

<<甲状腺功能亢进症合理用药313问>>

图书基本信息

书名：<<甲状腺功能亢进症合理用药313问>>

13位ISBN编号：9787506740647

10位ISBN编号：7506740648

出版时间：2009-2

出版时间：中国医药科技出版社

作者：向楠 主编

页数：171

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## <<甲状腺功能亢进症合理用药313问>>

### 内容概要

本书以问答的形式，系统简要地介绍了甲状腺功能亢进症的病因病理、临床表现、实验室检查、诊断及治疗等内容，重点介绍了治疗甲状腺功能亢进症药物的合理应用。全书简明扼要，通俗易懂，适合于医药爱好者、甲状腺功能亢进症患者及家属阅读参考。

## <<甲状腺功能亢进症合理用药313问>>

### 书籍目录

- 1.甲状腺功能亢进症是一种什么样的疾病？
- 2.当病人出现哪些不舒服的感觉时应该想到甲亢的可能呢？
- 3.人为什么会得甲亢？
- 4.甲亢的患病率是多少？
- 5.哪些因素会诱发甲亢？
- 6.“大脖子”病都是甲亢吗？
- 7.甲亢的病因与发病机制是什么？
- 8.有人为原因造成的甲状腺功能亢进症吗？
- 9.甲状腺癌会引起甲亢吗？
- 10.生气能诱发甲亢吗？
- 11.甲亢是遗传病吗？
- 12.甲亢是怎样分类的？
- 13.甲亢的临床表现有哪些？
- 14.甲亢的典型症状有哪些？
- 15.什么是高代谢症候群？
- 16.甲亢患者的一般表现有哪些？
- 17.甲亢患者颈部有哪些表现？
- 18.甲亢患者眼部有哪些表现？
- 19.甲亢患者精神、神经系统有哪些临床表现？
- 20.甲亢患者消化系统会发生哪些变化？
- 21.甲亢患者血液系统会发生哪些变化？
- 22.甲亢患者运动系统会发生哪些变化？
- 23.甲亢患者有哪些心血管表现？
- 24.甲亢患者的不典型表现有哪些？
- 25.甲亢患者的三大特征性表现是什么？
- 26.甲亢患者的甲状腺肿大有什么特点？
- 27.甲亢患者常有哪心理问题28.眼球突出仅见于甲亢吗？
- 29.什么是浸润性突眼？  
浸润性突眼有哪些临床表现？
- 30.怎样识别不典型甲亢？
- 31.临床上针对甲亢可做哪些检查？
- 32.非甲状腺疾病可有T3、T4异常吗？
- 33.甲亢患者为什么要做自身免疫抗体测定？
- 34.何为T3型甲亢？  
有什么特点？
- 35.何为T4型甲亢？  
有什么特点？
- 36.甲亢患者常抽血化验的项目包括哪些？
- 37.甲亢患者何时需要做甲状腺扫描？
- 38.甲亢患者化验检查前应注意哪些事项？
- 39.甲状腺碘吸收率试验有什么临床意义？
- 40.做甲状腺碘吸收率检查应注意什么？
- 41.什么是甲状腺抑制试验？
- 42.为什么老年人不宜做甲状腺抑制试验？
- 43.甲状腺B超检查有何临床意义？

