

常见病合理用药丛书

向楠 主编

甲状腺功能亢进症 合理用药313问

JIAZHUANGXIAN

GONGNENG KANGJINZHENG

313 WEN

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

中国医药科技出版社

常见病合理用药丛书

甲状腺功能亢进症合理用药313问

向楠◎主编



中国医药科技出版社

内 容 提 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。

图书在版编目(CIP)数据

甲状腺功能亢进症合理用药 313 问/向楠主编. —北京:中国医药科技出版社, 2009. 2

(常见病合理用药丛书)

ISBN 978 - 7 - 5067 - 4064 - 7

I. 甲… II. 向… III. 甲状腺机能亢进 - 用药法 - 问答
IV. R977. 1 - 44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 212598 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010 - 62227427 邮购: 010 - 62236938

网址 www.cspyp.cn

规格 958 × 650mm ¹/₁₆

印张 12

字数 146 千字

印数 5001—8000

版次 2009 年 2 月第 1 版

印次 2009 年 4 月第 2 次印刷

印刷 北京季蜂印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 4064 - 7

定价 25.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

《常见病合理用药丛书》

编委会

学术顾问 钟南山 肖培根 陈灏珠 郭应禄

主任委员 邵明立

副主任委员 刘 怡 张敬礼 吴 湔

委 员 (按姓氏笔画排序)

王双林 王立丰 邓伟吾 边振甲

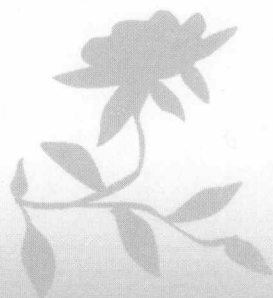
刘 沛 刘俊义 孙咸泽 朱家勇

吴少祯 吴春福 吴晓明 吴梧桐

张 伟 杨世民 陆再英 陈生弟

姚文兵 胡大一 赵 平 倪子俞

秦怀金 童 敏



《甲功亢进症合理用药 313 问》

《甲状腺功能亢进症合理用药 313 问》

编委会

主 编 向 楠

编 委 (按姓氏笔画排序)

史华新 杨 帆 肖 璟 陈继东

周亚娜 胡 娅 黄江荣 裴 迅

蹇顺华



序

改革开放以来,我国医药卫生事业快速发展,全民医疗卫生服务水平进一步提高,但作为一个人口大国,尤其是随着近年来我国人口老龄化的进程不断加快,医药卫生行业发展水平与人民群众健康需求之间的矛盾仍很突出,人民群众医疗卫生保障水平在城乡、区域之间仍存在较大差异。

由于在临床药物治疗过程中,药品浪费、药疗事故、药源性疾病等不合理用药现象时有发生,药品的不合理使用,在危及人类健康与生命安全的同时,也大大增加了社会资源的负担。

党的十七大报告中将“人人享有基本医疗卫生服务”确立为全面建设小康社会的重要目标之一,同时十七大报告中明确指出“建立国家基本药物制度,保证群众基本用药”将是我国在未来五年中以改善民生为重点的六项社会建设中的重要组成部分。健全和落实医疗卫生机构合理用药的制度与责任是建立国家基本药物制度的重要举措之一。

作为基本药物制度的重要组成部分,合理用药宣传教育工作受到了各级政府的高度重视,该项宣传教育工作,一是要加强对医疗机构特别是基层医疗机构医药卫生人员进行基本药物和合理用药的继续教育与培训,提高合理用药水平;二是要加强对公众的宣传教育,提高公民的认知度和信赖度,普及合理用药常识,改变不良用药行为,在全社会形成良好氛围。通过该项宣传教育工作,以求达到保障人民群众基本用药,缓解医

药卫生行业发展与人民群众健康需求之间的矛盾，缩小城乡、区域差距，维护健康公平，促进医药卫生事业全面健康协调发展，提高人民群众健康水平的目的。

中国医药科技出版社积极贯彻落实我国基本药物制度政策，组织全国临床医学、药学专家教授编写而成的本套《常见病合理用药丛书》，对于总结专科治疗经验，普及合理用药知识，进行患者家庭护理和自我用药的科普宣传具有深远意义。

全面开展合理用药宣传教育工作，提高合理用药水平，是安全用药工作的重要组成，是贯彻落实科学发展观的具体体现，也是构建社会主义和谐社会的重要保障，更是实现人人享有基本医疗卫生服务目标的重要基础，希望这套丛书的出版，能够积极促进我国合理用药宣传教育工作的开展，为全面落实基本药物制度、推进我国医药卫生事业改革发展作出贡献。

