



患者及照护者教育

选择性内部放射治疗 (SIRT)

该信息将帮助您为在纪念斯隆凯特琳 (MSK 斯隆) 进行的选择性内部放射治疗 (SIRT) 做好准备。

SIRT (有时也称为放射性栓塞) 是一种用于破坏肝脏肿瘤的疗法。在 SIRT 治疗过程中, 医生会通过您肝脏的动脉 (血管) 将放射性微珠直接递送至肿瘤处。这些微珠会在很短的距离内发出辐射。辐射是高能射束, 它会损伤癌细胞, 使它们难以复制。这些微珠使辐射到达肿瘤内部, 有助于减少到达肝脏其余部分以及身体其他部位的辐射量。

标测动脉造影手术

SIRT 治疗前约 1 个月, 您将接受标测动脉造影手术。标测动脉造影是为了规划您的 SIRT 治疗。手术的第一部分将告诉我们哪些肝动脉为肝脏肿瘤供血。它还会表明是否有动脉会将血液从肝脏向外输送到腹部的其他区域。如果发现这些动脉, 医生会将其阻断, 这样辐射就不会伤害其他器官。手术的第二部分将检查是否会有辐射从肝脏流向肺部。

手术前

询问用药情况

您可能需要在术前停用某些药物。您需要与您的医疗保健提供者讨论停用哪些药物对您安全的。我们在下面列举了一些常见的例子。

血液稀释剂

血液稀释剂是一种可以影响血液凝固方式的药物。如果您正在服用血液稀释剂, 请咨询负责为您做手术的医疗保健提供者您应该如何处理。他们可能会建议您停止用药。这将取决于您所要接受的手术类型和您使用血液稀释剂的原因。

以下是常见血液稀释剂的示例。还有其他类型的血液稀释药物, 请务必确保您的医疗团队了解您服用的所有药物。请勿在未咨询您的医疗团队成员的情况下停用您的血液稀释剂药物。

- 阿哌沙班 (艾乐妥®)
- 阿司匹林
- 塞来昔布 (西乐葆®)
- 西洛他唑 (Pletal®)
- 氯吡格雷 (波立维®)
- 达比加群 (泰毕全®)
- 达肝素 (法安明®)
- 双嘧达莫 (潘生丁®)
- 依度沙班 (Savaysa®)
- 依诺肝素 (Lovenox®)
- 磺达肝癸钠 (Arixtra®)
- 肝素 (皮下注射)
- 美洛昔康 (莫比可®)
- 非甾体抗炎药 (NSAID), 如布洛芬 (Advil®, Motrin®) 和萘普生 (Aleve®)
- 己酮可可碱 (巡能泰®)
- 普拉格雷 (Effient®)
- 利伐沙班 (拜瑞妥®)
- 柳氮磺胺吡啶 (Azulfidine®, Sulfazine®)
- 替格瑞洛 (倍林达®)
- 亭扎肝素 (Innohep®)
- 华法林 (Jantoven®, Coumadin®)

请阅读 *如何确定药物或补充剂中是否含有阿司匹林、其他 NSAID、维生素 E 或鱼油* (<https://sandbox18.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids>)。其中包含关于术前您必须避免使用的药物信息。

糖尿病药物

在手术前，请咨询为您开具胰岛素或其他糖尿病药物处方的医疗保健提供者。他们可能需要改变糖尿病药物的剂量。请咨询他们您在手术当天早晨应该怎么做。

您的医疗团队会在手术期间检查您的血糖水平。

利尿剂 (水丸)

利尿剂是一种可以增加排尿 (小便) 频率的药物。常见的利尿剂有氢氯噻嗪 (Microzide®) 和呋塞米 (Lasix®)。

如果您正在服用任何利尿剂，请咨询负责为您做手术的医疗保健提供者您应该如何处理。您可能需要在手术当天停用这些药物。

造影剂反应

造影剂是一种特殊的染料，可使医生更容易地观察到您内脏器官的差异。您将接受造影剂注射，这是手术中的一部分。有些人可能会对造影剂产生过敏反应。如果您有任何过敏，或者您曾对造影剂发生反应，请务必告知您的医生或护士。

