

DAOM 955 Integrative Endocrinology

內分泌系統中醫病例分析

Chao-Cheng Yeh, Ph.D., L.Ac.

03/08/2020

甲狀腺機能檢查

- 內分泌檢查中，甲狀腺疾病是除糖尿病之外最常見的問題。
- 常見的檢查項目有 T3, T4 及 TSH
- T3, T4 由甲狀腺本身分泌，與人體新陳代謝功能有關，也影響人的精神及心情狀態。
- TSH 由腦下垂體分泌，主要是刺激甲狀腺素的分泌。

甲狀腺機能異常症狀

- 甲狀腺機能亢進經常出現的症狀：
心跳變快、心悸、手抖、怕熱、失眠、脾氣變暴躁、呼吸有點喘、大便次數增加、腹瀉、體重減輕、食慾大增、覺得容易疲倦、身體發癢，掉髮較多，甲狀腺腫大、眼睛突出等。
- 甲狀腺功能低下的症狀：
疲倦，憂鬱，便秘、怕冷、體重增加，皮膚乾，心跳慢、頭髮乾枯及掉落，肌肉無力或疼痛，關節僵硬疼痛等症狀；

甲狀腺機能異常中醫鑑別

- 甲狀腺功能異常與肝、腎經及任、督二脈相關。

- 甲狀腺功能亢進，多為肝腎合證，肝木旺而病。

本病可用藥：夏枯草，赤芍，丹皮。

- 甲狀腺功能低下，則多為腎水不足，肝木無潤而虛。

本病可用藥：山茱萸，吳茱萸，蒲公英，巴戟天，肉蓯蓉

甲狀腺機能異常中醫鑑別

- 甲狀腺功能異常與肝、腎經及任、督二脈相關。
- 中醫分類則以臨床症狀來分：
 - 甲狀腺功能亢進，以甲狀腺腫大為主，稱之為癭瘤；以心悸為主者，稱之為怔忡；以消食易飢者，稱之為消渴。
 - 甲狀腺功能低下，以神疲乏力為主，稱之為虛勞。

甲狀腺機能異常中醫用藥

- 癭瘤主病相關用藥：

夏枯草、赤芍、三棱、莪朮、川芎、鈎藤、半夏、南星。

- 怔忡主病相關用藥：

桂枝、炙甘草、丹參、黨參、柏子仁。

甲狀腺機能異常中醫用藥

- 消渴主病相關用藥：

丹皮、石膏、知母、淡竹葉、生地、麥冬。

- 虛勞主病相關用藥：

人參、黃耆、當歸、山藥、山茱萸、枸杞子。

病例一： 甲狀腺機能亢進

- 病人基本資訊：
 - 性別：女性
 - 年齡：40+ 歲
- 病人主述：
 - 體重上升快
 - 落髮多
 - 時常感到倦怠

病例一： 甲狀腺機能亢進

- 主要症狀：
 - 便秘， 3~4 天一次， 但胃口很好
 - 小便偏黃
 - 有明顯口渴及身熱感。
 - 出汗多。
 - 心悸。
 - 睡眠足八小時， 但醒後仍感疲累。

病例一： 甲狀腺機能亢進

- 中醫診斷症狀：
 - 脈： 緩而無力
 - 舌苔： 淡黃。
 - 舌體： 兩側齒痕明顯

病例一：甲狀腺機能亢進

- 處方：

桂枝 4、炙甘草 3、黃連 2、黃芩 3、
大黃 4、石膏 5、知母 2、側柏葉 3、
當歸 2、補骨脂 3、澤瀉 3、巴戟天 3

病例一： 甲狀腺機能亢進

- 處方分析：
 - 桂枝、炙甘草： 治療心悸
 - 黃連、黃芩、大黃： 通腑解毒
 - 石膏、知母： 止消渴，瀉氣分火
 - 側柏葉、當歸： 補血生髮
 - 補骨脂、澤瀉、巴戟天： 滋水涵木