邹明立

2009年1月8日

总前言

1985年，在内罗毕国际合理用药专家研讨会上，提出了“对症开药、供药适时”等六项合理用药（rational drug use）内容。1987年，世界卫生组织（WHO）又提出了“处方用药应为适宜的药物”等五项关于合理用药的具体要求。当前，就全球范围来看，一般所指的合理用药包括安全、有效、经济、适当四个基本要素。

随着改革开放的不断深入，中国医药产业也在30年间得到了巨大的发展，药物品种随着医药科技的发展而迅速增加，现在国内常用的处方药物已达7000种之多，然而在当前的临床药物治疗过程中，药物治疗水平并未伴随着药品种类的增加而提高，药品浪费、药疗事故、药源性疾病等不合理用药现象时有发生，这些药品的不合理使用，在危及人类健康与生命安全的同时，也增加了社会的负担和资源的消耗。

2008年8月，卫生部副部长、国家食品药品监督管理局局长邵明立撰写署名文章《建立国家基本药物制度满足群众基本用药需求》，指出：健全和落实医疗卫生机构合理用药的制度与责任是建立国家基本药物制度的重要举措之一。

中国是一个人口大国，近年来，随着社会经济的不断发展和人口老龄化进程的加快，相对短缺的医疗资源与广大人民群众健康需求之间的矛盾日益突出。为了进一步提高合理用药水平，落实邵明立局长的讲话精神，我们在国家食品药品监督管理局的指导之下，组织全国医药卫生各领域专家教授编写了这

套《常见病合理用药丛书》。

在本套丛书的编写出版过程中，我们着重加强了以下几方面的工作，以期达到“普及合理用药知识、提高人民群众合理用药水平”的目标。①确定了以指导广大人民群众合理使用非处方药物的编写思路；②组织了由医疗卫生一线人员组成的编写队伍，他们在临床工作中积累了大量而丰富的合理用药经验；③聘请了药学界的相关院士、专家教授，由他们对本套丛书进行审定，进一步保证了本丛书的科学性和权威性；④全书采用问答的形式，更加便于读者迅速了解、掌握合理用药知识。

本丛书共54个分册，分别为：感冒、慢性支气管炎、支气管哮喘、高血压、冠心病、心律失常、心肌炎、慢性胃炎、胆囊炎与胆石症、消化性溃疡、溃疡性结肠炎、慢性肝炎、肝硬化、脂肪肝、肛肠疾病、便秘、腹泻、头痛、脑卒中、老年性痴呆、癫痫、失眠、抑郁症、泌尿系结石、慢性肾炎、尿毒症、前列腺疾病、男性性功能障碍、不孕不育、贫血、白血病、甲状腺功能亢进症、糖尿病、高脂血症、痛风、骨质疏松症、类风湿关节炎与强直性脊柱炎、乳腺增生与乳腺癌、产后病、妇科炎症、妇科肿瘤、更年期综合征、痛经与经前期综合征、过敏性皮肤病、银屑病、白癜风、性病、脱发、鼻炎、口腔疾病、眼科疾病、儿童疾病、妊娠期及家庭合理用药。

通过本套丛书的出版，我们希望能够为提高广大人民群众合理使用非处方药物的水平，保障人民群众基本用药贡献一份力量。

由于时间仓促，不足之处在所难免，请广大读者批评指正。

中国医药科技出版社

2008年12月

目录

1. 甲状腺功能亢进症是一种什么样的疾病? 1
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? 1
3. 人为什么会得甲亢? 2
4. 甲亢的患病率是多少? 2
5. 哪些因素会诱发甲亢? 3
6. “大脖子”病都是甲亢吗? 3
7. 甲亢的病因与发病机制是什么? 4
8. 有人为原因造成的甲状腺功能亢进症吗? 4
9. 甲状腺癌会引起甲亢吗? 5
10. 生气能诱发甲亢吗? 5
11. 甲亢是遗传病吗? 6
12. 甲亢是怎样分类的? 6
13. 甲亢的临床表现有哪些? 7
14. 甲亢的典型症状有哪些? 8
15. 什么是高代谢症候群? 9
16. 甲亢患者的一般表现有哪些? 9
17. 甲亢患者颈部有哪些表现? 10
18. 甲亢患者眼部有哪些表现? 10
19. 甲亢患者精神、神经系统有哪些临床表现? 11
20. 甲亢患者消化系统会发生哪些变化? 11
21. 甲亢患者血液系统会发生哪些变化? 12
22. 甲亢患者运动系统会发生哪些变化? 12
23. 甲亢患者有哪些心血管表现? 13
24. 甲亢患者的不典型表现有哪些? 13
25. 甲亢患者的三大特征性表现是什么? 15
26. 甲亢患者的甲状腺肿大有什么特点? 15



