



總住院醫師

蔡涵凱

新陳代謝科

學經歷

國立陽明大學醫學系畢業  
國防醫學院臨床講師

## 甲狀腺治療常見藥物

常見甲狀腺藥物分為甲狀腺亢進治療藥物與甲狀腺低下治療藥物兩種：

抗甲狀腺藥物 -- thionamide 類藥物

目前有三種藥物上市，Propylthiouracil 及methimazole [carbimazole]。

甲狀腺亢進治療藥物最重要的機轉是抑制碘的有機化和抑制甲狀腺素的合成與轉換，而此類藥物是否真能抑制免疫反應尚未完全確定。

甲狀腺亢進治療藥物在胃腸道吸收良好，Propylthiouracil大部份與血中的白蛋白結合，而methimazole大部份以游離狀態存在，所以propylthiouracil比methimazole不容易穿過胎盤，在懷孕期間以使用propylthiouracil較為合適。

使用抗甲狀腺藥物在開始時一般用較大之劑量，propylthiouracil起始劑量100mg一天三次，methimazole起始劑量10mg一天三次，臨床上會針對甲狀腺亢進的嚴重程度來調整劑量。當甲狀腺功能開始改善後，藥物劑量可以慢慢降低到維持劑量。即使甲狀腺功能T3與T4已經到正常，TSH還可維持偏低幾週到幾個月，如果TSH已明顯偏高，表示藥物已引起甲狀腺功能低下症，此時要暫時停藥。

甲狀腺亢進治療藥物使用的期間是1-2年，這比使用幾個月藥物就停藥有較高的緩解率。如果停藥後再復發，更長時期使用抗甲狀腺藥物還是有效而安全的。

**嚴重副作用**

顆粒白血球缺乏症(0.2-0.5%)、再生不良貧血、血小板缺乏症、肝炎(Propylthiouracil)(0.1-1.2%)、膽汁滯留性黃疸、血管炎、低血糖(由於產生胰島素抗體)

**次要副作用**

常見(1-5%)：皮膚疹、關節炎

少見：腸胃道症狀、味覺及嗅覺異常

**貝他阻斷劑**

甲狀腺機能亢進常會有類似交感神經興奮的表現，如心悸、雙手顫抖等等症狀，貝他阻斷劑可以使交感神經興奮症狀改善。臨床上propranolol是最常用的藥物，一般建議一天使用80-160 mg，分3-4次給予。

**甲狀腺低下補充藥物：Levothyroxine (Eltroxin昂特欣)**

此藥物起效緩慢，半衰期長，約7日左右，主要在肝中代謝，大部分由尿中排泄。成人最初每日用0.25-1顆，可每隔2-4週增加0.25-0.5顆，直至維持正常代謝為止。一般維持劑量為(0.5-2顆/日)。老年或有心血管疾病患者，起始量以八分之一顆/日為宜。

在胃酸中，碳酸鈣容易與levothyroxine結合，形成不溶性的複合物，減少levothyroxine的吸收。一些含鐵、鋅的藥品或多種維生素以及制酸劑，都可能減少levothyroxine在腸胃道的吸收，同樣不宜併服，必須與levothyroxine間隔4小時服用。所以一般建議levothyroxine於飯前空腹服用。

另外，phenobarbital、phenytoin、carbamazepine和rifampin會使肝臟酵素活性增加，提昇levothyroxine的代謝而減少血液濃度，而levothyroxine可以增加口服抗凝血劑的抗凝血效果。當病患因為多重疾病使用許多藥物時，要特別小心藥物之間的交互作用。