

甲状腺疾病中西医学学术理论与“知其道灵气通元” 调理体系探析

王志强

太原市知其道中医诊所有限公司万柏林摩天石中医诊所, 山西 太原 030000

DOI:10.61369/MRP.2026080015

摘要： 结合中医整体思想与经络理论，知其道灵气通元疗法辨证探析甲状腺疾病的发病缘由。中医历来将这类疾患归为瘰病、瘰瘤、瘰气，情绪失常、气血瘀阻以及经络失养是诱发病症的关键因素。针对该病机，本疗法融合外部施治、内服调养与生活习惯引导，构建出一体化调理模式。笔者结合三例真实临床病例进行随访观察，证实该方法能切实改善甲状腺结节、桥本甲状腺炎、甲亢患者的影像学结果、化验指标及各类不适症状，临床效果十分理想。此次研究总结的方案，也能为甲状腺疾病中西医结合诊疗与日常养护，提供切实可行的实践参照。

关键词： 甲状腺结节；中西医理论；知其道灵气通元；药食同源；调理体系

Exploration of the Theory of Traditional Chinese and Western Medicine for Thyroid Diseases and the Regulation System of "Understanding the Way, Spiritual Energy, and Harmony"

Wang Zhiqiang

Taiyuan Zhiqidao Traditional Chinese Medicine Clinic Co., Ltd. Wanbailin Ferris Stone Traditional Chinese Medicine
Clinic, Taiyuan, Shanxi 030000

Abstract： Combining the holistic thinking of traditional Chinese medicine with the theory of meridians, this study explores the causes of thyroid diseases through the differentiation of syndromes using the method of understanding the Dao, Qi, and Tong Yuan. Traditional Chinese medicine has always classified this type of disease as gallbladder disease, gallbladder tumor, and gallbladder qi. Emotional disorders, blood stasis, and meridian deficiency are key factors that trigger the disease. In response to this pathogenesis, this therapy integrates external treatment, internal medication and lifestyle guidance to construct an integrated conditioning model. The author conducted follow-up observations on three real clinical cases and confirmed that this method can effectively improve the imaging results, laboratory indicators, and various discomfort symptoms of patients with thyroid nodules, Hashimoto's thyroiditis, and hyperthyroidism. The clinical effect is very ideal. The plan summarized in this study can also provide practical reference for the combined diagnosis and treatment of thyroid diseases with traditional Chinese and Western medicine, as well as daily maintenance.

Keywords： thyroid nodules; theory of traditional Chinese and western medicine; Understanding the Way, Spiritual Energy, and Harmony; medicine and food share the same origin; conditioning system

引言

甲状腺疾病是临床高发内分泌疾病，包含甲状腺结节、甲亢、甲减、桥本甲状腺炎等常见类型，普遍具有病程长、易反复、根治难度大等特征，对患者身心健康与生活质量造成持续影响。现代社会中，情志压力、作息紊乱、饮食失衡、环境内分泌干扰物暴露等因素叠加，使甲状腺疾病发病率逐年上升且年轻化趋势明显，成为中西医共同关注的公共卫生问题。

中医对瘰病的认识历史悠久，《黄帝内经》最早提出颈前瘰病与肝失疏泄密切相关，《诸病源候论》《外科正宗》等典籍逐步确立气滞、痰凝、血瘀为瘰病核心病机，为中医外治甲状腺疾病奠定理论基础。知其道灵气通元疗法是中医外治的创新发展，其纯阳调理特性与甲状腺疾病病机高度契合，能够解决常规理疗能量渗透不足、病灶靶向性弱、疗效不稳定等问题。

作者简介：王志强（1970.02-），男，汉族，山西省太原市人，学历：博士，研究方向：中医的标准化和数字化，用物理方法抗癌。

西医以局部病灶与激素调控为核心，在甲状腺危象等急症救治中优势显著，但对慢性甲状腺疾病的根源调理存在局限。灵气通元疗法并非传统艾灸的简单改良，而是在中医经典理论指导下形成的系统化创新方案，以精准辨证、高效疏通、深度渗透、靶向聚焦为特点，构建外治、内养、心身同调的完整闭环，从病因层面阻断疾病进展。

一、甲状腺疾病中西医核心认知与学术差异

（一）西医发病机制与诊疗特点

西医从解剖、生理、分子生物学角度，将甲状腺疾病定义为甲状腺局部器质性病变或功能异常引发的内分泌紊乱。发病机制主要包括三方面：甲状腺滤泡细胞增生、变性导致结构异常；激素合成、分泌、代谢异常引发功能紊乱；遗传、碘摄入异常、环境因素、自身免疫紊乱等共同作用于甲状腺组织。其诊疗遵循局部至全身的逻辑，重点关注器官结构与指标变化。

