

结节性甲状腺肿_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__E7_BB_93_E8_8A_82_E6_80_A7_E7_c22_610263.htm

【诊断】1.甲状腺内无痛性结节，单发性或多发性。2.甲状腺99锝显像可发现冷（凉）结节或温（热）结节。3.甲状腺b型超声检查可发现实性、囊性或实-囊混合性占位病变。4.甲状腺细针吸取细胞学检查（fnab）或粗针活检证实。【检查】1.血沉。2.血t₃,

t₄,ft₃,ft₄,rt₃,tsh，降钙素测定。3.胸部x线片，心电图。4.甲状腺99锝显像，甲状腺b型超声检查，必要时甲状腺ct检查。5.

甲状腺细针吸取细胞学检查（fnab）或粗针活检。【治疗】1.

触知甲状腺结节先行fnab及甲状腺显像及b型超声检查，冷（凉）结节且fnab诊断恶性及可疑恶性行手术切除治疗。2.冷（凉）结节且fnab诊断良性可于结节内经皮注入95%无菌乙醇1

~ 5ml,1/周，至明显缩小或痊愈；同时用甲状腺片抑制治疗，40~80mg/d，持续6个月。3.温（热）结节且fnab诊断良性

可于结节内经皮注入95%无菌乙醇1~5ml，1/周，至明显缩小或痊愈；血t₃,t₄高于正常，同时服用甲巯咪唑（他巴唑）及普萘洛尔（心得安），至甲状腺功能亢进控制。4.b型超声示

囊性结节且fnab检查及囊肿液分析诊断良性，抽净囊液后注入盐酸四环素注射液或95%无菌乙醇1~4ml，共1~3次，可同时予甲状腺片40~80mg/d抑制治疗，持续3~6个月。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

www.100test.com