



单元十一

甲状腺功能亢进病人的 护理

●**甲状腺功能亢进简称甲亢**：是由于各种原因致甲状腺素分泌过多而出现以全身代谢亢进为特征的内分泌性疾病总称。



按起甲亢的原因

原发性甲亢

最常见，又称突眼性甲亢

继发性甲亢

较少见，在结节性甲状腺肿的基础上发生

高功能腺瘤

少见，腺体内有单个的自主性高功能结节



- **甲亢的临床表现**

甲状腺肿大、突眼、性情急躁、容易激动、失眠、两手颤动、怕热多汗、皮肤温暖湿润、食欲亢进、腹泻、体重锐减、心悸、脉快有力（100次/分以上），收缩压升高、舒张压降低、脉压增大、内分泌紊乱，以及无力、肢体近端肌萎缩等表现。

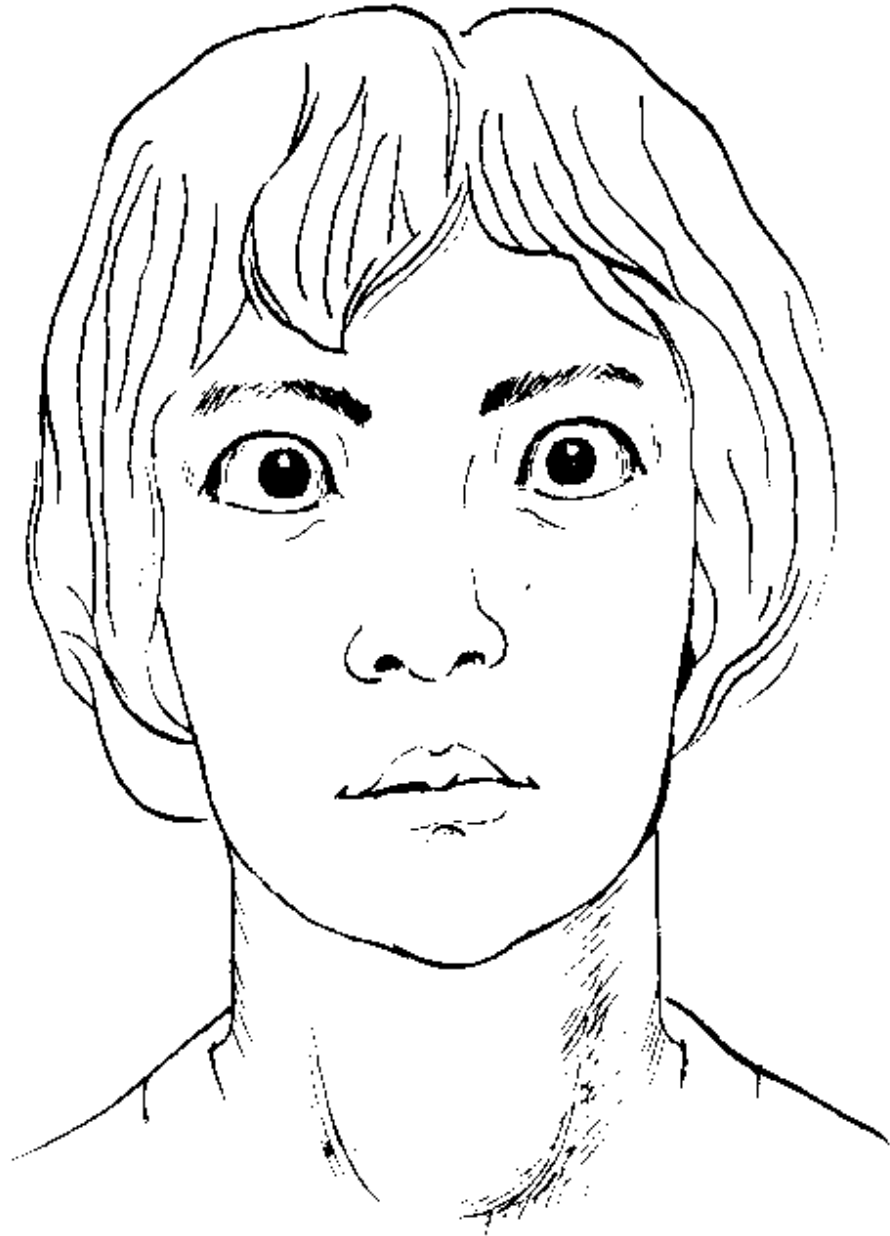


图 3-2-1 甲状腺功能亢进面容

甲状腺肿大



突眼



治疗前



治疗后



治疗前



治疗后

• 辅助检查



基础代谢
率测定



基础代谢率% = (脉率 + 脉压) - 111

必须在
清晨空
腹静卧
时进行

- 正常值为 $\pm 10\%$
- 临床意义：+20%—30%为轻度甲亢，+30%—60%为中度甲亢，+60%以上为重度甲亢



不能反映甲亢
的严重程度

甲状腺摄¹³¹碘率测定

● **正常值：**24小时内甲状腺摄取的¹³¹碘量为人体总量的30%—40%

● **临床意义：**2小时内甲状腺摄取的¹³¹碘量超过人体总量的25%，或24小时内超过50%，且吸¹³¹碘高峰提前出现，可诊断有甲亢



血清中 T_3 、 T_4 含量测定

- **临床意义：**甲亢时 T_3 可高于正常值4倍， T_4 则高于正常值2.5倍
- **T_3 测定对甲亢的诊断具有较高的敏感性。**



- **治疗与效果**

甲状腺大部切除术是目前治疗甲亢的常用而有效的方法。

90%—95%的病人可获得痊愈，手术死亡率低于1%。

- **手术适应证：**继发性甲亢或高功能腺瘤；中度以上的原发性甲亢；腺体较大，伴有压迫症状，或胸骨后甲状腺肿等类型的甲亢；抗甲状腺药物或¹³¹I治疗后复发者。
- **手术禁忌证：**青少年病人；症状较轻者；老年病人或有严重器质性疾病不能耐受手术者。

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/328115037070006124>