

醫病共享決策 (SDM) 輔助工具內容摘要表

~請盡可能填寫完整~

| | | |
|------------------|--|--|
| 輔助工具標題 (主題名稱) | 乳癌切除手術後，我有哪些乳房重建的選擇？ | |
| 科別：請勾選 | <input type="checkbox"/> 人工植牙 | <input type="checkbox"/> 周邊動脈疾病 |
| | <input type="checkbox"/> 大腸癌 | <input type="checkbox"/> 注意力不足過動症 |
| | <input type="checkbox"/> 子宮頸癌 | <input type="checkbox"/> 冠狀動脈介入術選擇 |
| | <input type="checkbox"/> 心房顫動 | <input type="checkbox"/> 氣管造口術 |
| | <input type="checkbox"/> 心絞痛 | <input type="checkbox"/> 消化系統疾病內視鏡手術 |
| | <input type="checkbox"/> 失智症 | <input type="checkbox"/> 退化性關節炎 |
| | <input type="checkbox"/> 生命末期照護、安寧療護 | <input type="checkbox"/> 骨質疏鬆症 |
| | <input type="checkbox"/> 白內障 | <input type="checkbox"/> 高血壓 |
| | <input type="checkbox"/> 低溫療法 | <input type="checkbox"/> 慢性腎臟疾病 |
| | <input type="checkbox"/> 更年期 | <input type="checkbox"/> 糖尿病 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 乳癌 | <input type="checkbox"/> 靜脈屈張 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 其他：乳房重建_____ | |
| | 決策類型 | <input type="checkbox"/> 診斷與篩檢 <input type="checkbox"/> 治療 <input checked="" type="checkbox"/> 其他：乳房重建 |
| 關鍵字 | 乳癌重建、乳房重建、義乳、組織擴張器、橫式腹直肌皮瓣、擴背肌皮瓣 Breast cancer reconstruction, breast implants, tissue expander, TRAM flap, Latissimus dorsi flap | |
| 適用病人條件： | <ol style="list-style-type: none"> 1. 乳癌病患預定進行單側或雙側乳房切除，可在切除癌病灶時同時進行乳房重建手術 2. 乳癌病患進行單側或雙側乳房切除術後，並完成化療或電療之療程後無復發情形，可進行二次乳房重建手術 | |
| 可供選擇決策方案： | <ol style="list-style-type: none"> 1. 乳房切除後直接縫合傷口，不進行乳房重建手術 2. 乳房切除同時進行重建手術 3. 乳癌療程(含乳房切除手術、化療、電療等)結束後無復發之病患，可進行二次重建手術 4. 重建手術之選項有： <ol style="list-style-type: none"> 4-1 兩階段義乳重建手術 4-2 一階段義乳重建手術 4-3 橫式腹直肌皮瓣手術 4-4 擴背肌皮瓣手術 4-5 合併皮瓣及義乳手術 4-6 乳頭乳暈重建手術 | |

| | |
|-------------|--|
| 使用場所（可複選）： | <input checked="" type="checkbox"/> 診間 <input checked="" type="checkbox"/> 病房 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 輔助工具格式： | <input checked="" type="checkbox"/> 單張（如：PDF、word、power point、excel、圖片檔） <input checked="" type="checkbox"/> 互動式表單 <input type="checkbox"/> 影片（如：MP4-AVC、MPG、WMV） |
| 執行者： | <input checked="" type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 個案管理師 <input type="checkbox"/> 護理師 <input type="checkbox"/> 社工 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 使用語言：（可複選） | <input checked="" type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 臺語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 其他外語 |
| 開發團隊、機構 | 高雄榮民總醫院整形外科 |
| 輔助工具研發過程說明： | 本院乳癌病患在乳房切除術後接受重建手術的比例並不高，主因是病患於乳癌重建的資訊主要來自乳房外科醫師。若乳房外科醫師於診斷乳癌時未提供乳房重建資訊，病患可能不知道有重建選項。有時乳房外科醫師告知病患接受乳房切除並提供乳房重建資訊的時間相當匆促，且乳房重建手術並非簡單的小手術，健保也不給付，因此大多數病患無法在短時間內決定是否接受重建手術。 適當的輔具可使本院乳房重建率提高：如在乳房門診外、乳房攝影室或乳房超音波室外放置衛教單張及彩色海報、並於本院網站上提供互動式表單給予乳癌病患作為參考，讓乳癌病患更早得到乳房重建的資訊，了解後再來美容中心或整形外科門診諮詢，如此可增加乳癌重建手術量，且病患也能對手術方式的選擇更加了解 |
| 參考文獻 | 1. Peter C. Neligan, (2013). Plastic Surgery(3rd ed.), Volume 5. Elsevier Saunders 2. 衛服部版美容手術同意書 |

