

2010年内科辅导：甲亢合并周期性软瘫临床执业医师考试

PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/647/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_86_85_c22_647941.htm 绝大部分为男性青壮年、多为低钾性。发作常在夜间起、次日中午后减轻，严重者不自行减轻必须补钾治疗。表现为双下肢无力、软瘫，严重时累及双上肢、当出现呼吸肌瘫痪时有窒息的危险。活动过多、劳累出汗多、含糖类食物和饮料过多及饮酒后易诱发。轻者口服补钾好转，严重者、有软瘫者必须静脉补液滴注氯化钾尽快缓解症状。通常静脉补钾后1~2小时开始好转，病情好转稳定后改为口服钾盐。钾盐可预防瘫痪发作，患者应该常备钾盐。合并周期性瘫痪的甲亢大多轻、中度甲亢，甲亢表现不典型时对甲亢易漏诊。甲亢控制后周期性瘫痪消失，甲亢复发时又复现。因此对甲亢的治疗应采用根除性治疗，即可手术治疗或核素¹³¹I治疗。更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师加入收藏相关推荐：2010年内科辅导：甲状腺结节的诊断与治疗 2010年内科辅导：甲状腺功能减退症的病因和临床表现 100Test 下载频道 开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com