

专家解答 甲状腺亢进症

ZHUANJIA JIEDA JIAZHUANGXIANGONGNENGKANGJINZHENG

挂
号
费
丛
书

主 编 罗邦尧

上海科学技术文献出版社

图书在版编目(CIP)数据

专家解答甲状腺功能亢进症/罗邦尧主编. 上海: 上海科学技术文献出版社, 2005. 8

(挂号费丛书)ISBN 7-5439-2666-0

I. 专… I. 罗… III. 甲状腺机能亢进-防治-问答 IV.R581.1-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 069759 号

责任编辑: 张科意

封面设计: 逸飞视觉设计

专家解答甲状腺功能亢进症

主编 罗邦尧

*

上海科学技术文献出版社出版发行

(上海市武康路 2 号 邮政编码 200031)

全国新华书店经销

江苏昆山市亭林彩印厂印刷

*

开本 850×1168 1/32 印张 7 字数 163 000

2005 年 8 月第 1 版 2005 年 8 月第 1 次印刷

印数: 1-5 000

ISBN 7-5439-2666-0/R·751

定价: 12.50 元

<http://www.sstlp.com>

内 容 简 介

《专家解答甲状腺功能亢进症》是一本医学内分泌系统的科学普及书,作者以丰富的临床经验和深入浅出、循序渐进的笔触,以问答形式全方位、多角度阐述甲状腺的结构功能,甲状腺功能亢进症的基本知识、发病原因、症状表现、检查和诊断、治疗,以及甲状腺功能亢进的主要并发症;本书从内科、外科、妇产科、小儿科、眼科、皮肤科、神经科、核医学科、放射科等各专科角度作了相关介绍,并对目前发展较快的自身免疫疾病和近年的新技术新进展作了叙述。

本书还对生活护理、预防保健、饮食调养、精神调养等方面,以及读者关心的一些实际问题作了解答,内容翔实,通俗易懂,不仅是医务人员的参考书,更是广大读者学习相关知识防病治病的良师益友。

主
编
简
介

上海第二医科大学内科教授。瑞金医院内分泌科主任医师。上海医学会内分泌学会名誉主任委员、上海医学会糖尿病学会副主任委员、上海医学会糖尿病和内分泌会诊中心主任、上海市内科学会委员、糖尿病康复协会主任委员、国家药品监督管理局新药审评专家等职。罗教授曾赴法国进修内分泌代谢疾病,主要从事糖尿病、甲状腺方面的研究。他从事临床工作 40 余年,积累了丰富的临床经验,踏实严谨的治学态度,使他成为国内著名临床内分泌专家。熟悉内科疾病的诊治,特别是对甲状腺、糖尿病等内分泌系统疾病的诊断和鉴别诊断,造诣颇深。曾获上海第二医科大学高尚医德奖等多个奖项。

主 编 罗邦尧

副主编 吴万龄 刘志民 邹大进

吴艺捷 李广智

编委会 (按姓氏笔画顺序排列)

刘志民 第二军医大学长征医院内分
泌科

邹大进 第二军医大学长海医院内分
泌科

李广智 上海医学会科普学会委员、
《家庭用药》杂志副主编、上
海市科普作家协会会员

李培勇 上海第二医科大学瑞金医院
放射性核素科

吴万龄 上海第二医科大学第九人民
医院内分泌科

沈水仙 复旦大学儿科医院内分泌科

吴艺捷 上海交通大学第一人民医院
内分泌科

陈宇虹 上海第二医科大学瑞金医院
内分泌科

罗邦尧 上海第二医科大学瑞金医院
内分泌科

周莹霞 上海第二医科大学瑞金医院
内分泌科

张科意 上海科学技术文献出版社医
学图书副编审、上海市科普
作家协会会员

总序

随着人们物质文化生活水平的提高，一旦生病，就不再满足于“看病拿药”了。人们希望了解自己的病是怎么得的？怎么诊断？怎么治疗？怎么预防？当然这也和疾病谱的变化有关。过去，患了大叶性肺炎，打几针青霉素，病就好了。患了夜盲症，吃些鱼肝油丸，也就没事了。至于怎么诊断、治疗，怎么预防，人们并不十分关心。因为病好了，没事了，事过境迁，还管它干嘛？可是现代的病不同了，许多的病需要长期治疗，有的甚至需要终身治疗。许多病不只需要打针服药，还需饮食治疗、心理调适。这样，人们自然就需要了解这些疾病的相关知识了。

