



“药片虽小，注意事项可不少” 之左甲状腺素

文 / 北京市密云区鼓楼社区卫生服务中心 齐红艳



齐红艳 主任药师，执业中、西药师，MTM药师。在中心负责药事质控、药师课堂、用药宣教等。中国中西医结合学会脑心同治专业委员会乡镇专家组成员，北京市社区药事管理委员会委员，密云药事质控专家组成员。

人体的器官不仅在功能上各司其职，形状上也各具特色，例如心脏像桃子、肾脏像蚕豆、子宫像梨……其中，甲状腺的外形尤为独特，宛如一只美丽的蝴蝶。尽管甲状腺的重量仅为15~20 g，但它却是人体最大的内分泌腺，也是免疫器官。甲状腺的主要功能是合成、储存、分泌甲状腺激素，负责调节身体的新陈代谢，对心血管、消化和神经系统的正常运作也起着至关重要的作用。

甲状腺功能减退症（简称“甲减”）是由多种原因引起的甲状腺激素合成与分泌减少，或生物效应不足所致的临床综合征。甲减是较常见的内分泌疾病，从新生儿到老年人均可发病。随着年龄的增长，患病率逐渐上升，因此甲减在老年人群中更为常见。此外，女性的患病率高于男性。

甲减如此常见，究竟哪些人群需要进行甲减筛查呢？以下是甲减筛查的重点人群：

（1）有自身免疫性疾病者或一级亲属有自身免疫性甲状腺疾病者。

（2）有颈部及甲状腺的放射治疗史，包括甲亢的放射性碘治疗及头颈部恶性肿瘤的外放射治疗者。

（3）既往有甲状腺手术或功能异常史者。

（4）甲状腺检查异常者。

（5）患有精神性疾病者。

（6）服用胺碘酮、锂制剂、酪氨酸激酶抑制剂等药物者。

（7）有恶性贫血或高催乳素血症者。

（8）有心包积液或血脂异常、肥胖症者。

（9）计划妊娠及妊娠早期（<8周）的妇女、不孕妇女。

对于确诊甲减的患者，首选左甲状腺素钠片。那么，在服用左甲状腺素钠片时，都有哪些注意事项呢？下面，我们简单地了解一下。

注意一：这些疾病也可用

左甲状腺素钠片不仅用于我们熟悉的甲状腺功能减退的替代治疗，还能用于下述疾病：

（1）治疗非毒性的甲状腺肿（甲状腺功能正常）。

（2）甲状腺肿块切除术后，预防甲状腺肿复发。

- (3) 甲状腺功能亢进症的辅助治疗。
- (4) 甲状腺癌术后的抑制治疗。
- (5) 甲状腺抑制试验。

注意二：剂量疗程各不同

1. 用药剂量

本文所推荐的剂量仅为一般性指导原则，患者个体日剂量应根据实验室检查以及临床检查的结果来确定。以下是不同情况下的具体剂量调整建议：

(1) 一般甲状腺激素治疗应从低剂量开始，初始剂量为每天25~50 μg，每2~4周逐渐加量，直至达到完全替代剂量。

(2) 对于有先天性甲减的新生儿和婴儿，迅速开始替代治疗是非常重要的。在治疗的前三个月，每天的推荐剂量为每公斤体重10~15 μg。之后，医生会根据治疗效果进行剂量调整。

(3) 对于老年患者、冠心病患者以及重度或长期甲状腺功能减退的患者，在开始甲状腺激素治疗时需格外谨慎。应该选择较低的初始剂量（例如每天12.5 μg），并在较长的时间间隔内缓慢增加服用剂量，同时需密切监测甲状腺素水平。

