

簡介

- 乳腺癌有可能會從乳腺擴散至腋下淋巴結。
- 在乳癌手術中，通常包括腋下淋巴切除手術。
- 此手術可診斷和治療腋下淋巴結病變轉移的情況。

手術過程

1. 手術會在全身麻醉進行。
2. 切口會位於腋下皮膚褶皺處。當病者進行乳房保留術或全乳房切除術時，通常不需要額外的切口。
3. 切除腋下位置的淋巴結組織。
4. 放置引流管，以排出體液。
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. 全身麻醉引起的併發症。
- 乙. 常見有關手術程序的併發症：（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）。
 - 淋巴管性水腫。
 - 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。
 - 血管受損。
 - 凍肩及慢性僵硬。
 - 腋下、手及手指麻木。
 - 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(術後)

1. 插內喉管所引致喉部輕度不適。
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. 如進行全身麻醉，一般會出現噁心或嘔吐的症狀。如症狀嚴重，應通知護士。
4. 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. 10-14 天可拆除縫線或夾子（如有的話），如使用自行吸收的縫線來縫合傷口便不用拆除。
3. 如滲液量降低，可以移除引流管。

➤ 飲食

1. 從麻醉中蘇醒後可恢復飲食。

乙. 出院後家居護理

1. 如出現以下事件，請聯絡你的醫生或到就近的急診室求診：
 - 傷口的疼痛或紅腫加劇。
 - 傷口出現溢漏。
2. 有必要時，服用醫生處方的鎮痛藥。
3. 根據個人的情況而逐漸恢復日常活動。
4. 避免以手術的手臂提取重物。
5. 保護手術一邊的手臂，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，按時覆診及拆除縫線 / 夾子（如有的話）。

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: _____