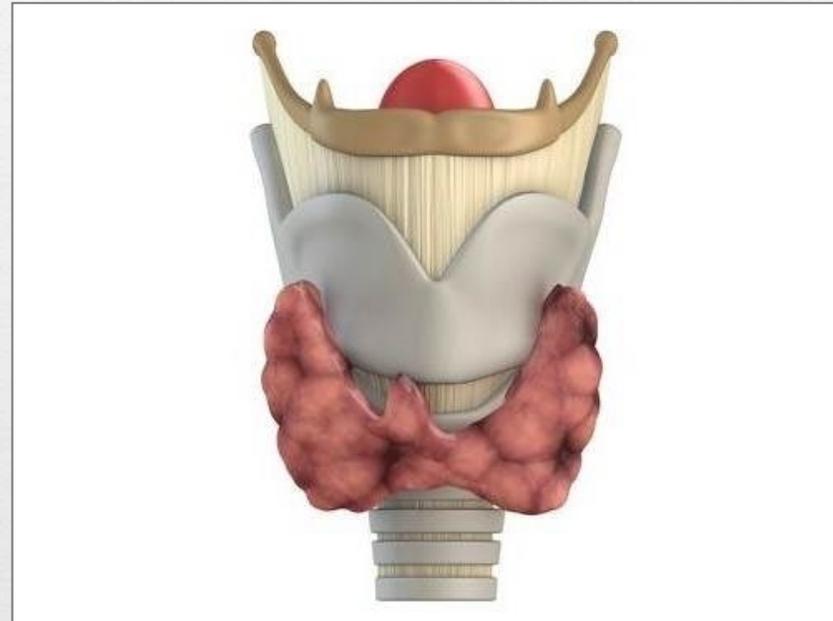
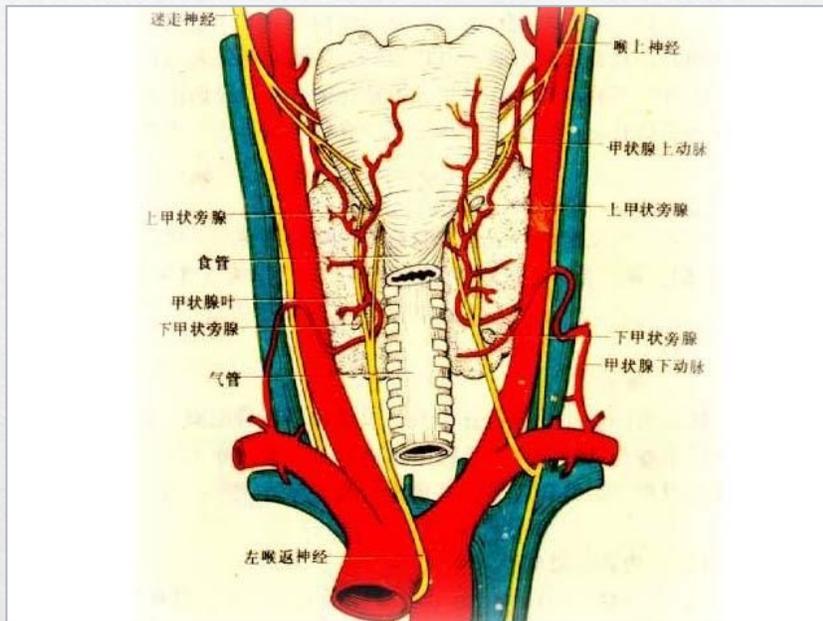


甲状腺疾病患者的护理



甲状腺的解剖

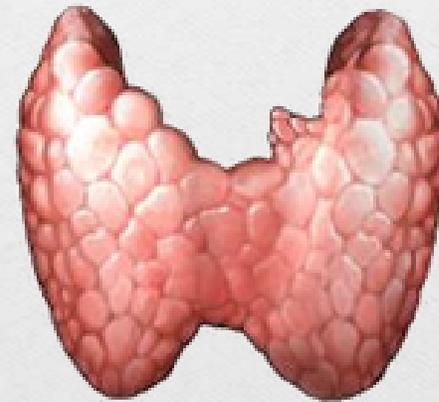
- 甲状腺位于颈中部正前方，其后侧为甲状腺软骨和气管，分左右两叶，中间有峡部相连。重约30克



生理

- 甲状腺有合成、储存和分泌甲状腺素的功能。甲状腺素分三碘甲状腺原氨酸（T₃）和四碘甲状腺原氨酸（T₄）两种。甲状腺素主要参与人体物质和能量的代谢即增加全身组织细胞的氧消耗和产热；促进蛋白质，脂肪和糖类的分解；促进人体的生长发育和组织分化，并影响体内的水和电解质的代谢等。
- 甲状腺的功能与人体各器官系统的活动和外部环境相互联系。甲状腺功能的主要调节机制包括下丘脑-垂体-甲状腺轴控制系统和甲状腺腺体内的自身调节系统。

