

2010年公卫医师辅导：地方性甲状腺肿诊断公卫执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/648/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_85_AC_c22_648822.htm

地方性甲状腺肿诊断：百考试题论坛 1.我国现行的地方性甲状腺肿诊断标准包括：居住在地方性甲状腺肿病区；甲状腺肿大超过本人拇指末节，或小于拇指末节而有结节；排除甲亢、甲状腺炎、甲状腺癌等其他甲状腺疾病。尿碘低于50mg/g肌酐，甲状腺吸¹³¹I率呈“饥饿曲线”可作为参考指标。来源：www.examda.com

2.地方性甲状腺肿的分型 根据甲状腺肿病理改变情况分为：

弥漫型，甲状腺均匀肿大，质较软，摸不到结节。结节型，在甲状腺上摸到一个或几个结节。此型多见于成人，特别是妇女和老年人，说明缺碘时间较长。混合型，在弥漫肿大的甲状腺上，摸到一个或几个结节。 3.地方性甲状腺肿的分度 国内统一的分度标准为：正常，甲状腺看不见，摸不着。Ⅰ度，头部保持正常位置时，甲状腺容易看到。由超过本人拇指末节大小到相当于1/3拳头大小，特点是“看得见”。甲状腺不超过本人拇指末节大小，但摸到结节时也算Ⅰ度。Ⅱ度，由于甲状腺肿大，脖根明显变粗，大于本人1/3个拳头到相当于2/3个拳头，特点是“脖根粗”。Ⅲ度，颈部失去正常形状，甲状腺大于本人2/3个拳头，特点是“颈变形”。Ⅳ度，甲状腺大于本人一个拳头，多带有结节。更多信息请访问：百考试题医师网校 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