



找回遺失的美好 重建乳房自信未來

文／許嫚真

隨著醫學技術的蓬勃發展，乳癌治療率較過去提升許多，但部分病人經乳房切除後，還需面對組織缺損的情境。「我覺得自己不再完整……」這是乳癌手術後的病人可能會有感受。術後外表的缺陷，可能讓乳癌病人出現擔憂、自卑、多重失落等負面情緒，甚至會引發精神疾病；根據調查，每四名乳癌病人即有一名有著憂鬱傾向，進而影響對治療的配合度，且睡眠不佳，體力減弱，加劇疼痛症狀。臺北慈濟醫院整形外科李京軒醫師說道：「如何讓傷口盡速癒合並且重建，幫助病人找回自信，滿足其對完整身體意象的需求，進而重建新生活，正是整形外科醫師努力的方向。」

四十二歲的阿茹（化名）即為成功的案例。阿茹是職業婦女，打扮入時、保養得宜，沒有不良惡習，家族也沒有乳癌病史，卻在例行健康檢查時發現右側乳房有個一點二公分的腫塊，經乳房外科醫師診斷，確診為第一期乳癌。考量接受乳房全切除手術後，兩側乳房大小有落差的美觀問題，轉介至整形外科門診，與醫師討論乳房重建的可能與方法。



整形外科李京軒醫師說到，重建乳房不僅能恢復患者自信，亦是乳癌治療的一部分。攝影／盧義泓

「若早期發現，且癌症的病灶可透過乳房切除手術完全根除，無論是乳房保留手術，或是保留乳頭乳暈的乳房全切除手術，都是非常適合執行立即性乳房重建手術的。而且，相較術後一兩年再做重建，立即重建的乳房外觀及膚色會跟原本的較接近，也不會有疤痕明顯跟組織沾黏的情形。」李京軒醫師一邊說明，一邊檢視阿茹的病歷，了解其癌症分期、腫瘤大小、確定腋下淋巴結無癌轉移後，詢問阿茹對乳房重建的想法。

阿茹說：「我比較擔心對不對稱，還有，會不會影響後續的放射線治療？我也希望可以盡快回到工作崗位。」

李京軒醫師向阿茹解釋，乳房重建並不會影響術後的化學治療或放射治療，也不會影響癌症病情的追蹤，更不會增加局部復發或遠處轉移的機率。接著進行理學檢查，了解她胸壁皮膚的鬆緊程度、胸壁皮膚的厚薄、切除後的完整性、對側乳房的大小、自體組織供應部位的可用程度等，並說明植入物乳房重建及自體組織乳房重建兩種手術的細節及優缺點。



植入物乳房重建會先植入組織擴張器（上），將其撐大至合適的大小後，再移除組織擴張器並更換植入物（矽膠袋或生理食鹽水袋）；可依表層材質分為絨毛面義乳（左）及平滑面義乳（右）。攝影／盧義泓