醫病共享決策輔助評估表

~請盡可能填寫完整~

| |
|--|
| 輔助工具標題： 乳癌切除手術後之重建的選擇 |
| 前言： 大多數女性都希望擁有美麗自然的乳房，一旦發生乳癌，手術切除後不僅影響外觀，更會因為自卑感影響心情。若是切除單側乳房則會因為兩側重量不平均而造成肩頸痠痛等後遺症。現今的醫療已發展出多種手術方式來重建切除後的乳房、改善外觀、建立自信。 |
| 適用對象/適用狀況： 1. 乳癌病患預定進行單側或雙側乳房切除，可在切除癌病灶時同時進行乳房重建手術 |

2. 乳癌病患進行單側或雙側乳房切除術後，並完成化療或電療之療程後無復發情形，可進行二次乳房重建手術

疾病介紹：

乳癌是從乳房長出的惡性腫瘤，好發於中年女性，在台灣佔婦女癌症發生率的第二位。因醫療進步，乳癌患者大多能維持良好生活品質，也有更多治療及重建的選擇。早期乳癌可局部切除乳房後，配合電療及化學治療，對外觀影響較小；但若癌症治療需完全切除乳房時，除了對外觀及心理造成影響外，單側乳房切除也會因身體兩側重量不均，易發生肩頸痠痛等後遺症。此外，有的病友甚至因為害怕手術後外觀變形，不願手術而拖延治療時機，造成遺憾。其實現在乳房切除術後的重建選擇很多，乳房重建的病患數量也有逐年上升的趨勢。

治療方式介紹：

1. 乳癌切除後不進行重建

1-1 優點：費用較低、如果想維持外觀僅需購買特製內衣及特製矽膠胸墊

1-2 缺點：矽膠胸墊悶熱、易移位、服裝選擇限制多，左右重量不平均易肩頸痠痛。不穿衣服時面對左右不同的胸部易產生自卑感，久而久之產生負面情緒問題。

1-3 副作用：同上

1-4 費用：數千至數萬元不等

2. 同時進行乳癌切除及乳房重建

2-1 優點：減少手術次數、減少整體術後恢復期、整體費用較低、較易達成對稱的外觀

2-2 缺點：麻醉時間較長，較不適合有多重疾病的患者（對一般患者無顯著影響）

2-3 副作用：視手術方式而定(詳見第4點說明)

2-4 費用：約12-20萬

3. 乳癌治療的療程都結束、確定乳癌未復發時進行二次重建手術

3-1 優點：單次手術時間較短、麻醉風險較小

3-2 缺點：費用較昂貴、手術次數較多次、術後疤痕較常、外觀不如同時重建手術

3-3 副作用：視手術方式而定(詳見第4點說明)

