

### 簡介

- 全乳房切除手術是治療乳腺癌的其中一種手術方式，旨在切除所有的乳腺組織。
- 在手術後，手術部位會出現明顯的畸形，胸壁有一線狀疤痕。
- 在手術期間，可能同時會進行乳房重建手術。
- 在手術期間可能會同時抽取前哨淋巴結組織或腋下淋巴切除手術。

### 手術過程

1. 在全身麻醉情況下進行手術。
2. 開一個橢圓形的切口，覆蓋乳頭乳暈複合體及主要腫瘤上的皮膚。
3. 切除所有乳腺組織。
4. 安放引流管，以排出液體。
5. 以縫線縫合傷口。

### 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. 須在手術前進行麻醉前檢查。
4. 須在手術前 6-8 小時禁食。
5. 可能須要進行麻醉前用藥及靜脈輸入。
6. 可能須要注射或口服抗生素預防或治療感染。

### 可能出現風險及併發症

#### 甲. 全身麻醉併發症

#### 乙. 手術併發症（可能發生的併發症不能盡錄）

- 傷口疼痛。
- 傷口感染。
- 皮瓣壞死。
- 出血（可能須要再次進行手術以清除血塊）。
- 傷區積液（可能須要長時間的引流或抽吸）。
- 疤痕增生或疙瘩，可能會造成難看的疤痕。

### 手術後要注意事項

#### 甲. 住院護理

1. 插內喉管所引致的喉部輕度不適。
2. 手術部位出現輕微不適或疼痛。如疼痛加劇，應通知護士或醫生。
3. 噁心或嘔吐的症狀均為常見現象。如症狀嚴重，應通知護士。
4. 手術後 6 個小時可以活動或離床。
5. 手術後約數天可出院回家。

➤ 傷口護理

1. 病人可以在手術後第一天淋浴，但應小心避免弄濕傷口部位（傷口包紮要保持乾爽）。
2. 通常在 10-14 天可拆除縫線或夾子（如有的話）。如採用自行吸收的縫線，便不用拆除。
3. 如導液量降低，可以移除引流管。

➤ 飲食

1. 麻醉藥過後可恢復正常飲食。

乙. 出院後家居護理

1. 如出現以下事件，請與你的醫生聯絡：
  - 傷口的疼痛或紅腫加劇。
  - 傷口出現溢漏。
2. 有必要時，服用醫生處方的止痛藥。
3. 根據個人的情況而逐漸恢復日常活動。
4. 遵照醫生的指示，按時覆診。

丙. 跟進管理

醫生亦會根據病人的最終病況，建議及安排進行其他輔助性治療，例如化學治療、激素治療、標靶治療及放射治療。

丁. 復發

即使以手術切除了癌症部位，仍然會有復發及最終導致死亡的可能性。這與疾病出現初期的病況及隨後的病況發展有關。

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.htm](http://www21.ha.org.hk/smartpatient/tc/operationstests_procedures.htm)

-----  
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: \_\_\_\_\_