

亚急性甲状腺炎_普通外科疾病库 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__E4_BA_9A_E6_80_A5_E6_80_A7_E7_c22_610550.htm

【诊断】1.女性多见，发病前多有上呼吸道感染、咽痛史。2.发热，全身不适、乏力，甲状腺突然痛性增大，常为两侧（也可先一侧，以后波及对侧），质硬，可呈结节状、块状，压痛明显，疼痛可放散至耳下部、侧头部、颈后、下牙部，吞咽、头部转动、咳嗽时疼痛加剧，但在轻症或不典型病例中可仅有甲状腺肿大而无发热及疼痛。3.初期可有轻度甲状腺功能亢进症状表现，后期可出现甲状腺功能减退症状，病程一般数周至数月，可为自限性。4.血白细胞计数及分类可正常或减少，血沉明显增快。5.早期甲状腺摄¹³¹碘率明显降低，血清tt₃,tt₄水平升高，两者呈分离现象是其特殊表现，发病1~2周后，血清甲状腺免疫球蛋白可升高。**【检查】**1.血沉tga，tma，血清蛋白电泳，补体。2.甲状腺功能检查：血清tt₃,t₄f_{t3},f_{t4}，tsh，rt₃,甲状腺摄¹³¹碘率检查、甲状腺显像。**【治疗】**1.糖皮质激素：泼尼松20~30mg/d，两周后逐渐减量，减至5mg/d后再维持1周即可停药，全程2个月左右。2.甲状腺激素：甲状腺片40mg/d，一般于用糖皮质激素后1个月左右才开始用，有甲减症需服用数月。3.对症治疗：b族维生素，复合维生素b2片，3/d，吲哚美辛（消炎痛）25mg,3/d，阿司匹林0.6g,3/d。4.甲状腺肿痛部位注射地塞米松5mg，1/周，共2~4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