

## 核子醫學科 碘-131 掃描須知

<b>姓名</b>	先生／女士 (病歷號碼 )		
<b>檢查時間</b>	<b>第一次</b>	年 月 日 時 分	口服放射性碘-131 (約十分鐘)
	<b>第二次</b>	年 月 日 時 分	測量頸部碘攝取量 (約十分鐘)
	<b>第三次</b>	年 月 日 時 分	全身掃描 (約二小時)
<b>檢查地點</b>	基隆長庚醫院後棟二樓核子醫學科櫃檯報到		

### 治療前：

1. 本放射檢查除特殊考量外，並不適用於『懷孕早期』的婦女，若您已懷孕或可能懷孕，請於『檢查前』告知醫師、或本科櫃台、或檢查人員。
2. 碘-131 具『時效性』，請務必準時到達本科。謝謝您的配合。
3. 檢查當日不需辦理掛號，病患應攜帶**健保 IC 卡**、及**身份證**。
4. 服用放射碘前三個月內，不能接受含碘對比劑的注射(如: X光、電腦斷層掃描、尿路攝影等放射線檢查)。
5. 檢查前請您儘量避免食用『含碘食物』兩個星期以上(包括：咳嗽藥水、多種維他命、海帶、及擦拭香港腳藥膏)。持續到放射碘全身掃描檢查結束。
6. 甲狀腺癌病患在檢查前，請您停止服用『甲狀腺素藥物』四個星期以上。
7. 服用放射碘前，視情況抽血測 TSH、Tg (thyroglobulin:血清甲狀腺球蛋白)。並聽從藥師指示，口服碘-131膠囊。

### 治療後：

1. 服藥後二至四小時禁食，以利放射碘之吸收，之後多喝水、多上廁所；因尿液中具有少量放射碘藥劑，故應避免尿液污染衣物及手。若有便秘情形，可服用輕瀉劑。
2. 第一天儘量避免固體食物，以減少噁心、嘔吐的發生機率。

3. 一周內，可食用硬且酸的糖果,可刺激口水分泌，減少放射碘積聚於唾液腺。
4. 服用三十單位以上（含）治療劑量的放射碘應在服用後三天內減少與六歲以下小孩身體直接接觸的機會。
5. 碘-131 可經由乳腺分泌，哺乳婦女若接受檢查，須停止哺乳 3 週以上。
6. 治療併發症不常見，通常為暫時性，檢查期間可能因為停用甲狀腺素藥物而產生身體不適的狀況（例如：厭食、噁心、頭暈、皮膚搔癢、頸部腫痛、唾液腺腫脹等症狀），在恢復補充甲狀腺素後即可回復正常。
7. 原則上，掃描結束後可立即恢復補充甲狀腺素。

#### 關於甲狀腺癌：

甲狀腺癌雖是惡性腫瘤，但只要與醫師密切配合，接受正確及時的治療，通常有相當良好的預後，所以一定要記得定期回診。

甲狀腺癌雖是惡性腫瘤卻有相當良好的預後，是最可能被治癒的癌症之一。

甲狀腺癌的診斷就如同其他的癌症，必須是組織學或是細胞學上得到病理學證實。一旦甲狀腺癌診斷確立，全甲狀腺切除或是近全甲狀腺切除是最好的選擇。在外科手術後，為了確保根除腫瘤，還會使用放射碘根除治療。除了少數低危險性的患者及非功能性的甲狀腺癌之外，手術後的放射碘根除治療是絕對必需的。放射碘治療的優點有：第一，放射碘可以破壞未被發現的細微癌病變，減低日後復發的危險。第二，放射碘根除了所有甲狀腺組織，在往後追蹤檢查時，可以增加全身碘-131 掃描及血清甲狀腺球蛋白在偵測轉移病灶的靈敏度及特異性。第三，萬一局部復發，放射碘治療可改善病人的存活率。第四，有肺或骨轉移的病人，放射碘治療可改善病人的存活率。

病人終其一生的追蹤是必須的，因為這些腫瘤可能是緩慢的生長，或是在很長一段時間之後復發。放射碘全身掃描與血清甲狀腺球蛋白是偵測復發的兩大利器。

總之，大部分的甲狀腺癌屬於分化良好的濾泡性或者是乳突狀腺癌, 這種癌症的生長較慢。若能配合放射碘積極並持續的追蹤及治療，10 年存活率可達到 90% 以上，甚至痊癒，享有與正常人相同的壽命。