

甲状旁腺功能亢进症危象_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_E6_97_81_E8_c22_610275.htm 重症甲状旁腺功能亢进

进症的病人受到应激后，症状可加剧，发生甲状旁腺危象（parathyroid storm），表现乏力、厌食、恶心、呕吐、多尿、失水、虚脱以及神志改变，甚而昏迷。血钙明显增高可超过16mg/dl，尿素氮升高。患者可出现低钾低氯性碱中毒。心电图示qt时间缩短，伴传导阻滞，必须立即进行抢救和手术。上述症状主要由血钙过高引起。血钙如 $> 13\text{mg/dl}$ ，应立即进行处理：1．根据失水情况补充生理盐水，开始每2~4小时静滴1l，视心、肾功能而定。2．在控制失水和补液时，可能出现血钾过低，故每日观察血、尿钾、钠、镁和钙数次，必要时血酸碱度，以便随时纠正电解质紊乱。3．利尿剂在补充血容量基础上，可使用速尿（但不可用噻嗪类药物），每次静脉注射或口服40~100mg。4．pamidronate系破骨细胞介导骨质吸收抑制剂，系一新型的焦磷酸盐类似物。每日静脉注射60~90mg，在多数患者中于数周内有明显降钙作用。5．降钙素可在数分钟内通过破骨细胞受体降低骨钙、磷和羟磷灰石盐的释放。2~8u/kg/d，皮下或肌肉注射。6．血液透析可迅速降低血钙。7．尽早手术切除异常组织。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