<<甲状腺功能亢进症合理用药313问>>

44. 甲状腺ECT核素显像有何临床意义？
45. 甲状腺疾病的CT诊断有何临床意义？
46. 什么是垂体性甲亢？  
有什么特点？
47. 甲状腺炎是否可以表现为甲状腺功能亢进？
48. 什么是碘甲亢？  
碘甲亢是怎样发生的？
49. 新生儿甲亢有哪些临床特点？
50. 儿童期甲亢有哪些临床特点？
51. 老年性甲亢有什么临床特点？
52. 如何避免老年性甲亢被误诊？
53. 淡漠型甲亢有哪些特点？
54. 隐匿型甲亢有哪些特点？
55. 如何诊断甲亢？
56. 如何诊断毒性弥漫性甲状腺肿？
57. 如何诊断毒性结节性甲状腺肿？
58. 如何诊断毒性甲状腺腺瘤？
59. 如何诊断淡漠型甲亢？
60. 如何诊断甲状腺癌伴甲亢？
61. 如何诊断垂体性甲亢？
62. 如何诊断隐匿型甲亢？
63. 如何诊断亚急性甲状腺炎伴甲亢？
64. 甲亢需与哪些疾病相鉴别？
65. 患了甲亢如何处理？
66. 目前有哪些方法治疗甲亢？
67. 哪些甲亢患者适宜内科药物治疗？
68. 抗甲状腺药物的种类有哪些？
69. 如何正确使用抗甲状腺药物？
70. 抗甲状腺药物的不良反应有哪些？
71. 如何防治抗甲状腺药物的不良反应？
72. 抗甲状腺药物有哪些优点与缺点？
73. 甲亢患者出现心悸、焦虑、手抖、心动过速等症状怎么处理？
74. 甲亢治疗中为什么要加用甲状腺制剂？
75. 影响甲状腺功能的药物有哪些？
76. 抗甲状腺药物的停药指征有哪些？
77. 甲亢治疗药物的毒性反应有哪些？
78. 甲亢治疗选择药物的原则是什么？
79. 甲亢治疗的辅助药物有哪些？
80. 什么样的甲亢患者可选择放射性碘治疗？
81. 什么样的甲亢患者不能选择放射性碘治疗？
82. 碘治疗前宜做哪些准备？
83. 服治疗后应注意的问题有哪些？
84. 再次服碘治疗应注意哪些问题？
85. 什么样的甲亢患者可选择手术治疗？
86. 什么样的甲亢患者不可选择手术治疗？
87. 甲亢手术治疗的术前准备有哪些？
- .....



## 章节摘录

## 1. 甲状腺功能亢进症是一种什么样的疾病？

甲状腺功能亢进症（简称甲亢），是一种由多种原因引起的甲状腺功能增强，致使体内甲状腺激素过多，进而引起以高代谢症候群为特征的一组常见内分泌疾病。

原因包括：弥漫性甲状腺肿伴甲亢、多结节性甲状腺肿伴甲亢、碘甲亢、垂体性甲亢、甲状腺癌伴甲亢等。

其中以单纯甲亢为最多见，目前认为是一种自身免疫性疾病，发病与遗传有关。

感染、应激、精神创伤等常为诱发因素。

临床表现除高代谢症群（怕热、多汗、多食、易饥、消瘦、心悸、气促、心烦、易怒等）及甲状腺肿大外，常有突眼、胫前黏液性水肿等。

## 2. 当病人出现哪些不舒服的感觉时应该想勤甲亢的可能呢？

本病多见于女性，甲状腺激素过多可以引起一系列的临床表现，典型表现为怕热、多汗、食欲亢进、易饥饿、消瘦、疲乏、心慌、气短、情绪不稳、焦躁易怒、睡眠不佳，有的病人还可能有大便次数增多或腹泻、肌无力、周期性麻痹、骨质疏松、女性月经减少或闭经、男性阳痿等；大多数甲亢患者可以出现甲状腺肿大，程度有轻有重，极少数甲亢患者也可以不肿大；甲亢患者还可有眼球突出，程度有轻有重；甲状腺功能检查可以发现甲状腺吸碘率增高；血中甲状腺激素（T<sub>3</sub>、T<sub>4</sub>）水平明显增高。最常见的甲亢类型是毒性弥漫性甲状腺肿，大约占全部甲亢患者的90%，所以这种病并非局部病变，而是侵犯全身各个器官系统的全身性疾病，特别是对心脏的影响及合并周期性麻痹（尤其是呼吸肌麻痹）时，若不抓紧治疗，或是治疗不规范，将严重危害患者身体健康。

了解了甲亢的相关知识，如出现可疑症状应尽快到正规医院就诊，一旦确诊，应遵照医生意见进行治疗，不要因症状较轻而存在侥幸心理，耽误了治疗时机，也不要为了省钱去不正规的私人诊所，以免造成漏诊、误诊或误治。

## 3. 人为什么会得甲亢？

很多患者会有这样的疑问：“我为什么会得甲亢？”

