

· 病例报告 ·

老年糖尿病合并甲状腺机能亢进

于桂娜 张晓倩 赵家军

1 病例介绍

患者,男,67岁。因心慌、恶心60余天,腹泻8天,于2002年6月7日入院。60余天前无明显诱因出现心慌、恶心、纳差伴返酸。50余天前受凉后出现咳嗽,吐白粘痰,心慌、恶心、纳差加重,呕吐,呕吐物为胃内容物,无血及咖啡色物。在当地医院给予抗生素、西地兰、胃复安等治疗。心慌曾一度减轻,但其他症状逐渐加重。食量逐渐减少,直至不能进食。8天前,发热,体温 $38.1^{\circ}\text{C} \sim 38.4^{\circ}\text{C}$,水样便。1d前,神志不清,经治疗无效。既往患糖尿病、冠心病10余年,均未系统治疗。入院查体:体温 38.2°C ,脉搏120次/min,呼吸30次/min,血压135/75mmHg(1mmHg=0.1333kPa)。老年男性,精神恍惚,脱水貌。口腔粘膜及舌面有白苔附着。双肺呼吸音粗,右肺底部可闻及湿啰音。心率160次/min,节律不整,第一心音强弱不等。腹部及神经系统检查无异常,双下肢不肿。心电图呈快速型房颤。胃镜:食管下段充血水肿,有局部坏死。血生化:K 3.92mmol/L ,Na 151.7mmol/L ,Cl 114.9mmol/L ,二氧化碳总量 29.4mmol/L ,ALT 14U/L ,AST 73U/L ,总蛋白 51.5g/L ,ALB 29.4g/L ,GLOB 22.1g/L ,A/G 1.3 ,血糖 16.6mmol/L ,心电图(不发作房颤时):V4-V6 ST下移 $0.05 \sim 0.1\text{mV}$,T波低平;颅脑CT未见异常。入院诊断:2型糖尿病;支气管肺炎;冠心病,心房纤颤。入院后给予降血糖、抗感染、扩血管、降低心率、止吐药及营养支持治疗3天,一般情况有所改善,但仍有低热、腹泻、心慌、恶心、呕吐、返酸、不能进食。

2 讨论

张晓倩医师:该患者根据病史、症状、体征、诊断可成立。患者呕吐60余天,且进行性加重,药物治疗效差。应进一步排除消化道肿瘤和中枢性疾病。患者神志障碍有以下几种可能:①病原体对中枢神经系统的损害;②排除颅内占位。

李赞华医师:患者口腔粘膜及舌面覆有白膜、水样便可能与近1个月来未进食,长期应用多种广谱

抗生素,造成口腔、肠道真菌感染有关。可行口腔分泌物及大便的霉菌和细菌培养,在培养结果之前,用氟康唑治疗。肺部感染的病原体目前尚不清。

于桂娜医师:患者长期不能进食,体质极端虚弱,应充分供给热量, $7.53 \sim 8.37\text{kJ/d}$ 。静脉输液难以维持,应予鼻饲。常见呕吐原因:①上消化道肿瘤,病人已做胃镜可排除。②颅内压增高:患者血压正常,无剧烈头痛,呕吐非喷射状,查体无视乳头水肿,CT检查未见异常,不支持颅内压增高。③甲状腺功能亢进症:该患者为老年男性,患有糖尿病,长期恶心、呕吐,造成高度营养不良,机体抵抗力下降,呼吸道感染加重原有症状,出现心房纤颤。在睡眠状态下心率仍大于85次/min,考虑存在甲状腺功能亢进的可能。老年甲亢多为淡漠型。食欲减退、厌食、恶心、呕吐约占老年甲亢的1/3。主要原因:①甲状腺激素和儿茶酚胺有相互促进作用,使食管下括约肌张力异常,造成返流性食管炎;该患者有返酸、烧心等症状,与之相符;②甲状腺素使骨中蛋白质不足,骨骼脱钙,血钙升高,胃酸分泌增加;③常伴心力衰竭,胃肠道充血。甲状腺机能亢进引起的恶心常为顽固性,常规止吐药效果不佳,中枢性止吐药有效。应查甲状腺功能,给予质子泵抑制剂及中枢性止吐药。

3 后 记

患者甲状腺功能测定结果:TSH $<0.01\text{mU/L}$ (正常值 $0.35 \sim 5.50\text{uIU/ml}$) FT $_3$ 15.6pmol/L (正常值 $3.5 \sim 6.5\text{pmol/L}$) FT $_4$ 72.8pmol/L (正常值 $11.5 \sim 23.2\text{pmol/L}$),诊断为甲状腺机能亢进。痰及大便中均查到霉菌。给予他巴唑、心得安、大扶康、洛赛克、恩丹西酮及营养支持治疗,病情逐渐好转。2002年7月30日出院时,食量基本接近常人,无心慌、咳嗽,精神状态良好。心电图示:窦性心率。甲状腺功能明显好转,定期复查。误诊原因:患者以心慌、恶心、呕吐起病,无怕热、多汗等甲状腺机能亢进的典型表现,容易被误诊为胃肠道疾病和冠心病引起的房颤,使病情逐渐加重,以至进入衰竭状态。通过此病例,对老年甲状腺机能亢进的不典型临床表现应有足够的认识。

(收稿日期:2002-08-19)

(本文编辑 李棉生)

作者单位:250021 济南,山东省立医院内分泌科(于桂娜,赵家军);
250021 济南,山东大学临床医学院,山东省立医院研究生(张晓倩)

作者简介:于桂娜,女,大学本科,副主任医师

通讯作者:于桂娜,电话:0531-7938911-2375