



我有甲狀腺機能亢進.....

我該選擇藥物治療、手術切除部分甲狀腺或放射碘治療？

● 適用對象 / 適用狀況

醫師臨床診斷為甲狀腺機能亢進，需要與您討論治療的方式。

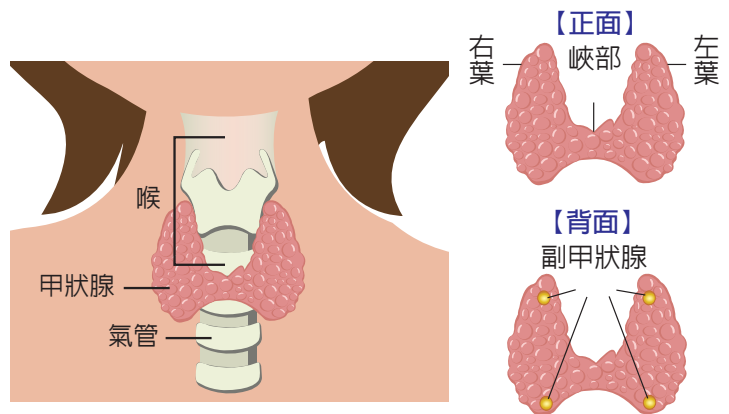
● 疾病介紹

▲ 什麼是甲狀腺機能亢進？

免疫系統產生一種功能類似促甲狀腺激素的抗體，使得甲狀腺失控地大量分泌甲狀腺激素。

▲ 甲狀腺機能亢進會有那些症狀？

過量的激素影響全身每種生理機能，患者表現出神經緊張、脈搏快速跳動、血壓高、大量流汗、不耐熱、腹瀉、體重減輕〔雖然食慾很好〕、頭髮纖細、眼 球突出、脖子上的甲狀腺腫大，偶爾還有血糖升高的現象。



因為您的症狀以及醫師幫您做的檢查，顯示您極有可能患有甲狀腺機能亢進，所以需要進一步討論治療方式

● 治療方式介紹

▲ 藥物治療：

藥物治療為國人最常用的治療方式。甲狀腺功能恢復正常大約需要4-8周；治療需1至1年半左右方可停藥追蹤，但是有 50%的人停藥後會復發，然而復發後繼續藥物治療仍然有效。藥物治療須定期檢測血中甲狀腺素濃度，以調整藥量。約5%的患者會出現輕微過敏反應，此時只需投與抗組織胺藥物即可緩解。少見的嚴重副作用為白血球過低(如服藥後有發燒、喉嚨痛請立即停藥回診檢驗白血球)或肝功能異常，這時就需換藥或停藥。

▲ 手術切除：

此為治療甲狀腺亢進快速見效的方式，適合針對藥物嚴重過敏、藥物治療反應不佳、壓迫到其他器官、或因甲狀腺腫影響美觀的患者。但甲狀腺亢進患者在麻醉及手術治療時，有可能誘發甲狀腺風暴，因此在手術前需以藥物先控制甲狀腺功能。不過甲狀腺組織若切除不足，約20%的人就會使得症狀持續發生或復發。極少數 (< 1%)可能發生甲狀腺周圍的神經受損，而使聲音嘶啞、胸腔隔膜麻痺或副甲狀腺功能低下而缺乏血中鈣質。然而當甲狀腺組織若切除過多，可能有10%的人會有甲狀腺機能低下之風險。

▲ 放射碘（原子碘）：

放射性碘口服進入人體後會聚集在甲狀腺，而其輻射線會破壞甲狀腺細胞，使甲狀腺分泌減少。其釋放出來的β射線活性半徑約2mm，因此不會造成其他組織的輻射危害。經過治療後1-6個月，大部分患者的甲狀腺功能會逐漸降低，病患可避免手術風險，僅15-20%的患者可能併發症是永久性甲狀腺機能減退。不過只要每天補充甲狀腺藥丸，就可以過著完全正常的生活。可能加重突眼，且20歲以下的人及孕婦都不宜採用。需轉介至有核子醫學科設立之醫院執行。

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、治療方法之優缺點比較

甲狀腺機能亢進	藥物治療	手術治療	放射碘治療
甲狀腺功能恢復速度	4-8週	術後即見效	6個月
復發率	50%	10-20%	< 10%
甲狀腺功能永久性過低	無	10%	15-20%
副作用及禁忌	輕微過敏反應、白血球過低、肝功能異常	麻醉及出血風險、聲音嘶啞、胸腔隔膜麻痺或副甲狀腺功能低下	加重突眼，且20歲以下的人及孕婦都不宜採用。

步驟二、您選擇治療方式會在意的因素有什麼?以及在意的程度 請填寫下列考量因素優先順序(1-7，1代表最優先，7代表最不優先)

考量因素	最優先 ←————→ 最不優先						
治療的方便性	1	2	3	4	5	6	7
快速見效	1	2	3	4	5	6	7
藥物的副作用	1	2	3	4	5	6	7
藥物服用時間太長	1	2	3	4	5	6	7
手術的風險與後遺症	1	2	3	4	5	6	7
永久性甲狀腺機能低下	1	2	3	4	5	6	7
脖子的外觀	1	2	3	4	5	6	7



步驟三、您對治療方式的認知有多少?

- 服用抗甲狀腺藥物極其方便，治療需1至1.5年左右方可停藥追蹤。 ☐ 對 ☐ 不對 ☐ 不確定
- 手術切除部分甲狀腺，快速見效，免去長期服藥的困擾。 ☐ 對 ☐ 不對 ☐ 不確定
- 放射性碘口服進入人體後，其輻射線會破壞甲狀腺細胞，使甲狀腺分泌減少，無手術風險。 ☐ 對 ☐ 不對 ☐ 不確定
- 藥物治療少數人會有皮膚癢、白血球過低肝功能異常，這時需換藥或停藥。 ☐ 對 ☐ 不對 ☐ 不確定
- 手術切除部分甲狀腺仍有少數復發或甲狀腺機能低下之風險。 ☐ 對 ☐ 不對 ☐ 不確定
- 放射性碘治療可能併發症是永久性甲狀腺機能減退。不過只要每天補充甲狀腺藥丸，就可以過著完全正常的生活。 ☐ 對 ☐ 不對 ☐ 不確定

步驟四、您現在確認好治療方式了嗎?

◆我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：(下列擇一)

☐ 藥物治療 ☐ 手術治療 ☐ 放射碘治療

◆不進行任何治療，原因：

◆我目前還無法決定

☐ 我想要再與我的主治醫師討論我的決定。

☐ 我想要再與其他人(包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者) 討論我的決定。

☐ 對於以上治療方式，我想要再瞭解更多，我的問題有：

※完成以上評估後，您可以列印及攜帶此份結果與您的主治醫師討論