病例二： 甲狀腺機能亢進

- 病人基本資訊：
 - 性別：男性
 - 年齡：20+ 歲
 - 病人主述：
 - 煩躁易怒
 - 心悸多汗
 - 疲乏倦怠
 - 手顫 8 個多月

病例二： 甲狀腺機能亢進

- 主要症狀：
 - 兩眼突出，上下眼瞼無法閉合。
 - 失眠，多夢。
 - 有明顯身熱感。
 - 心悸多汗。
 - 精神緊張。
 - 甲狀腺腫大。

病例二： 甲狀腺機能亢進

- 中醫診斷症狀：
- 脈： 虛弦悸滑數。
- 舌苔： 中等白。

病例二： 甲狀腺機能亢進

- 處方：

夏枯草 15g、柴胡 10g、當歸 10g、白芍 10g

黨參 10g、麥門冬 10g、五味子 10g、黃芩 10g

半夏 10g、陳皮 10g、青皮 10g、牡蠣 10g

病例二： 甲狀腺機能亢進

- 處方分析：
 - 柴胡、黃芩、青皮：疏肝理氣
 - 當歸、白芍： 養血柔肝
 - 黨參、麥門冬、五味子： 養心安神
 - 半夏、陳皮、牡蠣、夏枯草： 化痰散結

病例三： 甲狀腺炎

- 病人基本資訊：
 - 性別：女性
 - 年齡：30+ 歲
- 病人主述：
 - 咽喉憋脹
 - 心煩氣短
 - 雙側甲狀腺瀰漫性腫大
 - 西醫診斷為甲狀腺炎

病例三： 甲狀腺炎

- 主要症狀：
 - 心煩心悸。
 - 頭暈失眠。
 - 疲乏無力。
 - 胸滿氣短。
 - 自汗盜汗。
 - 噁心欲吐。

病例三： 甲狀腺炎

- 中醫診斷症狀：
- 脈：濡緩。
- 舌苔：薄白。

病例三：甲狀腺炎

- 處方：
- 黃耆 15g、當歸 6g、黨參 10g、麥門冬 10g、五味子 10g、竹茹 10g、枳實 10g、半夏 10g、陳皮 10g、茯苓 10g、甘草 6g、菖蒲 10g、遠志 10g、生地 10g。

病例三：甲狀腺炎

- 處方分析：
 - 黃耆、當歸：當歸補血湯，補氣生血
 - 竹茹、枳實、半夏、陳皮、茯苓、甘草：溫膽湯，主行氣化痰，調和膽胃
 - 黨參、麥門冬、五味子：生脈散，主益氣生津
 - 菖蒲、遠志、生地：養心安神

病例四： 甲狀腺機能減退

- 病人基本資訊：
 - 性別：女性
 - 年齡：40+ 歲
 - 病人主述：
 - 西醫診斷為甲狀腺功能減退

病例四： 甲狀腺機能減退

- 主要症狀：
 - 心慌、心悸
 - 頭昏
 - 易著急
 - 兩足熱，時有腳麻感
 - 胸悶，深呼吸後可以緩解

病例四： 甲狀腺機能減退

- 中醫診斷症狀：
- 脈： 芤脈，無力中空，有結代。
- 舌苔： 淡黃白濕。

病例四：甲狀腺機能減退

- 處方：

炙甘草 30g, 生薑 6g, 大棗 10 枚, 桂枝 9g, 黨參 9g, 阿膠 9g(分三包烱盡), 生地 6g, 麻子仁 6g, 麥門冬 15g, 枳實 9g, 柴胡 9g, 鬱金 15g, 黃芩 9g, 茜草 9g, 補骨脂 9g, 澤瀉 12g

病例四：甲狀腺機能減退

- 處方分析：
 - 炙甘草，生薑，大棗，桂枝，黨參，阿膠，生地，麻子仁，麥門冬：炙甘草湯，主益氣滋陰、養血復脈
 - 枳實：疏通心氣
 - 柴胡，鬱金，黃芩，茜草：清肝
 - 補骨脂，澤瀉：補腎

病例五： 甲狀腺機能減退

- 病人基本資訊：
 - 性別：女性
 - 年齡：30+ 歲
- 病人主述：
 - 疲倦乏力
 - 行動遲緩
 - 整日昏昏欲睡

病例五： 甲狀腺機能減退

- 主要症狀：
 - 健忘。
 - 精神難以集中。
 - 畏寒怕冷。
 - 頭暈耳鳴。
 - 皮膚乾燥。
 - 手足厥冷。

病例五： 甲狀腺機能減退

- 中醫診斷症狀：
 - 面色萎黃
 - 脈：沈細弦。
 - 舌苔：薄白。

病例五： 甲狀腺機能減退

- 處方：

黃耆 15g、肉桂 10g、當歸 10g、川芎 10g、
生地 10g，白芍 10g、人參 10g、白朮 10g、
茯苓 10g、甘草 10g、半夏 10g、附子 10g、
麥門冬 10g、肉蓯蓉 15g、鹿茸 1g、
生薑 3 片、大棗 5 枚

