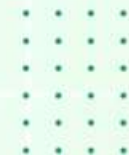


# 中国甲状腺功能亢进症和其他原因所致 甲状腺毒症诊治指南（2022）解读

汇报人：xxx

2023-12-27



# 目 录

- 指南概述与背景
- 甲状腺功能亢进症诊断与治疗
- 其他原因所致甲状腺毒症诊断与治疗
- 特殊人群甲状腺毒症处理策略
- 并发症预防与处理措施
- 患者教育与心理支持
- 总结与展望

contents

# 01

## 指南概述与背景





# 指南制定目的和意义

## 规范临床诊疗行为

通过制定指南，为临床医生提供甲状腺功能亢进症和其他原因所致甲状腺毒症规范化诊疗建议，提高诊疗水平。

## 促进学术交流与合

### 作

指南的制定过程汇集了众多专家的智慧和经验，有助于推动相关领域的学术交流与合作。

## 保障患者权益

为患者提供更为安全、有效、经济的诊疗服务，保障患者的健康和权益。



# 国内外甲状腺毒症现状



## 发病率逐年上升

随着人们生活节奏的加快和饮食结构的改变，甲状腺疾病的发病率逐年上升，成为全球性的健康问题。



## 诊疗水平参差不齐

由于各地医疗水平和资源的差异，甲状腺疾病的诊疗水平参差不齐，亟需规范化指导。



## 患者认知度不足

患者对甲状腺疾病的认知度不足，往往延误治疗时机，加重病情。



# 本次指南更新内容



## 更新疾病分类与诊断标准

根据最新的研究进展和临床实践，对甲状腺毒症的疾病分类和诊断标准进行更新和完善。

## 增加新型治疗方法

介绍近年来新兴的治疗方法，如免疫疗法、基因疗法等，为患者提供更多治疗选择。

## 强化患者教育与心理支持

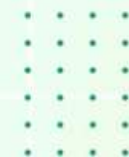
