



医疗程序须知

简介

乳癌最常见是转移至同侧腋下淋巴核，故此施行乳癌手术时，需要同时切除腋下淋巴核组织，检查癌细胞转移的情况。

另外，如前哨淋巴(结)切除术后(Sentinel Lymph Node Excision / Biopsy)，其组织化验报告证实有扩散迹象，则需再施行此手术。

适应症

乳癌

手术 / 程序过程

1. 在全身麻醉下进行。
2. 如施行保留乳房切除术，会在患侧腋下开一切口，切口位于在腋下皮肤褶皱处；如施行乳房切除术，则使用同一切口。
3. 切除腋下第一及二组淋巴结组织。
4. 放入一条引流喉管连接真空引流瓶，以排出伤口积血和积液。
5. 以缝线缝合伤口及固定引流喉管。

手术 / 程序前须知

与保留乳房切除术或乳房切除术同。

手术 / 程序后须知

与保留乳房切除术或乳房切除术同。

风险及并发症

1. 伤口疼痛。
2. 伤口感染。
3. 伤口积血 / 积液（须进行手术清除血块 / 排液）。
4. 手部淋巴水肿。
5. 肩关节慢性僵硬。
6. 血管、神经受损。
7. 伤口周围绷紧及麻痹感。
8. 疤痕增生或疙瘩，可能会造成难看的疤痕。

其他治疗 / 检查方法

前哨淋巴(结)切除术

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：腋下淋巴切除手术(2017)
2. 医院管理局乳腺外科护理谘询小组资料单张：乳房护理系列 - 腋下淋巴结切除手术(2017)

病人签署：_____ 签署日期：_____

Patient's Label

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