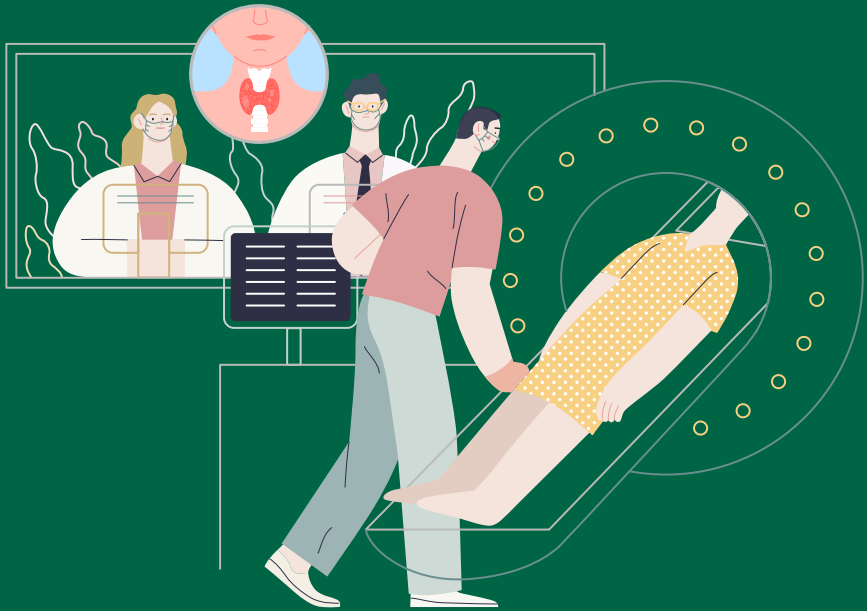


핵의학과

Department of Nuclear Medicine



갑상선암 환자의 방사성요오드 치료 안내문(외래) 타이로젠



EMC 의정부을지대학교병원

이 안내문은 방사성요오드 치료를 받게 될 환자를 위해 마련되었으며
치료에 대한 이해를 높이고 준비과정 및 치료 후
안전수칙을 잘 지켜 치료 효과를 높이기 위해 제작되었습니다.

※ 치료관련 문의 핵의학과 : ☎ 031) 951-2670
※ 저요오드 식이관련 문의 영 양 팀 : ☎ 031) 951-3253

문의시간 : 오전 8시 ~ 오후 5시 (월 ~ 금)

등록번호 :

이름 :

※ 치료 예정일 : 20 년 월 일 (요일)

■ 저요오드 식이 : 월 일 시작 ~ 월 일 종료

■ 타이로젠 1차 주사 : 월 일, 오전 시

■ 타이로젠 2차 주사 : 월 일, 오전 시

※ 전신촬영일 : 20 년 월 일 (요일) 시 분

1

갑상선암의 방사성요오드 치료

갑상선절제술 | 방사성요오드 치료 | 갑상선호르몬 억제요법

갑상선 분화암의 초기 치료는 일반적으로 갑상선 절제 수술과 방사성요오드 치료로 이루어집니다. 수술은 갑상선 절제술과 함께 필요한 경우 경부림프절 절제술을 시행하게 됩니다. 갑상선암 수술은 갑상선암 병소를 제거하는 것 외에도 암의 병기를 정확히 결정하고, 방사성요오드 치료를 준비하는 목적도 가지고 있습니다.

갑상선 절제 수술 후 재발의 위험에 따라 저위험군, 중간위험군, 고위험군으로 나누어 방사성요오드 치료 여부와 추적검사의 강도를 결정합니다.

방사성요오드 치료는 혹시 남아 있을 갑상선암과 정상 갑상선 조직을 완전히 제거하여 재발을 줄이고, 추적관찰을 쉽게 만들어 줍니다.

초기 치료 후에는 갑상선 호르몬제를 평생 투여하여 갑상선암의 재발을 줄이고 갑상선 기능을 유지시킵니다. 갑상선 분화암은 갑상선자극호르몬의 자극에 반응하여 세포성장이 증가하므로 갑상선암 수술 후 갑상선호르몬제를 복용하여 갑상선자극호르몬의 농도를 낮게 억제함으로써 암의 재발률을 감소시키게 됩니다.

일반적으로 갑상선암 환자들은 주기적으로 경부초음파 검사를 시행하고 혈액내 갑상선글로불린의 농도를 측정하여 암의 재발 여부를 평가하게 됩니다. 필요한 경우 재발병소를 찾기 위한 다른 추가검사를 시행할 수 있습니다.

2

방사성요오드 치료란?

2.1 방사성요오드란?

갑상선은 음식물에 포함되어 있는 요오드 성분을 선택적으로 흡수하여 갑상선호르몬을 만드는 재료로 사용합니다.