到哪里去了解？当然应该问医生。可是医生太忙，有时一个上午要看四五十位病人，每看一位病人也就那么五六分钟，哪有时间去与病人充分交谈。病人的困惑不解，自然对医疗服务不满意，甚至对医嘱的顺从性就差，事实上便影响了疗效。

病人及其家属有了解疾病如何防治的需求，而门诊的医生爱莫能助。这个矛盾如何解决？于是提倡普及医学科学知识，报刊、杂志、广播、电视都常有些介绍，这些对一般群众增加些防病、治病的知识，当然甚好，但对于患了某病的病人或病人家属而言，就显得不够了，因为他们有很多很多的问题要问。把与某一疾病相关的知识汇集成册，是一个好主意，

总

序

病人或病人家属一册在手,犹如请来了
一位家庭医生,随时可以请教。

上海科学技术文献出版社有鉴于此,
新出一套“挂号费丛书”。每册之售价恰为
市级医院普通门诊之挂号费,故以名之。
“挂号费丛书”尽选常见病、多发病,聘请相
关专家编写该病的来龙去脉、诊断、治疗、
护理、预防……凡病人或病人家属可能之
疑问,悉数详尽解述。每册 10 余万字,包
括数百条目,或以问答方式,一问一答,十
分明确;或分章节段落,一事一叙一目了
然。而且作者皆是各科专家,病人或病人
家属所需了解之事他们自然十分清楚,所
以选题撰稿,必定切合需要。而出版社方
面则亦在字体、版式上努力,使之更能适
应各阶层、各年龄段之读者需要。

所谓珠联璧合,从内容到形式,“挂号
费丛书”确有独到之处。我相信病人或病
人家属读了必能释疑解惑,健康的人读了
亦必有助于防病强身。故在丛书出版之
时,缀数语于卷首,或谓之序,其实即是叙
述我对此丛书之认识,供读者参考而已。
不过相信诸位读后,必谓我之所言不谬。

复旦大学附属中山医院内科学教授
上海市科普作家协会理事长
杨秉辉

人体的甲状腺体积很小,但甲状腺却是人体一个非常重要的器官。它影响人体的新陈代谢,同时又负责体内每个细胞的正常工作。

近年来,随着经济的发展,人们生活工作节奏大大加快,压力增加,甲状腺的发病率呈明显上升趋势,每次单位体格检查,总有人“榜上提名”。近年来的统计报道,自身免疫性疾病的整个发病,包括格雷夫斯病和自身免疫性甲状腺炎的发病数已经接近或超过糖尿病的发病数。

《专家解答甲状腺功能亢进症》就是在这样一个背景下应运而生。甲状腺疾病涉及的范围非常广泛,临床问题又极复杂多样,牵涉到甲状腺功能亢进症(甲亢)、甲状腺功能减退症(甲减)、甲状腺结节……诸多问题,它们之间还可互相转换。例如,甲状腺功能亢进症(或甲状腺功能减退症)病人可自然转变为甲状腺功能减退症(或甲状腺功能亢进症);甲状腺疾病伴心脏病时,究竟是心脏本身出现问题还是因甲状腺疾病引起的;孕妇甲亢时,如何解决孕妇的痛苦,而又保证胎儿的优生优育;小儿甲亢时在诊治上与成人有什么不同的特点等等,涉及内分泌学、儿科学、外科学、妇产科学、眼科学、神经科学、营养科学、核医学、皮肤科学、放射科和超声学等等领域。因此,

前

言

在疾病谱已经发生了变化的今天,由于遗传、免疫和感染等因素影响的甲状腺功能亢进症在临床实践中的地位特别显得突出和重要,再加上学科发展飞速,很多新理论、新观点,以及诊治的新方法层出不穷,不仅非专科医生不熟悉,即便是内分泌专科医生,也可能未必全部熟练掌握。

