

Breast Lump Excision乳房腫塊切除手術

簡介

- 乳房腫塊是停經前婦女的常見症狀
- 大部分乳房腫塊均屬良性
- 進行乳房腫塊切除手術可以明確診斷腫塊的病理及控制症狀

手術過程

1. 手術會在全身或局部麻醉的情況下進行
2. 手術切口位於乳房皮膚上
3. 可通過觸診、超聲波或立體定位判斷病變的位置
4. 如手術前在放射科內進行病變定位，會將皮膚標記／導線／同位素注射入乳房。這些注射物會在手術中與樣本一併切除。
5. 切除異常的乳房組織
6. 可能會採用超聲或乳房X光造影檢查樣本，以確定是否徹底切除病變部位
7. 以縫線縫合傷口

風險

A. 麻醉性併發症

全身麻醉

1. 心血管併發症：心肌梗塞或缺血、中風、深部靜脈血栓形成、肺栓塞等
2. 呼吸系統併發症、肺不張、肺炎、哮喘發作、慢性阻塞性氣道疾病惡化
3. 過敏反應及休克

局部麻醉

1. 於手術部位局部注射麻醉劑
2. 即使極之罕見情況，但局部麻醉劑的毒性可能會導致嚴重的併發症

B. 手術併發症（可能發生的併發症不能盡錄）

常見的手術併發症

1. 傷口疼痛
2. 傷口感染
3. 出血（可能須要再次進行手術以清除血塊）
4. 疤痕增生或疙瘩，可能會造成難看的疤痕
5. 放射性同位素含少量的放射性物質，除了孕婦外，對人體造成的潛在傷害較小。在手術後，大部分的放射性物質會隨樣本組織一起被切除，因此體內只剩餘極少的放射性。
6. 在極罕見的情況下，在使用放射性藥物時有可能會出現過敏反應。
7. 未能完全切除所有病變
8. 未能準確定位病變，手術切除失敗

手術前準備

1. 依照非緊急性手術程序準備手術
2. 入院後當天或翌日進行手術
3. 如準備進行全身麻醉，須在手術前進行麻醉前檢查
4. 如準備進行全身麻醉，須在手術前6至8小時禁食
5. 病人可能須到X光部注射同位素，以進行手術前影像掃描及定位
6. 在轉移到手術室前，更換手術服
7. 可能須要進行麻醉前用藥及靜脈滴注
8. 可能須要注射或口服抗生素預防或治療感染
9. 請告知醫生任何藥物過敏史、常規藥物治療或病況

手術後事項

在手術後一般會出現

1. 插內喉管所引致喉部輕度不適。
2. 手術部位出現輕微不適或疼痛。如疼痛加劇，應通知護士或醫生。
3. 如進行全身麻醉，一般會出現噁心或嘔吐的症狀。如症狀嚴重，應通知護士。
4. 如需要更多的鎮痛藥，請向護士查詢。
5. 手術後當天或第二天可出院回家。

傷口護理

1. 病人可以在手術後第一天淋浴，但應小心避免弄濕傷口部位（傷口包紮保持乾爽）。
2. 10至14天可拆除縫線或夾子（如有的話）。

飲食

1. 從麻醉中蘇醒後可恢復飲食

出院後注意事項

1. 如出現以下事件，請聯絡你的醫生或到急診室求診
 - 傷口的疼痛或紅腫加劇
 - 傷口出現溢漏
2. 有必要時，服用醫生處方的鎮痛藥
3. 根據個人的情況而逐漸恢復日常活動
4. 謹記到門診拆除縫線／夾子（如有的話）及覆診日期

跟進管理

在取得樣本的病理學診斷後，可能需要進一步手術治療。

復發

乳房腫塊是常見的病變，復發情況也較為常見。有可能會在任何一邊乳房中發現新增的乳房腫塊。



Coordinating Committee in Surgery
Effective date: 15 April 2011
Last review date: 13 March 2020
Version 1.0

乳房腫塊切除手術(Breast Lump Excision)

Document no.: PILIC0200C version1.0
Page 3 of 3

備註

本單張只提供有關手術的基本資料，可能發生的風險或併發症不能盡錄。個別病人的風險程度亦為不同。如有查詢，請聯絡你的醫生。