

簡介

- 改良性徹底乳房切除手術是治療乳腺癌的其中一種手術方式。
- 在手術後，手術部位會出現明顯的畸形，胸壁有一線狀疤痕。
- 在手術期間可以同時進行乳房重建手術。

適應症

乳癌。

手術過程

1. 手術在全身麻醉情況下進行。
2. 開一橢圓形切口，覆蓋乳頭乳暈複合體及主要腫瘤體上的皮膚。
3. 切除所有乳腺組織。
4. 切除一至二組腋下淋巴結。
5. 安放引流管，以排出體液。
6. 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. 手術前 6-8 小時禁食。
4. 手術前進行麻醉前檢查。
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作預防或治療感染。

可能出現風險及併發症

甲. 全身麻醉引起的併發症。

乙. 常見的手術併發症：

1. 傷口疼痛。
2. 傷口感染。
3. 皮瓣壞死。
4. 出血（可能須要再次手術以清除血塊）。



5. 傷區積液（可能須要長時間的引流或抽吸）。
6. 淋巴性水腫。
7. 神經受損，其中包括：胸長神經、胸背神經及罕見的臂神經叢受損。
8. 血管受損。
9. 凍肩及慢性僵硬（17%）。
10. 增生性疤痕及疤痕疙瘩，可能會造成難看的疤痕。
11. 腋下、手或手指會有麻痺感（25%）。

手術後要注意事項

甲. 住院護理

1. 插入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. 如需要更多的鎮痛藥，請向護士查詢。
5. 手術後 6 個小時可活動或離床。

➤ 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. 避免用術後這邊的手臂提取重物。



5. 保護術後這邊的手臂，以免受感染或損傷。洗濯或從事園藝活動時，須戴上防護手套。
6. 遵照醫生的指示，按時覆診。

丙. 跟進管理

在取得病理學診斷後，醫生會根據病人的最終病況，建議及安排進行輔助性治療，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.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: _____

Procedure Information Sheet - Modified Radical Mastectomy

Introduction

- Modified radical mastectomy is one of the operative treatments for breast cancer.
- The extent of resection includes the involved breast together with the nipple areolar complex and the lymph nodes in the axilla.
- This operation result in significant deformity with a linear scar on the chest wall.
- This operation is sometimes performed in conjunction with immediate reconstruction.

Indication

Cancer of breast.

Procedure

1. The operation is performed under general anaesthesia.
2. An elliptical incision is made to include the nipple areolar complex and the skin overlying the primary tumor.
3. All the breast tissue is removed.
4. Level I and II axillary lymph nodes are removed.
5. Drainage tube is left for drainage of body fluid.
6. Wound closed with suture.

Pre-operative preparation

1. You will need to sign a consent form and your doctor will explain to you the reason, procedure and possible complications.
2. Inform your doctor about drug allergy, your regular medications or other medical conditions.
3. Keep fast for 6-8 hours before operation.
4. Anaesthetic assessment before procedure.
5. May need pre-medication and intravenous drip.
6. Antibiotic prophylaxis or treatment may be required.

Possible risks and complications

A. Complications related to anaesthesia.

B. Procedural related complication (common)

1. Wound pain.
2. Wound infection.