

Axillary Dissection 腋下淋巴切除手術

簡介

- 乳腺癌有可能會從乳腺擴散至腋下淋巴結
- 在乳癌手術中，通常包括腋下淋巴切除手術
- 此手術可診斷和治療腋下淋巴結病變轉移的情況

手術過程

1. 手術會在全身麻醉的情況下進行
2. 切口位於在腋下皮膚褶皺處。
3. 切除腋下位置的脂肪和淋巴結組織
4. 安放引流管，以排出體液
5. 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、肺炎、哮喘發作、慢性阻塞性氣道疾病惡化
3. 過敏反應及休克

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. 皮瓣壞死
4. 出血（可能須要再次進行手術以清除血塊）
5. 傷區積液（可能須要長時間的引流或抽吸）
6. 淋巴管性水腫
7. 神經受損，其中包括：胸長神經、胸背神經及罕見的臂神經叢受損
8. 血管受損
9. 凍肩及慢性僵硬
10. 腋下麻木
11. 疤痕增生或疙瘩，可能會造成難看的疤痕

手術前準備

1. 依照非緊急手術程序準備手術
2. 入院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，須在手術前禁食6-8小時
5. 在轉移到手術室前，更換手術服
6. 手術前須排尿清空膀胱
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6個小時可活動或離床。
6. 手術後第二天可出院回家。

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）。
3. 如導液量降低，可以移除引流管。病人一般會在引流管移除前回家，稍後才回病房移除引流管。

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就近的急診室求診
 - 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. 避免以手術一邊的手臂提取重物
5. 保護手術一邊的手臂，以免受感染或損傷。洗濯或從事園藝活動時，須戴上防護手套
6. 謹記到門診拆除縫線／夾子（如有的話）及覆診日期

跟進管理

在取得病理學診斷後，醫生會根據病人的最終病況，建議及安排進行輔助性治療，例如化學治療、激素治療、標靶治療及放射治療。

復發

即使以手術切除了癌症部位，仍然會有復發及最終導致死亡的可能性。這與疾病出現初期的病況及隨後的病況發展有關。

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。