其实，甲亢是内分泌科常见的一种疾病，甲状腺本身的多种疾病或甲状腺外的某些疾病都可以引起甲亢。

甲亢患者中90%都是与自身免疫有关的，弥漫性甲状腺肿伴甲状腺功能亢进，也叫Graves病。

正常情况下，机体对所有外来抗原物质都存在免疫反应，消灭抗原，从而保证机体不生病，例如当细菌、病毒等进入人体后，机体可以调动各种免疫器官产生相应的抗体，消灭入侵的微生物，保证身体的健康；但在有些情况下，如某一器官由于先天或后天因素发生异常变化，或免疫系统功能出现障碍时，可将自身的正常器官错误地认为是外来抗原，而对其发动攻击，起到免疫杀伤作用，使该器官组织受到损害，这种对自身组织发生免疫反应的情况就叫做自身免疫，目前认为甲亢就是一种自身免疫性疾病。

甲亢的病因和发病机制尚未完全清楚，现代医学研究证明，这种病是在遗传基础上，因感染、外伤、精神刺激、过度疲劳、碘摄入过多、妊娠等因素而诱发的。

## 4. 甲亢的患病率是多少？

甲亢是内分泌系统的常见疾病，在整个人群中的发病率大约为0.5%，各年龄均可发病，从新生儿到老年人均有不少病例报告，但以20~40岁发病者最多，其次为老年人，儿童患甲亢者最少。

女性多见，男女发病之比约为1:4~1:6。

家族中有甲亢患者的，发病率明显高于普通人群。

绝大多数甲亢起病缓慢，少数为急性起病，精神刺激如恐惧、悲哀、狂喜等是重要的诱发因素。

甲亢的种类很多，也较复杂，最常见的甲亢类型是Graves病，大约占全部甲亢患者的80%~90%。

## 5. 哪些因素会诱发甲亢？

甲亢有许多类型，其中最常见的是毒性弥漫性甲状腺肿。

毒性弥漫性甲状腺肿的发病与遗传和自身免疫等因素有关，但是否出现甲亢的症状还和一些诱发因素（环境因素）有关，如果尽量避免这些诱发因素有可能不出现甲亢症状，或延迟出现，或仅仅出现一

## &lt;&lt;甲状腺功能亢进症合理用药313问&gt;&gt;

些轻微的症状。

常见的诱发因素有：感染：如感冒、扁桃体炎、肺炎等。

外伤：如车祸、创伤等。

精神刺激：如精神紧张、忧虑等。

过度疲劳：如长时间、大运动量的活动等。

怀孕：早期可能诱发或加重甲亢。

碘摄入过多：如大量吃海带等海产品。

某些药物：包括中、西药，如胺碘酮、昆布等。

6. “大脖子”病都是甲亢吗？

“大脖子”是民间对甲状腺肿大的俗称，而甲状腺肿大是绝大多数甲状腺疾病的共有体征，但甲状腺肿大并非都是甲亢。

临床上常见引起甲状腺肿大的疾病除了甲亢外，还有地方性甲状腺肿大、青春期甲状腺肿大、妊娠期甲状腺肿大、甲状腺腺瘤、甲状腺癌、甲状腺结核和甲状腺炎性疾病，这些疾病虽然都出现“大脖子”，但一般不引起甲亢。

