



# 中山醫學大學附設醫院

## Chung Shan Medical University Hospital

### 乳房重建手術說明

本說明書是用來解說病人病情、接受「乳房重建手術」的目的、方法、效益、併發症、成功率、其它替代方案、復原期的問題及未接受處置的後果。經醫師說明後仍有疑問，請於簽署同意書前與醫師討論。

一、**病情說明**：讓因疾病、外傷或先天性因素而失去乳房的女性，接受乳房切除手術後立即或延遲性的接受重建手術，使其恢復有雙側乳房的感覺，恢復其在生活與心理上之自信。

二、**手術目的**：

(一) 立即性乳房重建，可減少因乳房切除後而造成的失落感或適應期。

(二) 延遲性乳房重建，可使原本較緊的胸部皮膚得到改善。

三、**手術方法**：

| 手術方式  | 手術時間               | 住院天數              | 作法   | 優點  | 缺點   |
|---|--------------------|-------------------|--|---|--|
| 義乳植入<br>(Implant)                                 | 約<br>1<br>小時       | 立即性：<br>3-5<br>天  | 立即性重建：<br>一次完成義乳植入   | 1. 手術時間短<br>2. 成功率<br>98~100%，可達到穿衣服對稱的外觀<br>3. 無另外傷口                                 | 1. 不自然<br>2. 約 21.5%胸部不對稱<br>3. 莢膜攣縮，五年約30%<br>4. 約有 12.9%發生滲漏<br>5. 約有 15.8%發生感染<br>6. 8.6%傷口癒合緩慢<br>7. 放射治療後病人建議避免 |
|   |                    | 延遲性：<br>不需<br>住院  | 延遲性重建：<br>分兩次完成<br>第一次：植入組織擴張器<br>第二次(與第一次約隔3個月)：植入生理食鹽水袋                                |   |  |
| 局部闊背肌皮瓣<br>(Pedicle LD flap)                      | 約<br>3<br>小時       | 3<br>至<br>5<br>天  | 將闊背肌皮瓣轉移至胸部  | 1. 手術時間短<br>2. 術後恢復快<br>3. 成功率99~100%   | 1. 通常肌肉皮瓣的量不夠，且易萎縮<br>2. 觸感不好，較硬<br>3. 肩部有時會緊緊的<br>4. 背部有疤痕  |
| 局部橫腹直肌皮瓣重建<br>(Pedicle TRAM flap)                 | 約<br>4<br>小時       | 7<br>至<br>10<br>天 | 將腹部皮瓣、脂肪及一側腹直肌經由上腹部的隧道轉移至胸部，不需顯微手術接血管  | 1. 自然<br>2. 對稱<br>3. 柔軟<br>4. 成功率99~100%  | 1. 部分脂肪壞死約7-30%，範圍較大<br>2. 部分皮瓣壞死約3-15%<br>3. 腹部後遺症(如疝氣、腹部無力)約3-15%<br>4. 腹部較痛                                       |
| 深下腹動脈穿通枝皮瓣(DIEP flap)<br><br>*下臀動脈穿通枝皮瓣(GAP flap) | 6<br>至<br>10<br>小時 | 7<br>至<br>10<br>天 | 將腹部皮瓣包括皮膚、脂肪連同供應營養的動靜脈轉移至胸部後，將其血管以顯微手術與胸部血管連接，其後需在加護病房監測血管情況，約3~5天。<br>*是類似手術，利用臀部皮瓣脂肪重建 | 1. 觸感佳、自然、對稱、柔軟<br>2. 保留腹部肌肉，術後不會有腹部無力現象<br>3. 腹部傷口較不痛、恢復快<br>4. 病人滿意度最高<br>5. 成功率98% | 1. 手術及住院時間較長<br>2. 因顯微手術，術後需臥床休息3~5天<br>3. 部分脂肪壞死約3~5%，範圍較小<br>4. 部分皮瓣壞死機率約1~2%<br>5. 傷口發炎約2~3%<br>6. 疝氣約小於1%        |

#### 四、併發症及後遺症發生機率及處理方法(包含如下但不在其限)：

這風險會依病人整體的身體健康狀況與及手術的嚴重程度而異。由於每一個病人都有不同的特殊風險與體質，故病人應於術前告知醫師現在用藥、過去病史和藥物過敏史，以使醫師可採取應有的預防措施，以確保手術順利進行。