(4) 针对甲状腺癌的抑制治疗，推荐的每日剂量为150~300 μg。

为方便大家参考，笔者将左甲状腺素钠片的用法用量汇总为表1。需要注意的是，治疗过程中一定要遵医嘱用药，避免滥用药物。

表1 左甲状腺素钠片的用法用量汇总表

适应证	剂量	服药方法
甲状腺肿（甲状腺功能正常者）	75~200 μg	每天一次
预防甲状腺切除术后甲状腺肿复发	75~200 μg	
成人甲状腺功能减退	初始剂量：25~50 μg（初始剂量后每2至4周增加25~50 μg，直至维持剂量） 维持剂量：100~200 μg	
儿童甲状腺功能减退	初始剂量：12.5~50 μg 维持剂量：100~150 μg/m ² （体表面积）	
抗甲状腺功能亢进的辅助治疗	50~100 μg	
甲状腺癌术后的抑制治疗	150~300 μg	
甲状腺抑制试验	200 μg	

2. 用药疗程

(1) 甲减患者、甲状腺部分或全部切除术后的患者，以及甲状腺肿切除后为预防甲状腺肿复发的患者，通常需要终身服药。

(2) 对于良性甲状腺肿，通常需要进行6个月至2年的治疗疗程。为避免复发，推荐在甲状腺肿缩小后使用低剂量的碘（100~200 μg）进行预防。

(3) 与其他药物合用治疗甲亢时，给药周期应与抗甲状腺药物相同。

注意三：服药时间有讲究

1. 晨起空腹（早餐前半小时）服用

一般在晨起空腹（早餐前半小时）或睡前（晚餐后至少2小时）服用。不过，由于睡前服用可能会影响睡眠，首选在晨起空腹时将当天剂量一次性用水送服。

2. 偶尔漏服后不必补服

左甲状腺素的肠道吸收率为80%，在体内的分布迅速。所以，每天口服1次即可，偶尔漏服一次对血药浓度无明显影响，不必补服。

3. 服用后药物起效较慢

左甲状腺素在体内代谢较慢，初次服药后达到分布平衡需要约6周的时间，因此应在初次服药1.5个月后进行剂量评估。

注意四：规律监测查甲功

甲减患者需要定期进行甲状腺功能检查。治疗达标后每6~12个月复查1次，或根据临床需要决定监测频率。此外，甲状腺功能极易受精神状态、其他疾病的影响，因此，当情绪急剧波动或患其他严重疾病时，均应及时复查甲功，及时调整治疗。

注意五：相互作用查这里

左甲状腺素钠片是一种比较“娇气”的药物，容易受某些食物和药物的影响。在食物方面，咖啡及大豆制品等高纤维食物会影响左甲状腺素在肠道中的吸收，用药期间应尽量避免食用。

在药物方面，列举几种常见药物在与左甲状腺素钠片联用时的注意事项：

- (1) 降糖药物：糖尿病患者需监测血糖，酌情调



整胰岛素或降糖药剂量。

(2) 抗凝药物: 与抗凝剂如双香豆素合用时, 会增强双香豆素的抗凝作用, 需监测凝血酶原时间并调整剂量。

(3) 抗抑郁药: 与三环类抗抑郁药合用时, 会导致疗效及毒副作用增强, 需调整剂量。

此外, 避孕药、考来烯胺、 β 受体阻滞剂、抗酸剂、环丙沙星等药物均会与左甲状腺素钠片发生药物相互作用, 联用时应在医生或药师指导下合理使用。

注意六: 这些情况不可用

虽然左甲状腺素钠片治疗甲减疗效确切, 但出现下列情况时不建议服用:

(1) 对左甲状腺素钠片及其辅料过敏者。

(2) 未经治疗的肾上腺功能减退、垂体功能不全和甲状腺毒症。

(3) 急性心肌梗死、急性心肌炎和急性全心炎。

(4) 妊娠期间, 左甲状腺素钠片不用于与抗甲状腺药物联用治疗甲亢。

最后, 一如既往, 细心的朋友应该发现了: 把每一段的标题连在一起就是一首帮您记忆的顺口溜哦!

这些疾病也可用,
剂量疗程各不同。
服药时间有讲究,
规律监测查甲功。
相互作用查这里,
这些情况不可用。

(本系列待续) 药物与人