방사성요오드란 방사선이 나오는 요오드로 화학적 특성은 음식을 통해 섭취하는 요오드와 다르지 않습니다. 방사성요오드를 복용하게 되면 위장관에서 흡수되어 정상 갑상선조직 혹은 분화갑상암조직에 선택적으로 흡수된 뒤 고농도로 농축되고 방사선을 방출하여 조직의 파괴를 일으키게 됩니다.

2.2 방사성요오드 치료 목적

- 예방적 목적: 수술 후 남아 있을 수 있는 갑상선 조직 및 갑상선 분화암 조직을 선택적으로 파괴시켜 암을 치료하고, 재발을 방지하기 위해 시행합니다. 또한 갑상선암의 전이 여부를 확인하기 위함입니다.
- 이미 갑상선 암의 재발이 확인되었거나, 전이가 된 경우에는 치료 목적으로 시행됩니다.

2.3 방사성요오드 치료의 안전성

방사성요오드는 1940년대부터 여러 가지 갑상선 질환의 진단 및 치료에 널리 사용되어 왔습니다. 체내 흡수시 거의 대부분이 갑상선 조직으로 선택적으로 섭취되기 때문에 일반적인 치료 용량에서 다른 장기에 미치는 영향은 매우 적습니다. 방사성요오드 치료로 인해 다른 암이 생길 가능성은 매우 적으며, 특히 일반적으로 시행되는 특히 일반적으로 시행되는 치료용량에서는 걱정할 정도가 아니라고 알려져 있습니다.

2.4 방사성요오드 치료의 부작용

방사성요오드 투여로 인한 일시적인 침샘의 부종과 두통, 피로, 오심, 구토, 일시적 미각변화, 방사성 위염등이 있을 수 있습니다. 매우 드물지만 갑상선수술 후 갑상선조직이 많이 남아 있는 경우, 방사성요오드 투여 직후에 수술 부위에 심한 염증이 발생할 수도 있습니다.

3

방사성요오드 치료를 위한 준비

3.1 씌지로이드/씌지록신은 계속 복용합니다.

아침 공복에 한번 복용합니다.

3.2 저요오드 식이

치료 예정일로부터 2주전부터 시작합니다.

월 일부터 저요오드 식이를 시작합니다.

- 저요오드 식이 중에는 본인 임의로 복용하는 건강보조식품 및 종합비타민제제의 투약을 중지합니다.

3.3 그 외 주의사항

- 방사성요오드 치료 2주전 부터는 다른 질환의 치료목적으로 투약중인 약은 요오드 성분 유무를 확인하신 후 드십시오 (요오드 성분이 없으면 드셔도 됩니다).

당뇨약, 혈압약, 칼슘제, 소화제, 변비약 등은 계속 드셔도 됩니다.

- 방사성요오드 치료 8주 전(월 일) 부터는 조영제를 사용하는 영상검사를 금지합니다.

(예 : CT검사, 위장관촬영 등)

- 가임 여성의 경우 치료전 임신하지 않도록 합니다. 가임 여성의 경우 치료당일 소변으로 임신반응 검사를 시행합니다. 치료 후 남성은 최소 6개월, 여성은 1년간 피임해야 합니다.

- 방사성요오드 치료일정에 대한 변경사항이 발생하면 핵의학과에 반드시 미리 연락하여 주십시오.

☎ 031) 951-2670 (핵의학과)

4

방사성요오드 치료 절차

4.1 타이로젠 주사(총 2회 투여)

타이로젠은 재조합 갑상선 자극 호르몬제이며, 타이로젠 주사를 맞아 혈중의 갑상선자극호르몬 농도를 높이는 방법입니다. 방사성 요오드 치료 48시간 전과 24시간 전에 한번씩 근육 주사합니다. 갑상선호르몬제를 계속 복용할 수 있어 갑상선기능저하증을 피할 수 있는 장점이 있습니다.

1차 주사

_____ 월 _____ 일 (월요일) _____ 시

◎ _____ 진료(오전/오후 시) → 원무과(수납)

→ 외래 1층 주사실

2차 주사

_____ 월 _____ 일 (화요일) _____ 시

◎ 외래 1층 주사실

4.2 방사성요오드 치료 당일

_____월 _____일 (수요일)

◎ 채혈실 혈액검사(오전/오후 _____시) → 지하 1층
핵의학과 도착(오전/오후 _____시 _____분) →
방사성요오드 복용(오전/오후 _____시) → 귀가

<주의사항>

- 치료 당일 오전 7시부터 (물 포함해서) 금식합니다.
- 저요오드 식이요법은 전신 촬영일까지 유지합니다.

4.3 전신 촬영

_____월 _____일 (금요일) 오전/오후 _____시

◎ 전신촬영 검사 → 채혈실 Tg 혈액검사 → 귀가, 일반식사 가능

4.4 내분비내과 외래 진료

_____월 _____일 (_____요일), 오전/오후 _____시

5

방사성요오드 복용 이후 주의사항

5.1 방사성요오드 복용 직후 1시간 동안은 몸을 적당히 움직여야 합니다.

