



“你应该知道的医学常识”大型医学知识普及系列

明明白白看 甲状腺结节

总主编 舒志军 周 铭
主 编 吴 坚

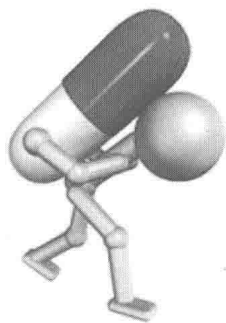


科学出版社

“你应该知道的医学常识”大型医学知识普及系列

总主编 舒志军
周 铭
主 编 吴 坚

明明白白看 甲状腺结节



科学出版社
北京

内 容 简 介

本书从一临床常见病例入手,通过对此病例的剖析引出甲状腺结节的相关知识。本书简单介绍了甲状腺结节的历史,甲状腺的解剖学相关知识后,通过知识问答形式详细阐述了甲状腺结节的概述、检查与诊断、治疗、预后与护理,以及特殊人群患甲状腺结节的处理,甲状腺结节的中医知识。本书内容丰富,深入浅出,通俗易懂,有较强的指导性和实用性。

本书适合甲状腺结节患者及其家属阅读,也可供临床医护人员、医学生参考使用。

图书在版编目(CIP)数据

明明白白看甲状腺结节 / 吴坚主编. — 北京: 科学出版社, 2017.1

(“你应该知道的医学常识”大型医学知识普及系列)

ISBN 978-7-03-050600-9

I. ①明… II. ①吴… III. ①结节性甲状腺肿—诊疗
IV. ①R581.3

中国版本图书馆CIP数据核字(2016)第271349号

责任编辑: 闵捷

责任印制: 谭宏宇 / 封面设计: 殷靓

科学出版社 出版

北京东黄城根北街16号

邮政编码: 100717

<http://www.sciencep.com>

南京展望文化发展有限公司排版

上海叶大印务发展有限公司印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2017年1月第一版 开本: A5(890×1240)

2017年1月第一次印刷 印张: 1 3/4

字数: 35 000

定价: 20.00元

(如有印装质量问题, 我社负责调换)

“你应该知道的医学常识” 大型医学知识普及系列 总编委会

总 主 编

舒志军 周 铭

副总主编

谢春毅 金 琳 舒 勤 李国文

成 员

(按姓氏笔画排序)

王长德	刘剑新	江艳芬	李国文
吴 坚	张启发	张家美	陈建华
金 琳	周 铭	庞 瑜	胡智海
钟 蕙	郭 薇	曹焯民	盛昭园
舒 政	舒 勤	舒志军	谢春毅
蔡 炯	臧金旺	霍莉莉	

《明明白白看甲状腺结节》 编委会

主 编
吴 坚

副主编
邵筱宏 丁亚琴

编 委

(按姓氏笔画排序)

丁亚琴 刘继博 吴 坚 沈晓喻
陆 侃 邵筱宏 竺春玲 周 静
徐 艺 谢 心

序

我院的中西医结合工作开始于20世纪50年代，兴旺于60年代，发展于80年代，初成于90年代，1994年我院正式被上海市卫生局命名为“上海市中西医结合医院”。如今，上海市中西医结合医院已发展成为一所具有明显特色的三级甲等中西医结合医院、上海中医药大学附属医院。从上海公共租界工部局巡捕医院开始，到如今“精、融、创、和”医院精神的秉持，八十几载传承中，中西医结合人始终将“业贯中西、博采众长、特色创新、精诚奉献”的理念作为自己的服务宗旨。

提倡中西医并重、弘扬中西医文化、普及中医药知识一直是中西医结合人不懈努力的内容，科普读物的编写也是这一内容的重要组成部分。医学科普读物是拉近医护工作者和患者距离的有力工具，通过深入浅出、平实易懂的文字，能够让人们更好地了解医学、理解医生，也能使医生和患者之间的沟通更加顺畅。

本院相关科室医护工作者积极编写了“你应该知道的医学常识”大型医学知识普及系列，通过临床鲜活的病例介绍和医生丰富的经验记录，强调突出中西医结合诊断及治疗特色，着眼于人们的实际需求，为人们提供更具参考性、更为通俗易懂的医学知识，提高人们对医学科学知识的了解。此次“你应该知道的医学常识”大型医学知识普及系列的编

写,也是我院在常见病患者及普通人群健康管理方面所做的一次努力。

我相信,对于患者、健康关注者还是临床医护人员,这都是一套值得阅读的好书!

