

甲亢患者择期手术为什么术前甲状腺功能应该调整至正常

于明

(广元市中心医院, 四川广元 628000)

甲状腺疾病是常见病, 甲状腺是我们身体当中的重要器官, 主要分泌甲状腺素, 甲状腺素几乎影响身体的每一个器官系统。围术期甲状腺功能失衡造成的影响可以从毫无症状到休克和严重的多脏器衰竭。甲亢就是其中较为常见的一种。患者手术之前, 医生都会将患者甲状腺功能调至正常, 这是为什么呢?

1 首先要知道什么是甲亢

甲亢指的是甲状腺功能亢进症, 即甲状腺受到较大的刺激后, 使其功能出现异常, 会分泌出较多的甲状腺素, 远远超过人体正常需求水平, 加快机体代谢速度, 促进交感神经兴奋, 进而诱发多种症状的疾病。

一般来说, 患甲亢后身体通常会现出下述几种症状:

身体困乏、冒虚汗。患病初期, 经常会感到四肢无力, 很容易疲惫, 且会出现很多汗液。

情绪失控。精神异常亢奋, 特别是晚间更加显著, 当遇到一些小事时, 经常表现出暴躁、疑虑等。

肌肉变软。受疾病的影响, 导致甲状腺异常肿大, 出现了对称弥漫性, 甚至有部分患者会发生不对称的情况, 病情越重, 对肌肉产生越大的刺激, 越变得软弱无力。

心率提升。由于分泌甲状腺素较多, 机体代谢速度加快, 对心脏产生较大的刺激, 提升了心脏的耗氧速度, 增加心脏的负担, 进而诱发多种心脏症状, 如心悸等。通过对甲亢患者进行检查发现, 心率通常在 100 ~ 120 次/min, 在睡眠状态下, 也显著高于正常人。

神经过敏。容易激动, 情绪较为暴躁, 难以集中注意力, 记忆力显著下降等。

眼部症状。无缘无故流泪, 视力大幅度下降, 并伴有一定的刺痛感, 严重情况下, 甚至会出现水肿、失明等症状。

2 甲亢有哪些危害

患甲亢之后, 将会对我们的生活与身体健康造成较大的危害。①受到疾病的影响, 容貌会发生改变, 对患者造成一定的心理压力。同时, 对于甲状腺素来说, 具有抑制胰岛素的功能, 因而当其含量增加后, 会导致胰岛素含量降低, 进而诱发糖尿病。②对肝脏造成损害。因耗氧速度提高, 减少了肝脏的氧浓度, 无法保证肝脏的正常活动, 加之代谢速度的提升, 使得肝糖原快速消耗, 进而诱发各种肝脏疾病。③对心血管造成损伤。在心肌细胞上, 存在大量的 T₃ 受体, 因而心血管对甲状腺素非常敏感, 会提升心脏耗氧速度, 并在长期的刺激下, 出现心律失常等症, 严重情况下, 还会伴有心力衰竭。④在甲状腺素的刺激下, 白细胞数量会大幅度降低, 进而诱发贫血等症状。⑤若患者为男性, 会诱发阳痿等症状; 若患者为女性, 则会诱发月经紊乱、早产等症状。⑥对骨骼造成损伤, 可能诱发骨质增生等症状。⑦由于患者情绪失控, 很容易诱发暴躁症等疾病, 不仅影响生活, 而且还会对患者生命健康造成较大威胁。

3 甲亢的治疗方式有什么

现代医疗领域中有三种治疗甲亢的方法:

药物疗法。常用的药物有两类, 一类为咪唑类, 另一类为硫氧嘧啶类。对于这种治疗方法来说, 适用于孕妇、儿童以及症状较轻的群体, 治疗周期为 1 ~ 2 年, 治疗周期内, 应根据

患者的具体情况, 及时调节用量。这种方法疗效慢, 停药后复发率较高, 且很容易出现不良反应。

放射碘疗法。适用于二次复发或者是症状较重的患者, 而孕妇一定不可用该疗法。应用该疗法时, 可能出现甲减的症状, 发生率在 4% ± 1% 左右, 同时, 若存在眼部疾病, 也不能应用该疗法, 以免加重眼部疾病。

手术疗法。适用于症状特别严重的患者, 或者是疑似甲状腺恶性肿瘤的患者。对于该治疗方法来说, 主要将部分甲状腺切除, 治疗效果非常好, 90% 以上的患者能够完全治愈。但也存在一定缺陷, 即可能诱发甲减, 会出现二次复发等, 同时, 进行手术之前, 还需要通过相应的碘剂, 对患者的甲状腺功能进行调节, 使其处于正常范围内。

4 甲亢择期手术患者为什么在术前甲状腺功能应该调整至正常

甲亢患者择期手术的朋友都知道, 在手术前, 医生会通过相应的药物, 对我们的甲状腺功能进行调节, 使其处于正常水平, 为什么要这么做呢?

研究显示围术期单独使用 B 受体阻滞剂能有效控制甲状腺功能亢进患者的临床表现, 且可降低麻醉及心血管并发症的发生。一方面, 在我们身体当中, 存在一定数量的蛋白水解酶, 其与甲状腺素的分泌具有直接关系, 该酶的含量越高, 甲状腺素的分泌量越大, 会使甲亢不断加重。而对于术前注射的碘剂来说, 具有抑制蛋白水解酶的作用, 能够降低该酶的含量, 进而减少了甲状腺素的分泌量, 有利于甲亢的后续治疗。另一方面, 由于机体代谢速度加快, 提升了血流量, 容易诱发甲状腺充血的症状, 同时, 甲状腺肿大后, 还会变得较为松软, 因而在术中很容易发生大出血的现象, 威胁患者生命健康。而甲状腺功能正常后, 则能够保证血流量恢复稳定, 降低甲状腺体积, 并使其略微变硬, 有利于手术的进行, 降低了大出血现象的发生, 对患者的治疗与后续康复具有重要意义。对甲状腺切除术后的患者, 还应注意以下几点: 颈部伤口出血和感染、声带麻痹、低血钙症及甲状腺毒症的症状。

判断甲状腺功能亢进是否得到控制: 需要判断是否存在高代谢状态的症状和体征。对心血管方面的影响包括: 心动过速、高血压、心律不齐、心绞痛和心衰。行甲状腺功能测试和其他相关检查, 回顾给药和治疗持续时间。在美国, 放射治疗是 Grave 病的首选治疗。硫酰胺类药物如丙硫氧嘧啶 (PTU) 和甲硫咪唑 (MMI) 常用于术前准备, 但需数周时间才能使甲状腺功能降至正常。碘剂常用于硫酰胺类药物的辅助治疗。β 受体阻滞剂能降低心率, 缓解症状, 保护心脏, 但对甲状腺素的生成或碘代谢无影响, 不能预防甲状腺危象的发生。如果存在甲状腺肿, 应行 X 线和其他检查以明确肿物的大小和气管受压程度。如果结节较大, 则存在气道梗阻风险。如果甲状腺功能异常, 择期手术则应推迟。

5 结语

总之, 甲亢对我们的身体具有较大的危害, 因而患该疾病后, 应及时选择最佳的方式治疗。