

2010年诊断基础：放射性碘治疗甲亢调整剂量的原因临床执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文 [https://www.100test.com/kao\\_ti2020/647/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4\\_E8\\_AF\\_8A\\_c22\\_647977.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/647/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E8_AF_8A_c22_647977.htm) 治疗甲亢时，<sup>131</sup>I的剂量对治疗效果和并发症都有决定性作用。下列因素对剂量有重要影响： 重度甲亢要适当增加剂量，轻度甲亢，病程短者要适当减少用量。 年龄大者，对<sup>131</sup>I的敏感性差，在治疗中可增加剂量，年龄较轻，敏感性高，可减少剂量。 抗甲状腺药物和碘化物能降低甲状腺对放射性<sup>131</sup>I的敏感性，从而影响其疗效；对于曾服用过抗甲状腺药物和碘化物者，要适当增加<sup>131</sup>I的剂量；未经任何治疗的患者敏感性高，要适当减少用量。来源：[www.100test.com](http://www.100test.com) 质地硬的甲状腺对<sup>131</sup>I的敏感性低，治疗时<sup>131</sup>I的剂量要适当增加。 术后复发者，有效甲状腺组织掺有疤痕，可适当减少剂量。百考试题论坛 甲状腺部位摄<sup>131</sup>I率低，有效半衰期短者，可将治疗剂量适当增加。 结节性甲亢对放射线敏感性差，要适当增加剂量。更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师加入收藏相关推荐：2010年诊断基础：放射性碘治疗甲亢常见给药方法 2010年诊断基础：放射性碘治疗甲亢的效果 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](http://www.100test.com)