



醫療程序須知- 全乳房切除手術

Visit No.: Dept.:
Name: Sex/Age:
Doc. No.: Adm. Date:
Attn. Dr.:
Patient No.: PN

Page No:

01	02	03	04	05	06	07	08	09
+10	+20	+30	+40	+50	+60	+70	+80	+90

Please fill in /
affix patient's label

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。
- 在手術期間可以同時進行乳房重建手術。
- 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

- 手術在全身麻醉情況下進行。
- 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。
- 切除所有乳腺組織。
- 安放引流管，以排出體液。
- 以縫線縫合傷口。

手術風險或併發症

- 手術有一些副作用和併發症風險，醫務人員將盡力減少副作用和併發症風險。
- 手術儀器或植入物可能會在手術過程中崩脫及殘留在手術部位。

甲、麻醉涉及的併發症

- 心血管併發症：心肌梗塞或缺血性心臟病、中風、深靜脈血栓、肺栓塞等
- 過敏反應及休克
- 呼吸道併發症：肺炎、哮喘發作、慢性阻塞性氣道疾病惡化

乙、手術程序涉及的一般併發症（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）
- 疤痕增生及疤痕疙瘩，可能會造成難看的疤痕

手術前準備

- 醫生會向病者解釋手術過程及可能發生的併發症。病人將需要簽署手術同意書。
- 依照非緊急性手術程序準備手術。
- 告知醫生任何藥物過敏史、常規藥物治療或病況。
- 手術前 6-8 小時禁食。
- 在轉移到手術室前，更換手術服。
- 手術前須排尿清空膀胱。
- 手術前進行麻醉前檢查。
- 可能須要進行麻醉前用藥及靜脈滴注。
- 可能須要注射或口服抗生素作預防或治療感染。

手術後注意事項

甲、手術後一般會出現

- 插入喉管所引致的喉部輕度不適。
- 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。
- 如需要更多的止痛藥，請向護士查詢。
- 噁心或嘔吐的症狀均為常見現象，如症狀嚴重，應通知護士。
- 手術後 6 個小時可活動或離床。
- 手術後約數天可出院回家。



醫療程序須知-
全乳房切除手術

Visit No.: Dept.:
Name: Sex/Age:
Doc. No.: Adm. Date:
Attn. Dr.:
Patient No.: PN

Please fill in /
affix patient's label

Page No:

01	02	03	04	05	06	07	08	09
+10	+20	+30	+40	+50	+60	+70	+80	+90

乙、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，可移除引流管。病人一般在手術完成當天或第二天回家，稍後才回診所移除引流管。

丙、飲食方面

麻醉藥過後可恢復正常飲食。

出院後注意事項

1. 如出現以下事件，請與你的醫生聯絡或到急症室求診：
 - 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，按時覆診及拆線。

跟進管理

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。

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

本單張只提供有關手術的基本資料，可能發生的風險或併發症不能盡錄。某類病人的風險程度亦為不同。如有查詢，請聯絡你的醫生。

參考資料

醫院管理局 - 「智友站」

_____ 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。

病人 / 病人家屬姓名

簽署

家屬關係(如適用)

日期