

目的：

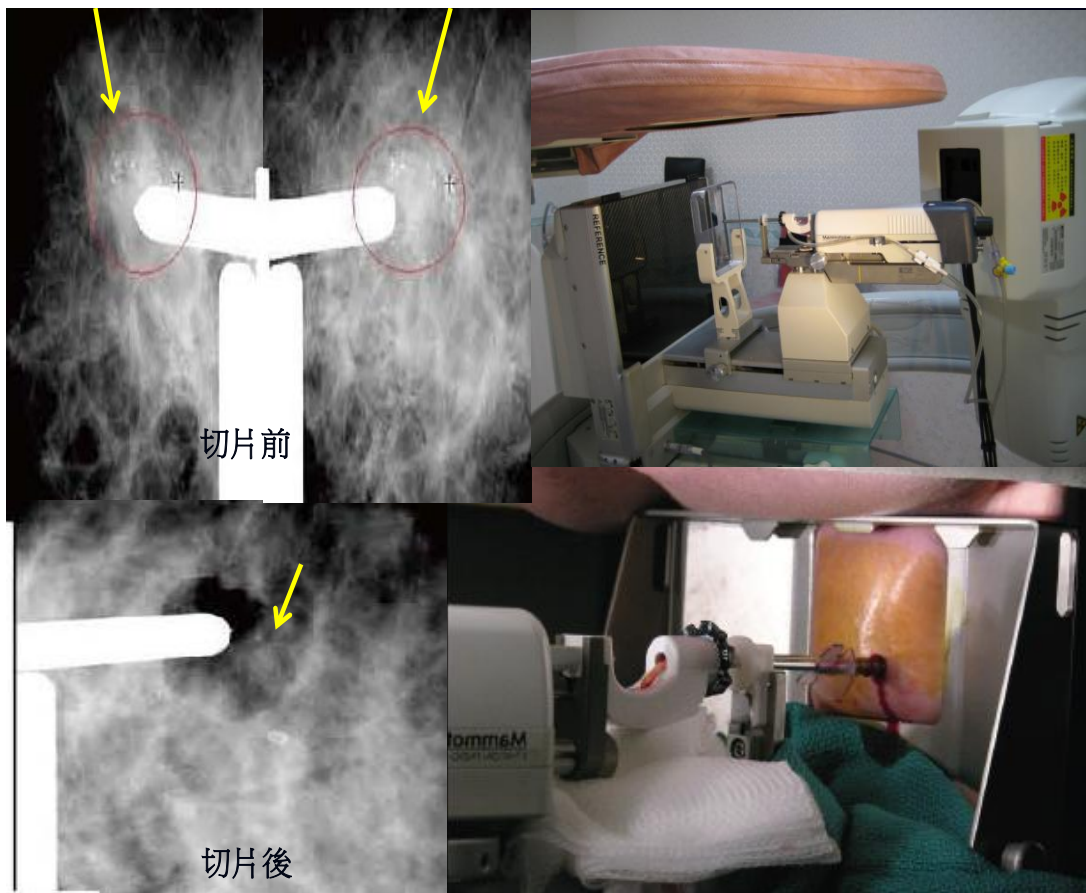
「立體定位真空輔助乳房切片檢查」是使用乳房立體定位攝影加上真空抽吸輔助切片方式，將乳房可疑的病變組織(如：不正常的鈣化)取出化驗，做為下一步治療方向的參考。

檢查流程/治療步驟：**1、術前：**

請您更換檢查服後進入檢查室，在醫護人員的協助下進行姿勢準備(側躺或趴著的姿勢)，為了使乳房切片位置能透過影像精準定位，請您配合醫護人員以壓迫板適度的壓迫固定受檢部位。

2、步驟：

在攝影確定好預備切片位置後，醫師在皮膚上及乳房內注射局部麻醉劑；先把皮膚劃開 約 0.5 公分的切口，再將切片探針由皮膚切口處放到電腦立體定位病灶處，啟動切片探針以進行真空抽吸的乳房組織切片。若有不適請立即告知醫護人員，在檢查時「保持固定不動」是很重要的。醫師會視影像情況以確認定點取樣方向與次數，切片取樣後會再照乳房攝影確認是否完成取樣。

