

甲状腺功能减退症十大诊断问题

甲减治疗三步骤：确定甲状腺功能存在减退，定位疾病部位，查明病因

▲ 第三军医大学西南医院内分泌科 陈兵



陈兵 教授

问题一 症状

甲状腺功能减退症（甲减）严重程度取决于甲状腺功能紊乱程度和甲减发生时间。最常见症状有嗜睡、畏寒、乏力，及体重增加、体温过低、甲状腺肿大等。甲减症状可因年龄及性别的不同而存在差异，婴儿及儿童期表现为嗜睡及生长发育受限；女性患者多为月经紊乱及不孕不育；老年患者或出现认知能力下降。

问题二 体征

体温偏低、皮肤苍白、手脚掌呈姜黄色、

心动过缓、腱反射收缩期活跃而松弛期延缓等。

问题三 实验室检查

（1）血清促甲状腺激素（TSH）是最重要的指标，在原发性甲减中增高，在继发性甲减中下降；（2）血清总T₃、总T₄、游离型T₃和游离型T₄均可减低，但以游离型T₄为主；（3）血清甲状腺过氧化物酶抗体、

甲状腺球蛋白抗体强阳性提示甲减为自身免疫性甲状腺疾病所致；（4）甲状腺¹³¹I摄取率降低；（5）血脂改变：总胆固醇、甘油三酯及低密度脂蛋白胆固醇及载脂蛋白均可升高；（6）口服葡萄糖耐量试验示低平曲线。

问题四 定位诊断

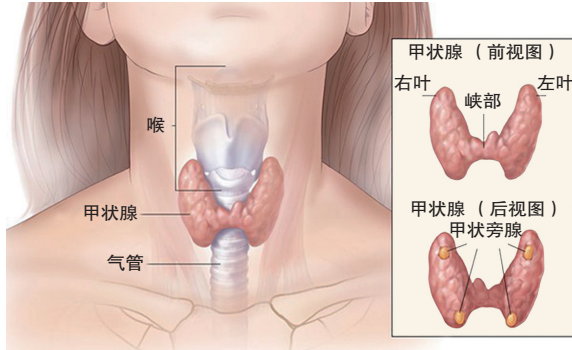
甲减根据发病部位不同可分为原发性甲减、继发性甲减和周围性甲减。促甲状腺激素释放激素兴奋试验可用于甲减的定位诊断，特别是

垂体性甲减和下丘脑性甲减的鉴别，原发性甲减时血清T₄降低，基础TSH值升高。垂体性甲减多无反应，而下丘脑性甲减多呈延迟反应。

问题五 亚临床期甲减

亚临床甲减应测定过氧化物酶抗体，抗体阳性者

主张左旋甲状腺素；无阳性抗体者，该治疗方案尚有争议。



问题六 病因诊断

病因诊断主要包括六点：（1）慢性淋巴细胞性甲状腺炎（桥本甲状腺炎）是原发性甲减最常见原因；（2）约10%的甲减由亚急性甲状腺炎所致；（3）先天性甲状腺激素合成缺陷或甲状腺组织发育

不全所致甲减多在新生儿或青春期发病；（4）医源性原因导致甲减有相关病史；（5）地方性甲状腺肿地区因严重缺碘导致的甲减有流行病学特征；（6）继发性垂体前叶功能减退和下丘脑病变。

问题七 妊娠合并甲减

妊娠和非妊娠女性的TSH存在差异，诊断时应根据实验室提供的妊娠期TSH参考值进行，如没有，

可考虑采用以下正常参考上限：妊娠早期2.5 mU/L；妊娠中期3.0 mU/L；妊娠晚期3.5 mU/L。

问题八 特殊情况引发甲减

有甲亢外科手术治疗、甲亢¹³¹I治疗、甲状腺药物剂量过大病史者，血清TSH检测可确诊。

问题九 黏液水肿性昏迷

多见于年老、长期未获治疗的甲减患者。常见诱因有感染、受寒、创伤、手术、麻醉、使用镇静剂及安眠药等。昏迷前常有嗜睡症状；昏迷时四肢松弛，反射消失，体温低，呼吸浅慢，心动过缓，血压降低，同时可伴心、肾功能衰竭等。最后确诊则有赖于TSH测定。

问题十 新生儿幼龄甲减

甲减始于胎儿期或新生儿期称为呆小病，影响大脑发育、骨骼生长，导致智力障碍和身材矮小等；始于发育前儿童期者称为幼年甲减（严重时称幼年黏液性水肿）。均需及早开始并终身维持甲状腺素治疗。

中国医院院长

CHINA HOSPITAL CEO

■ 综合性医院管理杂志

与全球经验相结合，深入关注中国医疗卫生事业发展的重要进程
与经济发展相适应，持续研究中国医疗卫生事业管理的创新工具
与社会价值相匹配，倾力打造中国医疗卫生行业内的卓越管理者

卓越管理 健康中国

杂志征订

《中国医院院长》杂志电子版上线，收录2009年来所有内容！
电脑、Pad、手机——随时看，随地看，方便快捷，同步更新
下载地址：中国医院院长官网（www.h-ceo.com）
五折优惠 10元/期

● 邮局订阅：邮发代号：80-597
● 官网订阅：www.h-ceo.com（支持网上付费）
● 订阅热线：010-58302828转6682 / 6624

● 半月刊，每月1日、15日出版，全年24期
● 定价20元人民币 / 本 全年480元人民币（免费平邮）
● 单位名称：《中国医院院长》杂志有限责任公司
● 开户银行：上海浦东发展银行长善分行
● 汇款账号：6101015280000333

● 销售图书：《中国医院院长年会汇编》系列
《中国医院院长》合订本系列
《中国医疗卫生发展报告》
《领袖基因》系列

H

中国医院院长年会
H-CEO 2014
Conference
厦门 · XIAMEN OF CHINA

第八届中国医院院长年会
新引擎 新格局 新生态

主 办：《中国医院院长》杂志社
时 间：2014年11月21日~23日
地 点：中国厦门·国际会议中心
大会网址：www.h-ceo.com