

地址：

30071 新竹市光復路二段 690 號

電話：

03-5166868，03-6119595

電子郵件：

hcservice@ mmh.org.tw

- 健康諮詢專線：03-6118865
週一～週五 上午 9:00~12:00
下午 14:00~17:00
例假日休息
- 語音掛號電話：03-5166516
- 人工掛號電話：03-6118866
週一～週五上午 8:00~17:00
週六上午 8:00~12:00

葛瑞夫茲病

Graves disease

修訂: 2017/11

小兒科部



新竹馬偕紀念醫院

MacKay Memorial Hospital, Hsinchu

(C)Mackay Memorial Hospital All Rights Reserved.

馬偕紀念醫院 著作權所有，並保留一切權利

病因

此病為一種自體免疫疾患。體內有一自體免疫抗體，會與甲狀腺刺激激素接受器(TSH receptor)結合，其作用宛如甲狀腺刺激激素，會造成甲狀腺腫大，並刺激甲狀腺之過度分泌而產生種種症狀。女孩和男孩罹患的機率約為5:1，造成此病的原因仍不甚清楚，一部分為體質因素，另一部份為環境因素。

症狀

症狀是逐漸呈現的，診斷之時通常已有 6-12 個月的病史。最早出現的症狀可能是情緒不穩、注意力無法集中，功課變差。胃口很好，但體重卻不增反降，體力亦會減弱。大多的患者理學檢查會發現有甲狀腺腫大的情形。

皮膚呈現光滑、多汗、怕熱。而前臂向前伸直時，可見手指顫抖。心臟會有心跳加快、心悸，有時會有二尖瓣回流、心縮壓和脈壓上升。女性會有月經不規則的情形。有些患者會有凸眼、上眼瞼遲滯、不能集視、上眼瞼後縮、眨眼次數減少的情形。

實驗室診斷

T4、T3、free T4 上升，TSH 降低

anti-microsomal 抗體及 anti-thyroglobulin 抗體呈陽性反應

TSH receptor-stimulating 抗體呈陽性。治療中若消失，表示疾病將要緩解

治療

治療方式可分為內科療法、外科療法及放射碘療法

內科療法：大多數的兒科內分泌專家主張內科療法，以 methimazole，藥物治療至少要持續 2 年，可能要治療 6 年或更久，每兩年約有 25%的病童會得到緩解而可停藥，若再發，通常在停藥後 3 至 6 個月內發生，但少數人會有皮疹、顆粒球低下、關節痛、黃疸、狼倉性症狀。

此外，有時會加上貝他-腎上腺阻斷劑，使心臟症狀減輕及降低交感神經活性

外科療法：即亞全甲狀腺切除術，病童對內科療法的順服性不佳、治療藥物過敏或無法得到緩解時才採用。為一相當安全的手術，必須在病童的甲狀腺在正能時才施行，亦即在 2 至 3 個月的內科療法之後。併發症少見，偶有一過性或永久性的甲狀腺及副甲狀腺低能症和聲帶痲痺

放射碘療法：較少用。