



臺北市立聯合醫院  
TAIPEI CITY HOSPITAL

## 乳癌手術 Breast Cancer Surgery

### 一、手術目的及方式：

手術是乳癌治療最重要的一部分，切除手術的範圍，取決於腫瘤的大小、性質和擴散的程度。乳房常見的切除方法主要分為以下兩種：

- (一) 乳房保留手術 (Breast-conserving surgery)：又稱為「乳房局部切除手術」。保留大部分乳房，只切除腫瘤及一些正常組織。恢復後會輔以放射線治療，減低復發的機會
- (二) 乳房切除手術 (Mastectomy)：移除範圍包含全部乳房組織，有時連鄰近組織亦一併切除
  1. 乳房全部切除術 (Simple/ total mastectomy)：移除包含乳頭的整個乳房，但未移除手臂下淋巴結或乳房下肌肉組織（若癌細胞蔓延時，乳房的腋下淋巴結還是會被切除），後輔以放射線治療。術後由於大部分的腋下淋巴結還存在，所以手臂腫痛的機率減少，乳房重建較容易。一般術後隔天即可出院，是最常見的乳癌術式
  2. 改良型乳房根除手術 (Modified radical mastectomy)：即為全切術合併腋下淋巴結清除術，保留胸大肌胸小肌或只保留胸大肌。能維持胸部肌肉及手臂肌肉的張力，手臂腫脹的情形較施行根除性乳房切除手術輕微
  3. 淋巴結手術 (Lymph node surgery)：若乳癌細胞擴散至腋下淋巴結，則必須採取清除手術。包含腋下淋巴清除術及前哨淋巴結摘取，切除腋下的淋巴結或會影響附近的神經，令上臂感覺麻木、刺痛、僵硬，並有可能持續一段時間，但無須過份擔心，可進行物理治療緩解

### 二、手術前準備：

- (一) 完成手術及麻醉同意書
- (二) 手術前一天，需全身沐浴、更衣及洗髮
- (三) 手術前禁食：至少 6-8 小時，禁食的內容包括藥物、食物、水及飲料等

### 三、手術後注意事項：

- (一) 活動方式：當麻醉清醒後可由健側手臂支撐坐起，通常手術當天即可下床活動，活動時間視個人耐受狀況逐漸增加
- (二) 傷口照顧：
  1. 手術後患側傷口以棉墊覆蓋及繃帶包紮，若您感到不適請告知護理

【續後頁】

人員

2. 手術後請保持傷口清潔乾燥，醫師與專科護理師會視傷口狀況協助換藥
3. 傷口引流管及引流瓶照顧：傷口引流管主要是引流乳房手術及腋下附近的血水，正常情況下，傷口引流液的顏色會越來越淡，量也會越來越少，醫師會依您的恢復情形在適當時日拔除引流管
  - (1) 請保持傷口引流瓶低於胸部或夾於衣角，以利引流。您的活動不需限制，只要活動時將引流管固定妥當避免牽扯滑脫即可
  - (2) 傷口引流瓶是以真空吸引的方式抽吸血水，請保持傷口引流盒為真空狀態（壓扁），如果引流瓶已半滿、鼓起或阻塞，請告知醫護人員為您排空，以利引流功能
4. 手術後，患側手臂靈活多少會受到影響，這時要注意避免燙傷、抽血、打針等。衣服避免過緊，以免造成手臂的束縛

#### 四、居家照顧：

- (一) 心情放鬆接納別人，勿拒絕社交，可參加乳癌術後病友會分享經驗
- (二) 傷口有紅腫、壓痛、患肢手臂腫脹、灼熱，應立即返診就醫

#### 五、參考資料

- 乳癌防治基金（2022年6月5日）· [手術治療]。取自  
<https://www.breastcf.org.tw/contents/text?cid=41&tid=13>
- 陳火木（2013年7月16日）· 乳癌防治基金會[乳癌治療新趨勢]。取自  
<http://www.breastcf.org.tw/index.php/article-collection/surgery-recovery/1092-2013-3-3>
- 賴佳君（2013年8月25日）· 中華民國乳癌病友協會[乳癌術後疼痛與水腫的預防與治療]。取自  
[http://www.tbca-npo.org.tw/information\\_content2.asp?ser\\_no=640](http://www.tbca-npo.org.tw/information_content2.asp?ser_no=640)
- Anonymous. (2015, October 6) · American Cancer Society [Surgery for breast cancer]. Retrieved from  
<http://www.cancer.org/cancer/breastcancer/detailedguide/breast-cancer-treating-surgery>

NO.B0701

臺北市立聯合醫院護理部 111 年 06 月 30 日修訂