西医主流治疗包括药物、手术、放射性碘治疗，具有靶点明确、起效快的优势，可快速控制急症，但存在明显短板：仅针对局部病灶，忽视全身脏腑失衡与情志、生活方式等根本诱因；药物常需长期服用，存在肝肾负担与依赖风险；手术与放射性碘治疗易造成甲状腺功能永久性损伤，需终身激素替代；诊疗侧重指标达标，缺少心身整体干预。

（二）中医病机与辨证体系

中医将甲状腺疾病归为“瘰癧”，以整体观与辨证论治为核心，认为甲状腺病变是脏腑功能失调、经络气血失和、情志长期郁结的外在体现，与肝、脾、肾三脏功能紊乱直接相关，病机以本虚标实、虚实夹杂为主。

其核心病机为：情志失调致肝气郁结，气机不畅引发气滞、血瘀、痰凝互结，壅滞颈前发为瘰癧；脾虚失运则痰湿内生，肾阳不足则寒凝血瘀，进一步加重病情；情志与脏腑失调相互影响，不良生活习惯持续耗伤正气，导致病情缠绵难愈。中医认知遵循全身至局部的逻辑，与西医形成互补。

临床辨证分型清晰：甲状腺结节以痰瘀互结、气滞痰凝多见；甲亢多属肝郁化火、阴虚火旺；甲减以脾肾阳虚、气虚血瘀为主；桥本甲状腺炎以正气亏虚、痰瘀互结、寒热错杂为核心。

（三）中西医诊疗思路对比

西医重局部、重形态、重量化指标，以对症治疗、控制病灶为手段，以指标正常为治愈标准，治标为主；中医重整体、重功能、重病机，以辨证调理、恢复自愈力为核心，以阴阳平衡、心身调和为目标，治本为主。灵气通元疗法依托中医整体观，弥补西医在慢性甲状腺疾病根源调理上的不足。

二、“知其道灵气通元”学术内涵与核心技术

灵气通元疗法以《黄帝内经》《针灸大成》为理论基础，核心优势体现在辨证精准、疏通彻底、渗透深层、聚焦高效、配伍科学、意念同频六个维度，形成六项核心技术，构建从开穴通经到心身同调的完整技术链。

（一）能量油穴位定数按摩

选用含红花、当归、川芎等通络中药的特制能量油，对主穴、配穴及甲状腺局部采用标准化手法，每穴顺时针按摩99次。能量油经皮渗透可温化寒凝、活血通络，定数按摩能有序激发经气，疏通经络阻滞，提升后续能量传导效率，为灸疗奠定基础。

（二）石墨烯能量片穴位贴敷

按摩后在穴位与病灶处贴敷5cm×5cm 石墨烯能量片，材料纯度≥99.5%，具备高导热性与4~14μm 远红外特性，与人体吸收峰值匹配。在42~45℃温感下可穿透皮下3~5cm，扩张毛细血管，增强能量与药物渗透，解决传统艾灸表层烫、深层不达的问题，实现深透增效。

（三）复方艾柱联合可调温艾灸铜盒

以湖北蕲春三年陈蕲艾为主要原料（占比70%），配伍红花、乳香、没药制成复方艾柱，兼具纯阳温通与活血散结功效。配套可调温铜盒可稳定控制在42℃左右，单柱燃烧约60分钟，保证热力持续、均匀、深层渗透，实现灸气与药力协同作用。

（四）无极分化片定向聚焦

在核心穴位与病灶对应部位放置无极分化片，依据经络与阴阳平衡理论，定向汇聚能量，避免弥散损耗，引导寒、痰、瘀等病邪经经络排出，形成能量输入与病邪排出的双向循环，提升病灶靶向性。

（五）医患意念同频干预

疗法核心特色在于心身同调。灸前通过呼吸引导与正向意念共振，使患者由焦虑紧张转为放松专注，脑波转为α波与θ波，提升经络传导与能量代谢效率，降低压力激素，促进愉悦激素分泌，从心理层面打破情志郁结与脏腑失调的恶性循环，实现身郁与心郁同解。

（六）半催眠深度睡眠灸疗

遵循主穴固定、配穴辨证、标准化操作原则，在病灶与穴位同步施灸，时长45~50分钟。在半催眠睡眠状态下，人体气血平和、经络通透性提升，能量与药物吸收效率显著提高，同时清除潜意识负面情绪，达到经络通畅、气滞消散、痰瘀化解的效果。

三、调理核心学术逻辑

灵气通元疗法调理甲状腺疾病的核心可概括为：整体调理，标本同治，经络介导，透穴聚能，心身同调，扶正祛邪。

整体调理体现为“不治甲状腺而调全身”，通过调理肝脾肾、疏解情志、纠正习惯，激活机体自愈与免疫调节能力，契合中医“治人而非治病”理念。标本同治遵循通络、解郁、化瘀、固本、同调的递进路径，既祛痰瘀气滞之标，又补脾肾阳气之本，兼顾

