

2010年诊断基础：放射性碘治疗甲亢常见给药方法临床执业医师考试 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_647978.htm

放射性碘治疗的给药途径一般采用口服。给药方法种类较多，有一次给药法、标准剂量法和多次小剂量法等，多用根据计算的一次给药法。一次给药法：即将计算的药物剂量一次空腹口服，此法疗效好，疗程短，国内外较常用此法。当总剂量不大于10毫居里（mCi）

，临床症状不严重时，均用一次给药法，服药2小时后方可进食，以免影响药物吸收。若病情重，药物剂量超过10毫居里，可先服 $2/3 \sim 1/2$ ，2~3天后再服完剩余剂量，二次给药间隔不宜太长。采集者退散

多次小剂量法：对于甲亢病人不根据病人情况，每隔数周给 ^{131}I 2毫居里，直到临床症状缓解为止。此法拖延时间长，效果差，用药量大，甲低并发症并未减少，临床上较少使用。来源：www.examda.com

标准剂量法：对所有甲亢患者不管病人情况为何，在第一次治疗时均给 ^{131}I 3~4毫居里，症状如未缓解，3~4个月（为第一次间隔时间）再给同样剂量，直至症状、体征缓解。此法虽然考虑到了个体敏感性的差异，但疗程长，疗效不好预测。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