

醫病共享決策(SDM)

我被診斷為甲狀腺癌 T1a，該接受原子碘治療嗎？

請透過以下介紹，來幫助您做決定~~~~~

當您被醫師診斷為甲狀腺癌-腫瘤大小<1cm~~術後需不需要做原子碘治療？

藉由此表單幫助您清楚該如何選擇您適合的治療。

➤ 什麼是甲狀腺癌呢？甲狀腺癌治療可以的選擇有？

甲狀腺癌依其組織形態之不同，可大分為乳突癌、濾泡癌、髓質癌、未分化癌(分化不良癌)四類，其中以乳突癌所佔比例最高，其次是濾泡癌，其他的癌則較少。目前甲狀腺癌 T1a(病理報告腫瘤大小<1cm)的主要治療方式、包括手術、甲狀腺素治療及碘 131 放射線同位素治療等，目前甲狀腺癌 T1a 於指引說明，**雙側甲狀腺全切除手術**，終身須服用甲狀腺素，術後另可選擇做或不做原子碘治療。

➤ 什麼是原子碘治療？我需要嗎？

原子碘治療對乳突癌及濾泡癌等分化較好的腫瘤較有效，可當作雙側甲狀腺癌全切除手術後的**輔助療法**。

放射性碘 131 治療目的:由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，以達到治療效果；其使用時機通常是在甲狀腺癌手術後，去除殘存的甲狀腺組織，以便於日後之追蹤。因為有殘存甲狀腺組織時，甲狀腺球蛋白無法為追蹤之依據。

●首次原子碘治療常採用 30 毫居里，根據原子能委員會規定，治療劑量在 30 毫居里(mCi) 以上者必須住院隔離，以避免對旁人的無謂輻射，故 30 mCi 則可在門診治療，因身上有微量輻射，建議一周內避免近距離接觸 8 歲以下小孩及孕婦，回院全身掃描後即可恢復正常飲食。

●原子碘治療前準備:

*原子碘治療前必須做到提升體內甲促素，以利提高治療效果，可選擇停用甲狀腺素至少 4 週(會出現甲狀腺功能低下之症狀，易疲倦感、無力感、對寒冷敏感、頭暈、嗜睡、便秘、水腫、體重增加、臉容浮腫、頭髮易斷裂、聲音沙啞、皮膚乾燥、月經異常等徵狀)或使用人工甲促素(施打針劑副作用-10%的人會有頭痛、噁心、嘔吐、無力、暈眩的現象，極少數人出現局部腫痛感)等方式，以增加甲狀腺癌細胞對放射線碘的吸收。

*原子碘治療前須飲食控制:低碘飲食-接受原子碘治療前 4 周開始，**極低碘飲食**-接受原子碘治療前 2 周，目的是讓病人更進一步達到「暫時性缺碘」的狀態，因此在吃進治療用的原子碘後，體內的殘餘甲狀腺組織及癌細胞就會大量的吸收原子碘，以提高治療效果。

醫病共享決策(SDM)

含碘食物例如:(應避免攝取)

| | |
|---------|-------------------------------------------|
| 海鮮、海菜類 | 魚、蝦、蟹、蛤、貝類、海帶、紫菜、海苔、洋菜膠、海藻...等 |
| 醃製、加工食品 | 火腿、罐頭製品、培根、蜜餞、醬菜、泡菜...等 |
| 含碘食鹽或海鹽 | 避免外食、暫時停止使用一般食鹽，改用「無碘鹽」 |
| 全穀根莖類 | 麵包、餅乾、麵條、麵線、糕點、馬鈴薯 |
| 大豆製品 | 豆腐、豆干、豆奶、醬油 |
| 蛋類 | 蛋黃或含蛋黃製品(蛋糕、美奶滋) |
| 其他類 | 含碘維他命與營養補充品、含紅色色素糖果與果凍、含海洋原料之營養補充品(鯊魚軟骨素) |
| 乳製品 | 牛奶、乳酪、優格、布丁、奶油、冰淇淋 |

可正常攝取米飯、新鮮肉類、新鮮蔬果。

●治療方法原子碘治療以口服碘-131膠囊方式為主，服藥後禁食2小時，以利碘-131在消化道的吸收，這些具有放射性的碘會由腸道吸收，經由血液循環運至甲狀腺腫瘤而留存在癌細胞中，進而殺死癌細胞。服藥後須每天至少喝水約2000cc，以利未吸收之碘-131從尿液排出，減少對其他器官的幅射暴露。治療很少有極嚴重的併發症，大多屬於短暫性的副作用，包括：唾液腺輕微腫痛及輕微口乾之症狀，是因為唾液腺也會攝取原子碘而造成、頸部輕微腫脹的現象等。(The American Thyroid Association (ATA) Guidelines Taskforce on Thyroid Nodules and Differentiated Thyroid Cancer v.2 2015)

◇ 治療方式優缺點之比較

| | 原子碘治療(含甲狀腺素使用) | 術後追蹤 (含甲狀腺素使用) |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| 優點 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 去除殘存的甲狀腺組織，以便於日後之追蹤 2. 可以做全身掃描，來確定有無遠端轉移 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 定期返診 |
| 缺點 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 治療前準備複雜-療前一個月需飲食控制及停用甲狀腺素或自費施打甲促素 2. 治療副作用-唾液腺、頸部輕微腫痛 3. 治療期間需往返醫院-安排治療時間、服藥(I-131治療口服膠囊)、回照、門診看報告，定期追蹤 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 追蹤時較無參考之依據 2. 難以得知是否有遠處轉移 |
| 備註 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 原子碘治療與否對長期存活率統計學上無顯著差異 2. 因符合重大傷病-故無需要額外費用-除自費要求施打甲促素之外 3. 治療以一次為原則，日後皆須定期追蹤 | |

醫病共享決策(SDM)

◇ 您所選擇治療方式在意因素有什麼?以及在意程度

| 考慮因素 | 不在意 | | | | | 在意 |
|----------------|-----|---|---|---|---|----|
| 1. 可去除殘存的甲狀腺組織 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2. 原子碘治療前準備 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3. 原子碘治療副作用 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4. 追蹤時有參考之依據 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

◇ 您對治療方式認知有多少

| | | | |
|--------------------------------|---|----|-----|
| 原子碘治療的目的，在於去除殘存甲狀腺組織 | 對 | 不對 | 不清楚 |
| 原子碘治療的過程，需要治療前準備-停藥(甲狀腺素)及飲食控制 | 對 | 不對 | 不清楚 |
| 原子碘治療後可以做全身掃描，來確定有無遠端轉移 | 對 | 不對 | 不清楚 |

➤ 您現在確認好治療方式了嗎?

我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：

- 原子碘治療(含甲狀腺素使用)：原因_____
- 術後追蹤 (含甲狀腺素使用)：原因_____
- 我想要再與其他人(包含配偶、家人、朋友……)討論我的決定。
- 無法決定想要的治療，我想要了解更多，我的問題：_____

填表者： 關係： 本人 親友 醫師簽名：

SURE 測驗

| 項目 | 說明 | 是 | 否 |
|---------|-------------------|---|---|
| 確定選擇 | 您確定這是您的最佳選擇嗎 | | |
| 理解訊息 | 您知道每個選項的好處與風險嗎 | | |
| 比較風險-好處 | 您清楚這些好處與風險對您的重要性嗎 | | |
| 鼓勵支持 | 選擇前您有獲得足夠的意見和支持嗎 | | |

修改自臺北醫學大學考科藍臺灣研究中心與財團法人醫院評鑑暨醫療品質策

進會翻譯中文量表