

 核醫科住院醫師／邱宇莉

由於甲狀腺組織具有聚集碘的特性，因此放射碘可專一性地被具有功能的甲狀腺組織攝取，並可藉由釋放 β 射線破壞細胞，對於治療甲狀腺疾病，特別是甲狀腺癌患者無法或難以手術切除的殘餘甲狀腺組織及淋巴腺、肺臟或骨骼轉移的病灶，放射碘治療不僅為臨床常用，亦為主要的治療方式，因此放射碘被視為核醫的魔術子彈。

接受放射碘治療的心理調適：

放射碘可用於治療甲狀腺的疾病，如甲狀腺功能亢進和甲狀腺癌。一般而言，甲狀腺功能亢進患者於門診接受低劑量放射碘治療即可，但甲狀腺癌患者通常於手術後需住院接受高劑量放射碘治療，此時會被安排住進裝有鉛版的隔離病房48–36小時，孤獨不安的情緒加上接受治療所造成的不適，常會造成患者心理的恐慌與焦慮，亦會造成家屬的不安與擔心。倘若患者及家屬對於疾病的相關資訊、治療可能產生的副作用有所了解，知道如何尋求方法改善症狀、減少副作用發生；對於隔離病房之環境設備有所了解，當有問題時知道如何使用視訊裝置與外界溝通，若有問題無法透過視訊解決時，醫護人員可著鉛衣等防護措施進入隔離病房協助處理；對於住院治療返家後，知道患者與家人間的相處模式，或多或少可以緩和患者與家屬不安的情緒。以下就提供幾個注意事項，期盼患者與家屬在醫護人員的關懷下，能夠得到完善的醫療照顧。

為了提高甲狀腺組織攝取放射碘進而提升治療效果，放射碘治療前請記得：

1. 低碘飲食：應避免食用以下食物
 - (1) 海帶、海生植物(如紫菜)。
 - (2) 海魚、海產(貝、蝦、蟹)。
 - (3) 含碘食鹽、海鹽。
 - (4) 含海藻、石花菜、海膠等添加物的食物。

2. 避免含碘的藥物：應停用甲狀腺激素4–6週、避免靜脈注射顯影劑。

接受放射碘治療可能會產生以下的副作用以及可用來改善症狀的方法：

1. 嘔心：通常於治療後4–12小時開始，約36小時後可改善。
2. 放射性唾液腺炎：症狀有口苦、口乾（通常出現在治療後24–48小時）、疼痛、腫脹（一般在治療後1星期内出現）。如能補充足夠的水分、檸檬水、硬又酸的糖果或口香糖，將可促進唾液腺的分泌，減少上述症狀產生。
3. 放射性膀胱炎：由於放射碘主要經由腎臟隨尿排出，因此多喝水以增加尿液排泄，除了可以降低膀胱炎發生之外，亦可降低患者接受的全身輻射劑量。

接受高劑量放射碘治療返家後的注意事項：

1. 多喝水增加尿液排泄，以降低輻射殘留。如廁採坐姿，以防止尿液潑灑於外而增加輻射污染機會；如廁後多沖水幾次，以減少輻射殘留。
2. 患者第1週與旁人最好不要有親密接觸，若需近距離接觸，相隔距離至少保持1公尺以上，時間以不超過1小時為原則；第2週時間可延長為2小時，以此類推。但是若家中有10歲以下孩童或懷孕婦女，則強烈建議3星期内不要有親密接觸。
3. 停止哺餵母乳2個月，以減少嬰兒由母乳受到放射性碘的傷害。
4. 婦女1年内不宜懷孕，因為會有較高的流產率。