27. 甲亢患者常有哪些心理问题? 16
28. 眼球突出仅见于甲亢吗? 16
29. 什么是浸润性突眼? 浸润性突眼有哪些临床表现? 17
30. 怎样识别不典型甲亢? 18
31. 临床上针对甲亢可做哪些检查? 19
32. 非甲状腺疾病可有 T_3 、 T_4 异常吗? 20
33. 甲亢患者为什么要做自身免疫抗体测定? 20
34. 何为 T_3 型甲亢? 有什么特点? 20
35. 何为 T_4 型甲亢? 有什么特点? 21
36. 甲亢患者常抽血化验的项目包括哪些? 21
37. 甲亢患者何时需要做甲状腺扫描? 23
38. 甲亢患者化验检查前应注意哪些事项? 24
39. 甲状腺 ^{131}I 吸收率试验有什么临床意义? 24
40. 做甲状腺 ^{131}I 吸收率检查应注意什么? 25
41. 什么是甲状腺抑制试验? 26
42. 为什么老年人不宜做甲状腺抑制试验? 26
43. 甲状腺 B 超检查有何临床意义? 27
44. 甲状腺 ECT 核素显像有何临床意义? 27
45. 甲状腺疾病的 CT 诊断有何临床意义? 28
46. 什么是垂体性甲亢? 有什么特点? 29
47. 甲状腺炎是否可以表现为甲状腺功能亢进? 30
48. 什么是碘甲亢? 碘甲亢是怎样发生的? 32
49. 新生儿甲亢有哪些临床特点? 33
50. 儿童期甲亢有哪些临床特点? 33
51. 老年性甲亢有什么临床特点? 34
52. 如何避免老年性甲亢被误诊? 34
53. 淡漠型甲亢有哪些特点? 35
54. 隐匿型甲亢有哪些特点? 35
55. 如何诊断甲亢? 36
56. 如何诊断毒性弥漫性甲状腺肿? 37
57. 如何诊断毒性结节性甲状腺肿? 38

58. 如何诊断毒性甲状腺腺瘤？	38
59. 如何诊断淡漠型甲亢？	39
60. 如何诊断甲状腺癌伴甲亢？	40
61. 如何诊断垂体性甲亢？	40
62. 如何诊断隐匿型甲亢？	40
63. 如何诊断亚急性甲状腺炎伴甲亢？	41
64. 甲亢需与哪些疾病相鉴别？	41
65. 患了甲亢如何处理？	42
66. 目前有哪些方法治疗甲亢？	42
67. 哪些甲亢患者适宜内科药物治疗？	42
68. 抗甲状腺药物的种类有哪些？	43
69. 如何正确使用抗甲状腺药物？	43
70. 抗甲状腺药物的不良反应有哪些？	44
71. 如何防治抗甲状腺药物的不良反应？	44
72. 抗甲状腺药物有哪些优点与缺点？	45
73. 甲亢患者出现心悸、焦虑、手抖、心动过速等症怎么 处理？	45
74. 甲亢治疗中为什么要加用甲状腺制剂？	45
75. 影响甲状腺功能的药物有哪些？	46
76. 抗甲状腺药物的停药指征有哪些？	46
77. 甲亢治疗药物的毒性反应有哪些？	46
78. 甲亢治疗选择药物的原则是什么？	47
79. 甲亢治疗的辅助药物有哪些？	48
80. 什么样的甲亢患者可选择放射性 ¹³¹ 碘治疗？	49
81. 什么样的甲亢患者不能选择放射性 ¹³¹ 碘治疗？	49
82. 服 ¹³¹ 碘治疗前宜做哪些准备？	49
83. 服 ¹³¹ 碘治疗后应注意的问题有哪些？	50
84. 再次服 ¹³¹ 碘治疗应注意哪些问题？	51
85. 什么样的甲亢患者可选择手术治疗？	51
86. 什么样的甲亢患者不可选择手术治疗？	51
87. 甲亢手术治疗的术前准备有哪些？	51