情志与正气，阻断复发。经络介导是疗效核心载体，灸疗、药物、远红外能量经经络直达病灶，实现精准调治。

四、取穴规范与辨证配伍

（一）核心固本主穴

选取太冲、足三里、三阴交、关元、膻中、涌泉6穴，适用于各类甲状腺疾病，可调和肝脾肾、固本培元，为康复提供体质基础。

（二）对症散结局部主穴

选取天突、人迎、扶突3穴，直接作用于颈前病灶，化痰散结、活血化瘀、疏通气机，与固本主穴配合实现标本兼顾。

（三）辨证配穴

甲亢加太溪、内关，滋阴降火、宁心安神；甲减加命门、脾俞、丰隆，温阳健脾、化痰祛湿；桥本甲状腺炎加气海、太溪、膈俞，益气养阴、扶正散结；结节气滞明显加行间、丰隆、血海，增强理气化瘀效果。

五、“三位一体”完整调理方案

（一）阶梯式标准化理疗

采用三疗程、共30次的标准化方案：第一疗程（10次，每日1次）为攻坚散结期，快速消散瘀滞、疏解肝郁；第二疗程（10次，隔日1次）为修复固本期，温养脾肾、修复脏腑；第三疗程（10次，隔日1次）为巩固防复期，调和阴阳、稳定疗效。

（二）药食同源营养干预

以肝清宝、肠胃宝、肾亲宝为基础，辨证搭配病症专属款，纯草本配方，安全可长期服用。肝清宝疏肝泻火，肠胃宝健脾祛湿，肾亲宝温阳益肾；结节患者加结节宝软坚散结，甲亢加甲亢宝滋阴降火，甲减加甲减宝温补气血，桥本加桥本宝益气扶正，实现内外同调。

（三）生活方式与情志调理

指导患者练习八段锦、站桩、太极拳，疏通经络、宁心安神；要求戒烟限酒、23点前入睡、保持情绪平稳、清淡低碘饮食，从源头消除致病诱因。

六、临床典型案例

（一）案例一：甲状腺双侧多发良性结节

患者女，41岁，颈前异物感3个月，伴烦躁失眠、熬夜、偶饮酒。彩超示双侧多发实性结节，TI-RADS 3类，甲功正常。辨证为肝郁气滞、痰凝血瘀。予三疗程灵气通元疗法，配合肝清宝、肠胃宝、肾亲宝、结节宝及生活干预。调理后结节明显缩小，症状消失，随访6个月无复发。

（二）案例二：桥本甲状腺炎（甲减期）

患者女，35岁，畏寒乏力、记忆力减退、月经量少，长期熬夜焦虑。甲功示TSH显著升高，FT3、FT4降低，自身抗体明显升高，彩超示弥漫性病变。辨证脾肾阳虚、气虚血瘀。经三疗程调理及药食、生活干预后，甲功指标接近正常，抗体大幅下降，症状消失，月经恢复，随访稳定。

（三）案例三：甲状腺功能亢进

患者女，29岁，心慌多汗、手抖、失眠突眼，长期昼夜颠倒。甲功示甲亢典型表现，彩超呈“火海征”。辨证肝郁化火、阴虚火旺。经低温灸疗、配套营养与作息调整后，甲功恢复正常，肿大消退，症状改善，随访无反弹。

（四）案例总结

三例不同类型甲状腺疾病经三位一体方案调理后，影像、指标、症状均显著改善，结节缩小率超70%，抗体与甲功指标明显恢复，证实该体系标本同治、安全有效，具备临床推广价值。

七、结语

知其道灵气通元疗法是理论扎实、技术创新、流程规范、疗效明确的中医外治体系，扎根中医经典，六项技术协同增效，突破传统艾灸局限。疗法以标准化疗程、辨证药食干预、全方位生活习惯纠正，形成外治+内养+习惯纠正的闭环。西医在急救救治中不可替代，灵气通元法则擅长慢性甲状腺疾病根源调理，二者互补协同。

本研究为甲状腺疾病中医外治提供新思路，为艾灸创新发展提供学术参考，为内分泌疾病中西医结合模式提供实践依据。未来可开展大样本、多中心随机对照研究，深入阐释作用机制，优化方案，惠及更多甲状腺疾病患者。

参考文献

- [1] 黄元御. 黄帝内经素问悬解 [M]. 北京：中国中医药出版社，2011.
- [2] 巢元方. 诸病源候论（新校本）[M]. 刘昫峰，点校. 北京：人民军医出版社，2006.
- [3] 陈实功. 外科正宗 [M]. 胡晓峰，整理. 北京：人民卫生出版社，2007.
- [4] 杨继洲. 针灸大成（影印本）[M]. 郝慧琴，冀来喜，刘润兰，整理. 北京：人民卫生出版社，2025.