

丙硫氧嘧啶和甲巯咪唑对甲亢治疗的临床应用效果比较

他丽娥

曲靖市陆良培芳医院 云南陆良 655600

【摘要】目的 探究对比甲亢治疗过程中应用丙硫氧嘧啶与甲巯咪唑的治疗效果。**方法** 于2018年3月至2019年3月这一期间，选取本院收治的102例甲亢患者，并按照数字表的方式将其分为2组，对比组患者采用丙硫氧嘧啶治疗，实验组患者予以甲巯咪唑治疗，并对两组患者治疗前后甲状腺水平变化与不良反应发生率进行对比。**结果** 对比两组患者治疗前FT3、FT4以及TSH水平，经分析没有统计学意义($P>0.05$)；治疗后，两组患者FT3、FT4水平均低于治疗前，TSH水平高于治疗前，并且实验组患者治疗后降低或者升高程度大于对比组($P<0.05$)；对比组患者不良反应发生率9.80%，与实验组患者的11.76%相比没有统计学意义($P>0.05$)。**结论** 与丙硫氧嘧啶相比，甲巯咪唑对甲亢的治疗效果更明显，可使患者的甲状腺水平充分改善。

【关键词】 丙硫氧嘧啶；甲巯咪唑；甲亢；治疗效果；对比

【中图分类号】 R581.1

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415(2019)07-015-02

甲亢属于一种代谢性疾病，主要是因为甲状腺或其他因素导致的甲状腺激素过多，引发交感神经兴奋与机体代谢亢进，产生甲状腺毒症^[1]。此病症状表现为心悸以及出汗等，还可能产生突眼以及视力减退等表现^[2]。临幊上，通常采用药物治疗，常用的有丙硫氧嘧啶与甲巯咪唑其对甲亢的治疗效果存在一定不同^[3]。现对甲亢治疗过程中应用丙硫氧嘧啶与甲巯咪唑的治疗效果对比予以如下报道：

1 资料与方法

1.1 一般资料

于2018年3月至2019年3月这一期间，选取本院收治的102例甲亢患者，所有患者或家属都自愿参与此次研究，经伦理委员会的批准；并按照数字表的方式将其分为2组，对比组51例患者中，有男性26例，女性25例；年龄在23~67岁范围内，平均年龄(45.63±23.23)岁。实验组51例患者中，有男性25例，女性26例；年龄在24~68岁范围内，平均年龄(46.25±22.36)岁。两组患者在性别等资料的对分析与处理方面，发现差异不明显($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对比组

对比组患者采用丙硫氧嘧啶片（上海朝晖药业有限公司，国药准字H31021082，批号：1704N17，规格50mg*100片，

表1：甲状腺水平的变化($\bar{x}\pm s$, pmol/L)

分组	例数	FT3		FT4		TSH	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对比组	51	15.12±8.24	4.45±1.43	4.67±1.32	1.54±1.34	0.04±0.02	1.45±0.25
实验组	51	14.11±5.20	2.44±1.08	4.78±1.21	1.05±0.52	0.05±0.03	4.52±1.31
t值	-	0.7403	8.0102	0.4387	2.4345	1.987	16.4393
P值	-	0.4609	0.0000	0.6618	0.0167	0.0504	0.0000

2.2 不良反应发生率

如表2：对比组患者不良反应发生率9.80%，与实验组患

生产日期：20170420，有效期：2020-03) 治疗：每次选择100mg口服治疗，每天三次，持续治疗90天。

1.2.2 实验组

实验组患者予以甲巯咪唑片（北京市燕京药业有限公司，国药准字H11020440，批号：180404，规格5mg*100片，生产日期：2018年04月02日，有效期：2021年04月01日) 治疗：每次选择10mg口服治疗，每天三次，持续治疗90天。

1.3 观察指标

观察两组患者治疗前与治疗后甲状腺（包括FT3、FT4以及TSH）水平的变化，并统计两组患者出现的不良反应，包括肝功能受损、药物过敏性皮疹、白细胞减少以及皮肤瘙痒等。

1.4 统计学分析

借助统计软件SPSS21.0对研究数据分析，计数资料（如不良反应）与计量资料（如甲状腺水平）分别以（%）、（ $\bar{x}\pm s$ ）表示，用 χ^2 、t检验。 $P<0.05$ ，有统计学意义。

