

2012年内科护理：甲状腺机能亢进症的实验室检查-护士资格考试- PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/4/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E5_86_85_c21_4021.htm 甲状腺机能亢进症的实验室检查包括

：基础代谢率，血清蛋白结合碘，血清总甲状腺素，血清总三碘甲状腺原氨酸，甲状腺摄¹³¹I率测定。

- 1.基础代谢率 正常范围：-10 ~ +10%（或+15%），本病根据基础代谢率高低分为轻（+15 ~ +30%）、中（+30 ~ +60%）、重（> +60%）三型。本病约95%高于正常。临床也可用下列方法估计。禁食12小时，睡眠8小时后清晨空腹静卧，基础代谢率（%）=（脉率+脉压）-111（脉压以mmHg为单位计算）。优点：简单易做，不受含碘食物及药物的影响。缺点：缺乏特异性。
- 2.血清蛋白结合碘：（PBI）血清中99.5%以上的甲状腺素均与血清蛋白结合，因此测定PBI可反映甲状腺素的水平，其中主要是T₄占80% ~ 90%，T₃只占小部分。正常值为4 ~ 8 μg/dl，甲亢者高于正常高限，但由于易受含碘食物、药物及甲状腺素结合蛋白的影响，临床已少用或不用。
- 3.血清总甲状腺素（TT₄）血清中99.5%以上的T₄与蛋白结合，其中80% ~ 90%与球蛋白结合称甲状腺激素结合蛋白，TT₄指T₄与蛋白结合的总量，因此在甲状腺结合球蛋白浓度正常的情况下，测定总甲状腺素可反映甲状腺功能。竞争性蛋白分析法正常值为4 ~ 12 μg/dl.
- 4.血清总三碘甲状腺原氨酸（T₃）在甲亢发生早期，T₃升高早而快，约大于正常4倍，而T₄上升缓慢，可能仅2倍，所以测T₃为诊断本病较敏感的指标。对本病初起、治疗过程中疗效观察及治疗后复发的先兆更为敏感，如T₄已正常，而T₃逐渐升高，有复发可能，但老年淡漠型

甲亢T3可不高，放免法正常值100 ~ 150ng/dl. 5.甲状腺摄¹³¹I率测定（甲亢符合率90%）甲状腺有选择性吸收和浓集无机碘的功能，空腹给予一定量碘后，通过测定甲状腺吸碘的速度和强度来反映甲状腺的功能。一般服碘后测二次：3小时和24小时，高峰值在24小时出现。正常值：5 ~ 25%（3h）20 ~ 45%（24h）甲亢患者：3h > 25% 24h > 45%，高峰前移。

特别推荐：[#0000ff>2011年护士资格证成绩查询时间](#)

[#0000ff>2011年护士资格证分数线](#) [#0000ff>2012年执业护士考试介绍](#) 更多信息请访问：[#0000ff>护士考试辅导无忧通关班](#)

[#0000ff>护士论坛](#) [#0000ff>护士在线题库](#) 相关推荐：

[#0000ff>2012年内科护理：出血性脑血管病护理常规](#)

[#0000ff>2012年内科护理：重症肌无力护理常规](#) 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问

www.100test.com