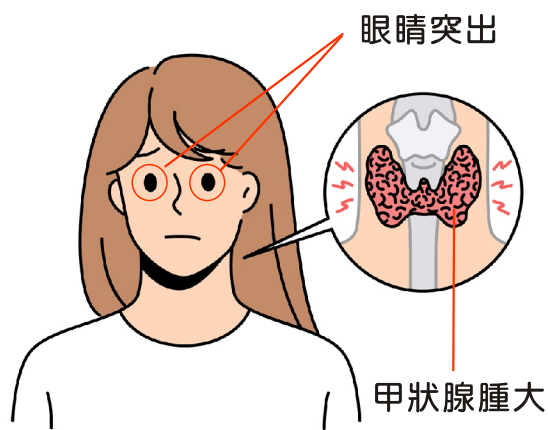


甲狀腺機能亢進



病房製作
諮詢專線：(04)7113456#8693
讚美專線：0809-055215
住址：彰化市中山路一段366號
服務專線：04-7113456



彰化基督教醫療財團法人
漢銘基督教醫院

CHANGHUA CHRISTIAN MEDICAL FOUNDATION
HANMING CHRISTIAN HOSPITAL

制定日期：2021年03月
修訂日期：2026年01月(三版)
51500-單張-中文-156-03

一、原因

甲狀腺機能亢進的原因很多，最常見的是葛瑞夫氏症(Graves' disease，瀰漫性甲狀腺毒症)，其次是自主性高能甲狀腺結節、甲狀腺炎、腦下垂體腺瘤，妊娠絨毛膜癌和服用過量甲狀腺荷爾蒙或含碘物質，至於其他原因引起的就很少見。甲狀腺機能亢進症是一種自體免疫的疾病，百分之九十的病人血中有甲促素受器抗體，會刺激甲狀腺製造過量甲狀腺荷爾蒙，引起體內代謝作用加速，而造成甲狀腺機能亢進。

二、臨床症狀

甲狀腺機能亢進的典型症狀除了甲狀腺瀰漫性腫大，有時吞嚥困難甚至疼痛外，由於新陳代謝增快，會引起心跳加速、呼吸急促、多汗、怕熱、食慾增加但體重減輕、易激動、焦慮、雙手顫抖、排便次數增加及月經異常等症狀出現。外觀上有脖子腫大、突眼、甚至小腿前面皮膚出現又紅又腫的橘皮狀變化。

三、治療方式

治療方式包括抗甲狀腺藥物、放射碘與手術治療。

1. 抗甲狀腺藥物

一般抗甲狀腺藥物使用的期間是12-18個月，有研究指出使用12-18個月比僅使用半年抗甲狀腺藥物，停藥後較不易復發。停藥後復發率約50%，是否易復發，有幾個因素可以用來預測：吸煙患者、大的甲狀腺腫、需大劑量藥物才能維持甲狀腺功能正常、及較高效價的甲促素受器抗體都預測以後較易復發。故停藥後仍需定期追蹤，尤其是症狀復發。

◎抗甲狀腺藥物的副作用：

- (1) 抗甲狀腺藥常見的副作用包括皮膚疹、關節炎、暫時性白血球降低。
- (2) 顆粒白血球缺乏症，產生的時機最多是開始用藥物的三個月內，但是一年後還是有發生的機會。最常以發燒及喉嚨疼痛(口咽部感染)來表現，定期檢查白血球並沒有幫助。如果產生了顆粒白血球缺乏症，應立即停藥，立刻回醫院診療。

(3)若發生輕微皮膚疹，可考慮換另一種抗甲狀腺藥物，醫師此時會給予抗組織胺以緩解症狀。如果產生嚴重副作用，則不可再用此類抗甲狀腺藥物。

2. 貝他阻斷劑

甲狀腺機能亢進常會有一些類似交感神經興奮的表現，貝他阻斷劑可以使交感神經興奮症狀改善。

3. 碘劑

碘劑不能長期使用於甲狀腺機能亢進的病人，目前甲狀腺機能亢進使用碘劑的機會並不是很多，主要有二種狀況：

(1)手術前準備：手術前 7-10天給予碘劑，可減少甲狀腺手術時的出血量。

(2)甲狀腺毒症風暴。

4. 放射碘治療

I-131在口服後就聚集在甲狀腺，I-131能夠釋放出貝他及珈瑪射線，對甲狀腺產生破壞作用。目前認為放射碘致癌的可能性極低，在美國此種治療常被醫師優先考量。放射

碘治療的最大併發症就是甲狀腺功能低下症，若在治療後六個月內發生還有可能是暫時性的，若超過六個月發生，多半都是永久性的。孕婦、哺乳、有合併甲狀腺惡性腫瘤疑慮時、無法配合放射性防護準則及計畫四至六個月內懷孕者為放射碘治療的禁忌症。

5. 手術治療

手術治療的適應症有下面幾項：

- (1)甲狀腺明顯腫大特別是引起壓迫氣管症狀，吞嚥困難或美觀的腫塊時。
- (2)有合併甲狀腺惡性腫瘤疑慮時。
- (3)病患無法忍受抗甲狀腺藥物的副作用，也不願意接受放射性碘治療時。併發症並不常見，大約是 1-2%，其中最重要的二項是永久性的副甲狀腺功能低下症及返喉神經的傷害。

四、注意事項

若有下列情形時，應立即停藥，並回診請教醫師。

1.黃疸、發燒或喉嚨痛等身體不適。

- 2.避免高碘食物攝取(如海帶、紫菜、火鍋昆布鍋底)。因食鹽有添加碘，可考慮使用不含碘鹽。
- 3.避免咖啡、茶、可樂(含咖啡因會加速心跳)、酒精等之刺激性飲料；並請注意營養均衡、調適身心壓力、睡眠充足、避免激烈運動。

自我評量(是非題)

- () 1.甲狀腺機能亢進症是自體免疫疾病，引起體內代謝作用加速。
- () 2.甲狀腺機能亢進期間可吃海帶、昆布鍋底。
- () 3.服用甲狀腺機能亢進藥物，常見副作用為皮膚起疹、癢。

參考資料：

American Thyroid Association Guidelines for Diagnosis and Management of Hyperthyroidism and other causes of Thyrotoxicosis. Updated. Feb 08 2022.
彰基內科部(2025)·甲狀腺機能亢進(第三版)·衛教單張。

題 號	1	2	3
解 答	○	×	○