

从《南岐人之瘿》到现代防治：一面认知局限的千年古镜

颜丙新¹ 丛珊² 李刚¹

¹济宁市疾病预防控制中心，济宁272000；²济宁市第一人民医院，济宁272000



明代刘元卿《贤奕编》中记载的《南岐人之瘿》，讲述南岐居民因长期饮用缺碘井水，普遍患甲状腺肿大（瘿病），却因认知局限将健康人视为异类。这个跨越数百年的故事，不仅是一则寓言，更以其精准的观察揭示了碘缺乏与甲状腺疾病的必然联系，为现代健康认知提供了重要启示。



一、“瘿病”溯源：古代认知与现代医学的碰撞

“瘿”在古代中医典籍中早有记载，《诸病源候论》将其描述为颈部肿大的疾病。南岐居民的“瘿”，对应现代医学中的地方性甲状腺肿大（因碘缺乏导致）与散发性甲状腺肿（由自身免疫、药物等因素引起）共同构成甲状腺肿大的主要类型。南岐人因长期生活在封闭环境中，缺乏对外界信息的接触，无法正确认知自身疾病，对健康外乡人反以为异，并在后者指出其病时“共笑之曰：‘尔垒然凸出于颈者，瘿病之也！’”，体现了封闭环境下的深刻认知局限和狭隘思维。这面古老的镜子警示我们：科学知识的普及是疾病防控不可或缺的基石。



二、现代医学的破局：从南岐悲剧到现代健康策略

南岐人的悲剧，本质是缺乏科学认知的盲目性。直到20世纪初，瑞士医生Emil Kocher通过对甲状腺肿患者的深入研究，最终揭示了碘缺乏是致病根源。基于这一科学发现，1990年世界卫生大会通过《全球消除碘缺乏病宣言》，并随后推动《全球消除碘缺乏病倡议》，极大地促进了各国立法强制食盐加碘（USI）这一被证实安全有效的干预手段。这一划时代的进步彻底打破了南岐式的“宿命论”，证明碘缺乏病是可以通过环境干预有效预防甚至逆转的公共卫生问题。

三、公共卫生政策的实践：多维防控策略

食盐加碘推广

中国自1994年实施全民食盐加碘政策，实践证明，这一策略成效显著，2000年我国基本实现消除碘缺乏病阶段目标，2010年全国98%的县达到消除标准，2015年人群碘营养总体处于适宜水平。这一成就被世界卫生组织誉为“全球典范”。



动态监测与精准干预

建立健全碘缺乏病监测体系，对人群碘营养状况、碘盐食用情况、甲状腺疾病发病趋势等进行持续监测，及时掌握疾病动态，为防控决策提供科学依据。通过监测数据，精准识别碘缺乏病高危地区与人群，实施针对性干预措施。



健康教育的认知重塑

政府定期开展碘缺乏病监测，评估碘缺乏病的防治效果。医疗机构建立了居民健康档案，定期为村民进行体检，并根据村民的健康状况提供针对性的建议和治疗方案，从而实现早预防、早发现、早治疗的目标。



四、跨越时空的启示：“新南岐现象”之忧

南岐人的悲剧，本质是健康认知局限与环境致病因素共同作用的恶果。虽然地方性甲状腺肿在现代医学和公共卫生政策下已得到有效控制，但寓言背后的深刻启示在今天乃至未来依然具有强烈的现实意义：

1. 破除“新”认知误区：即便在信息发达的时代，“新南岐现象”依然可能出现。例如“无碘盐更健康”、“海鲜足够补碘无需碘盐”、“甲状腺疾病患者一概忌碘”等缺乏科学依据的观点，仍在一些群体中流传。必须依靠科学传播和健康教育不断予以澄清。

2. 关注“新”风险群体：需特别关注碘缺乏风险较高的“新”群体：居住在非碘盐覆盖或监测显示碘不足地区的居民、严格素食者、部分甲状腺疾病患者（需专业指导管理碘摄入而非一刀切禁忌）、以及生活在非碘盐政策或执行不力的地区人群。对孕妇等特殊群体的关注应持续加强。

3. 持续认知迭代升级：面对不断涌现的健康信息甚至谣言，公众主动学习疾病防治知识，提升个人健康素养至关重要。培养科学思维和批判性思考能力，是避免成为“现代南岐人”的关键。

4. 政策与时俱进优化：持续的科学监测是政策动态调整的基石。应根据不同地区人群实际的碘营养状况（如水源性高碘地区），科学评估并精细调整食用盐碘含量标准，实施更精准的差异化策略，确保干预措施安全有效。

从南岐古村的寓言到全球消除碘缺乏病的壮举，这段历史清晰地勾勒出人类认知的进步轨迹：从对疾病现象的无知和误解，到科学探因，再到最终通过集体智慧和公共政策实现对疾病的征服。南岐寓言的价值，不仅在于它精准地指出了地方性甲状腺肿的病因线索，更在于它深刻地揭示了认知局限可能带来的集体盲视与悲剧，以及突破这种局限的极端重要性。当今天人类面对层出不穷的新发传染病、日益普遍的生活方式疾病以及复杂的健康挑战时，南岐的镜鉴时刻提醒我们：唯有秉持科学精神，推动知识普及，勇于打破认知壁垒，不断优化公共政策，才能有效守护公众健康，真正避免历史悲剧的轮回，让“南岐之癭”永远成为尘封的记忆。

