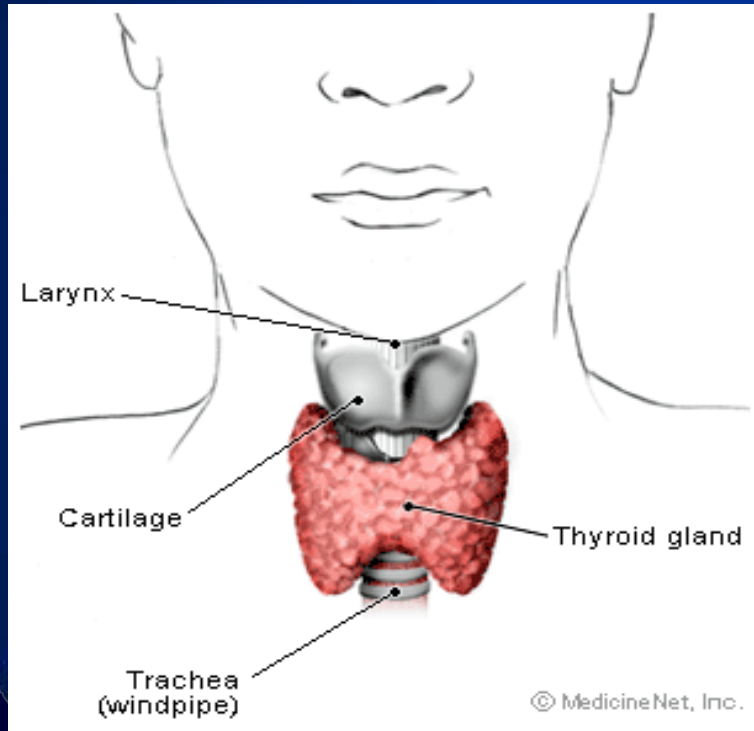




# 关于甲状腺疾病护 理

# 甲状腺疾病



- \* 单纯性甲状腺肿
- \* 甲状腺功能亢进症
- \* 甲状腺功能减退症

# 单纯性甲状腺肿



# 概 述



请思考：  
单纯性甲状腺肿有哪些病因？

单纯性甲状腺肿是指由多种原因引起的非炎症性或非肿瘤性甲状腺肿大，一般不伴有甲状腺功能异常的临床表现。当本病患病率超过10%时，称为地方甲状腺肿。



# 一. 病因和发病机制



# 一、病因

1. **碘缺乏**:是地方性甲状腺肿的主要原因。
2. **致甲状腺肿物质**
  - \* **食物**:卷心菜、萝卜、黄豆、白菜、小米、核桃等。
  - \* **药物**:硫脲类、磺胺类、水杨酸等。
  - \* **高碘**:如常年引用含碘高的水。
3. **甲状腺激素合成障碍**:先天性某些酶缺陷。
4. **甲状腺激素需要量增加**:发育、妊娠、哺乳。

## 二、发病机制

请根据病因思考：  
单纯性甲状腺肿的发病机制？

各种病因

TH不足

TSH分泌增加

甲状腺代偿性增生、肿大



## 二. 临床表现







1. **症状：**主要表现为甲状腺肿大引起的压迫症状。

2. **体征：**主要体征为甲状腺肿大。





### 三、检查及诊断





# 一、检查

1. 甲状腺功能检查：血清 $T_3$ 、 $T_4$ 基本正常。
2. 甲状腺 $^{131}I$ 摄取率及 $T_3$ 抑制试验： $^{131}I$ 摄取率增高，但无高峰前移，可被 $T_3$ 所抑制。
3. TSH：多正常。
4. 甲状腺扫描：可见弥漫性甲状腺肿，常呈均匀分布。