徐军

上海中医药大学附属上海市中西医结合医院院长


2016年11月

前言

随着人们健康意识的提高、B超检查的普及,发现患有甲状腺结节的人群越来越多,尤其是从生育期到更年期的女性,患有甲状腺结节已经是很普遍的了。我们经常听说,身边朋友体检查出甲状腺结节,往往还是多发的,或者某人平时什么病都没有,单位体检查出甲状腺结节,而且还是恶性的,需要手术。那么,甲状腺结节到底要不要紧呢?

本书是内分泌科临床医生根据长期的临床经验,查阅了大量专业文献,参考《内科学》《实用内科学》《中国甲状腺疾病诊治指南》《成人甲状腺结节与分化型甲状腺癌指南》等书籍,针对困扰患者的常见又重要的问题编写而成。在内容编排上主要以甲状腺结节的概述、检查与诊断、治疗、预后与护理为主线,并介绍了特殊人群患甲状腺结节的处理以及甲状腺结节的中医知识,让读者明明白白地了解甲状腺结节,可根据自身需求按序或选择性阅读。

参加本书编写的是上海中医药大学附属上海市中西医结合医院内分泌科的医护人员,尤其是邵筱宏、丁亚琴两位资深医生为本书的出版付出良多,在此,对相关人员付出的辛勤劳动及大力支持表示衷心感谢。本书在编写过程中,经多次修改,参考了相关的资料文献、书籍等,在此一并向这些学者表示感谢。



由于编写时间紧,不足之处在所难免,敬请专家学者及广大读者批评指正,让我们弥补不足,修订再版。

主编

2016年8月

目 录

序 前言

第一章 经典病例	001
第一节 病例摘要	001
第二节 病史	001
第三节 检查	002
第四节 诊断	003
第五节 治疗	003
第六节 结果	003
第七节 预后	004
第二章 病例剖析	005
第一节 甲状腺结节的历史	005
第二节 甲状腺的解剖学相关知识	005
第三节 知识问答	008
一、甲状腺结节概述	008
什么是甲状腺结节?	008

甲状腺结节有多常见？	008
甲状腺结节有哪几类？	008
甲状腺结节的病因有哪些？	010
发现甲状腺结节后如何正确求医，少走弯路？	010
甲状腺结节会有症状吗？	011
无症状的甲状腺结节为什么需要就诊？	011
什么是甲状腺癌？甲状腺癌有哪几类？	012
二、甲状腺结节的检查与诊断	013
甲状腺结节患者需要做哪些实验室检查？	013
甲状腺结节有哪些辅助检查？	013
哪项检查是诊断甲状腺结节的首选方法？	014
哪些 B 超报告结果提示甲状腺结节良性可能性大？	014
哪些 B 超报告结果提示甲状腺结节恶性可能性大？	015
哪类甲状腺结节需要做甲状腺核素显像检查？	017
越贵的检查越能分辨甲状腺结节的良性、恶性吗？	018
为什么要做甲状腺细针抽吸细胞学检查？	018
什么情况下需要做甲状腺细针抽吸细胞学检查？	018
哪类甲状腺结节不适合做甲状腺细针抽吸细胞学 检查？	019
如何提高甲状腺细针抽吸细胞学检查的确诊率？	019
哪些人容易得甲状腺癌？	019
需要与甲状腺癌相鉴别的常见甲状腺结节疾病 有哪些？	020
三、甲状腺结节的治疗	026
良性甲状腺结节怎么治疗？	026
哪些良性甲状腺结节需要手术治疗？	027

