



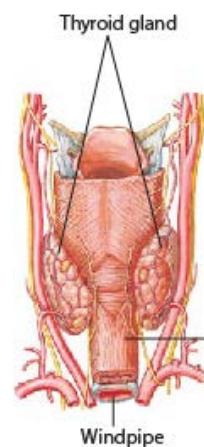
Hyperthyroidism ภาวะต่อมไทรอยด์ทำงานเกิน

เป็นโรคที่เกิดจากต่อมไทรอยด์ทำงานมากเกินไป ต่อมไทรอยด์จะอุ่น บริเวณคอและสร้างฮอร์โมนไทรอยด์ ฮอร์โมนนี้ควบคุมอัตราการทำงานของร่างกาย ฮอร์โมนมากเกินไปทำให้เกิดอาการภาวะต่อมไทรอยด์ทำงานเกิน พั้นหลวบเกิดมากกว่าพั้นชายกึ่งสามเท่าที่เกิดภาวะไทรอยด์ทำงานเกิน



สาเหตุ

สาเหตุที่พบบ่อยที่สุดคือภาวะที่เรียกว่าโรคเกรฟ์ โรคนี้เป็นสาเหตุ 80% ถึง 90% ของจำนวนพั้นป่วย โรคนี้กล้ายไปเป็นภัยมีต้านทาน กุมคุ่มกันอัตโนมัติ หมายความว่าร่างกายของตัวเองคือระบบกุมคุ่มกัน จึงต้องพยายามอย่างในร่างกาย ในโรคเกรฟ โรคต่อมไทรอยด์กำเริบ สาเหตุที่พบได้น้อยกว่า เช่น ไทรอยด์อักเสบ เนื้องอกที่เป็นพิษ และการใช้ยาไทรอยด์ มากเกินไป ไทรอยด์อักเสบคือการอักเสบของต่อมไทรอยด์ adenoma เป็นเนื้องอกของต่อมไทรอยด์ที่สร้างไทรอยด์ฮอร์โมนบางครั้งไม่ทราบสาเหตุ ความเจ็บปวดป่วยนี้สามารถเกิดขึ้นได้ในครอบครัว แต่ก็ไม่เป็นโรคติดต่อ



อาการ

อาการต่าง ๆ ได้แก่ หงุดหงุด เหื่องออก ว่อนเพลีย และร้าวหรือหัวใจเต้นผิดจังหวะ หรือจังหวะการเต้นของหัวใจพิดปกติอื่น ๆ เช่น การเต้นหัวใจที่พิดปกติ อื่น ๆ ได้แก่ ระคายเคืองตา น้ำหนักลด ไวต่อความร้อน ด้วยอุจจาระบ่อยหรือก้อนเสีย กลุ่มคนที่มาด้วยโรคเกรฟมีต่อมไทรอยด์โต (คอพอก) และ อาจมีอาการลูกตาโป่ง (exophthalmos)



Goiter



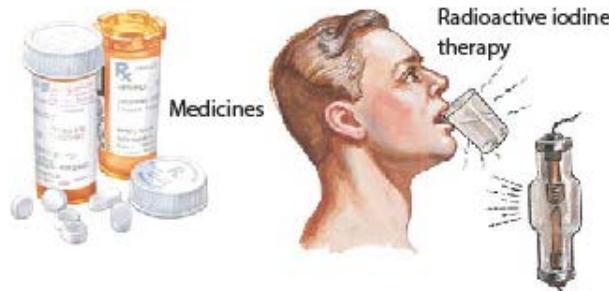
วินิจฉัย

แพทย์ทำการวินิจฉัยจากประวัติทางการแพทย์ การหายใจ การตรวจเลือดเพื่อวัดค่าระดับ ฮอร์โมน ไบรอยด์ในเลือด แพทย์อาจสั่งสแกน ต่อมไบรอยด์หรืออัลตราซาวนด์เพื่อด้วยภาพของต่อมไบรอยด์ แพทย์อาจแนะนำให้พับผู้เชี่ยวชาญด้านต่อมไบรอยด์ (อายุรแพทย์ต่อมไร้ท่อ)



การรักษา

ระดับไบรอยด์ฮอร์โมนจะลดลงด้วยยา การหายใจ การบำบัดหรือการผ่าตัด อาจจำเป็นต้องใช้ยาเป็นเวลาสองสามเดือนหรือเป็นปีหรือมากกว่านั้น ยาที่ป้องกันการผลิต ฮอร์โมนไบรอยด์ ได้แก่ propylthiouracil (PTU) และ methimazoleสามารถใช้เป็นการบำบัดหลักหรือเพื่อเตรียมการรักษาอื่น ๆ การรักษาด้วยไอโอดีนกับมันตากพรังส์ใช้เพื่อกำลังต่อมไบรอยด์ การบำบัดนี้เหมาะสำหรับผู้ที่มีอายุมากกว่า 21 ปีและผู้ที่อายุน้อยกว่า ที่ไม่สามารถควบคุมโรคได้ด้วยยา การผ่าตัดสำหรับผู้ที่มีต่อมไบรอยด์ขนาดใหญ่ที่อุดตันหรือบกวนโครงสร้างอื่น ๆ ในคอ คนที่ไม่ต้องการใช้ไอโอดีนกับมันตากพรังส์อาจต้องผ่าตัด ผู้หญิงตั้งครรภ์อาจต้องได้รับการผ่าตัด



ควรไม่ควร

- ✓ ปกป้องดวงตาของคุณหากคุณมีภาวะแทรกซ้อนทางตาของโรคเกอร์ฟัส ใช้แว่นกันแดดและน้ำตาเทียม และสวมอุปกรณ์ป้องกันดวงตาในเวลากลางคืน
- ✓ อย่าลืมว่าไม่ควรใช้ไอโอดีนกับมันตากพรังส์ระหว่างตั้งครรภ์ อาจทำให้ไบรอยด์การทำงานต่ำ

✓ ตระหนักดีว่าการรักษาที่ประสบความสำเร็จคือการดูแลตัวเองตลอดชีวิต แพทย์จะต้องตรวจส่องอาการของต่อมไทรอยด์ทำงานบันอย่างหลังการรักษาและมีโอกาสเกิดข้อขวงภาวะต่อมไทรอยด์ทำงานเกิน

✓ พบรหำพยาธิหากมีอาการใจสั่นรุนแรง น้ำหนักลด ท้องเสีย หรือสับ

✓ พบรหำพยาธิหากมีอาการกระสับกระส่าย วิตกกังวล หรืออารมณ์แปรปรวน

✗ อย่าออกกำลังกายจนกว่าความเจ็บปวดของคุณจะดูดีขึ้น
ควบคุม

✗ อย่าสูบบุหรี่ การสูบบุหรี่อาจทำให้ปอดหายใจหายลง

✗ อย่าลืมว่าภาวะแทรกซ้อนของการผ่าตัดอาจรวมถึงอันพาตของสายเสียง ไทรอยด์ทำงานต่ำ (ไฮโปไทรอยด์) และปอดหายใจซ้ายมือ หากต่อมพาราไทรอยด์ถูกทำจัดออกโดยไม่ตั้งใจ

✗ อย่าลืมว่าภาวะต่อมไทรอยด์ทำงานเกินอาจเกิดขึ้นอีกใน 10% ถึง 15% ของกลุ่มคน