## 二、诊断



- ❖ 甲状腺弥漫性肿大
- ❖ 甲状腺功能基本正常





## 四、治疗要点 ★





根据病因进行治疗。

1. 补充碘剂
2. 甲状腺制剂
3. 手术治疗

请思考：  
单纯性甲状腺肿是不是服碘越多越好？





## 五、护理诊断及措施





## (一) 护理诊断

1. **自我形象紊乱** 与甲状腺肿大致颈部增粗有关。
2. **潜在并发症** 呼吸困难、声音嘶哑、吞咽困难等 与肿大的甲状腺压迫邻近组织器官有关。
3. **知识缺乏** 缺乏使用药物及正确的饮食方法等知识 与缺乏指导有关。



## (二) 护理措施



1. **配合治疗**：指导病人遵医嘱补充碘剂。
2. **病情观察**：观察病人甲状腺肿大的程度、质地，有无结节及压痛。
3. **心理护理**：指导病人恰当修饰，消除自卑。
4. **健康指导**：多进食含碘丰富的食物，如海带、紫菜等海产类食品。避免大量摄入阻碍TH合成的食物和药物。妊娠期、哺乳、成长发育期增加碘的摄入。

# 课堂小结



- ❖ 单纯性甲状腺肿是指甲状腺肿大，但不伴有甲状腺功能异常临床表现。
- ❖ 碘缺乏是地方性甲状腺肿的主要原因。
- ❖ 主要治疗护理补充碘剂。



# 甲状腺功能亢进症



## 病例导入

见案例视频22

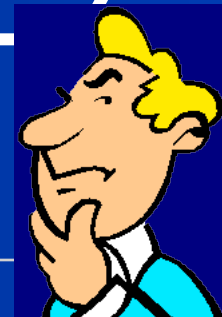
病人，女，30岁，怕热、多汗、多食、体重下降、突眼、脖子增粗、脾气暴躁、心慌气短5个多月。近日因劳累后，出现高热、心悸、急促。体检：病人消瘦，神志恍惚，烦躁，T39.1℃，P142次/分，R32次/分，Bp100/60mmHg，突眼，甲状腺肿大，可闻及血管杂音。实验室检查：FT<sub>4</sub>、FT<sub>3</sub>升高，TSH降低。初步诊断：甲状腺功能亢进、甲状腺危象。

## 病例导入



结合上述病例请思考：

- 1、为什么不诊断为单纯性甲状腺肿？
- 2、甲状腺功能亢进时 $T_4$ 、 $T_3$ 、TSH与单纯性甲状腺肿有什么不同？
- 3、什么是甲状腺危象？怎样治疗、护理？



