

甲狀腺位於氣管的前面、頸部的前下方，重約十五公克，形狀及位置有一點像男士打的領結，它所製造的甲狀腺賀爾蒙，負責人體的生長和發育，也可促進身體的新陳代謝。當其分泌過多的甲狀腺賀爾蒙，便成為甲狀腺機能亢進症（簡稱「甲亢」）。

一、病發原因

甲亢症最常見的原因是葛瑞夫茲氏病，約佔 90% 以上，是屬於一種自體免疫疾病。當一個人先天存有這種體質傾向，卻不見得會發病，而是後天在某些狀況下，例如精神刺激、過度緊張、外傷感染、青春期、妊娠、哺乳、內分泌失調等因素，引起人體免疫機能紊亂才導致病發。本病好發於二十至四十歲的青壯年，女性多於男性。若沒有適當的控制與治療，很容易造成嚴重的併發症，如心跳持續快速終致心臟衰竭，眼睛病變，骨質疏鬆以及其它肌肉、皮膚病變。

二、臨床症狀

甲亢症的典型症狀是焦躁緊張、心悸、手抖、怕熱多汗、呼吸困難、疲倦、胃口增加但體重卻減輕、手部溫熱、失眠、大便次數增加、月經減少、頭髮較細、甲狀腺腫大、眼球突出等症狀；但在年老患者，有的病例只表現出心律不整，易感疲勞而無其他明顯症狀。

由於甲狀腺賀爾蒙關係著人體的新陳代謝，猶如汽車的汽油，甲亢症的患者就如同加滿油的汽車，猛踩油門的結果就是直線衝出，快的讓人無法控制，如脈搏增快而心悸、腸道蠕動增快而腹瀉、汗腺分泌亢進而多汗，連神經系統也被刺激而使病人情緒焦躁、抓狂。但是，猛踩油門的結果是耗油而折損的，雖然食慾增加，但消耗更快，所以體重不增反減，如長期得不到治療，就會變成一個又黑又瘦、眼凸脖子粗、神經兮兮的人。

三、西醫療法

目前西醫的抗甲狀腺藥物療法，約需服藥一至二年，可使約二分之一的病人得到控制，有著見效快、療效穩定等優點，但停藥後有些患者仍會復發。服藥的副作用包括白血球減少、無顆粒球症、皮疹、藥物敏感、肝炎、藥物性發燒及關節痛、甲狀腺機能過低等。此外，亦可以放射性碘來治療，通常病人只須服用一次，若效果不佳則可在半年或一年後再追加一次，但有的病人會因甲狀腺破壞過多而導致機能低下，反而須終生補充甲狀腺荷爾蒙；而孕婦或合併有眼睛病變者，亦不宜採用放射性碘來治療。至於手術療法，缺點是切除太少會復發，切除太多易造成功能低下，若手術中不慎傷及控制聲帶的神經或副甲狀腺，則可能造成聲音沙啞或低血鈣症。

四、中醫觀點

甲亢症類似中醫所謂的「癭瘤」、「癭氣」，多由七情內傷、情志不遂、肝氣鬱滯、濕痰凝滯、氣陰不足、陰虛陽亢所致。中醫對於甲亢症的病機認識，可以氣、痰、瘀、火、虛五個字來涵蓋。

1. 氣：指肝氣鬱滯，正如《濟生方·癭瘤論治》所說：「癭瘤者多由喜怒不節，憂思過度而成斯疾焉。」故常有煩躁易怒或憂思多慮等表現。
2. 痰：指痰濁壅結，因氣滯飲停導致病理性代謝產物的堆積，如甲狀腺彌漫性腫大、眼球突出都是痰結表現。
3. 瘀：因氣滯痰結日久，形成絡脈瘀阻，是以除了痰結症狀之外，可能有胸痛、女性閉經等困擾。

4. 火：是新陳代謝過度亢奮的結果，如煩熱、多汗、心悸、易飢餓、面色潮紅等，都是火的表現。
5. 虛：鬱火久亢，長期的代謝旺盛，身體自然不堪負荷轉而為虛，因此日漸疲勞、消瘦、陽萎。

五、中醫療法

臨床上，若能配合中藥治療，常可取得一定療效。依照經驗，對於服西藥過敏或因毒性反應無法繼續治療，且不宜手術者，或西藥療效不佳，或合併有肝病，以及懷孕婦女，都是配合中藥治療的適應狀況。但對於重度的甲亢症，則仍需以西藥密切控制，再輔以中醫治療。

中醫對於甲亢症的治療，可從「肝胃熱傷及氣陰」的原則出發，將臨床常見的病況簡單的歸納為三類：

- I. 肝鬱化火：主要症狀為焦躁不安、多疑易怒、胸口鬱悶、失眠多夢、頭暈目眩、目澀而脹、舌顫手抖，可用加味逍遙散加減來舒肝養血、清肝解鬱。
- II. 胃熱陰虛：主要症狀為躁熱多汗、煩渴多飲、多食易飢、反見消瘦、體倦乏力，可用白虎湯合益胃湯加減來養陰清胃。
- III. 氣陰兩虛：主要症狀為口乾咽乾、心悸不寧、汗出乏力、手足心熱、氣短胸悶、失眠多夢，可用天王補心丹加減來益氣養陰。

六、注意事項

甲亢症的患者，應有安靜的環境及適當的溫度、濕度，同時要放慢生活步調，減少工作及生活壓力。由於病人的代謝增高，需要量過於常人，其膳食應以營養豐富的高蛋白、高維生素飲食為主，不宜過食肥甘厚味，如肥肉、火腿、鹹魚、臘肉、香腸、胡椒等，以免助熱、助濕、生痰化熱，尤應避免菸酒、咖啡、油炸物、辛辣及刺激性食物和海帶、海苔、紫菜、海鮮等含碘較高的海產品。至於四物湯、八珍湯、十全大補湯等溫補中藥，甚至當歸鴨、羊肉爐、麻油雞、薑母鴨等冬令進補，均應避免。

過去台灣最常見的甲狀腺腫大發生原因是缺碘所致，不過在民國五十六年，政府實施全面食鹽加碘，已不成問題。但是，仍然有些人誤認為甲亢症是因缺乏碘而引起的「粗脖子」病，因而吃含碘量高的食物或中藥，如海帶、海藻、昆布等，以致造成甲亢病人在診斷和治療上的困難。因為用了上述含碘量高的食物和藥物後，甲亢的症狀有時可能得到暫時緩解，但甲狀腺可因攝入過多碘而逐漸增大變硬，如此，病人以為甲狀腺癌變了，使其精神上增加壓力和痛苦。同時，病人去看病時，也會干擾放射性碘對甲狀腺功能和形態的檢查，延誤診斷和治療；此外，服用含碘藥物以後有時可使病情惡化，使原來就有的心跳、心煩、易怒、怕熱、多汗等症狀更加明顯。

甲亢患者切勿誤信秘方、偏方或病急亂投醫，不論中藥、西藥或中西藥結合治療，長期耐心的服藥是在所難免的。治療過程中，應與醫療人員密切配合，包括定時按照醫囑服藥及遵守注意事項，配合定期的追蹤及各項必要檢查以作為處方治療之重要參考。

葉慧昌醫師簡歷

學歷：中國醫藥學院中醫研究所博士

經歷：中國醫藥學院副教授、

中醫部主治醫師

中華民國中西整合醫學專科醫師

現任：葉慧昌中醫診所院長