李京軒醫師執行植入物乳房重建手術。攝影／范宇宏

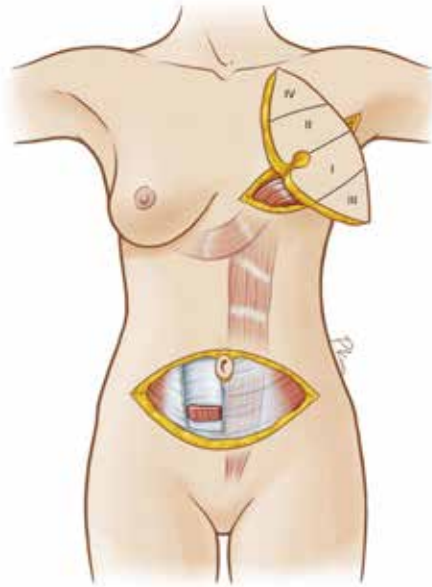


手術類別	乳房植入物重建手術	自體組織乳房重建手術
主要材質	常見材質有生理食鹽水袋及果凍矽膠兩種，所需大小依對側乳房的大小而定。	主要以病人自體組織皮瓣來重建，較常使用部位有下腹部、背部、臀部、腰際、大腿外側等。
手術方法	<p>立即性手術：在病人接受乳房切除後，將義乳植入皮下或保存的胸大肌與前鋸肌底下。</p> <p>延遲性手術：當乳癌切除導致傷口在縫合時張力會過大，或術中皮膚血液循環狀況不好時，先放置組織擴張器。術後每隔七至十日，透過注射生理食鹽水逐漸擴張胸部皮膚及組織，約經三個月後取出組織擴張器，改以永久性義乳植入。</p>	<p>依常見的自體組織皮瓣選擇部位區分為三種手術：</p> <p>橫向腹直肌肌皮瓣重建：摘取包含皮膚、脂肪、血管以及腹直肌的皮瓣組織後，視情況評估是否需接血管及另加植入體。</p> <p>深下腹穿通枝皮瓣重建：摘取包括皮膚、脂肪連同供應該區塊血流的血管整體取下，但不包含腹直肌的皮瓣。將皮瓣移至胸部後，再將其血管以顯微手術與胸部血管連接。</p> <p>背部組織重建：摘取包含皮膚、脂肪、闊背肌和血管所組成的皮瓣，再經由腋下的隧道到達胸前缺損處以重建。</p>
住院時間	<p>立即性手術：三到五天。</p> <p>延遲性手術：一般無需住院。</p>	橫向腹直肌肌皮瓣與深下腹穿通枝皮瓣皆為七到十天；背部組織重建乳房則約三到五天。
優點	手術時間短、成功率高，且美觀效果跟對稱性佳，無需增加額外傷口。	自體組織不會有排斥問題，也不會有植入物引起的併發症。
缺點	乳房植入物可能出現破裂、疼痛或感染等問題，且植入物經一段時間後，可能出現「莢膜攣縮 (capsule arcontracure)」情形，也就是因身體對外來物產生過度纖維化，使膠原纖維包膜持續縮小，甚至收緊、壓縮到隆乳植入物，讓乳房觸感變硬、疼痛、甚至外形改變，形成俗稱的「石頭奶」。	摘取組織的部位可能發生肌肉損傷、無力或疝氣等問題；因涉及皮瓣血管健康程度，患有嚴重糖尿病、吸菸或某些特定疾病者，需經醫師評估才能執行手術。另外，術後也會有隨身體胖瘦而有變化之情形。

在治療乳癌過程中，「乳房重建手術」已是常見的同步手術。依照乳癌分期、患者條件與需求，大致可分為乳房植入物重建及自體組織乳房重建兩種手術。

經醫病雙方溝通後，因阿茹身上沒有多餘的小腹或多餘脂肪，且擔憂選擇自體組織重建後，需要額外增加新的傷口與疤痕，決定採「植入物乳房重建」手術。第一階段先放入組織擴張器，術後阿茹定期回診注射生理食鹽水，讓組織擴張器逐漸膨脹以擴大胸部皮膚與組織彈性，並於此階段接受乳癌之後續追蹤及治療，待第二階段再將組織擴張器換成永久性果凍矽膠，得以順利重建與原本乳房相近的外觀，有自信地回到職場與人群交流互動。

李京軒醫師叮嚀，是否需重建乳房之問題，要聆聽自己的內心，並妥善地與外科醫師及整形外科醫師溝通，三方達成共識，才可以獲得最滿意的結果，亦提醒：「務必遵循醫師建議，定期追蹤，在過程中好好照顧傷口，努力撐過過渡期；若有需求，乳房重建三個月後，還可進行乳頭乳暈之重建，恢復往日美好的生活。」



用腹部組織重建乳房示意圖（橫向腹直肌皮瓣）。圖／李京軒醫師提供，出處：Atlas of Reconstructive Breast Surgery; Lee L.Q. Pu 及 Nolan S. Karp



用背部組織重建乳房示意圖（闊背肌皮瓣）。圖／李京軒醫師提供，出處：Plastic Surgery: Volume 5: Breast, Fourth Edition; Maurice Y. Nahabedian 及 Peter C. Neligan