

醫病共享決策輔助評估表

我是乳癌患者，我該選擇乳房全切除手術或乳房保留手術？

前言

當醫師診斷您為乳癌患者時，手術為乳癌治療最重要的局部治療，並且可以確認乳癌的病理特徵和期別，這些將作為其他輔助治療之依據。手術方式可以分為乳房全切除手術和乳房保留手術兩種。希望透過以下說明，幫助您認識乳癌，了解不同治療方式的優缺點。透過和醫師的溝通與討論，選擇您自己最適合的治療，達到自己最想要的治療結果。

適用對象 / 適用狀況

早期乳癌並且符合乳房保留手術條件的患者

疾病或健康議題介紹

乳癌是基因突變導致乳管或乳小葉細胞不正常增生所形成的惡性腫瘤，是台灣女性最常見的惡性腫瘤。國人乳癌好發年齡在40-69歲之間，在女性癌症十大死因排第四位。乳癌一般以範圍大小及檢驗報告類型區分為零~四期；並依是否有轉移到其他部位作為主要治療方式的評估。手術後會正式確認乳癌的期別，並且會依據這個結果來決定後續的輔助治療方式，輔助治療可能需要做四項，也可能一項也不用做，輔助治療包含以下幾種：

- ✚ 賀爾蒙治療：服用抗賀爾蒙藥物至少五年
- ✚ 化學治療：每1至3週進行化療藥物注射，約6至8個療程，約4至6個月
- ✚ 標靶治療：每1至3週進行標靶藥物注射，約17個療程，約1年
- ✚ 放射線治療：每週5次，約6至7週

依全國癌症資料庫統計資料顯示，乳癌五年存活率分別為：

期別	病況	存活率
第一期	腫瘤小於2公分以下的浸潤癌，且腋下淋巴結無癌細胞轉移，為早期乳癌	97%
第二期	腫瘤在2公分至5公分之間，有1至3顆腋下淋巴結之癌細胞轉移情形	92%
第三期	腫瘤大於5公分，有4顆以上的腋下淋巴結轉移情形或擴散到胸壁或皮膚	77%
第四期	即已經有遠處器官轉移之轉移性乳癌，如肝、肺、骨骼等	31%

醫療選項介紹

早期乳癌患者接受乳房全切除術，或是乳房保留手術加上術後放射線輔助治療，病患的存活率是一樣的，但是在選擇上，有一些因素需要被考慮的：

1. **乳癌大小**：腫瘤和乳房的相對大小較大時，會建議接受乳房全切除手術。如果仍期望乳房保留的話，也可以先接受手術前化學治療讓腫瘤縮小。但是需承擔若是化學治療無效，腫瘤變大的後果。
2. **手術邊緣有乳癌侵犯**：接受乳房局部再切除手術後，切除的組織邊緣仍有乳癌組織，則需考慮接受乳房全切除手術。
3. **乳癌位置**：乳癌靠近乳頭和乳暈，或侵犯乳頭或皮膚者，需考慮接受乳房全切除手術。
4. **多發性腫瘤**：在乳房不同區域有兩個以上分開的乳癌，則需考慮接受乳房全切除手術。
5. **大範圍管內乳癌（EIC）**：接受乳房保留手術時，有較高的局部復發率，但是術前大部分無法確定，因此在接受乳房保留手術後，可能在術後需要考慮再做乳房全切除手術。
6. **放射線治療的影響**：乳房保留手術後需要接受放射線治療，所以先前曾接受過放射線治療者、孕婦、患有嚴重結締組織疾病、難以進行放射線治療者，需考慮施行乳房全切除手術。

*****在接受乳房全切除手術後，仍有可能需要接受放射線治療*****

乳癌患者放射治療可能副作用分為急性和慢性兩種：

急性副作用 (在治療中出現的副作用)	慢性副作用 (在治療結束後一段時間出現)
疲倦感、白血球降低、嚥食異物感或喉嚨痛、照射部位皮膚紅腫癢或濕性脫皮等，偶有胃口不佳、噁心的現象。急性副作用中最嚴重的是濕性脫皮，即皮膚破皮且出現滲出液，此時若範圍小，對病人影響不大。極少數面積較大時，有時須要換藥數週傷口才能癒合。	乳癌放療後，可能的慢性副作用有皮膚變黑、乾性脫皮、肺發炎、小部份肺臟纖維化、乳房淋巴水腫、上臂淋巴水腫、照射部位皮膚纖維化照射部位皮膚血管擴張、乳房或胸壁纖維化等。放射治療是否會導致輻射致癌，研究結果分歧，有的報告增加，有的報告不變，但是即使有，其發生率也很低。

