

神經內分泌腫瘤同位素標靶治療

(Peptide Receptor Radionuclide Therapy)

中山醫學大學附設醫院 核子醫學科

文件代碼：NM001

為什麼要做檢查？

經臨床醫師評估，安排「神經內分泌腫瘤同位素標靶治療」以協助診斷、分期、功能評估、治療評估或追蹤。實際檢查目的依開單醫師與核醫醫師評估為準。

哪些情況需先告知我們？

1. 若您有懷孕可能、已懷孕或正在哺乳，請於檢查前主動告知醫護人員，由醫師評估是否適合執行檢查及是否需採取相關注意事項。
2. 若您正在接受化學治療、標靶治療、放射治療，或有腎功能、肝功能、骨髓功能、血球數異常，請於治療前告知醫師。
3. 若治療後無法配合輻射安全注意事項、需照顧嬰幼兒或孕婦、或有尿失禁／排泄照護需求，請事先告知。

檢查步驟：

報到後確認身分、抽血結果、腎功能與停藥紀錄。
抽取胺基酸溶液先注射約 30 分鐘。
於鉛遮輸液器接續 ^{177}Lu -DOTATATE 溶液注射。
護理師在鉛屏蔽後操作生命徵象監測。
點滴結束後再持續胺基酸補液至第 4 小時，並觀察 1 hr。
若無不適即可返家，返家後應依出院返家注意事項執行。

輻射劑量資訊：

本治療使用放射性藥物為 ^{177}Lu -PSMA 類同位素配體藥物。此屬治療用途，投予活度通常以 GBq 等級並依核醫醫師處方、病人體重、腎功能、血球數、PSMA 表現及院內治療流程個別化決定；治療劑量主要以器官吸收劑量與輻射安全管制評估，不宜以一般診斷檢查之 mSv 直接比較。治療後請依醫護人員與輻射防護人員指示辦理輻射安全事項。

注意事項：

其他則無特別之注意事項，並且罕見有過敏等副作用。
核醫檢查所用藥物均由國外進口，價格昂貴且具時效性，如有原因無法治療時，請務必至少提前一個月前通知我們，電話：04-24739595 #32001、32002。
治療後請依醫師、護理人員及輻射防護人員指示，遵守返家後接觸距離、排泄物處理、個人衛生、避孕及回診追蹤等注意事項。若出現明顯不適、發燒、出血、嚴重疼痛或其他異常症狀，請立即與醫療團隊聯繫。
核醫檢查所用藥物或檢查時段具時效性，如因故無法受檢，請務必至少提前一個工作天通知我們，電話：04-24739595 #32001、32002。

中山醫學大學附設醫院核子醫學科 關心您