



医疗程序须知

简介

此乃治疗乳癌之外科手术之一，利用手术将全部的乳腺切除，包括乳头及乳晕，保留乳房底部的胸肌，然后利用自己身体的组织，包括皮肤、脂肪、肌肉及血管等，将手术治疗肿瘤所失去的乳房重新塑造。

适应症

乳癌

手术 / 程序过程

1. 手术于全身麻醉下施行。
2. 先清除患癌一侧乳房及处理同侧的腋下淋巴，保留足够的皮肤；同时预备腹部皮瓣，皮瓣是包括皮肤、脂肪、肌肉及血管等组织。
3. 利用先进的医疗技术及仪器，将皮瓣塑造成一个乳房形状，外形与完好的乳房相若及相称。
4. 最后将伤口缝合及放入引流管以排清积液。
5. 乳头及乳晕可于完成所有辅助治疗后再安排重组。

手术 / 程序前须知

1. 入院前请除去所有饰物及抹去指甲油，并请勿携带贵重物品或大量现金。
2. 入院时请带备个人清洁卫生用品，例如：睡衣、拖鞋等。
3. 手术前一天入院，按医嘱需要时作术前常规检查：例如抽血、肺部 X 光、心电图、验小便等，并签署「接受医疗程序同意书」。
4. 麻醉科医生亦会作术前评估：解释禁饮食时间、全身麻醉可能引起的风险，并签署「接受麻醉同意书」。
5. 皮肤预备：手术前冲凉及洗头，因术后只可暂时抹身。
6. 往手术室前更换手术袍、戴帽，除去自己衣物包括内衣裤、假牙等，并先排清小便。

手术 / 程序后须知

1. 会严密量度生命表征，观察各伤口及引流的情况及避免皮瓣受压。
2. 按医嘱观察皮瓣颜色、血液回流、质感及温度。
3. 避免在患侧量度血压、抽血、打针、验血糖或作静脉输液。
4. 术后按情况需要绝对卧床休息，医生会利用枕头及调控病床角度，以维持特定的半坐卧姿势，以帮助下腹部伤口放松。
5. 当可离床活动要留意避免过度伸展下腹伤口，要循序渐进才伸直下腹部。
6. 感觉恶心、呕吐或伤口疼痛，请通知护士，需要时可给予药物以减轻症状。
7. 伤口用无菌敷料及胶布遮盖固定，一般不用换症；当医生除去敷料检视伤口后，便会更换无菌敷料，请保持伤口干爽清洁；如发现伤口敷料有任何异常，请通知当值护士。

Patient's Label	
Patient Name:	_____
Hospital No:	_____
Episode No:	_____



8. 由于需要绝对卧床休息数天，故此术后一般会插入导尿管以助排小便；医生会按情况除去导尿管，及视乎伤口积液量多少而渐次拆除引流管。
9. 当可恢复正常均衡饮食，护士会按医嘱除去静脉输入，除因内科疾病需饮食限制外，一般无需戒口。
10. 全身麻醉后，喉咙可能感到疼痛不适、有痰，宜多作深呼吸运动，可用双手轻按腹部以助痰涎咳出；卧床期间宜多作下肢活动，以预防静脉血栓形成。
11. 经医生诊视，按进展渐次移除枕头离床活动，开始下床活动时，可恢复一般日常活动，剧烈运动及提取重物则应避免；宜每日按部就班增加活动量，可转介物理治疗师，指导进行渐进式肩膊运动或步行运动，以自己可以应付而不感疲倦为合。
12. 伤口周围或有绷紧及麻痹感，大部分病人此不适感觉稍后会渐消失。
13. 拆除缝线及喉管并且伤口愈合后，可佩带棉质、没有铁线而富盛托力的胸围。
14. 按医嘱复诊。
15. 伤口愈合后，可恢复性生活。在接受乳房手术后，会有不同程度的心理困扰，请多与你的伴侣沟通，需要时可与主诊医生倾谈并可转介专业辅导。

风险及并发症

1. 伤口疼痛
2. 伤口感染致愈合不良
3. 伤口积血 / 积液（须进行手术清除血块 / 排液）
4. 肩关节慢性僵硬
5. 血管、神经受损
6. 疤痕增生或疙瘩，可能会造成难看的疤痕
7. 伤口周围绷紧及麻痹感
8. 皮瓣坏死
9. 腹部肌肉较软弱
10. 腹部疝（俗称小肠气）
11. 深层静脉栓塞

其他治疗 / 检查方法

1. 植入物 +/- 组织扩张器乳房重组术
2. 背阔肌皮瓣乳房重组术
3. 混合使用皮瓣及植入物乳房重组术

免责声明

本单张只提供有关手术 / 程序的基本资料，并列出现常见的风险或并发症；可能发生的风险或并发症不能尽录，亦可因人而异。如需详细资料或个别查询，请联络你的医生。

参考资料

1. 医院管理局「智友站」网页：乳房重建手术（2016）
2. 医院管理局乳腺外科护理咨询小组资料单张：
乳房护理系列 - 乳房重建手术（2017）

Patient's Label

Patient Name: _____

Hospital No: _____

Episode No: _____

病人签署：_____ 签署日期：_____