

## **Sentinel Lymph Node Dissection 前哨淋巴結切除手術**

### 簡介

- 乳腺癌有可能會從乳腺擴散至腋下淋巴結。
- 前哨淋巴結是最先接收源自乳房的淋巴液的淋巴結。
- 當腫瘤細胞開始擴散時，前哨淋巴結將首先受入侵。
- 此手術可診斷和治療腋下淋巴結轉移。可根據此手術的診斷結果進行進一步的腋下部位治療。
- 手術成功率高於90%。
- 在5%的病例中，雖然前哨淋巴結未出現病變轉移，但病變却已轉移至其他的腋下淋巴結。

### 治療過程

1. 手術會在全身或局部麻醉的情況下進行。
2. 會在腫瘤部位注射少量的放射性同位素、藍色染料、靛氰綠(ICG)、氧化鐵或同類物料，用以確定前哨淋巴結的位置。
3. 如使用放射性同位素，則須進行淋巴腺掃描。
4. 手術切口位於腋下皮膚褶皺處。
5. 如注射放射性同位素，則可採用手提式伽馬探測器確定前哨淋巴結的位置。如注射靛氰綠及氧化鐵，則會相應使用其他探測器。
6. 如注射藍色染料，則以藍色染料確定前哨淋巴結的位置。
7. 所有含強放射性及／或染上藍色的淋巴結將被切除作為樣本。
8. 如凍切片術結果是肯定，可進行切除腋下淋巴結。
9. 以縫線縫合傷口。

### 風險

#### A. 麻醉併發症

##### 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

##### 局部麻醉

1. 於手術部位局部注射麻醉劑
2. 即使屬於罕見情況，但局部麻醉劑的毒性有可能會導致嚴重併發症

## 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，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活性。
6. 在極罕見的情況下，在使用放射性藥物或藍色染料時有可能會出現過敏反應。
7. 如使用藍色染料，皮膚會被染色，有可能會持續不褪。
8. 如使用藍色染料，尿液會被染成綠色，約兩天可變回清澈。
9. 淋巴性水腫（雖然有可能發生，但與腋下淋巴切除手術相比，可能性低得多）。
10. 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（雖然有可能發生，但與腋下淋巴切除手術相比，可能性低得多）。
11. 血管受損（雖然有可能發生，但與腋下淋巴切除手術相比，可能性低得多）。
12. 凍肩症及慢性僵硬（雖然有可能發生，但與腋下淋巴切除手術相比，可能性低得多）。
13. 腋下麻木（雖然有可能發生，但與腋下淋巴切除手術相比，可能性低得多）。
14. 傷區積液（雖然有可能發生，但與腋下淋巴切除手術相比，可能性低得多）。

### 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，並可能須進行淋巴腺掃描。
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. 謹記到門診拆除縫線／夾子（如有的話）及覆診日期

## 跟進管理

在取得前哨淋巴結樣本的病理學診斷後，可能需要安排進一步手術治療。醫生亦會根據病人的最終病況，建議及安排進行其他輔助性治療，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。