



# 急驟致命的甲狀腺風暴 有前兆嗎？

文／內分泌暨新陳代謝系 主治醫師 李蘊琪

「**甲**狀腺風暴（Thyroid storm）」是一個罕見但致命性極高的內分泌急症，其特色為因嚴重的甲狀腺毒症（thyrotoxicosis）而引發多重器官衰竭；根據日本相關統計，甲狀腺風暴死亡率高達11%，最常見的死因為多重器官衰竭，其次為充血性心衰竭、呼吸衰竭、缺氧性腦病變及敗血症；即使患者存活下來，也可能造成不可逆的傷害，因此，迅速診斷、積極治療以及預防都至關重要。

## 甲狀腺亢進會有哪些症狀？

甲狀腺是一個蝴蝶狀、位於氣管前方的內分泌器官，它負責分泌甲狀腺素，以調節全身細胞的新陳代謝。當甲狀腺過度活化時，稱為「甲狀腺亢進」，這表示它分泌了超出身體

所需的甲狀腺素，使細胞更快速地運作。在這種情況下，患者可能會出現心悸、心跳過快（心跳速率通常超過每分鐘100下）、怕熱、容易出汗、手抖、呼吸喘促、食量增加但體重卻持續下降，其餘相關的症狀還有緊張、焦慮、失眠、腸胃蠕動變快、頭髮變細易斷甚至掉髮、性慾降低、月經不規則甚至不孕。

## 為何會演變成甲狀腺風暴？

如果有上述甲狀腺亢進的症狀，務必就醫檢查確認診斷；若是甲狀腺亢進沒有接受治療，放任身體持續處於甲狀腺亢進的狀態下，就有可能導致「甲狀腺風暴」。甲狀腺風暴最常見的發生原因為沒有接受治療的甲狀腺亢進，其他則是患者在甲狀腺亢進的狀態下，身

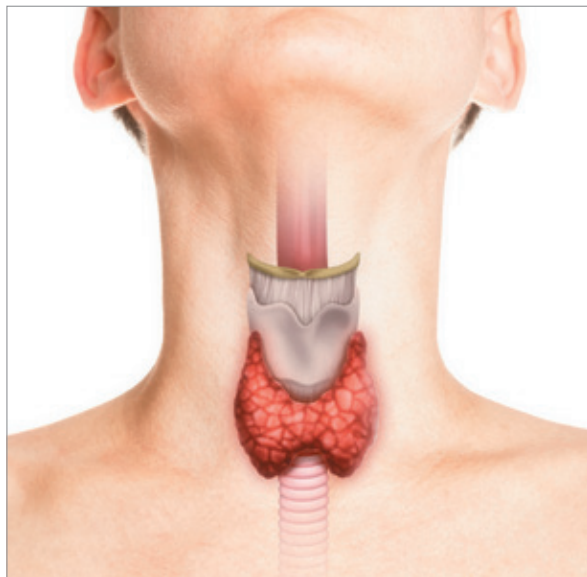
體面臨到壓力而誘發，如：嚴重感染、心臟病發、手術等。簡而言之，若有甲狀腺亢進一定要接受治療。

### 甲狀腺風暴的診斷與處置

當患者出現發高燒（ $>38^{\circ}\text{C}$ ）、心跳加速（ $>130$ 下/分）、意識混亂、心衰竭症狀或消化系統症狀（如：腹瀉、噁心、嘔吐、黃疸）時，就須考慮甲狀腺風暴的診斷。相關病史方面，包含是否有葛瑞夫氏症或甲狀腺亢進的紀錄、是否有甲狀腺疾病的家族史、最近是否有體重減輕或顫抖等甲狀腺亢進之症狀、脖子是否有甲狀腺腫、眼睛凸出及考量是否伴隨誘發疾病，只需抽血檢驗甲狀腺相關的賀爾蒙即可迅速診斷。

### 致死率非常高，治療有四重點

甲狀腺風暴死亡率非常高，因此若臨床症狀高度懷疑為甲狀腺風暴，即使抽血報告尚未出爐也可直接開始治療；患者必須住進加護病房，除了給予足夠的氧氣、水分與糖份補充及注意電解質失衡之外，治療包含四大重點：抗甲狀腺藥物、高濃度碘溶液、類固醇補充及積極退燒，第一步需給予抗甲狀腺藥物及高劑量類固醇，抗甲狀腺藥物（Propylthiouracil或Methimazole）需使用比平常還要高的劑量，給予抗甲狀腺藥物後至少間隔一小時才可給予高濃度碘溶液。至於積極退燒則是須同步進行的，即便是正常人在發燒時，體溫每上升



攝氏1度，心跳可能就會增快約10~15下/分鐘，而甲狀腺風暴患者常伴隨心跳過快甚至心衰竭，因此積極降溫是非常重要的環，方法包含：冰毯、冰袋、輸液與退燒藥物。

在藥物治療相對穩定之後，甲狀腺亢進的治療方法包含三類：繼續使用藥物治療、放射碘治療以及開刀切除甲狀腺，每個方法各有利弊，務必與主治醫師詳加討論最適合個人的治療方式。

### 結語

甲狀腺風暴雖然罕見，但是致命！除了死亡率高之外，也會造成許多不可逆的傷害，因此，若是有甲狀腺亢進的症狀務必就醫確認診斷，若確診為甲狀腺亢進則須規律追蹤接受治療，即可大大避免這種狀況的發生。🌐