病例五： 甲狀腺機能減退

- 處方分析：
 - 人參、白朮、茯苓、甘草、黃耆、肉桂、附子：甘溫益氣
 - 當歸、川芎、生地，白芍、麥門冬：養血柔肝
 - 鹿茸、肉蓯蓉：壯腎陽、益精血
 - 半夏：化痰散結

十四味建中湯 《太平惠民和劑局方》

- 當歸（去蘆，酒浸，焙乾）、白芍藥、白朮（洗）、甘草（炙）、人蔘（去蘆）、麥門冬（去心）、川芎（洗淨）、肉桂（去粗皮）、附子（炮，去皮，臍）、肉蓯蓉（酒浸一宿）、半夏（湯洗七次）、黃耆（炙）、茯苓（去皮）、熟地黃（洗去土，酒蒸一宿，焙乾），各等分。上藥共研為粗末。每服 9 克，加生姜 3 片，大棗 1 枚，水煎，食前溫服。
- 治榮衛不足，腑臟俱傷，積勞虛損，形體羸瘠，短氣嗜臥，寒熱頭痛，咳嗽喘促，吐嘔痰沫，手足多冷，面白脫色，小腹拘急，百節盡疼，夜臥汗多，夢寐驚悸，小便滑利，大便頻數，失血虛極，心忪面黑，脾腎久虛，飲食失虧。

病例六： 甲狀腺腫大

- 病人基本資訊：
 - 性別：女性
 - 年齡：30+ 歲
 - 病人主述：
 - 生氣後一周，甲狀腺逐漸腫大至 3cm x 3cm

病例六： 甲狀腺腫大

- 主要症狀：
 - 心煩，心慌。
 - 精神緊張。
- 西醫診斷為甲狀腺瘤，建議手術，病人不願意故轉求中醫治療。

病例六： 甲狀腺腫大

- 中醫診斷症狀：
- 脈：細濡，右弦，右關寸大。
- 舌苔：白膩。

病例六： 甲狀腺腫大

- 處方：
 - 茯苓 9g、炒杭芍 12g、粉丹皮 9g、制首烏 20g、炒枳殼 9g，全瓜蒌 12g、法半夏 9g、蒲公英 18g、海藻 15g、昆布 15g、半枝蓮 12g
 - 二診無變化，加北沙參 15g。
 - 三診腫瘤變軟縮小，加牡蠣 15g。
 - 七診後腫瘤已消。

病例六： 甲狀腺腫大

- 處方分析：
 - 茯苓： 健脾利濕
 - 炒杭芍、 粉丹皮、 制首烏： 平膽疏肝
 - 炒枳殼， 全瓜蒌、 法半夏： 清肺破滯、 寬胸降逆
 - 海藻、 昆布： 軟堅化癥
 - 蒲公英、 半枝蓮： 解毒消癭， 清利咽喉

病例七： 甲狀腺腫大

- 病人基本資訊：
 - 性別：男性
 - 年齡：50+ 歲
 - 病人主述：
 - 雙側甲狀腺腫大如核桃約四個多月
 - 西醫診斷為甲狀腺囊腫

病例七： 甲狀腺腫大

- 主要症狀：
 - 局部有壓迫感。
 - 吞嚥稍感困難。
 - 病人不願手術，改由中醫治療

病例七： 甲狀腺腫大

- 中醫診斷症狀：
- 脈：弦滑而澀。
- 舌苔：薄白。

病例七： 甲狀腺腫大

- 處方：
 - 柴胡 10g、赤芍 10g、枳殼 10g、香櫞 10g、佛手 10g、玫瑰花 10g、代代花 10g、元參 3g、連翹 1g
 - 二劑後吞嚥不利感消失。
 - 再六劑腫瘤明顯縮小。
 - 再四劑後腫瘤已消。

病例七： 甲狀腺腫大

- 處方分析：
 - 柴胡、赤芍、枳殼：疏肝理脾
 - 香櫞、佛手：疏肝和胃，行氣止痛
 - 玫瑰花、代代花：疏肝理氣，解鬱調經
 - 元參：消腫止痛，解毒散結
 - 連翹：解氣聚，消腫毒

