

核醫碘-131癌症清除治療

制訂日期: 2016-02-02, 最近修訂: 2024-02-18, 編號: META-016

【學習重點】

1. 甲狀腺癌症治療目的為清除癌症組織。
2. 服用碘-131應先採用低碘飲食二週及停用甲狀腺素四週以上（選擇施打人工甲狀腺刺激素，不需要停用甲狀腺素，但是仍建議在治療前進行低碘飲食）。
3. 可能的副作用為噁心、嘔吐、厭食、皮膚搔癢、聲音沙啞、味覺改變、頸部腫脹、唾液腺腫脹。

一、目的

為清除甲狀腺癌症之癌組織，經過臨床醫師的評估，進一步進行甲狀腺癌症治療。

二、注意事項

1. 治療前，應先採用低碘飲食二週及停用甲狀腺素四週以上（選擇施打人工甲狀腺刺激素，不需要停用甲狀腺素，但是仍建議在治療前進行低碘飲食）。
2. 治療時，聽從核醫藥師指示，口服碘-131膠囊。
3. 一般使用碘-131的劑量為30-200mCi (毫西弗)（放射劑量單位）。大於30mCi(毫西弗)稱為高劑量治療，依行政院原子能委員會規定，必須住院隔離治療（須至第二醫療大樓地下1樓同位素治療病房另行安排）。
4. 若醫師安排作碘-131全身掃描，則於碘-131治療後，由櫃台人員約定造影的時間後可回家。
5. 治療完畢後24小時，開始一般飲食及給予口服甲狀腺素。
6. 若您有懷孕的可能，請先告知我們，可能暫時不宜進行核醫碘-131 癌症清除治療。
7. 停用甲狀腺素後，可能出現甲狀腺功能低下症狀 (肥胖、便秘、怕冷、疲倦等)，請於原門診追蹤診治。
8. 碘-131可經由乳腺分泌，哺乳婦女若接受治療，請不要再以母乳哺育此幼兒。
9. 每日喝水至少1500-3000cc、多上廁所，以促進核醫藥物的排泄。
10. 常見的併發症有厭食、噁心、頭暈、皮膚搔癢、頸部腫痛、唾液腺腫脹等，通常為暫時性，若您極為不適，可回門診接受症狀治療，其他如影響造血功能等併發症極為少見，但仍建議定期回診檢查。

三、結論：

治療後若有噁心、嘔吐、厭食、皮膚搔癢、聲音沙啞、味覺改變、頸部腫脹、唾液腺腫脹情形，請務必來電告知，將協助您後續處理。

四、參考資料：

1. 許翊歆、林靖芸 (2020). 提升入住碘-131隔離病人之入院照護指導滿意度及完整性. 新臺北護理期刊, 22 (1), 85-96. [https://doi.org/10.6540/NTJN.20200322\(1\).0008](https://doi.org/10.6540/NTJN.20200322(1).0008)
2. Asma, A. H., Anjali, J., Alok, K. M., & Samir, H. (2022). Evaluation of diagnostic value of SPECT/CT imaging in post-radioiodine therapy in thyroid cancer. Sultan Qaboos University Medicine Journal, 22 (1), 74–81. <https://doi.org/10.18295/SQUMJ.4.2021.054>

簡易測驗

讓我們來進行測驗，以確認您已充分了解

1. 執行口服放射碘前，應先採用低碘飲食二週及停用甲狀腺素四週？

☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

2. 停用甲狀腺素後，可能出現甲狀腺功能低下症狀(例如:便秘、怕冷、疲倦、肥胖等)？

☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

3. 若施打甲促素者，仍需要停用甲狀腺素四週？

☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

4. 口服放射碘後每日喝水至少1500-3000CC，以促進核醫藥物排泄？

☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

5. 碘-131可經由乳腺分泌，哺乳婦女若接受治療，不可以再以母乳哺育幼兒？

☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

評語



臺中榮民總醫院
407219臺中市西屯區臺灣大道四段1650號
總機：(04)2359-2525

全人智慧 醫療典範
愛心品質 創新當責

本站內容為臺中榮民總醫院所有，未經允許請勿任意轉載、複製或做商業用途
臺中榮民總醫院護理部 著作權所有