



(Getty Images)



重建乳房 乳癌病人重拾自信

在香港，每22名婦女便有一人患上乳癌，要徹底治療此症，患者必須切除乳房的腫瘤，甚至將整邊乳房切去。除擔心治療的預後情況，身體上的缺憾亦是困擾着不少病人的問題。乳房重建手術讓乳癌病人重拾自信，在心理上也更容易適應及面對日後的治療和康復過程。

乳癌手術可分為局部切除和全乳切除兩類，在香港，60%至78%乳癌病人需接受全乳切除手術，術後一邊胸部會變得平坦。以往較多病人選擇接受這種外觀上的缺憾，尤其是年紀較大的病人，她們覺得切除乳房已經足夠，往往不願意再做額外的手術。有些病人認為只要丈夫不介意，便毋須重建乳房。

重拾往日外觀

然而，現代女性愈來愈注重自我形象，加上患乳癌的年輕女性近年增加了，約12%的病人在40歲以下，失去乳房對她們的心理和生活都構成影響，因此接受乳房重建手術的病人日漸增加。

除考慮到美觀的問題外，重建乳房亦可減少病人在衣着上的不便。若病人本身的乳房較大，切除一邊乳房後可能因為左右重量不均而導致背痛。此外，切除乳房對病人的心理影響也不容忽視，重建乳房能讓他們重獲自信，幫助她們適應和度過康復期。外國的調查顯示，超過9成病人均滿意乳房重建手術的效果。

現時，本港的醫生都會為乳癌病人講解乳房重建手術，讓她們自行選擇是否接受手術。以瑪麗醫院為例，約30%-35%的乳癌病人會選擇進行這項手術。

切除重建同時進行

大部分病人都選擇在切除乳房後立即進行乳房重建，但亦有病人在手術一段時間後，因無法接受平坦的胸部而重建乳房。至於晚期乳癌病人則不建議在手術期間同時進行乳房

重建，原因是癌症一旦復發，重建的乳房有可能阻礙檢查，以至延誤診治。這類病人最好在切除乳房的一、兩年後才做乳房重建。

手術前的輔導工作非常重要，必須讓病人清楚了解手術過程及預期的效果。術後重建的乳房上會留下環形疤痕，外觀跟原來的乳房始終有分別，但部分病人對手術效果期望過高，看到術後的效果便感到失望。因此，醫護人員會向病人詳細解釋手術程序，並會提供手術照片作參考。

義乳重建

植入義乳是重建乳房的方法之一。鹽水袋是最常使用的義乳，醫生會根據病人乳房的形狀及大小，選擇適當的義乳。當外科醫生完成乳房切除後，矯形外科醫生便可緊接進行乳房重建，將義乳藏在胸肌之下。切除乳房時通常會切去較大片的皮膚，若胸部皮膚不夠覆蓋義乳，便需要以其他部位的皮膚、脂肪和肌肉作填補，最常採用的是背部的闊背肌皮瓣(Latissimus dorsi myocutaneous flap)。義乳重建較簡單及快捷，只需4-5小時便能完成手術(包括切除乳房)。

很多人都擔心義乳穿破，流出的液體有損健康，更有說坐飛機義乳會爆。這些其實只是誤解，義乳以矽(silicon)製成，不易穿破，即使滲漏，流出的亦只是鹽水，不會影響健康。如果屬輕微滲漏，甚至毋須取出義乳，只要觀察情況便可。然而，義乳始終是外來物質，部分病人會有發炎或排斥的現象，而且義乳都有特定的形狀，故較難做到雙乳完全對稱，但病人普遍仍滿意手術效果。

自體組織重建

除植入義乳外，還可利用病人自身的組織重建乳房，其好處是排斥和發炎的機較低，病人使用自己的組織會比較安心，而且較容易做到兩邊乳房對稱。另外，術後病人的腹部會比以前纖瘦，不少人都對這個額外好處感到滿意。自體組織重建比義乳重建花時間，約需6-7小時完成。

乳房不太大而背肌夠厚的病人，可以闊背肌皮瓣重建乳房，但多數病人都需要較大塊的肌肉，橫式腹直肌皮瓣

(TRAM flap)便常被用作重建乳房。方法是從腹部取出連着大血管的肌皮瓣，再移植到胸部重塑乳房。

由於腹部少了部分皮膚，在手術後的首周內病人要弓着身子，傷口亦會比較痛，待腹部皮膚慢慢伸展，情況自會改善，通常7-10日就可出院，4周後便能完全康復。術後病人的腹肌力量可能會減弱，搬重物或做腹部運動時或會力不從心，她們出現疝氣的機會也較高。約兩成病人會發炎或因血管供血差而導致組織壞死。但總括而言，大部分病人均十分滿意手術效果，且絕少會出現嚴重併發症。

DIEP成功率高

上述的手術屬舊式方法，而自由肌皮瓣血管穿通枝分離顯微手術移植法(簡稱DIEP)則是近年開始應用的新方法。DIEP只需使用腹部的皮膚、脂肪組織和分支血管，保留大部分直肌和筋膜。接受DIEP的病人腹肌力量較強，出現疝氣的機會減少，傷口的痛楚也較少。

DIEP所需的技術較為精密，所以必須由具經驗和技術的矯形外科醫生進行，手術時間亦較長，約需8小時才能完成，但手術失敗的機會亦降至一成。

待完全康復後(一般在重建乳房的4-5個月後)，有需要的病人可再做手術重建乳頭及乳暈。手術只需局部麻醉，以乳房的皮膚重建乳頭，再分數次紋上顏色便完成，效果理想。

非所有病人適用

在一般情況下，做一次乳房重建手術已能獲得滿意效果，但若有發炎或肌肉壞死的情況，就可能要重做手術。

由於重整的乳房組織需依靠腹部血管供血，以前曾做腹部手術的人士，其血液供應或已受影響，故未必適合接受乳房重建手術。至於傷口癒合能力差的人士，如紅斑狼瘡、腎病、糖尿病患者等，接受這項手術也要特別注意，提防併發症的出現。

鄺靄慧醫生
香港大學李嘉誠醫學院
外科學系榮譽助理教授

