



內分泌及糖尿病科
黃涓湘專科醫生

如果你發覺自己無緣無故心跳加速、體重異常波動或出現持續疲倦等症狀，千萬別以為只是工作忙、食無定時、感覺休息一會便無事，其實這好有可能是甲狀腺功能出現問題所致。到底甲狀腺患病對我們身體有什麼影響？小編邀請內分泌及糖尿病專科醫生黃涓湘分享其異常原因、檢查與治療方法，讓大家可以及早發現就醫。

認識甲狀腺功能

甲狀腺是身體其中一個重要的內分泌器官，它位於頸部前方，呈蝴蝶狀，正常甲狀腺重約15至25克，主要負責分泌甲狀腺素（T3、T4）。甲狀腺素負責控制身體的新陳代謝、能量產生、體溫調節、心血管功能及腦部發育等。

心跳快易疲倦 恐甲狀腺警報

■甲狀腺出現結節，患者會感受到頸腫。

■血液檢測為常見診斷之一。

甲狀腺疾病大致分為功能異常與結構問題兩大類別，各有不同臨床表現與治療方向。功能異常包含甲狀腺功能亢進（甲亢）與甲狀腺功能低下（甲減）。甲亢多因自體抗體異常刺激甲狀腺（如格雷氏症），或結節自主分泌過量甲狀腺素所引發，患者會出現怕熱多汗、心悸、手震、食量增加但體重下降等代謝亢進症狀；而甲減則常見於自體免疫攻擊導致的橋本氏甲狀腺炎、甲狀腺術後或放射治療後等，其他原因包括碘攝取不足或藥物引致。臨床以疲倦嗜睡、怕冷、體重增加、記憶力衰退、注意力不集中等代謝低下表徵為主，亦會引致女性月經紊亂或男性性慾減退。

結構問題包括甲狀腺結節、甲狀腺炎、甲狀腺癌等。其中甲狀腺出現結節情況十分普遍，但大都在超聲波檢查下發

現，患者未必有徵狀，小部分患者會感受到頸腫，吞嚥異常的情況。雖大多數結節為良性，但大約有半成結節具惡性風險，透過超音波評估結節形態，並以細針穿刺進行細胞學診斷，可以分辨大多數情況。值得注意的是，甲狀腺癌近年發生率顯著上升，其中乳突型甲狀腺癌（乳突癌）屬於最常見的甲狀腺癌分類，佔了所有甲狀腺癌患者的八成以上，早期發現可透過手術與放射碘治療有效控制。

甲狀腺炎則分為病毒感染相關的亞急性甲狀腺炎，其典型症狀為頸部疼痛伴隨發燒；以及與產後荷爾蒙變化相關的「無痛性甲狀腺炎」，可能引發短暫性甲亢或甲減，大多數病人會自然康復，只有小部分人需要長期用藥。

遺傳屬重要致病風險之一

甲狀腺疾病的發生可以與多個致病風險相關，包括：

●遺傳因素是重要的內在風險之一，特定基因變異可能增加罹患自體免

疫甲狀腺疾病（如格雷氏症、橋本氏甲狀腺炎）或甲狀腺癌的傾向，若家族中有甲狀腺疾病病史，子女患病風險顯著上升。

●自體免疫疾病為常見病理主因，例如格雷氏症因抗體異常刺激甲狀腺素分泌導致亢進，而橋本氏甲狀腺炎則因免疫系統攻擊腺體細胞，最終引發功能衰竭。年輕、女性、有家族病史、壓力、吸煙習慣都會增加自體免疫病甲狀腺病風險。

●碘攝取異常則是其中的環境誘因：長期「碘缺乏」會迫使甲狀腺代償性增生以合成足夠激素，進而引發甲狀腺腫大或功能低下；反之，過量攝取碘（如高劑量補充劑或顯影劑）可能誘導「碘誘發性甲亢」，破壞甲狀腺功能平衡。

血液影像細胞檢查診斷

甲狀腺疾病的診斷多以血液、影像、細胞檢查互相配合，當中血液檢驗，通常以TSH（促甲狀腺激素）作為篩查，它能反映甲狀腺與腦下垂體間的調節平衡；若TSH數值異常，則需進一步檢測游離甲狀腺素（Free T4）與游離三碘甲狀腺素（Free T3）以確認功能亢進或低下。此外，針對自體免疫病因，可檢測特定抗

體，例如抗甲狀腺過氧化酶抗體（Anti-TPO）常見於橋本氏甲狀腺炎，而抗TSH受體抗體（TRAb）則與格雷氏症引發的甲亢相關。

至於影像學檢查，常見的包括甲狀腺超音波，它能解析結節的位置和形態特徵，如邊界是否清晰、內部鈣化類型及血流分布模式，協助區分良性囊腫與潛在惡性腫瘤；若患者出現

甲亢症狀，則可安排核子檢查，透過甲狀腺組織攝取放射物質的分布形態來鑑別病因。

對於超音波顯示可疑惡性特徵的結節（如微小鈣化、不規則邊緣），需進行細針穿刺細胞學檢查，在超音波導引下抽取細胞樣本，能有效區分良性結節、濾泡性腫瘤與乳突癌等惡性病變。

■經常覺得疲
要留神。