良性甲状腺结节最常用的非手术治疗方法是什么?	027
哪些甲状腺结节可以使用 ^{131}I 治疗?	028
甲状腺结节患者手术治疗后可能会出现哪些并发症?	029
甲状腺癌怎么治疗?	029
甲状腺癌患者术后为什么需要口服左甲状腺素片并 调整剂量?	029
四、特殊人群患甲状腺结节的处理	030
儿童患甲状腺结节如何处理?	030
妊娠期间患甲状腺结节如何处理?	032
哺乳期间患甲状腺结节如何处理?	032
五、甲状腺结节的预后与护理	032
良性甲状腺结节的预后如何?	032
甲状腺癌的预后如何, 会危及患者生命吗?	032
甲状腺结节患者多久随访 1 次?	032
甲状腺结节患者适宜哪些饮食? 有哪些饮食禁忌?	033
甲状腺结节患者的饮食需要忌碘吗?	033
六、甲状腺结节的中医知识	036
甲状腺结节的中医病因病机有哪些?	036
甲状腺结节如何从中医角度辨证治疗?	037
甲状腺结节患者吃中药有效吗?	039
主要参考文献	040
主编信息	042

第一章 经典病例

第一节 病例摘要

患者,张女士,53岁。因“体检发现甲状腺结节1月”来院就诊,完善甲状腺功能、甲状腺B超检查高度怀疑甲状腺恶性肿瘤,进一步超声引导下右甲状腺结节细针抽吸细胞学检查(FNAC)确诊为甲状腺乳头状癌(PTC)。住院期间行根治手术治疗,术后予左甲状腺素片抑制治疗。出院后定期随访甲状腺B超及甲状腺功能,根据随访结果调整左甲状腺素片用量。

第二节 病史

· 住院病史 ·

患者1月前单位体检时发现甲状腺结节,发病前无上呼吸道感染病史,平时无多食、消瘦,无心悸、怕热、出汗,无脾气改变、腹泻,无进食梗阻、声嘶等症状,无颈部疼痛及发热史,遂来我院进一步检查,拟“甲状腺结节”收治入院。患者发病以来胃纳可,大便通畅,体重近期下降1.5 kg,夜眠欠佳。

· 既往史 ·

有2型糖尿病病史10年,平时服用二甲双胍早晚各1粒,1粒850 mg,

血糖控制可,空腹血糖6.0~7.0 mmol/L,餐后2小时血糖8.0~9.0 mmol/L。高血压病史8年,最高血压160/110 mmHg,长期服用厄贝沙坦,每天1粒,1粒150 mg,血压控制在(120~130)/80 mmHg。

· 家族史 ·

无甲状腺疾病、遗传性疾病家族史。

第三节 检 查

· 体格检查 ·

甲状腺无明显肿大,右侧叶可及直径1.0 cm椭圆形结节,质中,边界欠清,活动度可,无触痛。心肺(-),腹软,双下肢无浮肿。

· 实验室检查及其他辅助检查 ·

1. 甲状腺功能 游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)(3.32 pmol/L),游离甲状腺素(FT4)(12.37 pmol/L),总三碘甲状腺原氨酸(TT3)(1.34 nmol/L),总甲状腺素(TT4)(126.71 nmol/L),超敏人促甲状腺激素(sTSH)(1.92 μ IU/mL)。

2. 甲状腺抗体 甲状腺球蛋白抗体(TGAb)(< 0.90 IU/mL),抗甲状腺过氧化物酶(TPOAb)(0.30 IU/mL),促甲状腺素激素受体抗体(TRAb)(0.96 IU/L)。

3. 其他 甲状腺球蛋白(Tg)(12.84 ng/mL),降钙素(CT)(2.75 ng/mL)。

4. 甲状腺B超 甲状腺两叶及峡部大小形态正常,内部回声尚均匀,左侧叶可见一低回声区,大小约2 mm \times 2 mm,边界尚清晰,内部回声尚均匀,彩色多普勒显示未见明显异常血流信号,右侧叶可见一低回声区,大小约13 mm \times 8 mm,边界不规则,内部可见细砂粒钙化,彩色多普勒可见点状血流信号,双侧颈血管旁未见异常淋巴结肿大。

