

甲状腺功能亢进危象\_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\\_94\\_B2\\_E7\\_8A\\_B6\\_E8\\_85\\_BA\\_E5\\_c22\\_610265.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E7_94_B2_E7_8A_B6_E8_85_BA_E5_c22_610265.htm)

**【诊断】**1.典型甲状腺功能亢进危象（1）甲状腺功能亢进病人在感染、精神创伤、手术、外伤、<sup>131</sup>I治疗后及劳累、药物反应等应激情况下诱发。（2）体温升高（38.5～41℃以上），脉搏增快（120～180/min以上），极度乏力、心悸、多汗、气短、烦躁、食欲减退、恶心、腹泻、黄疸、谵妄、失水、昏迷，可有心律紊乱（心房纤颤、心动过速）、心力衰竭。（3）甲状腺功能检查符合甲状腺功能亢进症。2.淡漠型甲状腺功能亢进危象（1）淡漠、嗜睡、无力、消瘦甚或恶液质，体温稍高，脉搏稍快，脉压差小，可有心力衰竭、谵妄、昏迷。（2）甲状腺轻度肿大，甲状腺功能检查符合甲状腺功能亢进症，血清<sup>3</sup>T<sub>3</sub>及<sup>3</sup>T<sub>4</sub>水平增高。**【检查】**1.血<sup>3</sup>T<sub>3</sub>，<sup>3</sup>T<sub>4</sub>,tsh,tga,tma,反<sup>3</sup>T<sub>3</sub>（rt<sub>3</sub>）.2.心电图，胸部x线片。**【治疗】**1.对症处理：镇静、降温、吸氧、补液，维持水电解质及酸碱平衡，补充葡萄糖及维生素，应用抗生素等。2.抑制甲状腺激素的生成和分泌：复方碘溶液1～2ml,3～4/d，至危象消失为止，服碘剂前1h或同时口服或鼻饲丙基硫氧嘧啶（首剂400mg，继给200mg，1/6～8h）；或甲巯咪唑（他巴唑），首剂40mg，继给20mg，1/6～8h。3.降低周围组织对甲状腺激素反应：普萘洛尔（心得安）20mg，1/4h，必要时在心电监护下用药；利血平1～2.5mg.肌注，1/8h。4.糖皮质激素治疗：氢化可的松200～400mg.或地塞米松10～20mg.静滴，1/d，连续3后逐渐减量。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访

