



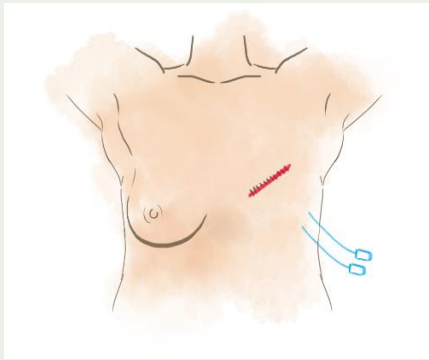
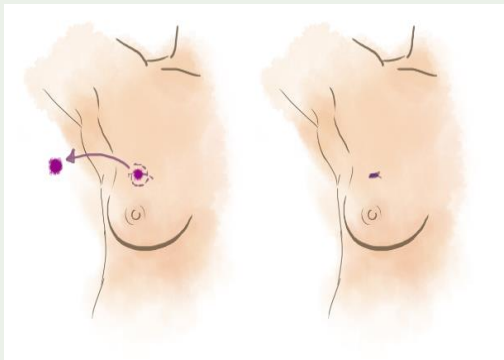
對於乳癌手術方式的治療， 我的選擇是什麼？

V1_112檢視

以下我們要告訴您的資訊是：

1. 乳癌早期的病人，不論接受乳房部分切除加放射線治療或乳房全切除，兩者的存活率沒有差異。
2. 接受全切除手術後，你有機會透過手術重建外觀。然而手術皆有風險，全切除範圍大，併發症機會較高，若選擇重建，也可能經歷手術風險。
3. 若醫師評估乳房部分切除無法將癌細胞切除乾淨，有可能改行全切除。
4. 手術中，乳房保留手術，仍有保留部分乳腺，所以同側復發的機率比全切除高，因此部分切除必須配合放射線治療，以降低局部復發的風險，達到與全切除無差異的預後水準。治療期間需密集往返醫院，治療可能讓皮膚顏色變深、輕微疲勞。
5. 執行乳房全切除手術，若淋巴結有轉移仍需接受放射線治療。

步驟一、手術方式選項比較

項目	乳房全切除手術	乳房保留手術
		
我的傷口	1. 有機會可以不需要放射線治療 2. 傷口復原期10-14天(需引流管照顧) 3. 全身麻醉，住院3-4天 4. 合併輔助治療可達最佳療效	1. 術後一定要接受放射線治療 2. 傷口復原期7-10天 3. 全身麻醉，住院3天 4. 合併輔助治療可達最佳療效
手術優點	1. 與「乳房部分切除手術合併放射線治療」一樣可降低乳癌死亡率 2. 切除範圍明確，減少日後復發在殘餘乳腺的風險 3. 大部分不需再放射治療(仍須考量個別因素)	1. 與「乳房全切除」一樣可降低乳癌死亡率 2. 傷口較小，恢復較快 3. 保留患者側乳房與皮膚知覺 4. 大部分不需要乳房重建
缺點或風險	1. 出血、傷口感染與麻醉風險 2. 大範圍切除導致胸壁皮膚局部壞死 3. 切除後胸壁皮膚麻木 4. 後續重建的手術風險	1. 出血、傷口感染與麻醉風險 2. 切除範圍已病理顯微確認，少數患者無法清除癌細胞，需改為全切除 3. 術後可能發生乳房凹陷變形或乳頭移位 4. 術後放射治療為必須，皮膚顏色可能變深，恢復情形因人而異 5. 局部復發風險高於全切除，若復發後必須全切除，雖然存活率不一定受影響

步驟二、您對於醫療方式的考量

您本身的感覺與醫學上的客觀數據一樣，請根據以下表格，勾選出您覺得**比較重要**的選項

題目	非常重要	重要	普通	不重要	非常不重要
1.乳癌手術切除範圍明確	☐	☐	☐	☐	☐
2.保留部份乳房的重要程度	☐	☐	☐	☐	☐
3.身體外觀改變的影響程度	☐	☐	☐	☐	☐
4.術後放射治療造成皮膚顏色變深	☐	☐	☐	☐	☐
5.術式選擇可能造成局部復發風險高	☐	☐	☐	☐	☐

步驟三、對於上述資訊，您是否已經了解呢？

請先詳閱上述資料後，再開始回答以下問題：

1. 接受乳房全切除手術有較高的存活率？

☐對 ☐不對 ☐不知道

2. 接受乳房保留手術局部復發的機會較高？

☐對 ☐不對 ☐不知道

3. 接受乳房保留手術較有可能經歷放射線治療的副作用？

☐對 ☐不對 ☐不知道

4. 乳房全切除手術術後恢復期較長？

☐對 ☐不對 ☐不知道

5. 乳房全切除手術會有後續重建的手術風險

☐對 ☐不對 ☐不知道

我已經確認好想要選擇的治療方式，我決定選擇(下列擇一)：

☐ 乳房全切除手術

☐ 乳房保留手術

我目前無法決定

☐ 我想要再與我的主治醫師討論我的決定。

☐ 我想要再與其他人（包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者...）
討論我的決定。

☐ 對於以上治療方式，我想要再瞭解更多，我的問題有：

☐ 不進行任何治療，原因：

參考資料

- 1.林欣蓉、黃俊升(2021)•早期女性乳癌手術之醫療共享決策•台灣醫學，25(2)，P231-237。
- 2.王明暘、黃俊升(2013)•乳癌的手術治療•台灣醫學，17(4)，P383 –389。
- 3.侯明鋒、陳芳銘、歐陽賦(2008)•乳癌手術的沿革•中華民國癌症醫學雜誌，24(2)，P102-107。