2 结果

2.1 甲状腺水平的变化

如表1：两组患者治疗前FT3、FT4以及TSH水平的对比经分析没有统计学意义($P>0.05$)；治疗后，两组患者FT3、FT4水平均低于治疗前，TSH水平高于治疗前，并且实验组患者治疗后降低或者升高程度大于对比组($P<0.05$)。

表2：不良反应发生率[n(%)]

分组	例数	药物过敏性皮疹	皮肤瘙痒	白细胞减少	肝功能受损	合计
对比组	51	1(1.96)	1(1.96)	2(3.92)	1(1.96)	5(9.80)
实验组	51	2(3.92)	1(1.96)	2(3.92)	1(1.96)	6(11.76)*

注：*与对比组对比， $\chi^2=0.1019$ ， $P=0.7496$ 。

3 讨论

甲亢是因为甲状腺腺体自身出现较多甲状腺激素，血液

含量较快升高，机体内相关系统功能处于兴奋状态，是一种机体代谢亢进的综合征，症状表现为心悸以及排便次数增多等，对患者的身体健康与生活质量有不利影响^[4]。

甲亢治疗的常用治疗药物为丙硫氧嘧啶和甲巯咪唑，都是借助抑制过氧化酶系统，使甲状腺肿浓集的离子碘有效阻

(下转第18页)

作者简介：他丽娥（1980年8月-）汉族，主治医师，副院长，本科，主要从事临床神经内分泌科。

2.2 两组其他护理情况比较

护理后对照组和观察组在患者满意度结果分别为97.27% (107/110) 和 81.82% (90/110)，有统计学意义 ($P<0.05$)。见表2：

3 讨论

双相情感障碍出院患者受自身生活环境和社会舆论及其自身情感影响，出院后生活质量急剧变化。患者抑郁和躁狂，对患者机体带来较大影响。个案护理管理模式能有效提高双相情感障碍出院患者的生存质量，增强其自我护理能力，成为临床治疗最卓有成效的方法之一^[3]。

文献资料进一步佐证，通过对一位自闭症儿童的观察和对相关人员的访谈，分析产生情绪与行为障碍问题的原因，运用音乐疗法和积极情绪干预法，辅以认知训练和周围安全环境的营造，开展阶段性干预，取得了明显的效果^[4]。干预2个月后观察组社交、能力、治疗方面的病耻感评分均低于对照组，CSQ评分、生活质量评分均优于对照组，差异均有统计学意义 ($P<0.05$)^[5]。经过药物治疗及心理干预，患者服药依从性从2.5%提高到80%。结论：在药物治疗的基础上进行心理干预能提高双相障碍复发患者服药依从性，有效降低复发率^[6]。从护理机理来讲，个案护理管理的实施，对降低死亡率，

(上接第15页)

断，促使其活化为活性碘，使酪氨酸不能被碘化，阻碍已经碘化酪氨酸缩合，还可以抑制T3与T4的合成，进而使抗甲状腺效果有效发挥出来，使患者的临床症状有效改善，具有服用方便、起效快与安全性好等特征^[5]。

本研究结果显示：治疗后，两组患者FT3、FT4水平均低于治疗前，TSH水平高于治疗前，并且实验组患者治疗后降低或者升高程度大于对比组；对比组患者不良反应发生率9.80%，与实验组患者的11.76%相比没有统计学意义，与相关研究结果一致。

总而言之，甲巯咪唑对甲亢的治疗效果高于丙硫氧嘧啶，其可改善患者的甲状腺水平。

参考文献

(上接第16页)

有较高体现。对比患者通过CT及MRI实现临床分期诊断，对患者进行分期，对所有患者的胸部侵犯情况进行对照分析可见所有患者在T3期，CT检查结果显示存在肋骨破坏有5例，MRI检查结果显示胸膜外脂肪受侵共16例，T4期有CT检查结果显示存在肺叶肿瘤结节4例，结节较小仅于CT显示，MRI患者中，冠状典型剖面呈现左心房侵犯、呈现纵膈淋巴结短径超10mm，部分患者的病灶轮廓在快速呈像显示优于CT，但是处于N1期的部分患者，MRI显示不佳。MRI能够形成纵隔血管、淋巴结间良好的对比，在肺门、肺内淋巴结显示存在一定的缺陷，可能被血管搏动伪影影响，而CT的空间分辨率相对较高。