3-4 費用：約20-30萬

4. 重建手術的選項：

4-1 兩階段義乳重建手術

適用對象：同時重建及二次重建均適用

手術方式：第一階段手術先植入組織擴張器，每兩週回診擴張胸部之皮膚，第二階段手術再更換為長效性的矽膠義乳。

優點：不需額外傷口。胸部皮膚因隨癌症切除而不足時，利用逐漸擴張的方式最後可更換成更大的義乳，以配合對側乳房的大小與形狀。手術時間短

缺點：至少須兩次手術，且須每兩週回診，療程較長

副作用：

受限於義乳形狀選擇，約21.5%胸部不對稱

莢膜攣縮，五年發生率約30%

約有12.9%發生義乳滲漏

約有15.8%發生傷口感染

約有8.6%傷口癒合緩慢

放射治療後病人較難達到理想的外觀與對稱性

4-2 一階段義乳重建手術

適用對象：同時重建、不需進行放射治療且保留乳頭乳暈的患者

手術方式：第一階段手術先植入組織擴張器，每兩週回診擴張胸部之皮膚，第二階段手術再更換為長效性的矽膠義乳。

優點：不需額外傷口。手術次數較少、手術時間短

缺點：若乳頭乳暈處血液循環差，較二階段重建更易發生傷口癒合不良及感染情形

副作用：

受限於義乳形狀選擇，約21.5%胸部不對稱

莢膜攣縮，五年發生率約30%

約有12.9%發生義乳滲漏

約有15.8%發生傷口感染

約有8.6%傷口癒合緩慢

放射治療的病人不建議選擇此項手術方式

4-3 橫式腹直肌皮瓣手術

適用對象：同時重建及二次重建均適用，但若進行過剖腹產的病患併發症率較高

手術方式：取腹部皮膚、脂肪及腹直肌重建乳房

優點：自體移植無排斥作用，容易達到對稱、自然、柔軟的外觀。可重建較大的乳房

缺點：手術時間長，恢復期長(住院需5天，出院後約需兩週至一個月才能逐漸回復日常生活)，需額外傷口，會在腹部及肚臍周邊產生手術疤痕

副作用：

部分脂肪壞死約7-30%，範圍較大

部分皮瓣壞死約3-15%

腹部後遺症(如疝氣、腹部無力)約3-15%

腹部較痛

4-4 擴背肌皮瓣手術

適用對象：同時重建及二次重建均適用，但原先胸部在C罩杯以上的病患較不適合

手術方式：取後背肩胛骨下方之皮膚、脂肪及擴背肌重建乳房

優點：自體移植無排斥作用，手術時間較橫式腹直肌皮瓣短，手術恢復期較橫式腹直肌

皮瓣長

缺點：通常肌肉皮瓣的量不夠，且易萎縮。觸感不好，較硬。肩部有時會緊緊的。背部有額外疤痕。

副作用：

皮瓣萎縮後兩側容易不對稱

背部會產生凹陷，有時側躺會痛

4-5 合併皮瓣及義乳手術

適用對象：同時重建及二次重建均適用，胸部較大但患側皮膚不足又想單次手術的病患

手術方式：取後背肩胛骨下方之皮膚、脂肪及擴背肌重建乳房後，於皮瓣下植入義乳以增加乳房大小

優點：形狀較單純義乳植入自然、柔軟；傷口癒合較單純義乳植入佳

缺點：皮瓣萎縮後兩側容易不對稱。背部會產生凹陷，有時側躺會痛

副作用：同4-2及4-4

4-6 乳頭乳暈重建手術

適用對象：乳房重建術後滿一年之病患

手術方式：取耳軟骨植入重建之乳房做出乳頭，6個月後再以刺青方式染色

優點：自體移植無排斥作用

缺點：自體軟骨可能被吸收造成乳頭塌陷、需額外刺青產生乳頭乳暈的顏色、顏色不自然

副作用：兩側不對稱8-21%、皮瓣壞死7%、傷口癒合不良、血腫1%、感染3-4%

您想要選擇的方式是：

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、比較每一項選擇的優點、風險、副作用（併發率）、費用、替代方案

| 乳房重建比較表 | | | |
|---------|--|-----------------------------------|---------------------------------|
| 項目 | 乳癌切除後不進行重建 | 同時進行乳癌切除及乳房重建 | 乳癌治療的療程都結束、確定乳癌未復發時進行二次重建手術 |
| 優點 | 費用較低、如果想維持外觀僅需購買特製內衣及特製矽膠胸墊 | 減少手術次數、減少整體術後恢復期、整體費用較低、較易達成對稱的外觀 | 單次手術時間較短、麻醉風險較小 |
| 缺點 | 矽膠胸墊悶熱、易移位、服裝選擇限制多，左右重量不平均易肩頸痠痛。不穿衣服時面對左右不同的胸部易產生自卑感，久而久之產生負面情 | 麻醉時間較長，較不適合有多重疾病的患者（對一般患者無顯著影響） | 費用較昂貴、手術次數較多次、術後疤痕較常、外觀不如同時重建手術 |

| | | | |
|-----|------|--------------------|--------------------|
| | 緒問題。 | | |
| 副作用 | 同上 | 視手術方式而定(詳見重建術式比較表) | 視手術方式而定(詳見重建術式比較表) |
| 費用 | 無 | 約12-20萬 | 約20-30萬 |

