

亚急性甲状腺炎诊断要点 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/468/2021_2022__E4_BA_9A_E6_80_A5_E6_80_A7_E7_c67_468758.htm [诊断要点] 1.发病前有上呼吸道感染史，起病较急，有乏力与全身不适，发热、甲状腺部位及咽部疼痛，在转动头部或吞咽时疼痛加重，或向耳、下颌或枕部放射。起病初期约半数病人或有轻度甲亢症状、持续时间一般不超过2周。甲状腺轻度肿大，质硬伴有结节，有明显压痛，位于一侧，可扩展到另一侧；也可一侧消失后，又在另一侧出现。经数周后可自行缓解，但可复发。

2.实验室检查：早期红细胞沉降率常明显增快，白细胞正常或减少。血T3、T4、FT3、FT4增高，而血促甲状腺激素（TSH）降低，甲状腺碘131摄取率显著降低，这一特征对诊断本病有重要意义。以后T3、T4、FT3、FT4可减低，促甲状腺激素（TSH）升高。随着病情好转，甲状腺摄碘率与血清甲状腺激素均可恢复正常。

3.甲状腺活检：细针穿刺涂片可见多核巨细胞、上皮细胞及纤维细胞存在。强的松有明显疗效，每次5毫克，每日4次，连用二周，以后逐渐减量。为避免复发，可延长至六周。对甲状腺肿痛特别明显的病例，有时可用甲状腺素的替代疗法，一般每天口服干甲状腺片30毫克常可奏效。

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