重视患者的心理健康和教育，提供针对性的心理支持和辅导，帮助患者更好地应对疾病。

## 完善随访与监测体系

建立完善的随访与监测体系，对患者的病情进行持续跟踪和评估，及时调整治疗方案。

02

# 甲状腺功能亢进症诊断与治疗





# 临床表现及分型

## 精神神经系统症状

如紧张焦虑、易怒、失眠不安、记忆力减退等。



## 消化系统症状

如稀便、排便次数增加等。



## 高代谢症候群

包括乏力、怕热、多汗、皮肤潮湿、多食易饥、体重显著下降等。



## 心血管系统症状

如心悸气短、心动过速、心律失常等。



## 分型

根据病因不同，可分为Graves病、毒性多结节性甲状腺肿、高功能腺瘤等。

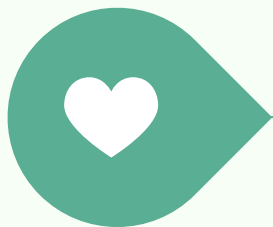




# 实验室检查与辅助检查

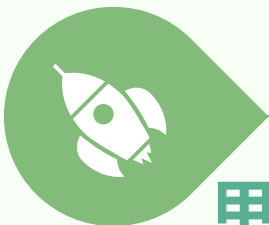
## 甲状腺功能检测

包括血清TSH、FT4、FT3等，用于评估甲状腺功能状态。



## 甲状腺自身抗体检测

如TRAb、TPOAb、TgAb等，用于辅助诊断和病因鉴别。



## 甲状腺摄碘率测定

用于鉴别甲状腺毒症的原因。



## 甲状腺超声和核素显像

用于辅助诊断和评估病情。





# 治疗原则及方法选择



## 一般治疗

包括休息、低碘饮食、补充足够热量和营养等。



## 抗甲状腺药物治疗

适用于轻、中度病情，常用药物包括硫脲类和咪唑类。



## $\beta$ 受体阻滞剂治疗

用于控制高代谢症状，常用药物为普萘洛尔。



## 放射性碘治疗

适用于轻、中度病情和不宜手术或药物治疗者。