常见的甲状腺疾病



甲状腺腺瘤

临床表现

以40岁以下的女性多见，且多数病人无不适症状，常在无意间或体检时发现颈部有圆形或椭圆形结节多为单发。结节表面光滑，边界清楚，包膜完整，无压痛，随吞咽上下移动；

辅助检查

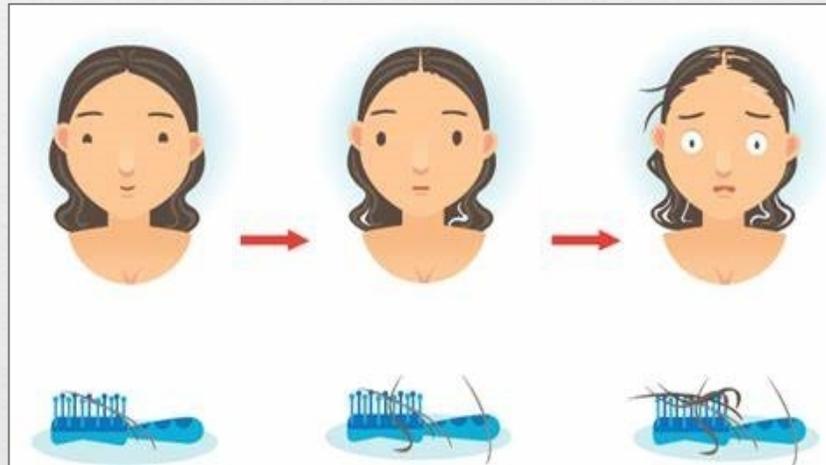
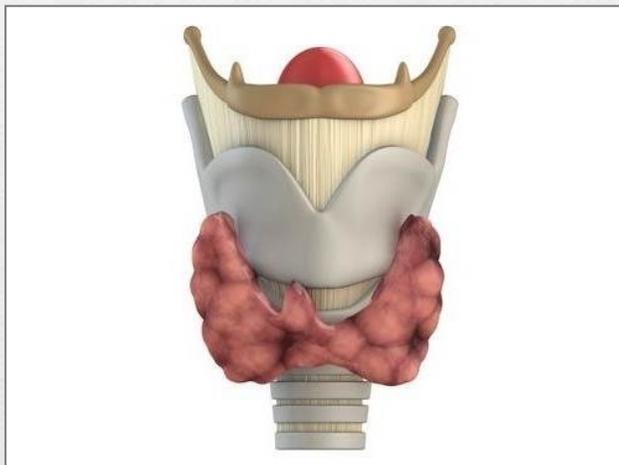
- 1、B超检查 可发现甲状腺内肿块；若伴囊内出血，提示存有囊性病变。
- 2、CT扫描 多呈温结节，伴囊内出血时可为冷结节或凉结节，边缘一般较清楚。

处理原则

因甲状腺腺瘤可诱发甲亢和恶变，固应早期进行腺瘤侧甲状腺大部分或部分切除；且切除标本须即刻行病理学检查，以明确肿块病变性质。

甲状腺功能亢进

- 是由于甲状腺素分泌过多而造成的以机体代谢亢进和神经系统功能紊乱为主要特征的内分泌疾病。
- 以女性多见



甲亢

```
graph TD; A[甲亢] --> B[原发性甲亢 (最常见)]; A --> C[继发性甲亢]; A --> D[高功能腺瘤];
```

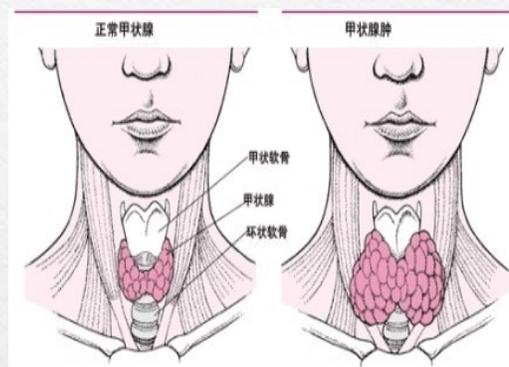
原发性甲亢
(最常见)

继发性甲亢

高功能腺瘤

临床表现

- 甲状腺肿大
- 交感神经亢进
- 眼部征象
- 心血管功能改变
- 基础代谢率增高



处理原则

- 甲亢的治疗包括药物治疗、放射治疗和手术治疗。而甲状腺大部切除术仍是目前治疗中度甲亢的一种常用而有效的方法。



甲亢手术指征

手术适应证：

- a、继发性甲亢或高功能腺瘤；
- b、中度以上的原发性甲亢；
- c、腺体较大，伴有压迫症状，或胸骨后甲状腺肿等类型的甲亢
- d、药物治疗、放射治疗效果不佳的患者

手术禁忌证：

- a、青少年病人
- b、症状较轻者
- c、老年病人或有严重器质性疾病不能耐受手术治疗者

护理评估

- **术前评估**

- 1、**健康史**

患者发病及病情演变过程，既往健康状况及家庭病史均要详细了解。

- 2、**身体状况**

饮食习惯与食量变化；甲状腺肿大时间与进展状况；有无其他疾病同时存在；在来院前做过哪些检查与治疗，特别是是否用过碘剂治疗；每日测评基础代谢率，结合有关化验结果对甲亢的程度做出正确的评估

- 3、**心理和社会支持状况**

术后评估

1.了解麻醉方式、手术方式及术中有无出现特殊情况，术后生命体征和切口渗血情况等。

2.呼吸和发音

对甲状腺术后病人尤其应加强呼吸节律、频率和发音状况的评估，以利于早期并发症的发现。

3.并发症：

甲亢术后常见并发症有甲状腺危象、呼吸困难和窒息、后返神经损伤、喉上神经损伤和手足抽搐。其中甲状腺危象是甲亢术后最严重的并发症，可危及病人生命。临床表现为术后12到36小时内病人出现高热、脉快而弱、大汗、烦躁不安、谵妄，甚至昏迷，常伴有呕吐、水泻。

4.患者术后的心理状况。

5.术后康复过程可能出现的问题。

6.根据病理报告评估患者的预后

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：
<https://d.book118.com/386022124032010142>