# 概 述



甲状腺功能亢进（简称甲亢），系指由多种病因导致的甲状腺激素（TH）分泌过多，引起的一组临床综合征。其中以Graves病（又称弥漫性毒性甲状腺肿）最为多见。



# 一. 病因和发病机制

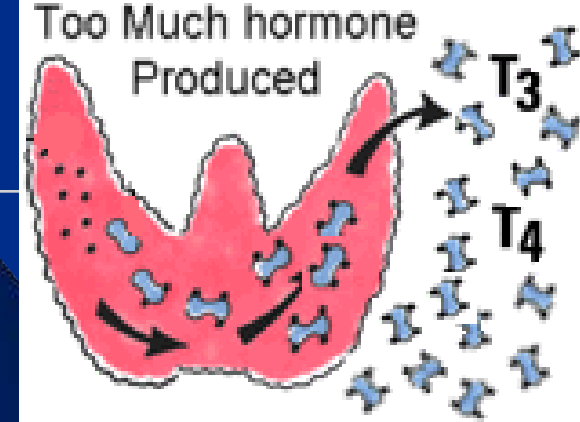


# 一、病因

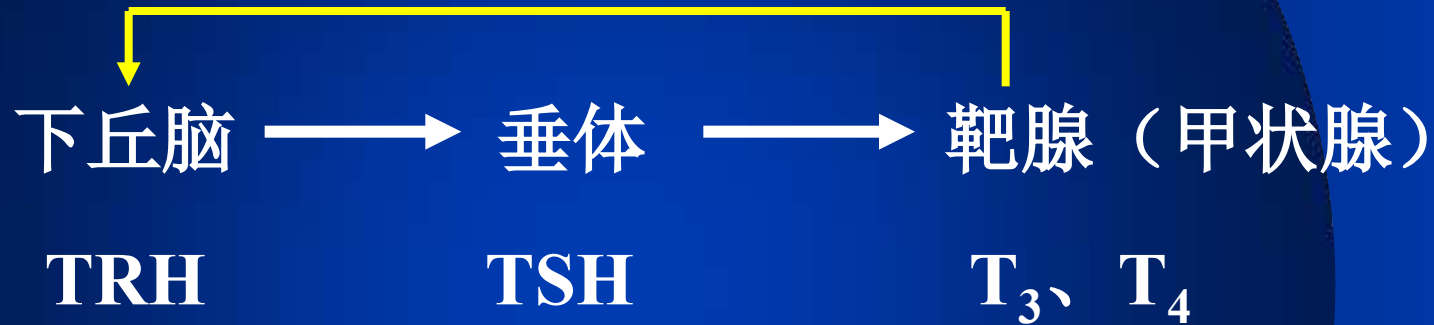
- 1. 遗传因素：**GD有明显的遗传倾向。
- 2. 免疫因素：**GD病人的血清中存在TSH受体抗体（TRAb）。是器官特异性自身免疫性疾病。
- 3. 应激因素：**应激因素对本病的发生发展有重要的影响，如细菌感染、创伤、精神刺激等因素破坏机体免疫稳定性，使有免疫监护和调节功能缺陷者发病。



## 二、发病机制



负反馈



TSH受体抗体 (TRAb) 与TSH受体结合, 模拟TSH作用, 使T<sub>3</sub>、T<sub>4</sub>增多, 不受负反馈抑制。



## 二. 临床表现★



# 1. 甲状腺毒症表现

为什么？

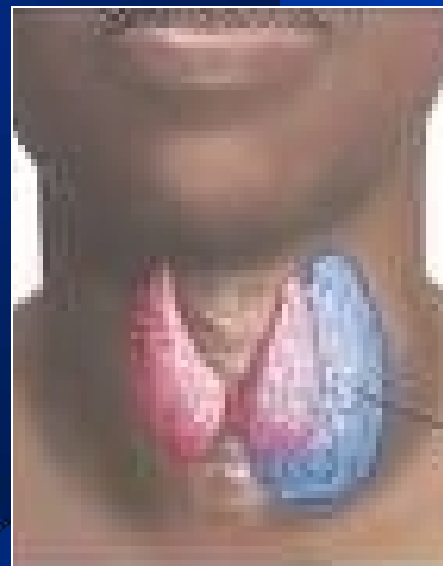
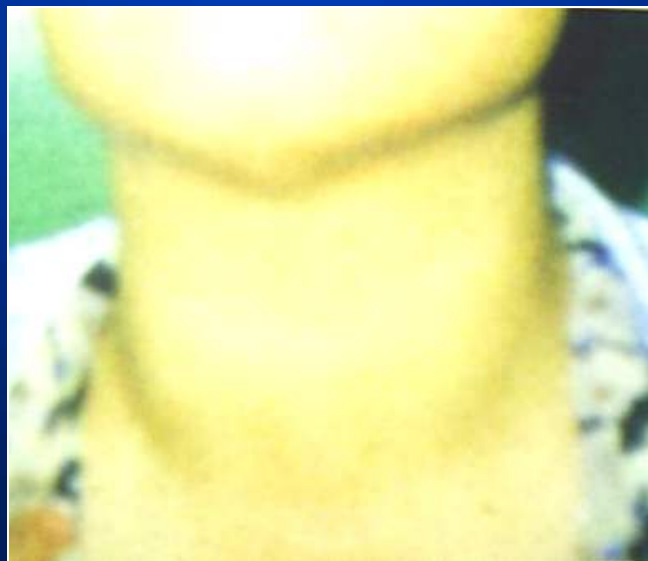


