



醫療程序須知- 改良性徹底乳房切除手術

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

1. 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
2. 在手術後，手術部位會出現明顯的畸形，胸壁有一線狀疤痕
3. 在手術期間可以同時進行乳房重建手術
4. 手術切除範圍包括病變的乳腺、乳頭及乳暈

適用情況

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。

1. 麻醉涉及的併發症：
 1. 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
 2. 呼吸道併發症：肺不張、肺炎、哮喘發作、慢性支氣管炎
 3. 過敏反應及休克
2. 手術程序涉及的一般併發症（可能發生的併發症不能盡錄）：
 1. 傷口疼痛及；或傷口感染
 2. 皮瓣壞死
 3. 出血（可能須要再次手術以清除血塊）
 4. 傷區積液（可能須要長時間的引流或抽吸）
 5. 淋巴性水腫（6-17%）
 6. 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
 7. 血管受損
 8. 凍肩及慢性僵硬（17%）
 9. 增生性疤痕及疤痕疙瘩，可能會造成難看的疤痕
 10. 腋下、手或手指會有麻痺感（25%）

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. 依照非緊急性手術程序準備手術
3. 入院後當天或翌日進行乳腺切除術
4. 請告知醫生任何藥物過敏史、常規藥物治療或病況
5. 手術前 6-8 小時禁食
6. 在轉移到手術室前，更換手術服
7. 手術前須排尿清空膀胱
8. 手術前進行麻醉前檢查
9. 可能須要進行麻醉前用藥及靜脈滴注
10. 可能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
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. 如需要更多的鎮痛藥，請向護士查詢
 4. 噁心或嘔吐的症狀均為常見現象。如症狀嚴重，應通知護士
 5. 手術後 6 個小時可活動或離床



醫療程序須知-
改良性徹底乳房切除手術

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

◆傷口護理

- 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）
- 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
- 如導液量降低，可以移除引流管。病人一般在手術完成當天或第二天回家，稍後才回病房移除引流管

◆飲食方面

- 麻醉藥過後可恢復正常飲食

乙、出院後注意事項

- 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
- 有必要時，服用醫生處方的止痛藥
- 根據個人的情況而逐漸恢復日常活動
- 避免以手術一邊的手臂提取重物
- 保護術後一邊的手臂，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
- 遵照醫生的指示，按時覆診及拆線

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

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