取下皮肤上的医疗设备

您可能在皮肤上佩戴了某些医疗设备。在进行扫描或程序前，医疗设备制造商建议您取下：

- 连续血糖监测仪 (CGM)
- 胰岛素泵

您可以与您的医疗保健提供者讨论将您的预约安排在更接近您需要更换这些设备的日期。扫描或手术结束后，请确保您有一个额外的设备可供佩戴。

您可能不确定如何在不佩戴设备时管理您的血糖。如果不确定，请在预约前询问治疗您糖尿病的医疗保健服务提供者。

安排人接您回家

疗程后请务必确保有一名负责的照护者接您回家。负责的照护者必须能够帮助您安全回到家中。如果他们有任何问题，应能够联系您的医疗团队。请务必在疗程开始前将此事安排好。

如果没有负责的照护者接您回家，您可以致电以下服务机构。他们会安排人送您回家。此项服务需要付费，并且您需要提供交通工具。您可以乘坐出租车或使用汽车服务，但必须保证有一个负责的照护者陪同。

纽约的服务机构

VNS 健康：888-735-8913

Caring People：877-227-4649

新泽西的服务机构

Caring People：877-227-4649

如果您有任何生病不适请告知我们

如果您在手术前出现任何不适（包括发烧、感冒、喉咙痛或流感），请致电您的 IR 医生。您可以在周一至周五上午 9:00 至下午 5:00 致电联系。

下午 5:00 后或在周末和节假日，请致电 212-639-2000。联系值班的介入放射科医生。

请记住您的预约时间

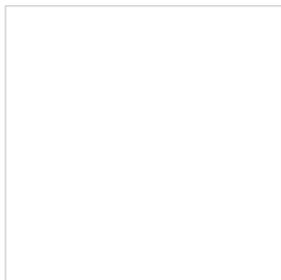
工作人员会在手术前 2 个工作日给您打电话。如果您的手术安排在周一，他们会在前一个周四致电您。他们将告知您应该于何时到达医院接受手术。他们还会提醒您抵达的地点。

请使用该区域写下您的手术日期、时间和地点：

如果您在手术前的工作日中午（中午 12 点）前仍未接到我们的来电，请致电 646-677-7001。如果您因任何原因需要取消手术，请致电为您安排手术的医疗保健提供者。

手术前一天

饮食指导说明：抵达前 8 小时



- 如果尚未停止进食，请在抵达时间前 8 小时停止进食。
 - 医疗保健提供者可能会让您早点停止进食。如被告知，请遵循其指示。
- 在抵达时间前 8 小时，除以下清流质以外，请勿进食或饮用任何东西：
 - 水。
 - 苏打。
 - 透明果汁（如柠檬水、苹果汁和蔓越莓汁）。请勿饮用橙汁或带果肉的果汁。
 - 黑咖啡或茶（不含任何牛奶或奶精）。
 - 运动饮品，如佳得乐 Gatorade®。
 - 果冻，比如 Jell-O®。

您可以持续饮用，直至抵达时间前 2 小时。

手术当天

液体摄入指导说明：抵达前 2 小时



抵达前 2 小时停止饮用。包括水。

注意事项

- 请仅服用您的医生告知您在手术当天早晨可服用的药物。请喝几口水送服。
- 请勿涂抹任何乳膏（质地较厚的保湿霜）或凡士林 (Vaseline®)。您可以使用除臭剂和清淡保湿剂。
- 请不要化眼妆。
- 请取下所有的首饰，包括身体穿孔。
- 请将所有贵重物品，如信用卡和珠宝首饰，留在家中。
- 如果您习惯配戴隐形眼镜，如果可能，请换成镜框眼镜。如果您没有镜框眼镜，请携带您的隐形眼镜盒。

来医院时需随身携带的物品

- 您在家服用的药物的清单。
- 治疗您呼吸问题的药物（如吸入器）、治疗胸痛的药物或两者兼有。
- 镜框眼镜或隐形眼镜盒。
- 您的医疗授权书表（如果您已完成）。
- 如果您使用 CPAP 或 BiPAP 设备帮助您在夜间的睡眠，请随身携带您的设备（如果可能）。如果您无法随身携带这些设备，我们将在您住院期间为您提供。