只有毒性弥漫性甲状腺肿、毒性结节性甲状腺肿、亚急性或慢性淋巴细胞性甲状腺炎、功能自主性甲状腺腺瘤、滤泡性甲状腺癌等疾病，才会引起甲亢。

同时，还有约10%的甲亢患者甲状腺并不肿大，因此不能以甲状腺是否肿大作为判断甲亢的必备指标。

所以，发现甲状腺肿大要到医院请专科医生诊察，进行相关实验室检查，以明确诊断，进而确定相应的治疗方案。

7. 甲亢的病因与发病机制是什么？

甲亢的病因尚未完全明了，以下因素和甲状腺功能亢进有一定的关系。

(1) 遗传因素如患者本人或直系亲属易出现自身免疫性甲状腺疾病或其他自身免疫性疾病。

(2) 自身免疫因素体液免疫（血清中检出甲状腺特异性抗体）；细胞免疫（如CD4存在T细胞亚群紊乱）。

(3) 环境因素如应激、感染、创伤等作为一种诱因作用于免疫系统，可引起抑制性T淋巴细胞的功能和数量降低，加重特异性抑制性T淋巴细胞的损害，从而减低了对甲状腺辅助性T淋巴细胞的抑制。特异性B淋巴细胞在特异辅助性T淋巴细胞的辅助下，产生一组异质性免疫球蛋白，大量自身抗体的作用导致TH生产过多和甲状腺抗原表达增强而出现甲亢。

综上所述，我们明白了甲状腺功能亢进是由于遗传和外界环境的影响，机体的免疫功能发生了紊乱使甲状腺产生了过多的甲状腺激素而发病的。

8. 有人为原因造成的甲状腺功能亢进症吗？

我们都知道，无论任何原因，只要血液中的甲状腺激素水平增高了，就会引起甲亢，当然也有可能是人为的原因造成的，例如误服了大量的甲状腺片；治疗甲状腺功能减退时替代的剂量过大；误食了含有甲状腺组织的肉类制品等都可以导致人为的甲亢；还有一种情况，有些年轻女性为了减肥或保持体型，长期服甲状腺制剂也可造成人为的甲亢。

临床表现可有明显的心慌多汗、易激动、消瘦等症状，但大多无甲状腺肿大和眼征，最主要的是有大量服甲状腺制剂的病史。

化验检查血中T<sub>3</sub>、T<sub>4</sub>水平升高，甚至可达正常的20倍，远远超过其他类型的甲亢，甲状腺球蛋白减低，吸碘率下降，甚至为零，这些都提示是外源性原因引起的甲亢。

明确诊断后，应立即停用甲状腺制剂，2~4周后症状逐渐减轻，甚至消失，如果严密跟踪监测T<sub>3</sub>、T<sub>4</sub>，可以发现T<sub>3</sub>水平下降很快，证明它的升高是一过性的，无需其他特殊治疗。

9. 甲状腺癌会引起甲亢吗？

一般说来，甲状腺恶性肿瘤是无功能性的，不会引起甲亢，所以甲状腺癌致甲亢较少见。

在临床上甲状腺癌引起甲亢有3种情况：一是甲状腺癌手术切除后并发甲亢。

这类患者占大多数，其发病多因行甲状腺全切除后，由于术后无甲状腺组织与残留癌组织或转移灶竞争摄取碘，加上术后血清促甲状腺激素升高，刺激转移灶摄取碘，使甲状腺激素分泌增多，故可致甲

## <<甲状腺功能亢进症合理用药313问>>

亢。

二是未经手术的滤泡性甲状腺癌合并甲亢。

滤泡性甲状腺癌具有产生和分泌甲状腺激素的功能，其致甲亢的原理在于滤泡性癌组织分泌过多的甲状腺激素所致。

三是原有毒性弥漫性甲状腺肿，又患甲状腺癌，因毒性弥漫性甲状腺肿病情较为突出，掩盖了甲状腺癌的病情。

严格地讲，这种甲亢是毒性弥漫性甲状腺肿所致，与甲状腺癌只是一种并列存在的关系。

10. 生气能诱发甲亢吗？

“生气”是人们对精神刺激致病的通俗说法，不少甲亢患者在就诊时常常诉说是生气之后发病。

临床实践表明：长期的精神创伤，强烈的精神刺激，如悲哀、惊恐、恚恨、紧张、忧虑等常可促发甲亢。

有人统计，甲亢患者均有精神刺激史；战争年代和自然灾害地区甲亢的患病率显著增高。

但确切的发病机制尚不明了。

有人认为这类甲亢患者甲状腺本身已有缺陷，平时不出现甲亢症状，遇到精神刺激后便诱发本病。



## <<甲状腺功能亢进症合理用药313问>>

### 编辑推荐

《甲状腺功能亢进症合理用药313问》特点：合理用药至关重要，答疑解惑，指点迷津，明明白白用药，轻轻松松治疗。

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>