



衛教編號：META-017

2016.02.01.訂定

2020.06.16(4修)

服用高劑量放射碘 131 之注意事項

一、服用碘 131 作用及機轉

碘的正常原子量是127，是一般人甲狀腺經常吸收的微量物質；碘 131多了4個單位的原子量，比較不穩定，會釋放 β 射線。 β 射線在組織中射程約僅2毫米，因此對甲狀腺外的其他組織影響不大。

(一)碘-131癌症清除治療分化良好型之甲狀腺癌症的適應症包括：

- 1.分化良好型甲狀腺癌在甲狀腺全切除後屬於中高危險群的病人。
- 2.甲狀腺癌有復發或癌細胞侵犯周邊組織、遠處轉移適合碘131治療的病人。

全人智慧 醫療典範
愛心 品質 創新 當責

經核醫科及新陳代謝科醫師專家檢視
臺中榮民總醫院護理部編印

(二)治療禁忌症包括：

- 1.懷孕或哺乳病人。
- 2.嚴重白血球及血小板過低病人，例如接受骨髓抑制作用的治療，像化學治療及全身治療。

經過臨床醫師的評估，需要對您進一步治療甲狀腺癌。希望透過下面介紹讓您對碘-131治療有進一步了解。

二、服用碘 131 副作用

- 1.有 10-30% 病人會有噁心、嘔吐，甚至放射性甲狀腺炎的情況。
- 2.可能會有短暫的味覺改變，甚至唾腺發炎導致唾液腺分泌異常、嘴乾，可大量飲水每天約 3000cc，或是吃酸的糖果改善。
- 3.有 20-27% 女性在治療後 6-10 個月有暫時停經的現象。
- 4.少數發現有血球下降、菜瓜布肺及血癌現象。

三、服用碘 131 病人之注意事項

(一)住院前

- 1.孕婦絕對不可接受此治療。

2. 治療前，應先採用低碘飲食(以不吃海產、海帶、海魚、巧克力及乳酪製品等含碘較高食物，烹調選用健康無碘鹽)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(rhTSH)方式，則不需停用甲狀腺素，但是仍建議在治療前進行低碘飲食。)
3. 因服用原子碘具有輻射性，需住在以鉛板隔離之特殊病房內，不可與外界接觸；請準備住院期間所需之衣物、零食(請只攜帶乾糧，避免有殘渣或廚餘之食物)、雜誌、音樂等(依安排住院之醫護人員所說明之住院天數)。
4. 請勿攜帶刀械、尖銳物品。病房內**嚴禁煙火**。
5. 本院備有免費無線網路，請先至『itaiwan』網站申請帳號、密碼

(二)住院時

1. 服藥後2小時才可開始吃東西，以利原子碘之吸收。
2. 甲狀腺素藥物於原子碘服用後一天以上才再服用；其他藥物則可照一般方式服用，但須延至原子碘服用後2小時才可服用。

- 3.服用原子碘後請多喝水，每天約 3000cc，常解尿，並請常洗手。
- 4.取用餐盤前，需先確定前室外面沒人後再打開中間的門，外面的門請隨時保持關閉。用餐請儘量避免留下廚餘，餐點若需減量，請事先告知。
- 5.住院期間，請將餐具及廚餘分類好放入冰箱，勿丟一般垃圾桶。
- 6.因排出的尿液及糞便中含有輻射性物質，故服用原子碘後8天內，每次大小便後需沖水二次以上；男性病人解小便時，請坐在馬桶上解尿，以避免噴濺，上完廁所務必洗手。
- 7.沐浴時，請先上廁所，不要將尿液解在地板，以免尿液污染浴室。
- 8.請務必留在您的房間內，除非有緊急狀況，不可擅自離開您的房間，經醫師許可後才能離開病房。
- 9.若有任何身體不適(聲音沙啞、喉嚨痛、頸部微腫)之現象請以電話與護理站聯絡。
- 10.接觸過體液(包含嘔吐物)的毛巾或是物品集中

丟棄在指定的地方。

(三)出院後

您已接受放射線同位素碘 131 住院隔離治療，現已達出院標準，但體內仍有一定程度的放射線，為減少對於其他一般民眾的影響，請依照下列指示在以下建議的期間內儘量減少對於特定群體的接觸(儘可能保持在二公尺以上(雙手臂張開)距離)。

提醒您：

1. 經醫師評估後，請持續多喝水約每天 2000~3000c.c. 及增加小便次數(放射線同位素碘 131 排泄率：前 24 小時約 70%，前 48 小時約 90%，前 120 小時約 99%)。
2. 請儘可能使用個人或拋棄式餐具及個人衛浴設備並個別洗滌餐具及衣物。
3. 請儘量使用坐式馬桶。
4. 男性如廁採坐姿，避免尿液噴灑在環境中。
5. 大小便後仍需要沖水兩次。

(四)返家注意事項

1. 出院當日，可恢復和家人同住但需要單獨睡。
2. 避免搭乘公共交通工具，例如：火車、公車、捷

運、高鐵等…。可搭乘計程車；請勿與他人共乘一輛機車。

3. 出院一日後，可恢復和其他一般民眾，一般日常活動。

4. 出院三週後，可恢復一切日常活動，包含和孕婦及未成年人同睡。

(五) 其他出院輻射防護建議：

1. 生育年齡女性避免於治療後一年內懷孕(建議最好延長至一年以上，以免被可能的半年至一年碘¹³¹治療週期影響)。

2. 男性病人於服用原子碘治療後半年內不可使配偶懷孕。

3. 哺乳女性請停止哺乳。

4. 定期依回診時間返院追蹤治療。

四、結語

甲狀腺乳突癌及濾泡癌是所有癌症當中，較容易治癒，存活率也較高的，只要配合專業醫師建議，積極治療並定期追蹤檢查，不但能擁有良好的生活品質，10 年存活率也可達 80-90% 以上。

五、參考文獻：

楊蕙萍、賴秀怡、李蕙蓉(2014)・碘與甲狀腺的關係・
國泰醫療財團法人國泰綜合醫院國泰醫訊，87，
1-4。

Anderson,R.T.,Linnehan, J.E.,Tongbram,V.,Keating,K.,Wirth,
L.J.(2013).Clinical safety and economic evidence in ra
dioactive iodine-refractory differentiated thyroid cancer:
A systematic literature review,*Thyroid* ,23(4),392-407.do
i:10.1089/thy.2012.05.20.

Vogiatzi, S., Liossis, A., Lamprinakou, M. (2015).Thyroid
cancer radioiodinetherapy: Health service performance
and radiationsafety.*Radiation Protection Dosimetry*,165
(4),434-438.doi: 10.1093/rpd/ncv064.