## 手术治疗

适用于中、重度病情和长期药物治疗无效或复发者。



## 碘剂治疗

用于术前准备和甲状腺危象的治疗。

# 03

## 其他原因所致甲状腺毒症诊断与 治疗





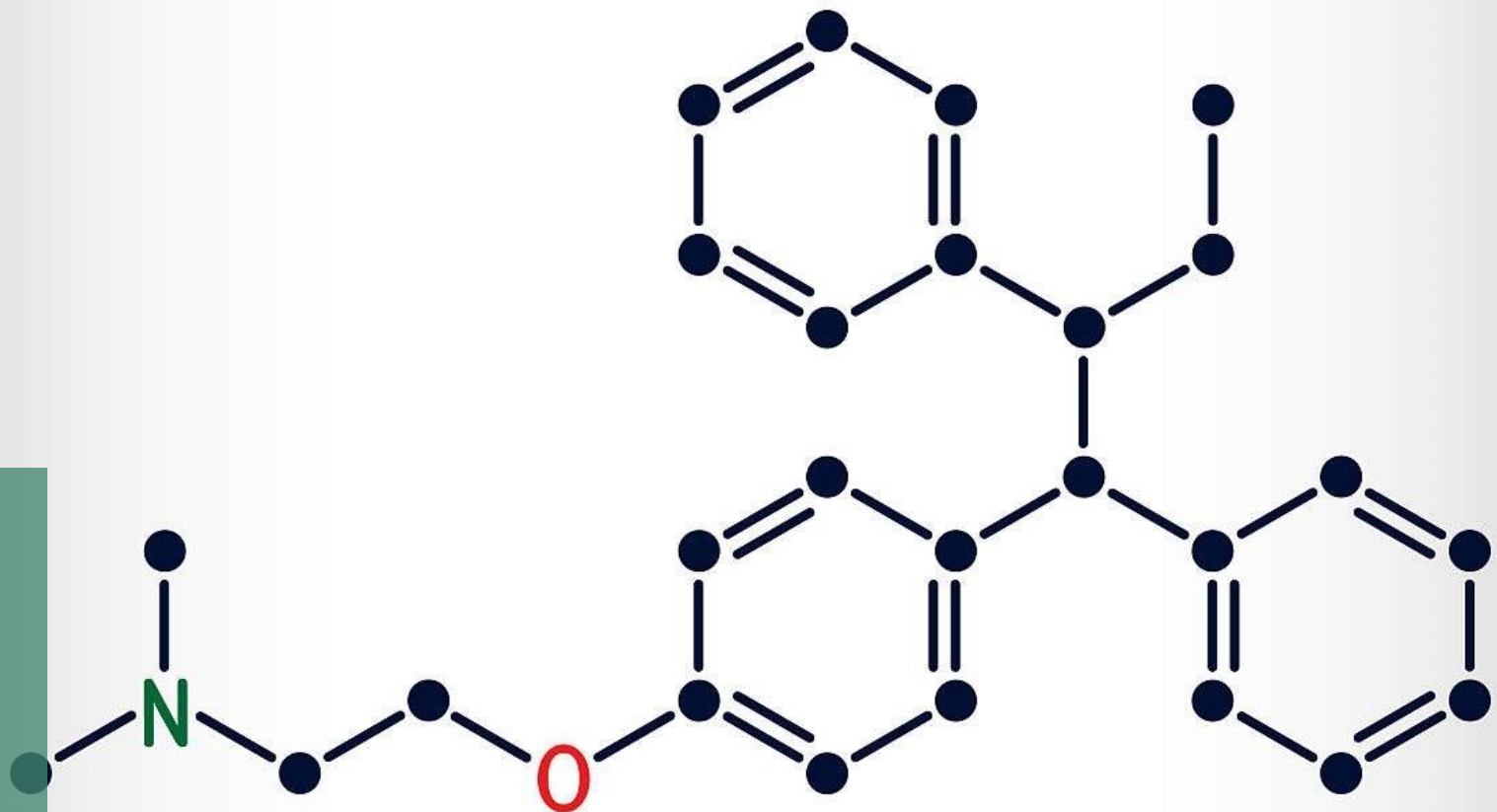
# 亚急性甲状腺炎

## 诊断

根据典型临床表现和实验室检查，包括甲状腺肿大、疼痛、发热等症状，以及血沉加快、甲状腺激素水平升高等异常指标。

## 治疗

主要采用非甾体抗炎药或糖皮质激素治疗，缓解症状，控制病情。同时注意休息，避免过度劳累。



Tamoxifen



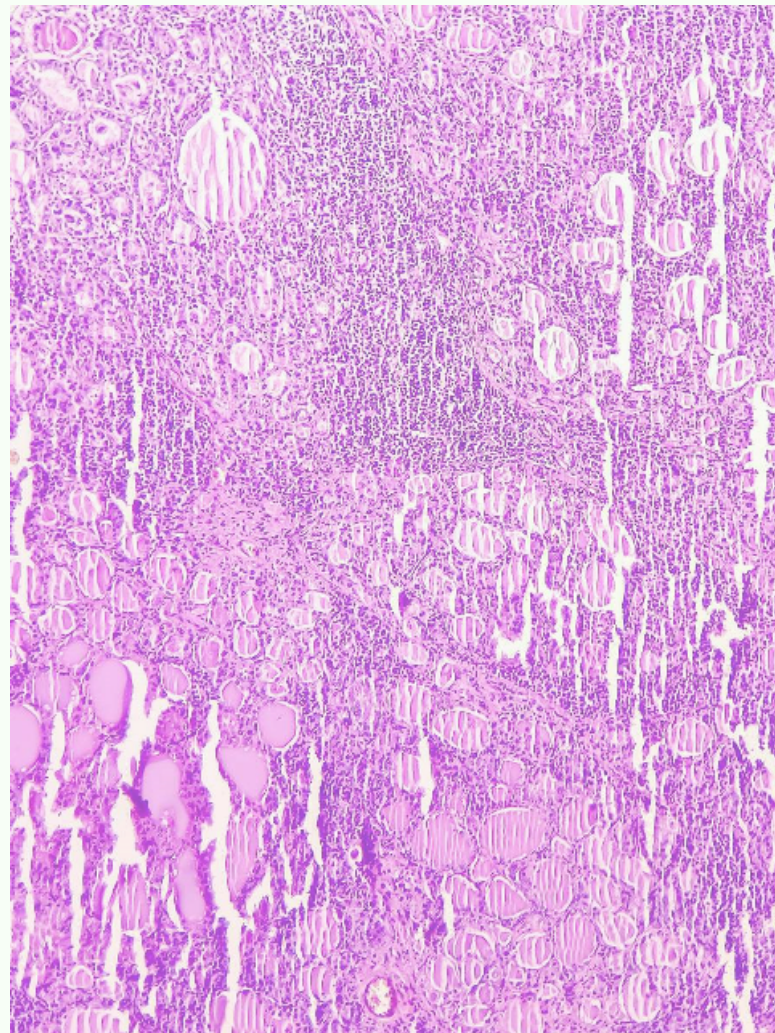
# 无痛性甲状腺炎

## 诊断

依据甲状腺轻度肿大、质地较硬等临床表现，结合甲状腺功能检查，如血清T3、T4水平升高，TSH水平降低等。

## 治疗

针对无痛性甲状腺炎的自身免疫反应，可使用免疫抑制剂或中药治疗。对于甲状腺功能异常者，需根据具体情况调整治疗方案。





# 产后甲状腺炎



## 诊断

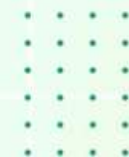
根据产后一年内出现的甲状腺肿大、心悸、乏力等症状，结合甲状腺功能检查及甲状腺自身抗体检测进行诊断。

## 治疗

轻症患者无需特殊治疗，定期复查即可。重症患者需使用抗甲状腺药物或放射性碘治疗，控制病情发展。同时，加强患者心理支持和生活指导，促进康复。

# 04

## 特殊人群甲状腺毒症处理策略



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/517131141133006112>