厚朴汤加减治疗甲状腺结节的临床疗效分析[J]. 系统医学, 2024, 9(6): 33-36.
- [6] 王龙, 高鑫, 郭棚廷, 等. 经典名方半夏厚朴汤研究进展[J]. 中南药学, 2022, 20(9): 2000-2007.
- [7] 张碧宸, 张兰. 张兰教授治疗良性甲状腺结节的经验总结[J]. 中国民族民间医药, 2022, 31(7): 83-86.
- [8] 门晶, 徐洪涛, 郅扶旻. "气郁痰阻"型甲状腺结节的研究进展[J]. 临床个性化医学, 2024, 03(3): 962-969.

作者简介:

李宗玉 (1970.05-), 男, 汉族, 山东省济南市钢城区人, 本科, 主治医师, 研究方向为中医临床。