



## 醫療程序須知

### 簡介

乳癌最常見是轉移至同側腋下淋巴核，故此施行乳癌手術時，需要同時切除腋下淋巴核組織，檢查癌細胞轉移的情況。

另外，如前哨淋巴(結)切除術後(Sentinel Lymph Node Excision / Biopsy)，其組織化驗報告証實有擴散跡像，則需再施行此手術。

### 適應症

乳癌

### 手術 / 程序過程

1. 在全身麻醉下進行。
2. 如施行保留乳房切除術，會在患側腋下開一切口，切口位於在腋下皮膚褶皺處；如施行乳房切除術，則使用同一切口。
3. 切除腋下第一及二組淋巴結組織。
4. 放入一條引流喉管連接真空引流瓶，以排出傷口積血和積液。
5. 以縫線縫合傷口及固定引流喉管。

### 手術 / 程序前須知

與保留乳房切除術或乳房切除術同。

### 手術 / 程序後須知

與保留乳房切除術或乳房切除術同。

### 風險及併發症

1. 傷口疼痛。
2. 傷口感染。
3. 傷口積血 / 積液 (須進行手術清除血塊 / 排液)。
4. 手部淋巴水腫。
5. 肩關節慢性僵硬。
6. 血管、神經受損。
7. 傷口周圍繃緊及麻痺感。
8. 疤痕增生或疙瘩，可能會造成難看的疤痕。

### 其他治療 / 檢查方法

前哨淋巴(結)切除術

### 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：腋下淋巴切除手術(2017)
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 - 腋下淋巴結切除手術(2017)

病人簽署：\_\_\_\_\_ 簽署日期：\_\_\_\_\_

<b>Patient's Label</b>
Patient Name: _____
Hospital No: _____
Episode No: _____