

壹、何謂放射性碘131治療？

碘131為碘的放射性同位素，其中釋放出的貝他射線（beta ray）具備破壞細胞的能力，以達治療效果。

貳、放射性碘131治療之目的

對於分化良好的甲狀腺癌細胞，有攝取碘的能力，故利用癌細胞攝取放射性碘後，破壞術後殘餘的癌細胞，而達到治療效果，其使用時機通常是在甲狀腺癌術後，去除殘存的甲狀腺組織再發或是轉移的甲狀腺癌，提升存活率及便於日後之追蹤與治療。

參、哪些病人適合接受放射性碘131治療？

- 一、甲狀腺癌患者接受近全甲狀腺或全甲狀腺切除術後。
- 二、甲狀腺癌局部復發時。
- 三、頸部或縱膈淋巴結節轉移者。
- 四、有遠處轉移者，如肝、肺、骨骼或其他部位。

肆、注意事項

一、住院前

- (一)為確保甲狀腺功能低下，促使更多的碘131被腫瘤細胞攝取，請遵從醫師

指示至少停止使用甲狀腺素4~6週或施打合成TSH使治療前TSH上升。

- (二)為提高療效，每天飲食含碘量必須低於50ug，且應避免食用海產、鹽、乳製品、大豆及黃豆製品等食物。
- (三)來院時，請自備個人日常用品及免洗衣褲或請自備飲用水。

二、住院期間

- (一)住院期間採隔離治療，不可離開病室。
- (二)服藥後2小時內不要進食。
- (三)多喝水，每天至少2000~3000cc，以利稀釋尿液排出，減少輻射性引起膀胱炎。
- (四)24小時內可能發生疲憊、疼痛、噁心等副作用，請多臥床休息。

三、治療後副作用及照護

- (一)唾液腺腫：需注意隨時補充水份，保持口腔濕潤及衛生；如有紅腫發生可含碎冰塊，並告知醫護人員處理。
- (二)腮腺炎：約10%病人，於治療三天內發生有腫、痛、苦味感或口乾情形；可多喝水或嚼口香糖，以促進唾液分泌。
- (三)甲狀腺發炎：若手術剩下的甲狀腺組織較多時容易發生，若有明顯脹痛合併心悸發生，請即刻告知醫護人員處理。

(四)腸胃方面：50%病人服藥後2小時會出現噁心、嘔吐的症狀，可採少量多餐與適時的使用止吐劑來改善。

(五)血球方面：治療後5到9週時，白血球或血小板會暫時減少，通常會自行恢復正常，但此時應避免感染。

(六)睪丸方面：精蟲數會減少，但在120天內會完全恢復。

(七)卵巢方面：不會影響生育能力，但建議半年內不要懷孕。

伍、出院準備及注意事項

一、符合出院條件：

當治療結束後，病人身上放射曝露劑量符合安全標準時。

二、飲食方面：

請依照醫師指示攝取食物，一般於出院二週內須禁吃高碘食物，如：海菜、紫菜、昆布、海魚、貝、蝦或蟹等海鮮類。

三、藥物使用：

(一)甲狀腺素是用來治療甲狀腺機能不足和減少腫瘤再復發的機會，故須按時服藥，如有不適症狀出現時，回診時應告知醫師，由醫師判斷是否調整藥物，不可擅自停藥或調整藥量。

(二)甲狀腺素（Thyroxine）需終身服用，

停藥與否應由醫師判斷。

四、居家照護注意事項：

因病人身上仍有少量的放射性碘，而碘主要是經由尿液及排泄物、汗、唾液排出，故建議出院一週內應配合下列事項：

(一)因受放射線對幼兒、兒童、青少年及孕婦影響較大，故病人出院一週內最好能與上述人員保持至少三公尺的距離；另大於45歲者，建議距離至少一公尺。

(二)若有需要照顧家中幼兒，最好事先請他人代勞，如果小孩吵著要跟病人在一起時，建議仍然須要保持三公尺的安全距離，每次相處的時間最好不要超過20分鐘。

(三)女性病人在治療後，如有哺乳者，三個月內不可哺乳。

(四)避免汗水、嘔吐物等分泌物污染環境，應保持清潔。

(五)每次小便後，馬桶至少沖水三次，男性最好坐著小便，如廁後須徹底洗手並保持廁所清潔。

(六)不要與他人共用牙刷，毛巾、浴巾、衣物、浴缸及澡盆等，應與家人分開清洗。

(七)餐具應與家人分開使用及清洗。

(八)避免口對口親吻及性接觸，男性及女性最好在一年後再懷孕較安全。

(九)回家後，一週內避免進出公共場所，如搭乘公共運輸交通工具、電影院等。

(十)如便秘時，可依照醫師指示使用輕瀉劑，並定期於門診追蹤。

(十一)保持愉快的心情及適當的運動。

(十二)多喝水，常解尿，多洗手。

陸、諮詢服務電話：

基隆院區

(02) 2431-3131 分機 2236

林口院區

(03) 328-1200 分機 2427

嘉義院區

(05) 362-1000 分機 2410

高雄院區

(07) 731-7123 分機 2746

本著作非經著作權人同意，不得轉載、翻印或轉售。

著作權人：財團法人長庚紀念醫院

放射性碘131 治療病人須知

