



简介

1. 乳房细针定位术是藉由乳房X光造影术、超声波或其他造影检查的辅助下，将定位由皮肤表面穿刺置乳房肿块的位置，帮助外科医生做乳房肿块的切除。此检查术大多用于临床上无法经由触诊发现的乳房肿块病例上。
2. 在乳房X光造影术、超声波或其他造影检查引导下，定位针刺进入乳房肿块内，并将其软性导线留置于肿块内。随后，病者会到手术室，由外科医生循此定位位置，把肿块切除。

流程

1. 本定位术会在无菌操作下进行。护士会为已固定的乳房消毒及铺上消毒布。
2. 本定位术需与数码定位X-光造影术或经超声波引导下把目标定位。然后就可准确地把刺针及软性导线放至乳房肿块内。
3. 定位术时间取决于每个病例的复杂度。一般需时40至60分钟。
4. 整个定位术过程及前后，病人的生命体征（如血压、脉搏等）都会受到监察及记录。
5. 肿块切除后，活组织可能会被送到X-光部进行造影，以确保切除足够的乳房肿块。

程序前须知

1. 病人需签署同意书。
2. X-光造影术：
 - 因检查涉及辐射，如怀疑可能或已经怀孕，请事先通知放射科职员。如有需要，可在检查前进行验孕或将检查改期。
 - 没有一种避孕方法是完全可靠的。
 - 请告知护士或放射师你最后/对上一次月经的日期。
 - 如有需要，医生可能会替你安排血液或小便验孕。但任何验孕亦非完全准确，早期怀孕有可能呈「假」阴性反应。
 - 我们会根据你提供的资料，衡量你怀孕的可能性。
 - 如你已怀孕或未能排除怀孕，医生将会重新评估是次放射检查对你及胎儿的风险和利益。
 - 如评估是次检查对你及胎儿的利益比风险大，我们将在取得你本人同意之后，才进行是次检查。请留意，你有权，亦应根据你本人的意愿决定是否进行是次放射检查。
 - 如评估是次检查对你及胎儿的风险比利益大，我们可能会考虑采用其他无需辐射的检查方法，或重新安排另一安全之日期进行放射检查。
 - 如你后来发现可能于放射检查当天已经怀孕，请尽早联络你的主诊医生。

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



风险及并发症

1. 软性导线在手术前被逐出或移位。
2. 造影细针定位术失败率 (0-20%)。
3. 气胸。

若有并发症发生，可能需要立即进行另一项紧急手术以作治疗。

局部麻醉有没有风险？

局部麻醉是十分安全，而直接涉及局部麻醉的风险极低。其并发症可分为局部性及一般性不良影响。

局部性不良影响：

- 注射时的疼痛
- 持久的麻痹及刺痛或异常感觉
- 短暂性或永久性神经受损(较罕见：发生率由 5,000 宗内有 1 宗至 30,000 宗内有 1 宗)。92%-97% 受影响的病人会于 4 至 6 星期内康复，而 99% 受影响的病人会于 1 年内康复。

一般性不良影响：

主要是由局部麻醉药物所引发，但如果所使用的药物剂量不超出建议范围，所引发的不良影响极微，其严重性亦取决于局部组织的药物浓度，主要包括：

- 药物敏感
- 抽筋
- 休克
- 呼吸压抑
- 心律失常
- 死亡

免责声明

本单张只提供有关程序的基本资料，并列出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

Medscape. Retrieved on 12 Dec 2013, from <http://emedicine.medscape.com/article/1844520-overview>

医管局「智友站」网页：乳房肿块切除术 (2013)，生育年龄妇女须知 (2019)

浸信会医院医疗程序须知：局部麻醉须知(2020)

病人签署： _____ 日期： _____

Patient's Label

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