| 重建術式比較表 | | | | | | |
|---------|---|---|-------------------------------------|-------------------------------------|---|------------------------------|
| 項目 | 兩階段義乳重建手術 | 一階段義乳重建手術 | 橫式腹直肌皮瓣手術 | 擴背肌皮瓣手術 | 合併皮瓣及義乳手術 | 乳頭乳暈重建手術 |
| 適用對象 | 同時重建及二次重建均適用 | 同時重建、不需進行放射治療且保留乳頭乳暈的患者 | 同時重建及二次重建均適用，但若進行過剖腹產的病患併發症率較高。 | 同時重建及二次重建均適用，但原先胸部在C罩杯以上的病患較不適合。 | 同時重建及二次重建均適用，胸部較大但患側皮膚不足又想單次手術的病患 | 乳房重建術後滿一年之病患 |
| 手術方式 | 第一階段手術先植入組織擴張器，每兩週回診擴張胸部之皮膚，第二階段手術再更換為長效性的矽膠義乳。 | 第一階段手術先植入組織擴張器，每兩週回診擴張胸部之皮膚，第二階段手術再更換為長效性的矽膠義乳。 | 手術方式：取腹部皮膚、脂肪及腹直肌重建乳房 | 取後背肩胛骨下方之皮膚、脂肪及擴背肌重建乳房 | 取後背肩胛骨下方之皮膚、脂肪及擴背肌重建乳房後，於皮瓣下植入義乳以增加乳房大小 | 取耳軟骨植入重建之乳房做出乳頭，6個月後再以刺青方式染色 |
| 優點 | 不需額外傷口。胸部皮膚因隨癌症切除而不足時，利用逐漸擴張的方式最後可更換成更大的義乳，以配合對側乳房的大小與形狀。 | 不需額外傷口。手術次數較少、手術時間短。 | 自體移植無排斥作用，容易達到對稱、自然、柔軟的外觀。可重建較大的乳房。 | 自體移植無排斥作用，容易達到對稱、自然、柔軟的外觀。可重建較大的乳房。 | 形狀較單純義乳植入自然、柔軟；傷口癒合較單純義乳植入佳。 | 自體移植無排斥作用 |
| 缺點 | 手術時間短，但是至少須兩次手 | 若乳頭乳暈處血液循環差，較二階段 | 手術時間長，恢復期長(住院需5 | 手術時間長，恢復期長 | 皮瓣萎縮後兩側容易不 | 自體軟骨可能被吸收造 |

| | | | | | | |
|------------|--|--|--|---|-----------------------------|---------------------------------------|
| | 術，且須每兩週回診，療程較長 | 重建更易發生傷口癒合不良及感染情形 | 天，出院後約需兩周至一個月才能逐漸回復日常生活)，需額外傷口，會在腹部及肚臍周邊產生手術疤痕 | (住院需5天，出院後約需兩周至一個月才能逐漸回復日常生活)，需額外傷口，會在腹部及肚臍周邊產生手術疤痕 | 對稱。背部會產生凹陷，有時側躺會痛。 | 成乳頭塌陷、需額外刺青產生乳頭乳暈的顏色、顏色不自然。 |
| 副作用 | 受限於義乳形狀選擇，約21.5%胸部不對稱 莢膜攣縮，五年發生率約30%。 約有12.9%發生義乳滲漏。 約有15.8%發生傷口感染。 約有8.6%傷口癒合緩慢 放射治療後病人較難達到理想的外觀與對稱性 | 受限於義乳形狀選擇，約21.5%胸部不對稱。 莢膜攣縮，五年發生率約30%。 約有12.9%發生義乳滲漏。 約有15.8%發生傷口感染。 約有8.6%傷口癒合緩慢。 放射治療的病人不建議選擇此項手術方式 | 部分脂肪壞死約7-30%，範圍較大。 部分皮瓣壞死約3-15%。 腹部後遺症(如疝氣、腹部無力)約3-15%。 腹部較痛。 | 部分脂肪壞死約7-30%，範圍較大部分皮瓣壞死約3-15%腹部後遺症(如疝氣、腹部無力)約3-15%腹部較痛。 | 與一階段義乳重建手術及橫式腹直肌皮瓣手術之副作用相同。 | 兩側不對稱8-21%、皮瓣壞死7%、傷口癒合不良、血腫1%、感染3-4%。 |

步驟二、您選擇治療方式會在意的因素有什麼？以及在意的程度

| 考量因素 | 非常重要 | 重要 | 普通 | 不重要 | 非常不重要 |
|------------------|-------------|-----------|-----------|------------|--------------|
| 自付的費用金額多寡 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 副作用的嚴重性 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 外觀上的改變 | | | | | |

步驟三、您對治療方式的認知有多少？

Q1 我得了乳癌，且進行手術切除腫瘤，但是不一定要接受乳房重建手術。

是 否 不清楚

.....

步驟四、您現在確認好治療方式了嗎？

- 我了解所有治療方式，我選擇乳癌切除後不進行重建。
- 我了解所有治療方式，我選擇同時進行乳癌切除及乳房重建
- 我了解所有治療方式，我選擇乳癌治療的療程都結束、確定乳癌未復發時進行二次重建手術。
- 我了解所有治療方式，我選擇接受兩階段義乳重建手術。
- 我了解所有治療方式，我選擇接受一階段義乳重建手術。
- 我了解所有治療方式，我選擇接受橫式腹直肌皮瓣手術。
- 我了解所有治療方式，我選擇接受擴背肌皮瓣手術。
- 我了解所有治療方式，我選擇接受合併皮瓣及義乳手術。
- 我了解所有治療方式，我選擇接受乳頭乳暈重建手術。

完成以上評估後，您可以列印及攜帶此份結果與您的主治醫師討論。