5. 甲状腺细针抽吸细胞学检查 右侧甲状腺乳头状癌。

第四节 诊 断

· 初步诊断 ·

甲状腺结节, 2型糖尿病, 高血压3级 很高危。

· 确定诊断 ·

甲状腺乳头状癌, 2型糖尿病, 高血压3级 很高危。

第五节 治 疗

· 治疗方法 ·

予右甲状腺癌改良根治术治疗, 术后予左甲状腺素片口服。

· 治疗经过 ·

明确诊断后患者表现焦虑, 遂进行心理疏导, 至外科排除手术禁忌后全麻下行右甲状腺癌改良根治(右甲状腺全切+中央组淋巴结清扫+左甲状腺次全切)。术中探查: 右甲状腺4 cm×3 cm大小, 上极可及一直径约1 cm质硬结节, 左甲状腺4 cm×3 cm大小, 双侧颈侧区未及异常肿大淋巴结, 双侧甲状旁腺区未及异常。术后病理: 右甲状腺乳头状癌, 左甲状腺结节性甲状腺肿。术后第2天出院, 术后4天拆线, 伤口愈合好。术后给予左甲状腺素片50 μg每天早晨空腹口服。

第六节 结 果

12周后复查甲状腺功能, 左甲状腺素片加至100 μg, 每天早晨空腹口服; 16周后复查sTSH(0.23 μIU/mL)。患者病情好转。

第七节 预后

· 预后预期 ·

患者病情发现较早,无淋巴结、肺部及骨转移,术后予左甲状腺素片抑制治疗,多不影响生存寿命。

· 随访意见 ·

每3个月随访1次,检查甲状腺功能及甲状腺B超。

· 随访结果 ·

1. 甲状腺功能 FT3(5.12 pmol/L), FT4(14.83 pmol/L), TT3(1.38 nmol/L), TT4(128.95 nmol/L), sTSH(0.15 μ IU/mL), Tg(<0.1 ng/mL)。

2. 甲状腺抗体 TGAAb(17.01 IU/mL), TPOAb(<0.25 IU/mL), 逆-三碘甲腺原氨酸(rT3)(0.64 ng/mL), TRAb(22.62 IU/mL)。

3. 甲状腺B超 甲状腺两叶切除术后,未见明显异常包块。

· 家庭护理指导 ·

1. 饮食护理 饮食宜清淡,应以高蛋白、高热量、高维生素、富含微量元素的食物为主。避免辛辣、刺激性食物(如浓茶、咖啡等)。中医建议,可以在医师指导下选用灵芝、冬虫夏草等提高免疫力的中药。

2. 用药指导 左甲状腺素片每日空腹口服,半小时后进食早餐,且4小时内避免进食豆浆、牛奶、钙片、铁剂等。

3. 活动指导 避免剧烈运动,有计划地适量活动,如打太极拳、做瑜伽、快步行走、慢跑等。

4. 心理护理 指导患者自我心理调整,进行心理疏导,避免严重刺激、创伤等加重疾病发展因素,解除患者后顾之忧。

第二章 病例剖析

第一节 甲状腺结节的历史

甲状腺结节在中医属“瘰疬”范畴。早在公元前三世纪,我国已有关于瘰疬的记载。战国时期的《庄子·德充符》里即有“瘰”的病名。而《吕氏春秋·尽数篇》所说的“轻水所,多秃与瘰人”不仅记载了瘰疬的存在,而且观察到瘰疬的发病与地理环境密切有关。《三国志·魏书》引《魏略》谓:贾逵“发愤生瘰,后所病稍大,自启愿欲令医割之”,而曹操劝告贾逵:“吾闻‘十人割瘰九人死’。”这个历史故事说明,在公元三世纪前,先人已经进行过手术治疗瘰疬的探索。

第二节 甲状腺的解剖学相关知识

· 甲状腺的形态特征 ·

大多数人并不知道甲状腺位于何处,但“大脖子病”很多人并不陌生,其实大部分的“大脖子病”就是甲状腺肿大,显而易见,甲状腺位于颈前部。再具体些,甲状腺位于“喉结”下方2~3 cm,在吞咽东西时可以随喉结上下移动(图2-1)。甲状腺是人体的一种重要的内分泌腺体,位于颈前部的气管两旁,形似蝴蝶左右叶相连。在正常情