腦下垂體機能

- 腦下垂體位於頭顱的正中央，從外觀上來定位，它位於雙眼中線及兩耳連線交叉點。這個重量不到一公克的腺體，卻是人體控制荷爾蒙的主宰。簡單分成前後葉；前葉產生的六種荷爾蒙，包括：生長激素、泌乳激素、甲狀腺促進素、濾泡促進素、黃體促進素、類固醇促進素。後葉則分泌抗利尿激素及子宮催產激素。

後腦垂體功能減退

- 抗利尿激素（ADH）是由腦下垂體釋出，主要功用是促進腎臟的水份再吸收，濃縮尿液。當體液增多時，抗利尿素分泌會減少，腎對水的吸收減少，尿量就會增多。當體液缺乏時，抗利尿素分泌就會增加，使得尿量減少。這是人體維持水份平衡的本能。抗利尿激素的分泌有明顯的日夜變化，白天製造較少，白天尿多；夜間製造較多，晚上尿少；目的就是讓人可好好睡覺。但隨著年紀的增長，老人夜間ADH分泌不足，且日夜變化消失，因而加重夜間多尿症狀。

後腦垂體功能減退中醫鑑別

- 後腦垂體功能異常與腎經及任、督二脈相關。
- 中醫分類則以臨床症狀來分：
 - 多飲多尿者，稱之為消渴。
 - 小腹滿，小便較少者，稱之為膀胱蓄水。

病例八：夜間多尿症

- 病人基本資訊：
 - 性別：男性
 - 年齡：50+ 歲
 - 病人主述：
 - 夜間起夜 4, 5 次，尿量大

病例八：夜間多尿症

- 主要症狀：
 - 煩渴多飲。
 - 多尿。
 - 疲乏無力。
 - 胃脘痞滿。

病例八：夜間多尿症

- 中醫診斷症狀：
- 脈：弦緊而數。
- 舌苔：黃白。

病例八：夜間多尿症

- 處方：
 - 附子 10g、肉桂 10g、黨參 10g、
白朮 10g、乾薑 10g、甘草 10g、
澤瀉 10g、豬苓 10g、茯苓 10g
 - 四劑後煩渴減少。
 - 再廿劑諸症皆平。

病例八：夜間多尿症

- 處方分析：
 - 附子、肉桂：溫補腎陽，引火歸原
 - 黨參、白朮、乾薑、甘草：人參湯，主溫中祛寒，益氣健脾
 - 肉桂、白朮、澤瀉、豬苓、茯苓：五苓散，主利水滲濕、溫陽化氣

腎上腺皮質功能減退

- 腎上腺功能減退可分為原發性與續發性。
- 原發性稱之為愛迪生氏病（英語：Addison's disease），又稱原發性腎上腺功能不全（英語：primary adrenal insufficiency）及皮質醇過少（英語：hypocortisolism），是一種長期性內分泌疾病，因人體腎上腺無法製造足夠類固醇激素而致病。通常病情進展並不快，可能的病徵有腹痛、虛弱感及體重下降，身體某些部位的皮膚顏色變得暗沉等。患者可能會因受傷、手術或感染等狀況帶來的壓力誘發腎上腺危象，導致休克、嘔吐、下背痛及昏迷。

腎上腺皮質功能減退

- 續發性的腎上腺功能通常為正常，問題出在下視丘—腦下垂體前葉無法正常分泌 Corticotropin-Releasing Hormone(CRH) 或是 Adrenocorticotropic Hormone(ACTH)。
- 常見的症因是長期使用類固醇而抑制 ACTH，尤以晚上服用抑制最為嚴重。停藥後通常需要數月到一年的時間才能回復到正常。
- 續發性一般不會有皮膚變黑，也較少有腸胃症狀，但常發生低血糖現象。

病例九：腎上腺皮質功能減退症

- 病人基本資訊：
 - 性別：男性
 - 年齡：60+ 歲
- 病人主述：
 - 頭昏眼花
 - 疲乏無力
 - 皮膚變黑

病例九：腎上腺皮質功能減退症

- 主要症狀：
 - 頭昏眼花
 - 疲乏無力
 - 失眠健忘。
 - 納呆食減。
 - 膚色暗沈。

病例九：腎上腺皮質功能減退症

- 中醫診斷症狀：
- 脈：細弱而緩。
- 舌苔：薄白。

病例九：腎上腺皮質功能減退症

- 處方：
- 附子 4g、肉桂 4g、山茱萸 15g、
杜仲 10g、懷牛膝 10g、生地 15g、
炙甘草 10g、山藥 10g、枸杞子 10g、
鹿角膠 10g、肉蓯蓉 10g。
- 六劑後膚色變淡，精神好轉，食慾增加。
- 至九十劑後諸症皆平。

