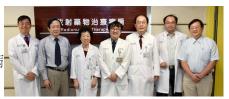


甲狀腺癌患者的福音,雙和醫院設置放射碘治療隔離病房

治療甲狀腺癌不必再擔心需要待床等候了,雙和 醫院於 2018 年 6 月 19 日啟用「放射線藥物治療病 房」,並由臺北醫學大學李飛鵬副校長、臺北癌



症中心彭汪嘉康院士、雙和醫院吳麥斯院長等人共同揭牌。



【上圖:李飛鵬副校長(右3)、吳麥斯院長(右4)、彭汪嘉康院士(左3)、 楊哲銘主任(左1)許重輝主任(左2)、萬芳醫院核子醫學科李泰俊主任(右 1)、雙和醫院耳鼻喉科趙品植主任(右2)等共同揭牌】



吳麥斯院長指出,新北市 2015 年的統計數字指出,甲狀腺癌就有約 700 位新診斷的病例,因為大臺北地區的輻射隔離病房不足,平均得待床 1~2 個月以上,雙和醫院成立的「放射線藥物治療病房」,能提供更完整的醫護照護,未來有需要使用



同位素治療的患者,皆可使用此設施,不用再苦等病房,為新北居民提供更優質的 醫療服務。【圖:吳麥斯院長(左圖)與彭汪嘉康院士(右圖)致辭】

依據衛生福利部國民健康署 2015 年癌症統計資料顯示,甲狀腺癌已位居十大癌症之一,女性發生人數約為男性的 3 倍,又以20~40 歲女性為多數。新陳代謝科謝安慈主任表示,甲狀腺癌成因不明,推測最大風險因子為輻射暴露。謝安慈主任強調,由於現在環境、空汙、水源等汙染源嚴重,也都有可能增加罹癌的風險。



一般外科陳信安主任說,甲狀腺癌的細胞型態主要為乳突型及濾泡型癌,甲狀腺癌的主要治療方法為外科手術切除,若為中、高風險群病患,如有侵犯甲狀腺周圍組織、淋巴結轉移或遠端轉移等症狀,則須考慮放射性碘治療,服用放射性碘後,能有效破壞殘留的癌細胞組織。【右圖:謝安慈主任受訪情形】



由於病人服用高劑量的放射碘後,身體會產生輻射,為避免影響他人,法令規定接受超過30毫居禮以上的高劑量原子碘治療病患,必須入住「放射線藥物治療病房」,直到身體的輻射量低於輻防委員會所規定的安全劑量始能離院。核子醫學科場哲銘主任強調,現在院內新設輻射隔離病房可隔離治療最高劑量為300mCi(300毫居禮),也接受其他醫院轉診有需要的

病人前來治療。

針對分化型甲狀腺癌(DTC)的放射碘治療指標,耳鼻喉科陳美茜醫師表示,依據 美國甲狀腺協會(ATA)在 2015 年發表最新治療指南,甲狀腺腫瘤在手術治療 後,依低、中、高度復發風險群指標來評估碘 131 治療的必要性和劑量風險,高度 風險若出現腦腫瘤顯著侵犯到甲狀腺外、不完全切除腫瘤及轉移至淋巴結並大於 3 公分的腫瘤症狀,即需要進行放射碘的治療。楊哲銘主任說,9 成的甲狀腺癌為分 化良好的甲狀腺乳突癌或濾泡細胞癌,手術摘除病灶後,再針對有癌細胞殘餘或轉 移之虞的患者,給予碘 131 的治療及追蹤,平均 5 年存活率可達 98%。【左圖:楊 哲銘主任受訪情形】



雙和醫院放射線藥物治療病房為全方位跨 科部的臨床服務,結合核子醫學科、一般 外科、新陳代謝科、耳鼻喉科、放射腫瘤 科、血液腫瘤科,並配合營養師、社工師 等優秀團隊,病房內有專屬的放射性廢液 處理槽、絞碎式馬桶、智慧雲端功能的視 訊通訊電話,方便病人與醫護人員溝通、 輻射劑量增減器,測試病患出院時身上所 存有的放射性劑量、鉛推車運載病患放射



性藥物及裝載處理病患的垃圾廢棄物與廚餘,並有生活用品兼顧舒適與安全防護的 治療環境,提供最完善的照護。(文/雙和醫院)【右圖:雙和醫院放射線藥物治 療病房】