

手术资料

全乳切除术 (Simple Mastectomy)

简介

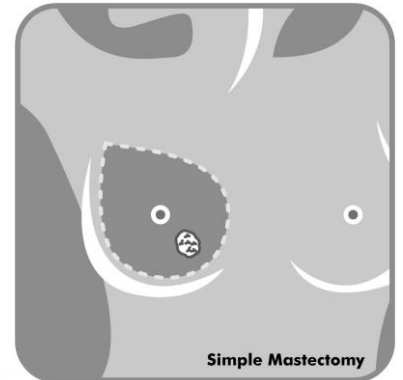
全乳切除术是治疗乳腺癌的其中一种手术，利用手术将整个有病变的乳房切除。

治疗效果

全乳切除术旨在切除所有的乳腺组织。

手术过程

1. 手术会在全身麻醉下进行；
2. 切一个椭圆形的切口，覆盖乳头乳晕及主要肿瘤上的皮肤；
3. 切除所有乳房组织；
4. 放入引流管；
5. 缝合。



可能出现的风险及并发症

1. 刀口积血(需再手术清除血块)
2. 刀口感染
3. 皮瓣坏死
4. 出血(可能需要再手术排出血块)
5. 疤痕增生或疙瘩

** 可能出现之风险或并发症未能尽录。患者应明白无论手术如何妥善，仍有出现并发症的风险。如附近器官受损、手术后严重出血或渗漏时，可能需要另一手术治疗这些并发症。

手术前的准备

1. 保持个人卫生可预防刀口感染。患者于手术当天务必洗澡及洗头。
2. 医生会向患者解释手术的原因、过程及可能出现之并发症，患者明白后便须签署同意书。
3. 请告知医生及护士所有以往病史、曾进行过的手术、最近所服用的药物及因药物或麻醉剂而引致的并发症。
4. 护理人员会按需要协助患者剃掉手术部位的毛发。
5. 医生会用外科手术记号笔标记手术位置，请勿洗掉。
6. 如有需要，医生会处方手术前驱药物。
7. 术前6至8小时禁止饮食。
8. 请除去身上所有衣物(如内衣裤、假牙、饰物和隐形眼镜等)，换上手术衣。
9. 手术前请先排清小便。

手术后须知

一般情况

1. 全身麻醉后，患者可能会：
 - 因麻醉时曾插管而引致喉部轻微不适或疼痛；
 - 出现麻醉药的副作用，包括疲倦、渴睡、恶心或呕吐，如情况持续或加剧，请通知护士。
2. 如刀口部位疼痛，可通知护士，护士会按医生指示为患者注射止痛针或提供口服止痛药。
3. 一般可于手术后两至数天后出院。

刀口处理

1. 手术后，刀口已用无菌敷料盖好，毋须特别护理。可能会有一至两条引流管连接到真空引流瓶，以排出刀口的渗液。活动时，请小心引流管，避免过度拉扯。
2. 护士会按时排放引流液。
3. 如无不妥，可如常沐浴。请保持刀口清洁干燥。

饮食

通常情况下，待麻醉药作用消退后，便可逐渐恢复正常饮食。

活动

1. 手术后翌日便可开始下床活动及进行上臂运动(请依照主诊医生的指示)。医护人员会按进展指导患者作渐进式上臂运动，需要时可于运动前半小时服止痛药。
2. 尽早下床活动有助迅速康复，宜每日按部就班增加活动量，以自己可以应付而不感疲倦为宜。

出院后注意事项

1. 请遵照医生指示服用药物。
2. 引流：若出院时仍未除去引流管，护士会指导相关的护理方法。
3. 活动：可自由活动并继续上臂运动。
4. 配戴义乳：手术后暂时使用软布义乳，手术后六星期，待刀口完全愈合后才能安排配戴义乳。
5. 性生活：手术后约三至四星期，刀口便会愈合，可恢复性生活。女性在接受乳房手术后，通常会有不同程度的心理困扰，请多与伴侣沟通，需要时请与医生及护士倾谈。
6. 如刀口部位的疼痛加剧或出现红肿、流脓、寒颤、发烧(体温 38°C 或以上)或其他异常情况，请即联络主诊医生或回院治疗。
7. 请按时复诊。

如您对此手术有任何疑问或忧虑，请联络主诊医生。

经过医生的悉心诊治，相信您会逐渐康复。

若您阅读此章程后有任何查询，请记下相关问题，以便医生作出跟进。祝阁下顺利安好！

由仁安医院手术室管治委员会编辑

以上资料只供参考，详情请向主诊医生查询
本院保留一切删改此章程之权利，而不作另行通知