健康与疾病是一对矛盾,抵御疾病、战胜疾病也是医生和病人双方良好合作、配合的结果。在医生给病人诊治疾病过程中,常常感觉绝大多数病人对甲亢的有关知识了解不够,因而产生的多疑、恐怖、盲目等现象,使得不能很好地配合、协助医生的诊治,给疾病的康复带来不利。而基层医疗单位的医务工作者对本病也缺乏系统了解,误诊、漏诊也时有发生。有鉴于此,我们组织了上海各大医院具有丰富临床经验的专家撰写了此书。书中内容涵盖了各位专家多年积累的实践知识,按照各位专家所长,分工负责撰写各自栏目,具体如下:

甲状腺的基本概念(李广智、张科意)、甲状腺功能亢进症(李广智、张科意、陈宇虹)、治病必先求因(李广智、罗邦尧)、甲亢的信号(李广智、陈宇虹)、症状表现认识和鉴别(陈宇虹、罗邦尧)、甲亢的检查和诊断(刘志民、罗邦尧)、甲亢的

前言

治疗(吴艺捷)、甲亢的放射性核素治疗(李培勇)、甲亢与外科(吴万龄)、大有讲究的妇产科甲亢(吴万龄)、新生儿和儿童甲亢(沈水仙)、甲亢与心脏病(吴万龄)、甲亢的主要并发症(邹大进、罗邦尧)、甲亢的转归和预防(吴万龄)、甲亢病人的心理建设与监测和护理(周莹霞、张科意)、解答一些读者关心的问题(陈宇虹、刘志民、邹大进等)。

《专家解答甲状腺功能亢进症》主要叙述甲亢中最常见的一种,世界上通行英语的国家称为“Graves 病”;欧洲大陆称为“Basedow 病”;中国译为“格雷夫斯病”。因它的发病率占甲亢的 85%,所以,除非特指,书中一般所指的“甲亢”就是“格雷夫斯病”,特此说明。