##### (一)義乳置入(或組織擴張器)重建

1. 胸部不對稱: 約 21.5%; 可能須手術調整
2. 莢膜攣縮: 五年約 30%; 嚴重者可能需接受放鬆手術
3. 滲漏: 12.9%; 併發有變形者需要更換或取出植入物
4. 感染: 15.8%; 輕微者以抗生素治療，嚴重者或持續感染則需取出植入物
5. 傷口癒合緩慢: 8.6% ; 需長期的換藥
6. 乳房植入物相關的間變性大細胞淋巴瘤(BIA-ALCL)之風險：依據美國食品藥物管理局報告及相關文獻指出，與沒有乳房植入物的婦女相比，有乳房植入物的婦女發生 ALCL 的風險較高，發生平均時間為植入義乳後 8 至 10 年，又植入紋理面(絨毛面)義乳之發生率高於植入平滑面義乳之發生率；若發生不明原因之積液、乳房腫塊或淋巴腫大，應詢求相關專科醫師診斷治療。

##### (二)局部闊背肌皮瓣(Pedicled LD flap)

1. 血清腫(seroma): 10-30%; 若發生則須較長期的引流
2. 背部麻或緊: 50%; 術後勤勞的復健可改善與降低嚴重度
3. 無法從事粗重工作: 33-39%
4. 部分或全部皮瓣壞死: < 1%; 可能需清創手術

##### (三)局部橫腹直肌皮瓣重建(Pedicled TRAM flap)

1. 部分脂肪壞死: 7~30%; 可能需清創手術
2. 部分皮瓣壞死: 3~15%; 可能需清創手術
3. 腹部後遺症(如疝氣、腹部無力): 3~15%; 可能須手術重建腹壁筋膜
4. 腹部較痛

##### (四)接受深下腹動脈穿通枝皮瓣(DIEP flap)移植者

1. 部分脂肪壞死: 2-3%; 可能需清創手術
2. 傷口裂開: 2-3%; 需長期換藥，可能需清創手術
3. 部分皮瓣壞死: 1-2%; 可能需清創手術
4. 全部皮瓣壞死: 1-2%; 可能需清創手術
5. 腹部疝氣: < 1%; 可能須手術重建腹壁筋膜

(五)任何手術皆可能有感染與出血之併發症;接受皮瓣移植術者，有可能對血管吻合術中所注射之促進血液循環藥物過敏而危及生命。

(六)其他偶發病變或併發症。

#### 五、替代處置方案：穿戴義乳

(一)優點：可隨己意決定穿戴大小、不需承擔手術風險。

(二)缺點：需每天更替與穿戴，劇烈活動時有走位的可能，義乳表面物與皮膚摩擦易有濕疹，不穿衣服時仍有明顯乳房變形或缺損等等。

六、未處置之風險：未選擇乳房重建手術並不會發生風險。

七、術後復原期可能發生的問題：

- (一)最不舒服感約於術後 24- 48 小時，爾後慢慢減少。
- (二)術後 48 小時，請飲用液體食物如牛乳、果汁或湯。
- (三)禁止抽菸，請勿聞到二手菸，因為尼古丁會造成血管收縮。
- (四)重建的乳房會有點腫脹及輕微瘀血，於術後一星期開始消退。
- (五)引流管一般於術後留置 1-2 週，若引流管內液體量大於每天 30C.C.，則需多引流幾天，只要每天記錄引流量及倒掉引流液即可。引流管可在門診時由醫師拔掉。
- (六)傷口上有 3M 透氣膠布，通常不需要換藥，但有時皮膚會癢。接受腹部皮瓣手術者肚臍需擦藥膏，每天二次，肚臍上的線約術後三星期於門診拆線。
- (七)術後一星期可以淋浴洗澡，若接受腹部皮瓣手術，術後二星期內走路最好彎腰，而且膝蓋彎曲，直到腰部不覺得緊緊的。睡覺時膝蓋可墊 2-3 個枕頭。
- (七)患側肩關節，在術後 2 週內勿劇烈運動，尤其是"外展 90 度"及向身體夾緊。
- (八)術後，紗布拿掉後，即可穿胸罩。

#### 八、其他補充說明：

- (一)若有下列情形，請於術前主動告知醫師：
  - 1. 有血液凝血功能不良傾向
  - 2. 有糖尿病、高血壓、心臟病、血管硬化等慢性疾病
  - 3. 有疤痕增生體質
  - 4. 正在使用阿斯匹靈、維他命 E、可邁丁(Warfarin)等影響血液凝固的藥物
  - 5. 有吸菸、喝酒習慣
  - 6. 有藥物過敏
  - 7. 過去有接受手術
- (二)有抽菸者，最好請先戒菸一個月，因抽菸會抑制血流到皮膚，影響傷口癒合。
- (三)若有服用抗凝血藥物者，請先和您的內科醫師討論後，停藥 1-2 星期，以免造成凝血異常，影響傷口癒合。
- (四)每次手術費用，均以當次手術為限，如須再次手術或後續治療時，費用將另行採計。
- (五)此手術非屬急迫性質，不於說明當日進行，應經充分時間考慮後再決定施作與否。