

弥漫性甲状腺功能亢进症_内分泌科疾病库 PDF转换可能丢失
图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E5_BC_A5_E6_BC_AB_E6_80_A7_E7_c22_610250.htm 【诊断】

1.发病前有精神刺激、感染、妊娠、手术等诱因。表现怕热、多汗、易倦、烦躁、无力、手抖、食欲亢进、体重减轻、便次增多、月经紊乱，可有其他自身免疫病史或甲状腺功能亢进家族史。

2.心动过速，心音增强，脉压增大，早搏、心房纤颤、周围血管征阳性。

3.甲状腺弥漫性或结节性肿大，可有细震颤，血管杂音，但也可无甲状腺明显肿大。

4.伴有或不伴有突眼症及甲状腺功能亢进眼征，手震颤，局限性胫前粘液性水肿，皮肤温湿、潮红。

5.基础代谢率升高，甲状腺摄¹³¹碘率升高或高峰值提前，t₃抑制试验阴性（不能抑制）。

6.血总t₃(tt₃，总t₄(tt₄),ft₃，ft₄升高，tsh降低且对trh兴奋试验无反应，血促甲状腺激素受体抗体(tr-ab)阳性(少数也可阴性)，血tga、tma可升高或正常。

7.甲状腺⁹⁹锝扫描示甲状腺弥漫性肿大及摄⁹⁹锝增强，或发现热结节。

8.年龄大、极度消瘦乏力，甲状腺轻度肿大，脉率稍快或伴心房纤颤，甲状腺功能检查符合甲状腺功能亢进，应考虑淡漠型甲状腺功能亢进。

【检查】

- 1.血脂，血糖。
- 2.血 2-微球蛋白(2-mg)，血tt₃,tt₄,rt₃,tga,tma,ft₃，ft₄,tr-ab
- 3.甲状腺摄¹³¹碘率，甲状腺扫描，trh兴奋试验。
- 4.眼科检查。
- 5.胸部x线片，心电图，腹部b型超声检查，必要时做甲状腺b型超声、ct及超声心动图检查，眼球ct检查。
- 6.必要时行fnab。

【治疗】

- 1.注意休息，戒碘饮食。
- 2.抗甲状腺药物治疗：开始他巴唑10mg,3/d，或丙硫氧嘧啶(丙基硫氧嘧啶)100mg,3/d,1个月后逐渐减量，并

加用甲状腺片40mg,1/d，最后以他巴唑5mg/d或丙基硫氧嘧啶50mg/d,长期维持，一般疗程应3年。3.同位素治疗：根据甲状腺扫描及甲状腺摄¹³¹碘率计算所需剂量一次服用。4.手术治疗：甲状腺功能亢进临床症状控制，血t₃,t₄正常，经服碘1~2周准备可行甲状腺次全切除术。5.一般开始治疗阶段同时应用b族维生素及促代谢药物（维生素b₁20mg,3/d，维生素b₆20mg,3/d，肌苷0.4g,3/d）。6.对症处理：如心动过速用普萘洛尔（心得安）10mg,3/d；烦躁用安定5mg/晚；甲状腺肿大明显可行甲状腺内局部注射地塞米松5mg/次，1/周，共8~12次。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