本研究、分析存在一些不足，研究病例数量较少，可能会存在统计学误差；本研究为回顾性、单中心的研究、分析，希望以后可以与其他单位进行多中心联合性研究、分析。

综合而言，通过螺旋CT联合MRI的应用对肺癌患者进行分期诊断，能够形成互补作用，诊断更准确，同时对患者的

提升预后效果，具有积极的推动作用。

综上所述，双相情感障碍出院患者个案护理管理在患者护理实践中的效果良好，且对提高患者护理前后生活质量评分和护理满意度较为明显，值得临床大力推广。

参考文献

- [1] 陈新霞. 个案护理在双相情感障碍出院患者中的应用 [J]. 医院管理论坛, 2017, 34(4):47-49, 27.
- [2] 王秀珍, 何丹萍, 吴顺红. 个案管理对出院双相情感障碍患者病耻感和应对方式的影响 [J]. 中华现代护理杂志, 2017, 23(5):633-637.
- [3] 陈新霞. 个案护理在双相情感障碍出院患者中的应用 [J]. 医院管理论坛, 2017, (4):47-49, 27.
- [4] 蒋维维. 危机少女的转变——双相情感障碍患者行为指导与情绪疏导个案 [J]. 中国社会工作, 2017, (22):45-46.
- [5] 叶琳琳. 尚议双相情感障碍的校园处理——基于对一例双相情感障碍个案的理解 [J]. 校园心理, 2010, 8(2):129-130.
- [6] 胡天兰, 何芳. 个案管理对出院双相情感障碍患者病耻感、应对方式及生活质量的影响 [J]. 中国医学创新, 2018, 15(20):141-144.

[1] 王素梅. 丙硫氧嘧啶和甲巯咪唑对于甲亢治疗临床效果对比观察 [J]. 饮食保健, 2016, 3(2):72-73.

[2] 孙泽艳. 丙硫氧嘧啶和甲巯咪唑对甲亢治疗的临床应用效果比较 [J]. 中国现代药物应用, 2016, 10(7):112-113.

[3] 赖锦斌, 邵光, 罗毅平. 丙硫氧嘧啶与甲巯咪唑对妊娠合并甲状腺功能亢进症患者肝功能、妊娠结局及新生儿甲状腺功能的影响 [J]. 中国医药科学, 2018, 175(7):19-21+26.

[4] 潘春雷. 对比甲巯咪唑和丙硫氧嘧啶治疗甲亢的不良反应及临床安全性 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(74):100-101.

[5] 刘敏, 苏娜, 秦舟, 等. 甲巯咪唑和丙硫氧嘧啶对照治疗甲亢对血液系统影响的系统评价 [J]. 中国药业, 2018, 27(19):28-33.

分期状况形成清楚判断。

参考文献

- [1] 刘伟忠, 郭明涛. 螺旋CT与MRI联合在肺癌分期中的应用价值 [J]. 影像研究与医学应用, 2017, 1(9):34-36.
- [2] 王晓玲, 彭志毅, 吴亚平, 等. DWI和MRI动态增强扫描在肺癌TN分期中的价值评估 [J]. 浙江实用医学, 2017, 22(2):107-110.
- [3] 谢迎娣. 多层螺旋CT对非小细胞肺癌患者术前分期诊断价值 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(91):135-136.
- [4] 邱菊生, 吴渭贤, 朱希松, 等. 螺旋CT与磁共振在肺癌分期中的应用研究 [J]. 中国临床医学影像杂志, 2008, 19(7):472-474.
- [5] 冒楷, 周晓琪, 张海峰. 非小细胞肺癌患者术前EBUS-TBNA 淋巴结分期与术后病理分期一致性探讨 [J]. 现代肿瘤医学, 2019, 27(7):1158-1160.
- [6] 刘洪杰. 多层螺旋CT应用于周围型肺癌TNM分期诊断中的意义 [J]. 现代医用影像学, 2018, 27(5):1512-1513.