88. 甲亢手术治疗可能出现哪些并发症? 52
89. 甲亢手术方式有哪些? 52
90. 甲亢手术后发生了甲减怎么办? 52
91. 甲亢手术后颈部不适和瘢痕如何处理? 52
92. 什么是甲状腺动脉栓塞治疗? 53
93. 甲状腺动脉栓塞治疗的适应证和禁忌证有哪些? 53
94. 甲状腺动脉栓塞治疗的优点有哪些? 54
95. 介入栓塞治疗的并发症有哪些? 54
96. 甲状腺动脉栓塞术后应注意什么? 54
97. 怎样选择甲亢治疗方法? 55
98. 甲亢病人在药物治疗过程中应注意什么? 55
99. 抗甲状腺药物治疗结束后哪些患者易复发? 56
100. 应用抗甲状腺药物治疗后复发了该怎么办? 57
101. 垂体性甲亢怎样治疗? 57
102. 碘甲亢怎样治疗? 57
103. 甲状腺炎引起的甲亢怎样治疗? 58
104. 甲状腺癌伴甲亢怎样治疗? 58
105. 异常甲状腺刺激物所致甲亢怎样治疗? 59
106. 儿童期甲亢、青春期甲亢如何治疗? 59
107. 老年性甲亢如何治疗? 60
108. 如何判断甲亢的治疗效果? 61
109. 中医治疗甲亢的机制是什么? 61
110. 哪些甲状腺功能亢进症适应中医药治疗? 61
111. 治疗甲亢的中药有哪些? 62
112. 使用黄药子的注意事项有哪些? 62
113. 气郁痰结型甲亢的临床表现及治疗如何? 63
114. 气阴两虚型甲亢的临床表现及治疗如何? 63
115. 阳亢风动型甲亢的临床表现及治疗如何? 64
116. 肝胃火旺型甲亢的临床表现及治疗如何? 64
117. 阴虚火旺型甲亢的临床表现及治疗如何? 64
118. 肝郁脾虚型甲亢的临床表现及治疗如何? 65

119. 痰结血瘀型甲亢的临床表现及治疗如何?	65
120. 中医对甲状腺功能亢进如何辨证论治?	66
121. 中医治疗甲亢时应注意什么?	67
122. 治疗甲亢的中成药有哪些?	69
123. 中医学怎样认识老年性甲亢?	70
124. 中医对甲亢危象如何辨证治疗?	71
125. 中医如何治疗甲亢突眼症?	72
126. 中医对甲亢突眼如何辨证治疗?	73
127. 中医对甲亢性心脏病如何辨证治疗?	73
128. 中医对甲亢合并肌病如何治疗?	74
129. 中医对甲亢合并肝损害如何治疗?	74
130. 中医对甲亢合并糖尿病如何辨证治疗?	75
131. 什么是甲亢危象?	75
132. 有哪些诱因可以导致甲亢危象?	75
133. 甲亢危象的发病机制有哪些?	76
134. 甲亢危象的临床表现有哪些?	77
135. 哪些实验室检查有助于甲亢危象的诊断?	77
136. 甲亢危象如何诊断? 应与哪些疾病相鉴别?	78
137. 甲亢危象应该如何治疗?	79
138. 甲亢合并突眼有何临床特点?	80
139. 如何治疗甲亢合并突眼?	81
140. 如何治疗局限性黏液性水肿?	82
141. 什么是甲亢性心脏病?	83
142. 甲亢性心脏病的发病原因是什么?	84
143. 甲亢性心脏病分为几型, 临床表现各有何特点?	84
144. 甲亢性心脏病如何治疗?	85
145. 什么是甲亢性肌病? 可分为哪几种类型?	85
146. 甲亢合并周期性麻痹有什么特点?	86
147. 甲亢合并周期性麻痹如何治疗?	87
148. 什么是甲亢合并肝损害?	88
149. 甲亢合并肝损害病因及发病机制如何?	88

150. 甲亢合并肝损害的症状有哪些? 89
151. 甲亢合并肝损害的诊断标准是什么? 89
152. 甲亢合并肝损害与其他情况合并的肝损害怎样鉴别? ... 90
153. 甲亢合并肝损害如何进行治疗? 91
154. 甲亢为什么可引起白细胞减少? 92
155. 甲亢为什么能引起血小板减少? 92
156. 甲亢并发白细胞减少的原因有哪些? 93
157. 甲亢并发白细胞减少的临床表现有哪些? 93
158. 甲亢并发白细胞减少如何进行处理和治疗的? 93
159. 甲亢合并贫血的原因有哪些? 94
160. 甲亢合并贫血的临床表现如何? 94
161. 甲亢合并贫血是如何进行处理和治疗的? 95
162. 甲亢合并血小板减少的原因有哪些? 95
163. 甲亢合并血小板减少的临床表现如何? 95
164. 甲亢合并血小板减少如何进行处理和治疗的? 95
165. 甲亢与糖尿病有哪些联系? 96
166. 甲亢与糖尿病如何相互影响? 96
167. 如何发现甲亢合并了糖尿病? 97
168. 甲亢合并糖尿病该如何治疗? 97
169. 甲亢合并糖尿病应注意哪些饮食原则? 98
170. 甲亢合并妊娠有什么特点? 99
171. 甲亢对妊娠的影响有哪些? 100
172. 甲亢合并妊娠怎么治疗? 100
173. 妊娠妇女合并甲亢时怎样选择口服药? 101
174. 甲亢妇女能否怀孕? 101
175. 妊娠期甲亢如何诊断? 102
176. 妊娠期甲亢如何进行药物治疗? 103
177. 妊娠期甲亢什么情况考虑手术治疗? 105
178. 妊娠期甲亢能否使用¹³¹碘治疗? 106
179. 甲亢治疗后预后如何? 106
180. 甲亢疾病如何转归? 107