可能发生的情况

当您到达医院后，医生、护士和其他工作人员会多次要求您陈述和拼写出您的姓名和出生日期。这是为了您的安全考虑，姓名相同或相似的患者可能会在同一天接受手术。

换上医院病号服后，您将会见到您的护士。他们会将静脉 (IV) 导管置入您的一根静脉 (通常是手或手臂的静脉)。开始时，将通过静脉向您输送液体，随后会通过静脉向您输送药物，使您感到困倦并确保您在这个过程中轻松舒适。

标测动脉造影手术期间

当您接受该手术时，您将被带入手术室，医生会帮您躺在检查台上。我们会为您连接上设备，以监测您的心率、呼吸和血压。您将通过鼻子下方的一根细管（鼻插管）获得氧气。当您仰卧在手术台上时，将通过静脉为您输注镇静药物。这种药物会让您感到困倦和放松。

在您接受镇静剂后，医生可能会在您的膀胱中放置一根导尿管（细长的柔性管），以监测您的排尿量。我们将对您的腹股沟进行清洁，剃毛，并用无菌铺巾遮盖。随后，将在医生进行操作的部位注射局部麻醉剂（使身体某一部位麻木的药物）。医生将通过您的腹股沟的动脉将导管插入为肝脏供血的动脉中。医生将通过导管给予您造影剂，并将拍摄图像。

接下来，医生会向您的肝动脉中注射放射性成像染料。在您离开手术室之前，医生将移除您动脉中的导管，并用特殊装置或通过按住腹股沟 15 至 20 分钟来封闭动脉。

手术结束后，您将前往分子成像和治疗服务（也称为核医学）部门接受扫描。该扫描将检查注射到肝动脉的放射性成像染料是否进入您的肺部或肝脏以外的任何部位。这将帮助我们决定继续进行 SIRT 治疗是否安全。扫描大约需要 45 分钟。

标测动脉造影手术后

手术结束后，您将被带到恢复区。您需要平躺，保持右腿伸直 1 到 4 小时。当您能够安全地坐起后，医生将会移除您膀胱中的导管。您将在恢复区停留 3 到 4 小时，随后您可以出院回家。在此期间，您的家人和朋友可以陪伴您左右。

为 SIRT 治疗做准备

在完成动脉造影手术后几周，您将接受 SIRT 治疗。SIRT 治疗的准备工作与标测动脉造影的准备工作几乎相同。请遵循本材料中的“标测动脉造影手术前”部分的说明，以及以下部分中的附加说明。

在您接受 SIRT 治疗前，您需要进行血液检查，以检查您的肝功能。您的护士会在治疗前为您安排这项检查。

SIRT 治疗前 5 天

如果您尚未使用类似药物，您的护士将为您开具有助于预防胃痛的药物处方。请在接受 SIRT 治疗前 5 天开始服用该药物。治疗结束后，您需要继续使用该药物。

SIRT 治疗当天

SIRT 治疗与标测动脉造影手术几乎相同。对于需要携带的物品、停车位置和前往何处，请参考同一说明。

可能发生的情况

当您接受该手术时，您将被带入手术室，医生会帮您躺在检查台上。我们会为您连接上设备，以监测您的心率、呼吸和血压。您将通过鼻子接受供氧。当您仰卧在手术台上时，将通过静脉为您输注镇静药物，以使您感到困倦和放松。医生将在您的膀胱里放置一根导管，来引流尿液。

当您放松后，医生将通过您的腹股沟的动脉将导管插入为肝脏供血的动脉中。此时，将通过导管给予放射性微珠。与标测手术相同，治疗结束后，医生将移除您动脉中的导管，并用特殊装置或通过按压腹股沟来封闭动脉。您也需要前往分子成像和治疗服务（也称为核医学）部门接受扫描。可能不会在标测手术后立即进行此扫描。