- 예 : 걷기, 맨손체조, 자세변경 등

5.2 방사성요오드 복용 후 2시간 동안은 금식하고, 2시간이 지난 후부터 신맛사탕 (레몬, 청포도 맛), 주스, 껌을 자주 섭취하여 침이 분비 되도록 합니다.

- 나오는 침은 모두 삼킵니다.

5.3 치료에 사용되지 않는 방사성요오드는 대부분 소변으로 배설됩니다.

- 하루에 2~3리터 정도의 물, 이온음료, 오렌지 주스 등을 마시고 자주소변을 봅니다.

5.4 몸에 남아있는 방사성요오드 양은 매우 적고 이로 인한 문제가 발생할 가능성은 매우 낮습니다.

5.5 방사선 피폭을 최소화하기 위한 3가지 기본사항

- **거리는 멀게** : 주변 사람들과 거리를 멀리하고 필요 이상의 접촉은 줄입니다.
- **시간은 짧게** : 주변 사람들과 함께하는 시간을 가능한 줄입니다.
- **철저한 위생 관리** : 철저한 위생 관리로 간접적인 방사능 오염을 줄일 수 있습니다.

6

방사성요오드 치료 후 일상생활시 주의사항

6.1 교통수단 이용

- 대중교통(일반버스, 지하철)은 가능한 이용을 제한하며, 자가용 또는 택시 이용시 운전자의 대각선 뒷자리 (조수석 뒤편)에 앉으십시오.

6.2 배설물 관리

- 남자와 여자 모두 소변이 주변으로 튀지 않도록 주의해야 하며 앉아서 소변을 보아야 합니다.
- 변기 사용 후 2~3회 물을 흘려 버리십시오.
- 욕조와 세면대는 사용 후 여러 번 닦아주십시오.
- 화장실은 사용한 전후에 비누로 손을 씻고 여러 번 물로 헹구십시오.
- 어린이가 있는 경우에는 가급적 같은 화장실을 사용하지 않는 것을 권장하나, 부득이 같은 화장실을 사용해야 할 경우에는 화장실 환기와 청소를 자주해 주십시오.

6.3 가정에서의 생활

- 방사성요오드 치료 후 7일간은 다른 사람과 최소 1~2미터 거리를 유지해야 합니다. 잠은 혼자서 주무시고, 부부생활은 피하도록 하십시오.

- 어린이나 임산부와는 신체적인 접촉은 피하도록 합니다. 어린이와 태아의 갑상선은 성인보다 방사선에 민감하므로, 불가피하게 어린이를 돌보아야 하는 경우에도 방사성요오드를 복용 후 5일 이내에는 어린이를 안거나 가까운 신체 접촉은 삼가는 것이 좋습니다.
- 방사성요오드는 모유를 통해 분비되므로 아기에게 모유를 먹이는 경우에는 방사성요오드 치료 최소 3개월 전에 수유를 중단해야 합니다. 다시 수유를 시작하는 시기는 담당의사 선생님과 상의하도록 하십시오.
- 방사성요오드 복용 후 일회용 식기를 사용할 필요는 없으며 일주일 동안은 환자분의 수저는 따로 사용하고 세척하십시오.
- 물과 음료수는 충분히 드시고, 껌 신맛 사탕을 자주 드시도록 하십시오. 충분한 수분을 섭취하면 소변이 생성되어 체내에 있는 방사성요오드가 신속히 배설됩니다.
- 환자가 사용한 의복, 수건, 장갑, 모자, 양말 등은 사용이 끝난 후 가급적 바로 세탁하십시오. 의복은 하루 이상 사용하지 말고 매일 갈아입는 것이 좋습니다. 방사성요오드 복용 후 구토하여 토사물이 의복에 묻은 경우에는 바로 의복을 갈아입고 세탁해야 합니다. 하지만 부득이하게 바로 세탁할 수 없는 경우에는 세탁할 수 있을 때까지 비닐봉지에 담아서 잘 밀봉해 두어야 합니다. 세탁시에는 다른 사람의 세탁물과 같이 혼합하여 세탁하지 말고 환자가 사용한 세탁물만 따로 분리하여 세탁하십시오. 세탁 시 일반 세제를 사용하면 됩니다.
- 수건은 가족과 별도로 사용하며 이불 등도 분리하여 따로 세탁하십시오.

※ 이상의 내용을 방사성요오드 복용 후 1주일 동안 지켜주십시오.

6.4 기타 주의사항

- 치료 후 체내에 남아있는 방사성요오드가 매우 적더라도 공항, 항만의 보안검색대를 통과할 경우 방사선이 측정될 수 있습니다. 치료 후 4개월 이내에 공항 검색대를 통과하는 여행이 계획되어 있다면 치료, 퇴원 시 의료진에게 알려주십시오. 방사성요오드 투여내역에 대한 확인서를 드리오니 여행 시 지참하시기 바랍니다.

※ 참고문헌: 대한갑상선학회, 방사성요오드 치료 안내서

ERIC 의정부율지대학교병원