您目前比較想要選擇的方式是：

- 乳房保留手術+放射線治療
- 乳房全切除手術

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、比較每個選項的優點、缺點、風險、副作用(併發症)、可能的費用。

考量	乳房全切除手術	乳房保留手術+放射線治療
手術範圍	乳癌和其周圍組織	乳癌患側全部乳房
術後放射線治療	部分患者需要 (局部晚期患者)	需要
腋下淋巴結清除	需要(兩者相同)	需要(兩者相同)
術後賀爾蒙治療	依據病理報告結果 (兩者相同)	依據病理報告結果 (兩者相同)
術後化學治療	依據病理報告結果 (兩者相同)	依據病理報告結果 (兩者相同)
術後標靶治療	依據病理報告結果 (兩者相同)	依據病理報告結果 (兩者相同)
長期存活率	兩者相同	兩者相同
局部復發率	局部復發風險小於 10%	局部復發風險小於 10%
優點	減少剩餘乳腺復發風險 大部分不需要放射線治療	傷口較小，恢復較快 保留大部分患側乳房知覺 不需要乳房重建
缺點	<ul style="list-style-type: none"> 大範圍切除皮膚壞死風險 術後皮膚麻木感或無知覺 乳房重建風險和費用 	<ul style="list-style-type: none"> 術後手術邊緣有乳癌細胞 (需再次手術或乳房全切除) 放射線治療副作用 局部復發風險相等或稍高於乳房全切除

步驟二、您選擇醫療方式會在意的項目有什麼?以及在意的程度為何?

請圈選下列考量項目，0分代表對您完全不在意，5分代表對您非常在意

乳房全切除手術	在意程度						乳房保留手術 + 放射線治療
	完全 不在 意	0	1	2	3	4	
日後整體外觀	0	1	2	3	4	5	日後整體外觀
擔心放射線治療副作用	0	1	2	3	4	5	不擔心放射線治療副作用
擔心局部復發風險	0	1	2	3	4	5	不擔心局部復發風險
傷口較大	0	1	2	3	4	5	傷口較小
乳房重建費用	0	1	2	3	4	5	乳房重建費用
術後皮膚麻木感	0	1	2	3	4	5	術後皮膚麻木感

步驟三、您對醫療選項的認知有多少？

- | | | |
|-------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| 1. 接受哪種乳癌手術有較高的存活率。 | <input type="checkbox"/> 清楚 | <input type="checkbox"/> 不清楚 |
| 2. 接受哪種乳癌手術有較高的局部復發風險。 | <input type="checkbox"/> 清楚 | <input type="checkbox"/> 不清楚 |
| 3. 接受哪種乳癌手術後，一定要接受放射線治療。 | <input type="checkbox"/> 清楚 | <input type="checkbox"/> 不清楚 |
| 4. 接受乳房保留手術後，有可能需要再次手術。 | <input type="checkbox"/> 清楚 | <input type="checkbox"/> 不清楚 |
| 5. 定期服用○○藥物及生活型態改變是治療○○疾病最重要。 | <input type="checkbox"/> 清楚 | <input type="checkbox"/> 不清楚 |
| 6. 了解兩種手術的優缺點。 | <input type="checkbox"/> 清楚 | <input type="checkbox"/> 不清楚 |
| 7. 了解哪種乳癌手術後恢復期較長。 | <input type="checkbox"/> 清楚 | <input type="checkbox"/> 不清楚 |
| 8. 我知道在手術方式上，自己在乎什麼？ | <input type="checkbox"/> 清楚 | <input type="checkbox"/> 不清楚 |
| 9. 我知道接受乳房全切除手術後，可以選擇乳房重建。 | <input type="checkbox"/> 清楚 | <input type="checkbox"/> 不清楚 |

步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎？

- 我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：（下列擇一）
- 乳房保留手術+放射線治療
- 乳房全切除術手術
- 目前還無法做決定
- 不進行任何治療，原因：_____

我目前還無法決定

- 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：
- _____
- _____

瞭解更多資訊及資源：

國泰綜合醫院乳房重建醫病共享決策輔助評估表

https://www.cgh.org.tw/tw/content/depart/SDM/DL/17_1.pdf

台灣乳房醫學會：

http://www.bcst.org.tw/bcst_Web/index.aspx

台灣癌症防治網：

<http://cisc.twbbs.org/lib/addon.php?act=post&id=1203>

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。