**3、術後：**

取樣後，病灶組織可能大部分會被移除，將來若需進一步處置，可能無法確定其原來的位置；所以醫師會視需要在切片位置放入微型的組織標示夾；此標示夾可永久安置於乳房。切片完成後，醫師會把切片探針移出乳房並在切片處局部加壓止血。傷口確定停止出血後，醫護人員即進行傷口包紮，切下來的組織標本會送到病理科進行檢驗。全部過程總共約需一個小時，依個人情況不同會稍長或稍短。

效益：

經由本切片術，您可能獲得以下所列的效益，但醫師並不能保證您獲得任何一項；且本術效與風險性間的取捨，應由您決定。

- 1、乳房立體定位攝影透過電腦影像可提供精準立體定位乳房病灶位置，真空輔助切片是將切片針加粗，並附加真空抽吸之功能，可在執行切片取樣時取出較充足的檢體量，增加化驗的準確性。傷口比起開刀小且不會留下明顯疤痕，檢查後可立即恢復一般生活。
- 2、經過病理化驗後，可協助醫師進行下一階段的治療規劃，除了減少不必要的開刀，更是協助乳癌早期確診的重要步驟。

風險/副作用/合併症/併發症：

本項檢查及治療基本上算是相當安全的替代性療法，但仍有一定之風險存在。其相關之風險及併發症包括：

- 1、出血及瘀青：為本檢查最常鍵之狀況，術後會由醫護人員協助於傷口部位進行「加壓止血」，即可緩解這種情形。極少數病人的血管無法避免地被切到，可能有較大的血腫產生，但需外科處理的機率極低。
- 2、發炎：本情形極少發生，本檢查會進行乳房皮膚切片部位消毒程序，術後受檢者會依醫護人員之指導照護傷口，應可避免此情形發生。
- 3、疼痛：部分受檢者會於術後局部麻醉藥效消退後，傷口會略有疼痛及感覺傷口緊繃，這樣的感覺多在隔天逐漸減輕，不過每個人對於疼痛的主觀感受不同，大部分受檢者不需要服用止痛藥，疼痛即可逐漸緩解。
- 4、其他任何無法預知之情況…等等。因上述併發症及其後續引發之醫療問題，可能隨時需要進行適當之處置，包括輸血及其他必要之藥物治療、心肺復甦術急救、氣管內管插入、手術治療…等等。亞東醫院醫療團隊會盡全力避免併發症的發生，倘若仍不幸發生意外，亦會適時做出適當的建議，以期病人可以得到最佳的治療效果。

注意事項：

術後：

- 1、彈繃 24 小時後移除，貼上 ok 繃；傷口 3 天內不能碰水。
- 2、勿提重物、勿運動，需保持身體乾爽。
- 3、傷口約一週會癒合，請回診看傷口及病理報告。

其他替代方案：

如果您決定不施行此切片術，可選擇由乳房攝影細針定位後的外科切片手術。若是您對本身疾病的治療方式仍有疑慮，請與負責照顧您的醫師溝通。

注意事項：

- 1、若您有明顯易出血體質則不建議接受此檢查。
- 2、若您有定期服用之抗凝血藥物。例如：阿斯匹靈(Aspirin)、可邁丁(Coumadin)、銀杏(Ginkgo)、木耳、紅麴、納豆…等，則需在切片檢查前 5-7 天開始停藥，至檢查結束後再恢復用藥。但若因您的身體狀況不能停藥，則不建議立刻接受此種切片檢查。
- 3、若您對局部麻醉劑，醫師用的乳膠手套，膠布，碘酒過敏，請務必於檢查前告知影像醫學科醫師與醫事放射師，我們會使用其他替代品。

編號 14010-42

亞東紀念醫院

立體定位真空輔助乳房切片檢查衛教單

111-10 版

- 4、若病灶太小，不明顯或所在位置導致手術困難度高，不易施行，或因特殊擺位您無法配合，可能使此切片手術無法進行，需以其他切片方式(如：開刀)取代。
- 5、由於此種切片檢查仍有少許(2%-6%)之不確定性，故當此種切片之病理結果與影像及臨床判斷不能配合時，醫師仍有可能會建議進一步開刀處理。
- 6、本檢查建議由家屬陪同。
- 7、手術當天請穿著開襟寬鬆上衣。
- 8、此檢查之切片針及組套需自費，健保不給付。

後續治療計畫與預期結果：

後續的治療計畫請您與您的診治醫師做進一步的討論。