

簡介

- 保留乳房切除手術是以外科手術來治療乳癌的方法之一。為保持乳房的美觀性，醫生將腫瘤切除後並保留正常乳房組織。
- 如病者患有入侵性癌病，當進行保留乳房切除手術時，可能會同時進行前哨淋巴切除術(Sentinel Lymph Node Dissection)，或腋下淋巴切除術(Axillary Dissection)。術後病者可能盡快接受放射性治療，以減低局部復發率。
- 如傷區周圍組織的樣本涉及或接近腫瘤，便可能需要再做第二次手術，例如再次清除周圍組織或乳房切除術。

手術過程

於全身麻醉下進行，利用觸診、超音波、可能有需要用幼鐵線定位或冷凍切片檢查等方法，找出腫瘤性質及位置，將腫瘤及周圍組織切除。

手術前準備

1. 醫生會向病者解釋手術過程及可能發生的併發症及簽手術同意書。
2. 請告知醫生任何藥物過敏史、常規藥物治療或病況。
3. 須在手術前 6-8 小時禁食。
4. 手術前一天入院，按醫囑需要時作術前常規檢查：例如抽血、肺部 X-光、心電圖、驗小便等。
5. 入院前請除去所有飾物及抹去指甲油，並請勿帶貴重物品或大量現金。
6. 皮膚預備：手術前一天沖涼及洗頭，因術後只可暫時抹身。

可能出現 風險及併發症

- 與全身麻醉引起之併發症。
- 傷口感染。
- 傷口積瘀血，需再施行手術清除血塊。
- 如組織化驗報告證實腫瘤未能完全切除，可能需再入院進行第二次切除或全乳房切除術。

手術後要注意事項

甲. 住院護理

1. 會嚴密量度生命表徵及觀察傷口的情況。
2. 不會在患側量度血壓、抽血、打針或作靜脈輸液。

3. 全身麻醉後，喉嚨可能感到疼痛不適、有痰，宜多作深呼吸及咳痰運動，並用雙手輕按腹部以助痰咳出。
4. 感覺噁心、嘔吐或傷口疼痛，請通知護士，需要時可給予藥物以減輕症狀。
5. 傷口用無菌敷料及膠布遮蓋，一般不用換敷料；當醫生檢視傷口後，護士會更換敷料，請保持傷口乾爽清潔。
6. 如手術輔以腋下淋巴切除術，一條引流管連接真空引流瓶，以助排出傷口積液，促進傷口癒合；當引流量漸減，將引流管拆除。
7. 當麻醉藥力過後，可回復正常飲食，無需戒口，並按醫囑除去靜脈輸入。
8. 遵照醫生的指示，宜每日按部就班增加活動量。
9. 術後翌日可開始下床活動，儘早下床活動有助迅速康復；可轉介物理治療師指導作漸進式上臂運動。

乙. 飲食營養：正常均衡飲食，無需戒口。

丙. 活動：可恢復一般日常活動，避免劇烈運動及提取重物。

丁. 性生活：傷口癒合後約 3-4 個星期，可恢復性生活。女性在接受乳房手術後，會有不同程度的心理困擾，請多與你的伴侶溝通，需要時可與醫生傾談並可轉介專業輔導。

戊. 覆診：遵照醫生指示，請按時覆診。

備註

以上所提供的醫療程序資料只供參考，而對於某類病人或個別人士可能發生的風險或併發症未能盡錄。如有查詢，請與你的醫生聯絡。

參考資料：http://www21.ha.org.hk/smartpatient/tc/operationstests_procedures.html

醫生已向本人解釋清楚有關手術 / 程序，本人亦有機會對病情及治療方案提出疑問，並獲得充份解答。

Name: _____

Pt No.: _____ Case No.: _____

Sex/Age: _____ Unit Bed No: _____

Case Reg Date & Time: _____

Attn Dr: _____

病人 / 病人家屬簽署: _____

病人 / 病人家屬姓名: _____

家屬關係 (如適用): _____

日期: _____