

病歷號：  
姓 名：  
生 日：西元 年 月 日

國立臺灣大學醫學院附設醫院

National Taiwan University Hospital

## 口服放射性同位素碘-131(<sup>131</sup>I)

### 治療說明暨同意書

請詳細閱讀內容，待醫師向您說明後，再簽署同意書

第 1 頁

#### 口服放射性同位素碘-131(<sup>131</sup>I) 治療說明書

這份說明書是有關您即將接受口服放射性同位素碘-131 治療的效益、風險及替代方案的書面說明，可做為您與醫師討論時的補充資料。最重要的是我們希望您能充分瞭解資料的內容，所以請仔細閱讀；如果經醫師說明後您還對口服放射性同位素碘-131 治療有任何疑問，請在簽名前再與您的醫師充分討論，醫師很樂意為您解答，讓我們一起為了您的健康努力。

#### 口服放射性同位素碘-131 治療之適應症及作法：

##### 適應症：

- (1) 甲狀腺功能亢進：部分甲狀腺功能亢進的病患，因對藥品過敏、服藥反應不佳，或有自行分泌過多甲狀腺賀爾蒙的結節，可利用口服放射性同位素碘-131，使甲狀腺功能回復正常。
- (2) 甲狀腺癌：手術切除是甲狀腺癌最徹底有效的方法，術後為避免復發，會安排口服放射性同位素碘-131 治療，利用碘-131 清除甲狀腺殘餘組織。後續追蹤若發現甲狀腺癌局部復發、頸部或縱膈腔淋巴結轉移、甚至遠處轉移，在無法手術清除情況下，會安排高劑量口服放射性同位素碘-131 治療。

##### 做法：

當您在接受口服放射性同位素碘-131 治療時，感覺就像服用一般口服藥品一樣，不會引起顯著的熱或疼痛感。服用後在體內因有放射性物質存在，依行政院原子能委員會規定，口服劑量大於 30mCi 以上，必須住院治療，在體內碘-131 輻射殘留量達安全範圍便可出院回家自我隔離；如接受劑量小於 30 mCi 時，則建議在家自我隔離。自我隔離期間，病人應盡量與親友保持 1-2 公尺以上的距離，為時一星期。

口服放射性同位素碘-131 治療效益：(經由治療，您可能獲得以下所列的效益。治療效益與風險性間的取捨，在醫師說明後，最終仍由您決定。)

##### 1. 效益：

對甲狀腺功能亢進患者，放射性同位素碘-131 可破壞增生的甲狀腺組織，使甲狀腺功能下降，回復到正常範圍。對分化良好的甲狀腺乳突癌與濾泡癌，放射性同位素碘-131 可以破壞剩餘的正常組織與未被發現的微小癌細胞病灶，使後續的碘-131 全身掃描的敏感度增加，也可以提高甲狀腺球蛋白偵測癌細胞復發的特異性。此外，對於無法手術清除的癌組織再發或遠端轉移、頸部或縱膈腔之淋巴轉移等，高劑量放射性同位素碘-131 可消滅癌細胞、抑制或減緩癌細胞的擴張。

##### 2. 成功率：

因甲狀腺功能亢進或甲狀腺癌病程之不同而各有不同之成功率。

口服放射性同位素碘-131(<sup>131</sup>I)

治療說明暨同意書

病歷號：

姓名：

生日：西元 年 月 日

請詳細閱讀內容，待醫師向您說明後，再簽署同意書

第 2 頁

(口服放射性同位素碘-131 治療說明書承上頁)

**口服放射性同位素碘-131 治療風險：**(沒有任何手術或醫療處置是完全沒有風險的，以下所列的風險已被認定，但是仍然可能有一些醫師無法預期的風險未列出。)

服用放射性同位素碘-131 治療後可能有喉嚨腫痛、口乾、短暫的味覺喪失、噁心、嘔吐等副作用，通常很輕微，也很快能恢復，可依自己喜好攝取冰涼飲料，減輕藥物造成之喉嚨灼熱感，或嚼口香糖，以刺激口水分泌。

用放射性同位素碘-131 治療甲狀腺功能亢進，服用後初期可能造成短暫甲狀腺功能上升、眼病變惡化，末期可能造成甲狀腺功能過低。據研究顯示，在服用放射性同位素碘-131 治療 5 年後，約有三成的病患會甲狀腺功能低下。

碘-131 的放射性會影響胎兒發育，所以懷孕婦女不適合接受碘-131 治療。另外，放射性碘-131 會從乳汁排出，影響吸吮乳汁的嬰兒，且哺乳後會讓乳房組織在兩三個月內比較容易吸收碘-131，累積在乳房的放射性物質會增加該組織不必要的輻射劑量，所以治療前三個月與治療後三個月都應停止哺乳，減少母體的乳房組織與嬰兒受到放射性碘傷害。

放射性碘-131 治療，在男性病患可能引發短暫精蟲數目下降，女性病患則可能短暫卵巢衰竭。受孕前接受碘-131 是否會對基因造成傷害，至今並沒有個案報告過，但仍建議在接受放射性碘-131 治療後避孕六個月。而在碘-131 累積劑量超過 500mCi 後，罹患白血病或其他腫瘤的風險上升。

此外，接受高劑量放射性同位素碘-131 治療的三個月內，機場的高敏感輻射偵測器都有可能偵測到體內殘留的放射性，出國前，宜向醫師申請近期內曾接受放射性同位素碘-131 治療的證明文件。

**口服放射性同位素碘-131 的替代方案：**(替代方案如下，如果您決定不施行這個醫療處置，可能會有風險，請與醫師討論，再下最後決定。)

1. 其他可能的替代方案：包括追蹤觀察、手術治療、標靶治療、放射治療等，但這些替代方案對疾病的控制不一定比放射性同位素碘-131 治療來得好。
2. 不實施醫療處置可能造成病情惡化，延誤治療的最佳時機，或是使得腫瘤所造成的症狀加劇，進一步降低治療成功率。

**醫師補充說明/病人提出之疑問及解釋：**(如無，請填寫無)

說明醫師：

(簽章)

日期：西元

年

月

日

口服放射性同位素碘-131(<sup>131</sup>I)

治療說明暨同意書

病歷號：

姓名：

生日：西元 年 月 日

請詳細閱讀內容，待醫師向您說明後，再簽署同意書

第 3 頁

口服放射性同位素碘-131(<sup>131</sup>I)治療同意書

病人：\_\_\_\_\_，出生於西元\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日。本人（或家屬）已經與醫師討論過接受這個醫療處置的效益、風險及替代方案，本人對醫師的說明都已充分了解。

立同意書人：\_\_\_\_\_（簽章） 身分證字號：\_\_\_\_\_

與病人之關係（請圈選）：本人、配偶、父、母、兒、女、其他：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

日期：西元\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

(1.如由病人、親屬或關係人簽署本同意書，則無需見證，見證人部分得免填。2.若意識清楚，但無法親自簽具者且無親屬或關係人在場，得以按指印代替簽名，惟應有二名見證人。3.若病人意識不清且無親屬或關係人在場，得由警消人員、社工或志工簽署見證，醫療緊急情況得由2名合格醫師在病歷上證明需檢查或治療即可。)

見證人 1：\_\_\_\_\_（簽章） 見證人 2：\_\_\_\_\_（簽章）

見證人 1 身分證字號：\_\_\_\_\_ 見證人 2 身分證字號：\_\_\_\_\_

日期：西元\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日