



## 醫療程序須知- 前哨淋巴結切除手術

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. 乳腺癌有可能會從乳腺擴散至腋下淋巴結
2. 前哨淋巴結是最先接收源自乳房的淋巴液的淋巴結
3. 當腫瘤細胞開始擴散時，前哨淋巴結將首先受入侵
4. 手術成功率高於 90%
5. 此手術可診斷和治療腋下淋巴結轉移。可根據此手術的診斷結果，再進行下一步的腋下部位治療
6. 在 5% 的病例中，雖然前哨淋巴結的檢驗結果呈陰性，但病變已轉移至其他的腋下淋巴結

### 手術過程

1. 手術會在全身或局部麻醉的情況下進行
2. 會在腫瘤部位注射少量的放射性同位素、藍色染料、靛氰綠(ICG)、氧化鐵或同類物料，於治療過程用以確定前哨淋巴結位置
3. 如使用放射性同位素，則須進行淋巴腺掃描
4. 手術切口位於腋下皮膚皺褶處。如病者接受全乳房切除術，便沒有額外切口
5. 如注射放射性同位素，則可採用手提式伽馬探測器確定前哨淋巴結的位置。如注射靛氰綠及氧化鐵，則會相應使用其他探測器
6. 如注射藍色染料，則以藍色染料確定前哨淋巴結的位置
7. 所有含高放射性及／或染上藍色的淋巴結將被切除作為樣本
8. 如凍切片術結果是肯定，可進行切除腋下淋巴結
9. 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：

#### 全身麻醉

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. 過敏反應及休克
3. 呼吸道併發症：肺炎、哮喘發作、慢性阻塞性氣道疾病惡化



## 醫療程序須知- 前哨淋巴結切除手術

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

Page No:

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

Patient No.: PN

Please fill in /  
affix patient's label

### 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）：

- 傷口疼痛
- 傷口感染
- 出血（可能須要再次手術以清除血塊）
- 增生性疤痕及疤痕疙瘩，可能會造成難看的疤痕
- 放射性同位素含少量的放射性物質，除了孕婦外，對人體造成的潛在傷害較小。在手術後，大部分的放射性物質會隨樣本組織一起被切除，因此體內只剩餘極少的放射性活性
- 在極罕見的情況下，在使用放射性藥物或藍色染料時有可能會出現過敏反應
- 如使用藍色染料，皮膚會被染色，有可能會持續不褪
- 如使用藍色染料，尿液會被染成綠色，約兩天可變回清澈
- 淋巴性水腫
- 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
- 凍肩症及慢性僵硬
- 腋下、手或手指會有麻痺感
- 傷區積液。

### 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及簽手術同意書
- 依照非緊急性手術程序準備手術
- 請告知醫生任何藥物過敏史、常規藥物治療或病況
- 如準備進行全身麻醉，須在手術前進行麻醉前檢查
- 在轉移到手術室前，更換手術服
- 如準備進行全身麻醉，須在手術前 6-8 小時禁食
- 病人可能須到 X-光部注射同位素，以進行手術前影像掃描及定位，並可能須進行淋巴腺掃描
- 可能須要進行麻醉前用藥及靜脈滴注
- 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：

- 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
- 手術後當天或第二天可出院回家

#### ◆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

#### ◆飲食方面

- 麻醉藥過後可恢復正常飲食



醫療程序須知-  
前哨淋巴結切除手術

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、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
- 遵照醫生的指示，按時覆診及拆線

丙、跟進管理

在取得前哨淋巴結樣本的病理學診斷後，可能需要安排進一步手術治療。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**

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