

亞東紀念醫院

病情解釋及治療說明書

先生/女士 病歷號：	
診斷	1. 甲狀腺機能亢進症 2. 葛雷夫氏甲狀腺炎
於 2021 年 08 月 02 日，因上述疾病至本院接受治療，由醫療團隊完整解釋目前病人病情、後續治療方向，和可能發生的合併症與後遺症。	
病情說明	常見治療方式有三種： 1. 口服抗甲狀腺藥物：在服藥數周後症狀可以得到改善。需長期服用，藥量可逐漸減少，原則上要服用 1 年半或以上。 藥物常見副作用為皮膚癢 (10%)、白血球減少 (0.3%)、黃膽等，若白血球太少容易細菌感染，所以服藥期間，特別是前 2-3 個月，若有發燒、喉嚨痛等，需回院檢查白血球量是否正常。 2. 手術治療：在甲狀腺亢進時期必須先服用抗甲狀腺藥物，幾個星期後甲狀腺功能正常再開刀，以免在麻醉時發生問題或出現甲狀腺風暴，而有生命危險。 甲狀腺手術後部分病人，會產生甲狀腺機能不足現象，需服用甲狀腺荷爾蒙補充，若機能低下現象無法恢復，則需終身服用甲狀腺荷爾蒙。聲帶麻痺和副甲狀腺機能不足是少見但嚴重的手術後併發症。 3. 放射碘治療：放射性碘被甲狀腺攝取後，輻射線會破壞甲狀腺細胞使荷爾蒙的製造減少，如果破壞效果會一直持續下去，劑量越大、時間越久，發生甲狀腺機能不足的機會越多。如果發生甲狀腺機能不足，須終身服用甲狀腺荷爾蒙來補充。
病人提問	手術需要插管麻醉嗎，術後是否會留疤，疤痕是否會明顯。
問題回覆	手術需要全身麻醉，因此有需要插管。 手術傷口會有疤痕，疤痕明顯或是變淡很大因素是由個人體質來決定。
結論	經討論後決定先口服藥物治療。
附註： 1. 本說明書為醫病溝通紀錄之用，並不具任何同意書之用途，任何治療與處置仍需相關同意書簽署，才得以成立，請病人或家屬毋需擔心。 2. 以上內容已由醫師根據病人目前病情做詳細說明，以重點方式摘錄，請病人或家屬詳閱後簽名。病人或家屬若仍有其他疑問，可再諮詢醫療團隊。	
病人或家屬簽名 (與病人關係 <u>本人</u>) 日期：2021 年 08 月 21 日	醫療團隊簽名 主治醫師： <u>郭弘宏</u> 日期：2021 年 8 月 21 日

亞東紀念醫院

病情解釋及治療說明書

診斷	1. 葛雷夫氏甲狀腺炎 2. 甲狀腺機能亢進症
於_2021_年_09_月_09_日，因上述疾病至本院接受治療，由醫療團隊完整解釋目前病人病情、後續治療方向，和可能發生的合併症與後遺症。	
病情說明	常見治療方式有三種： 1. 口服抗甲狀腺藥物：在服藥數周後症狀可以得到改善。需長期服用，藥量可逐漸減少，原則上要服用1年半或以上。 藥物常見副作用為皮膚癢（10%）、白血球減少（0.3%）、黃膽等，若白血球太少容易細菌感染，所以服藥期間，特別是前2-3個月，若有發燒、喉嚨痛等，需回院檢查白血球量是否正常。 2. 手術治療：在甲狀腺亢進時期必須先服用抗甲狀腺藥物，幾個星期後甲狀腺功能正常再開刀，以免在麻醉時發生問題或出現甲狀腺風暴，而有生命危險。 甲狀腺手術後部分病人，會產生甲狀腺機能不足現象，需服用甲狀腺荷爾蒙補充，若機能低下現象無法恢復，則需終身服用甲狀腺荷爾蒙。聲帶麻痺和副甲狀腺機能不足是少見但嚴重的手術後併發症。 3. 放射碘治療：放射性碘被甲狀腺攝取後，輻射線會破壞甲狀腺細胞使荷爾蒙的製造減少，如果破壞效果會一直持續下去，劑量越大、時間越久，發生甲狀腺機能不足的機會越多。如果發生甲狀腺機能不足，須終身服用甲狀腺荷爾蒙來補充。
病人提問	是否有一勞永逸的治癒方式。
問題回覆	現有治療方式為以上三種，皆需要追蹤評估甲狀腺功能。
結論	決定先用口服藥物治療。
附註： 1. 本說明書為醫病溝通紀錄之用，並不具任何同意書之用途，任何治療與處置仍需相關同意書簽署，才得以成立，請病人或家屬毋需擔心。 2. 以上內容已由醫師根據病人目前病情做詳細說明，以重點方式摘錄，請病人或家屬詳閱後簽名。病人或家屬若仍有其他疑問，可再諮詢醫療團隊。	
病人或家屬簽名	醫療團隊簽名
（與病人關係 <u>本人</u> ）	主治醫師：
日期：2021年9月9日	日期：2021年9月9日