



醫療程序須知

簡介

此乃治療乳癌之外科手術之一，利用手術將全部的乳腺切除，包括乳頭及乳暈，保留乳房底部的胸肌，然後利用自己身體的組織，包括皮膚、脂肪、肌肉及血管等，將手術治療腫瘤所失去的乳房重新塑造。

適應症

乳癌

手術 / 程序過程

1. 手術於全身麻醉下施行。
2. 先清除患癌一側乳房及處理同側的腋下淋巴，保留足夠的皮膚；同時預備腹部皮瓣，皮瓣是包括皮膚、脂肪、肌肉及血管等組織。
3. 利用先進的醫療技術及儀器，將皮瓣塑造成一個乳房形狀，外形與完好的乳房相若及相稱。
4. 最後將傷口縫合及放入引流管以排清積液。
5. 乳頭及乳暈可於完成所有輔助治療後再安排重組。

手術 / 程序前須知

1. 入院前請除去所有飾物及抹去指甲油，並請勿攜帶貴重物品或大量現金。
2. 入院時請帶備個人清潔衛生用品，例如：睡衣、拖鞋等。
3. 手術前一天入院，按醫囑需要時作術前常規檢查：例如抽血、肺部 X 光、心電圖、驗小便等，並簽署「接受醫療程序同意書」。
4. 麻醉科醫生亦會作術前評估：解釋禁飲食時間、全身麻醉可能引起的風險，並簽署「接受麻醉同意書」。
5. 皮膚預備：手術前沖涼及洗頭，因術後只可暫時抹身。
6. 往手術室前更換手術袍、戴帽，除去自己衣物包括內衣褲、假牙等，並先排清小便。

手術 / 程序後須知

1. 會嚴密量度生命表徵，觀察各傷口及引流的情況及避免皮瓣受壓。
2. 按醫囑觀察皮瓣顏色、血液回流、質感及溫度。
3. 避免在患側量度血壓、抽血、打針、驗血糖或作靜脈輸液。
4. 術後按情況需要絕對臥床休息，醫生會利用枕頭及調控病床角度，以維持特定的半坐臥姿勢，以幫助下腹部傷口放鬆。
5. 當可離床活動要留意避免過度伸展下腹傷口，要循序漸進才伸直下腹部。
6. 感覺噁心、嘔吐或傷口疼痛，請通知護士，需要時可給予藥物以減輕症狀。
7. 傷口用無菌敷料及膠布遮蓋固定，一般不用換症；當醫生除去敷料檢視傷口後，便會更換無菌敷料，請保持傷口乾爽清潔；如發現傷口敷料有任何異常，請通知當值護士。

Patient's Label

Patient Name: _____

Hospital No: _____

Episode No: _____



8. 由於需要絕對臥床休息數天，故此術後一般會插入導尿管以助排小便；醫生會按情況除去導尿管，及視乎傷口積液量多少而漸次拆除引流管。
9. 當可恢復正常均衡飲食，護士會按醫囑除去靜脈輸入，除因內科疾病需飲食限制外，一般無需戒口。
10. 全身麻醉後，喉嚨可能感到疼痛不適、有痰，宜多作深呼吸運動，可用雙手輕按腹部以助痰涎咳出；臥床期間宜多作下肢活動，以預防靜脈血栓形成。
11. 經醫生診視，按進展漸次移除枕頭離床活動，開始下床活動時，可恢復一般日常活動，劇烈運動及提取重物則應避免；宜每日按部就班增加活動量，可轉介物理治療師，指導進行漸進式肩膊運動或步行運動，以自己可以應付而不感疲倦為合。
12. 傷口周圍或有繃緊及麻痺感，大部分病人此不適感覺稍後會漸消失。
13. 拆除縫線及喉管並且傷口癒合後，可佩帶棉質、沒有鐵線而富盛托力的胸圍。
14. 按醫囑覆診。
15. 傷口癒合後，可恢復性生活。在接受乳房手術後，會有不同程度的心理困擾，請多與你的伴侶溝通，需要時可與主診醫生傾談並可轉介專業輔導。

風險及併發症

1. 傷口疼痛
2. 傷口感染致癒合不良
3. 傷口積血 / 積液（須進行手術清除血塊 / 排液）
4. 肩關節慢性僵硬
5. 血管、神經受損
6. 疤痕增生或疙瘩，可能會造成難看的疤痕
7. 傷口周圍繃緊及麻痺感
8. 皮瓣壞死
9. 腹部肌肉較軟弱
10. 腹部疝(俗稱小腸氣)
11. 深層靜脈栓塞

其他治療 / 檢查方法

1. 植入物 +/- 組織擴張器乳房重組術
2. 背闊肌皮瓣乳房重組術
3. 混合使用皮瓣及植入物乳房重組術

免責聲明

本單張只提供有關手術 / 程序的基本資料，並列出常見的風險或併發症；可能發生的風險或併發症不能盡錄，亦可因人而異。如需詳細資料或個別查詢，請聯絡你的醫生。

參考資料

1. 醫院管理局「智友站」網頁：乳房重建手術 (2016)
2. 醫院管理局乳腺外科護理諮詢小組資料單張：
乳房護理系列 - 乳房重建手術(2017)

Patient's Label

Patient Name: _____
Hospital No: _____
Episode No: _____

病人簽署：_____ 簽署日期：_____