- \* **高代谢征候群：**低热、多汗、乏力等。
- \* **精神神经系统：**多言、易怒、细颤等。
- \* **心血管系统：**心率90-120次/分。休息、睡眠时心率仍快。
- \* **消化系统：**多食消瘦，腹泻等。
- \* **运动系统：**肌无力、肌萎缩等。
- \* **生殖系统：**女月经量少，男阳痿等。
- \* **造血系统：**三系减少等。

## 2. 甲状腺肿大



- ❖ 甲状腺肿大呈弥漫、质软、无压痛。肿大程度与甲亢程度关系不大。
- ❖ 在甲状腺上下极可触及震颤，可闻及血管杂音，甲状腺震颤和杂音为本病较特异的体征。



### 3. 突眼 （突眼程度与甲亢程度关系不大）



#### ▲单纯性突眼（良性突眼）

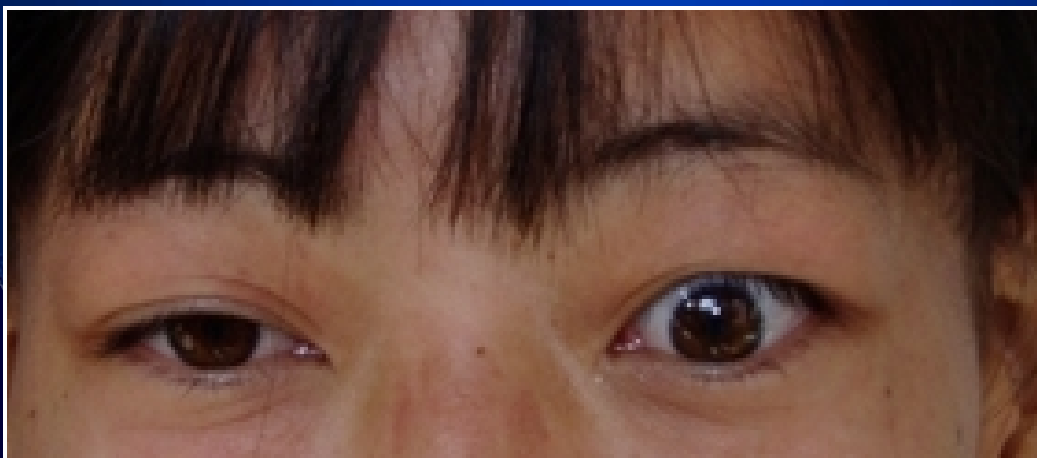
- ❖ 突眼度 $<18\text{mm}$ ，瞬目减少；
- ❖ 向下看，上眼睑不能随眼球下落；
- ❖ 向上看，前额皮肤不能皱起；
- ❖ 看近物，眼球辐凑不良。





## \* 浸润性突眼（恶性突眼）

- ❖ 突眼度  $> 19\text{mm}$ ，不对称；
- ❖ 眼部不适症状明显；
- ❖ 其余同良性突眼。



## 4. 甲状腺危象（甲亢恶化的严重表现）★



### \*发病机理:

交感神经兴奋

但

垂体—肾上腺皮质轴应激反应减弱

使

大量 T<sub>3</sub>、T<sub>4</sub> 释放入血

### \*诱因:

感染、精神刺激、创伤等应激状态。



## \*表现:

- (1) 原有甲亢症状加重。
- (2) 高热（ $39^{\circ}\text{C}$ 以上）、心率快（140-240次/分）、呼吸急促、烦躁、大汗、呕吐、腹泻。
- (3) 休克、昏迷、死亡。







## 5. 甲亢性心脏病

主要表现为心脏增大、心力衰竭、心律失常  
(以心房颤动最为常见)。

## 6. 甲亢的特殊类型

- \* 淡漠型甲亢 (老年甲亢)
- \* 妊娠期甲亢
- \*  $T_3$ 型甲亢
- \*  $T_4$ 型甲亢
- \* 亚临床型甲亢

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/178143023027007002>