您的恢复时间将与标测手术的耗时差不多。医生将在恢复区移除您的膀胱导管。

如果您患双侧肝癌，SIRT 治疗可能分 2 次进行。第二次治疗大约在第一次治疗后 6 周进行。

SIRT 治疗后

服用甲泼尼龙 (Medrol) 剂量包

甲泼尼龙 (Medrol) 剂量包是一种低剂量类固醇，您需要在治疗后服用，以防止辐射引起的疲劳（感觉比平时更疲劳或虚弱）。您需要在治疗后第二天的早餐前开始服用甲泼尼龙 (Medrol) 剂量包。请按照包装上的说明服用药物。甲泼尼龙 (Medrol) 剂量包并不能完全消除疲劳，但通常会使其更容易控制。类固醇可升高血糖，所以如果您患有糖尿病，请勿服用甲泼尼龙 (Medrol) 剂量包。您的医生将为您提供更多信息。

遵循辐射安全注意事项

请遵循以下辐射安全预防措施以及健康物理师（专门从事辐射安全的工作人员）向您提供

的说明，避免将其他人暴露于辐射中。

- 接受 SIRT 治疗后，您的体液中将存在少量辐射，如血液、尿液、粪便和呕吐物。随着时间的推移，辐射将逐渐减少直至消失。健康物理师会给您一份书面版的居家说明。
- 接受 SIRT 治疗后，您无需避免与其他人接触。您可以与他人共处一室，包括怀孕的女性和小孩。
- 在接受 SIRT 治疗期间，您不应怀孕或使其他女性怀孕。如需了解治疗期间性生活的更多信息，请向您的护士索取资源 *性与癌症治疗* (<https://sandbox18.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/sex-cancer-treatment>)。
- 如果您正在进行母乳喂养，请与医生讨论是否可以在 SIRT 治疗后继续进行母乳喂养。
- 如果您必须在 SIRT 治疗后 3 天内去看医生、到访急诊室，或者需要手术，请告知医务人员您曾接受过少量放射性物质的治疗。
- 某些类型的安全设备（如机场内或隧道外的）可以检测到非常少量的辐射。工作人员会给您一张卡片，说明您接受了放射性药物治疗，在治疗后的 1 个月内，您可能会释放出少量的放射性物质。如果您在检查站被执法人员拦住，请向他们出示这张卡片。

SIRT 治疗后 24 小时：

- 请坐下来排尿。请勿使用小便池。
- 如果您的尿液被收集在导尿袋中，请将导尿袋中的尿液倒入马桶并冲水。
- 擦拭任何体液或处理沾有体液的衣物时，请戴好手套。请将任何沾有您的体液的纸巾冲入厕所中。
- 如厕后以及接触体液或沾有体液的衣服和床单后，请用肥皂和水清洗双手至少 20 秒。
- 请将沾有体液的衣服和床单与其他衣服分开清洗。
- 在进行性生活时请使用避孕套。

在 SIRT 治疗后的 24 小时内请遵循这些注意事项。24 小时后您无需再遵循这些注意事项。

如果您对辐射安全有任何疑问，请在周一至周五上午 9:00 至下午 5:00 致电 212-639-

7391 联系我们。

SIRT 治疗的副作用

出院后，有些患者会出现 SIRT 治疗的副作用，包括：

- 发热 $\geq 100.4^{\circ}\text{F}$ (38°C)
- 腹部疼痛
- 恶心

何时电话联系您的医疗保健提供者

如果出现以下任何一种情况，请致电您的医疗保健提供者：

- 发热 $\geq 100.4^{\circ}\text{F}$ (38°C)
- 持续存在的疼痛，尤其是腹部或腹股沟周围。
- 恶心或呕吐症状较标测手术或治疗前有所加重。
- 出现任何让您担忧的症状。

如果您有任何疑问，请直接联系您的医疗团队成员。如果您是 MSK 的患者，并需要在下午 5:00 周末或节假日联系医务人员，请您致电 212-639-2000。

有关更多资源，请访问 www.mskcc.org/pe，在我们的虚拟图书馆中进行搜索。

Selective Internal Radiation Therapy (SIRT) Treatment - Last updated on February 22, 2020
Memorial Sloan Kettering Cancer Center 拥有和保留所有权利