病例九：腎上腺皮質功能減退症

- 處方分析：
- 附子、肉桂、山茱萸、杜仲、生地、炙甘草、山藥、枸杞子：右歸飲，主溫補腎陽。
- 懷牛膝、鹿角膠、肉蓯蓉：補腎陽、健筋骨

前腦垂體功能亢進

- 腦垂體前葉機能亢進包括巨人症或肢端肥大症。在成年期前即骨骼融合前發病者稱巨人症；成年後發病者稱肢端肥大症。是由於腦垂體前葉分泌過多的生長激素 (growth hormone, GH) 引起軟組織、骨骼、內臟增生肥大及內分泌代謝紊亂引起的精神障礙和神經症狀。

病例十：肢端肥大症

- 病人基本資訊：
 - 性別：女性
 - 年齡：30+ 歲
 - 病人主述：
 - 手足厚大，嘴唇增厚

病例十：肢端肥大症

- 主要症狀：
 - 頭暈頭痛。
 - 疲乏無力。
 - 煩燥易怒。
 - 口渴喜飲。
 - 腰背酸痛
 - 口乾而黏。

病例十：肢端肥大症

- 中醫診斷症狀：
- 脈：虛滑稍數。
- 舌苔：白而稍膩。

病例十：肢端肥大症

- 處方一：
 - 黃柏 10g、蒼朮 10g、制南星 10g、桂枝 10g、防己 10g、威靈仙 10g、桃仁 10g、紅花 10g、龍膽草 10g、羌活 10g、白芷 10g、川芎 10g、神麴 10g。
 - 主治內有痰熱，外受風寒。
 - 一劑後酸痛好轉，但再服則反加重。
 - 處方為朱丹溪上中下通用痛風丸

病例十：肢端肥大症

- 處方分析：
- 朱丹溪上中下通用痛風丸：祛風除濕、活血清熱。
 - 桂枝、羌活、防己、威靈仙：解熱鎮痛
 - 川芎、桃仁、紅花：活血通絡
 - 白芷：祛顏面之風邪
 - 龍膽草，黃柏，蒼朮：燥濕消炎清熱
 - 南星：除痰鎮痛
 - 神麴：消食和胃

病例十：肢端肥大症

- 處方二：
 - 黃耆 15g、當歸 6g、黨參 10g、
麥冬 10g、五味子 10g、生地 15g、
山藥 10g、山萸肉 10g、茯苓 10g、
澤瀉 10g、丹皮 10g。
 - 主治補氣養陰。
 - 一劑後諸症好轉，但再服六劑後則又加重。
 - 處方為麥味地黃丸加味

病例十：肢端肥大症

- 處方分析：
 - 麥冬、五味子、生地、山藥、山萸肉、茯苓、澤瀉、丹皮：麥味地黃丸，主斂肺滋陰
 - 黃耆、當歸、黨參：益氣補血

病例十：肢端肥大症

- 處方三：
 - 黃耆 15g、防己 10g、桔梗 10g、桑白皮 10g、浙貝母 10g、栝蘘 15g、甘草 6g、當歸 10g、薏仁 15g、杏仁 10g、百合 10g、乾薑 1g。
 - 主治補氣養陰，佐用化痰瀉火。
 - 十劑後精神增加，身痛好轉。再加桑枝 15g
 - 再服三十劑後諸症大減。
 - 再服九十劑後諸症消失八九。

病例十：肢端肥大症

- 處方分析：
 - 桔梗、黃耆、生薑、浙貝母、當歸、栝蔞仁、薏苡仁、桑白皮、防己、甘草、杏仁、百合：濟生桔梗湯，主祛痰排膿、益氣養血
 - 處方中易生薑為乾薑，易栝蔞仁為栝蔞。
 - 桔梗、甘草：祛痰排膿，清熱解毒
 - 栝蔞、貝母、桑白皮、杏仁：清肺化痰
 - 黃耆、當歸：補氣養血。
 - 百合、枳殼：養陰消痰
 - 薏苡仁、防己：清熱利水



Q&A