本书的出版,得到上海科学技术文献出版社领导的大力支持,在此表示衷心感谢。

编者

2005 年 7 月

甲状腺的基本概念 1

综述/1

什么是甲状腺/1

甲状腺在人体的哪个部位/1

什么是甲状腺的基本结构和功能
单位/3

甲状腺有什么生理功能/3

什么是甲状腺激素/4

什么是反 T_3 /5

什么是总 T_4 、总 T_3 、游离 T_4 、游
离 T_3 /6

甲状腺激素是如何被调节的/7

促甲状腺激素受哪两方面调节/7

什么叫“负反馈”/8

甲状腺也可以进行自身调节吗/8

为什么甲状腺是个非常重要的器
官/9

甲状腺激素的正常参考分泌量是
多少/9

甲状腺激素的生理功能有哪些/10

甲状腺功能亢进症 14

概述/14

什么是甲状腺功能亢进症/14

甲亢的发病率是多少/14

甲亢的危害有哪些/15

甲亢最常见的是哪些类型/15

甲亢有哪几种类型/15

治病必先求因 18

病因概述/18

什么是格雷夫斯病？就是甲亢
吗/20

甲亢与遗传有关吗/20

什么是自身免疫性疾病/21

什么是自身免疫性甲状腺疾病/22

甲亢病人容易伴随其他免疫疾病
吗/23

有哪些因素可能激发甲亢免疫反
应/23

环境因素在甲亢发病中起什么作
用/24

为什么精神因素会使人得甲亢/25

锂盐为什么会引起甲亢/26

什么是药源性甲亢/27

为什么甲亢青睐女性/28

甲亢的信号 29

甲亢最明显的信号是什么/29

有的人不动地就“脸红脖子粗”
的，这是小事吗/30

症状表现认识和鉴别..... 31

概述/31

甲亢与甲状腺肿大是怎么回事/33

甲亢病人颈部都粗大吗/34

凡是颈部粗大的人都是得了甲亢
吗/35

甲亢与眼球突出是怎么回事/35

突眼的主要表现是什么/37

什么是内分泌性突眼/37

什么是高代谢综合征/38

什么是毒性结节性甲状腺肿/40

什么是毒性甲状腺腺瘤/40

什么是桥本甲亢/41

什么是碘甲亢/41

如何从症状表现来作各类甲亢的
鉴别/41

什么是甲亢的皮肤损害/45

甲亢的检查和诊断..... 47

概述/47

什么是甲状腺的物理性检查/47

甲亢病人应该做些什么实验室检
查/49

什么是基础代谢率/49

什么是甲状腺的功能检查/50

血清甲状腺激素检查包含什么内

容/51

血清促甲状腺激素检查有什么价值/53

什么是甲状腺功能的动态试验/54

什么是属于甲状腺生理功能的测定/57

甲亢的诊断标准是什么/57

怎样认识各种甲状腺检查的正常参考值/58

如何使用甲状腺超声检查进行鉴别诊断/58

放射影像学检查有哪些/59

什么是甲状腺细针抽吸活组织检查/60

甲状腺疾病的免疫学检查有哪些/60

如何做甲状腺超声检查/63

实验室检查的选项原则、检查步骤和注意事项是什么/64

甲亢的治疗 69

治疗甲亢的方法有哪些/69

选择哪种方法治疗甲亢比较好/70

如果不治疗,甲亢会自然好转吗/71

有人说得了甲亢不能完全治好,需要终身服药吗/71

甲亢病人需要长期休息吗/72

目 录

- 学生患了甲亢是否需要休学/73
- 得了甲亢以后如何进行饮食治疗/74
- 甲亢病人长期药物治疗期间应该注意些什么/74
- 甲亢病人需要多吃含碘的东西吗/75
- 为什么说甲亢病人吸烟和饮酒违反了甲亢的治疗原则/76
- 甲亢病人可以自己随便选择治疗方法吗/77
- 药物治疗甲亢有不同的时期或者阶段吗/77
- 药物治疗甲亢需要多长时间/78
- 药物治疗甲亢期间,病情好转就可以停药吗/79
- 什么是甲巯咪唑和丙硫氧嘧啶药物?两者有什么不同/79
- 为了增加疗效,可以将几种抗甲状腺药物同时使用吗/80
- 如何选用抗甲状腺药物治疗/80
- 每个病人的抗甲状腺药物用药剂量是一样的吗/82
- 甲亢病人服药期间,跟着感觉自行调整剂量行不行/82
- 甲亢病人服药期间,为什么需要经常检查白细胞/83
- 甲亢病人在药物治疗期间,中断

目

录

- 了服药该怎么办/84
- 甲亢病人服药治疗可以采用小剂量或每天吃一次药的方法吗/84
- 甲亢病人服药期间,需要定期去医院检查吗/85
- 有肝肾功能不全的甲亢病人,服用抗甲状腺药物时应注意什么/86
- 甲亢病人服用抗甲状腺药物治疗时,还需要用别的药物吗/87
- 治疗中的甲亢病人,还能改换别的治疗方法吗/87
- 盐酸普萘洛尔为什么可以用来治疗甲亢/88
- 能不能单独用盐酸普萘洛尔治疗甲亢/89
- 碳酸锂为什么可以用来治疗甲亢/90
- 长期服用抗甲状腺药物对身体有害吗/90
- 在服药过程中,为什么有的甲亢病人会有皮肤瘙痒或出疹子/91
- 在药物治疗期间,为什么有的甲亢病人颈部越来越大/92
- 在服药过程中,为什么有的甲亢病人会出现水肿、怕冷、解大便困难/92
- 为什么有的甲亢病人治疗后会体重增加、身体发胖/93

目 录

有的甲亢病人出现脱发现象怎么办/94

在治疗期间,为什么有的甲亢病人会有关节疼痛/94

甲亢治疗期间,如果又患了别的病怎么办/95

甲亢未愈,而又因为别的疾病必须进行手术怎么办/95

在药物治疗期间,出现发热怎么办/96

如果选择手术治疗甲亢,还需要用抗甲状腺药物吗/97

甲亢病人的心慌感觉能够治好吗/97

服用抗甲状腺药时,是否可以不用调整剂量/98

用抗甲状腺药物治疗时,为什么还要加用甲状腺激素/98

如果是“难治性”甲亢怎么办/99

得了甲亢需要住院治疗吗/100

甲亢病人如果突然出现肢体不能动弹怎么办/100

毒性结节性甲状腺肿病人如何治疗/101

如果是甲状腺炎引起的甲亢,怎么治疗/102

如果是甲状腺腺瘤引起的甲亢,应该怎样治疗/103