



## 相關治療

---

1. 手術：依病人年齡、性別、癌細胞的種類、腫瘤大小和淋巴腺侵犯程度而不同，主要術式分為甲狀腺全切除和單葉合併峽部切除。
2. 碘 131 治療：做過甲狀腺全切除的病人，醫師會根據病況來決定是否做放射性碘-131 治療，在治療前一個月，病人需停止服用甲狀腺素，以達到較好的治療效果，此時病人可能因為甲狀腺功能不足而產生一些症狀，例如：體重上升，水腫、疲倦、精神不集中、便秘等症狀。另外，在治療前一個月，病人要避免食用高碘的食物如：海帶、紫菜、海藻、海鮮等；在治療的前 10 天則需嚴格遵守低碘飲食的建議，並以無碘鹽來烹調。在做完放射性碘-131 治療後一週，會安排全身掃描，檢查有無遠端轉移情形。
3. 標靶治療：當傳統的治療方式無法控制甲狀腺癌時，標靶是另一種選擇。新一代的藥物對某些分化型甲狀腺癌可能有療效。
4. 體外放射線治療與化學治療：較為少用。

## 後遺症

手術後的可能會出現副甲狀腺功能低下引起血鈣過低，以及返喉神經受傷引起聲音沙啞，這些情形大多是暫時性的，只有極少數(小於 1%)是永久性的。

---