181. 甲亢患者的营养与饮食要注意什么？	107
182. 甲亢患者应当如何调理饮食与休息？	110
183. 引起甲状腺肿大的食物有哪些？	110
184. 甲亢患者调理的食疗方有哪些？	111
185. 甲亢患者如何进行饮食搭配？	112
186. 甲亢患者如何安排日常工作和活动？	113
187. 甲亢患者怎样运动？	114
188. 怎样调节甲亢患者的紧张心理？	114
189. 家庭储药时应注意什么？	115
190. 怎样做好甲亢患者的家庭护理？	115
191. 甲亢合并突眼时如何护理？	115
192. 如何预防抗甲状腺药物治疗后甲亢复发？	116
193. 如何预防发生突眼或突眼加重？	116
194. 甲亢合并周期性麻痹如何预防？	116
195. 服用他巴唑治疗甲亢有哪些新方法？	117
196. 毒性结节性甲状腺肿怎样治疗？	117
197. 药物治疗甲亢过程中出现甲状腺功能减退怎么办？	117
198. 放射性碘治疗后出现甲状腺功能减退如何处理？	118
199. 放射性碘治疗甲亢有哪些优点和缺点？	118
200. 放射性碘治疗甲亢的给药方法有哪几种？	119
201. 放射性碘治疗甲亢后怎样进行重复治疗？	120
202. 放射性碘治疗甲亢会影响生育和后代的健康吗？	120
203. 放射性碘治疗甲亢会引起癌症吗？	120
204. 甲亢手术治疗疗效如何？	121
205. 甲亢手术治疗有哪些优点和缺点？	121
206. 甲亢手术后复发的原因是什么？如何预防及治疗？	122
207. 甲亢治疗过程中需要监测哪些指标？	122
208. 妊娠期甲亢的治疗有哪些注意事项？	123
209. 治疗过程出现粒细胞减少，甚至粒细胞缺乏，如何进行 护理？	123
210. 治疗过程出现粒细胞减少，甚至粒细胞缺乏，治疗上应	

注意什么问题?	124
211. 甲亢伴粒细胞减少, 中医学如何辨治?	125
212. 甲亢的并发症有哪些?	126
213. 为什么患甲亢时常伴有突眼?	127
214. 甲亢浸润性突眼症的发病机制是什么?	127
215. 如何对浸润性突眼的活动度进行评估?	128
216. 如何根据浸润性突眼的活动度评估结果制定治疗方案?	128
217. 如何对浸润性突眼的严重程度进行评估?	129
218. 如何根据浸润性突眼的严重程度评估结果制定治疗方案?	129
219. 突眼患者生活中应如何保护眼睛?	130
220. 浸润性突眼患者使用抗甲状腺药物应注意什么问题?	130
221. 浸润性突眼患者为什么要使用甲状腺片?	130
222. 如何使用糖皮质激素治疗浸润性突眼?	131
223. 浸润性突眼患者球后注射后如何护理?	131
224. 浸润性突眼患者球后注射有哪些并发症? 如何处理?	132
225. 浸润性突眼患者使用糖皮质激素应注意些什么问题?	133
226. 放射治疗浸润性突眼的机制是什么? 有哪些优缺点?	133
227. 浸润性突眼患者放射治疗的适应证是什么? 治疗过程中应注意什么?	134
228. 什么是亚临床甲状腺功能亢进症?	134
229. 如何诊断亚临床甲亢?	135
230. 亚临床甲亢如何分类?	135
231. 亚临床甲亢有哪些临床表现?	135
232. 亚临床甲亢是否会发展成临床型甲亢?	136
233. 对亚临床甲亢如何进行监测?	136

