

醫病共享決策輔助評估表

106.10.01 制表

111.03.23 修訂

113.02.13 檢視未修

決策題目

我有早期乳癌，是否要選擇全乳房切除？

前言

目前乳癌發生率為國內女性好發癌症的第一位，死亡率則為第四位。隨著生活型態及飲食習慣西化的改變，台灣乳癌患者一方面平均年齡逐漸年長，但另一方面仍有不少年輕患者，好發年齡約比歐美國家年輕十歲。統計顯示透過篩檢發現的個案，早期所佔的比率較高；且經過適當的治療 5 年存活率第一期可高達 95.6%。乳房組織中有惡性細胞生長，若不接受治療，當腫瘤細胞大到一定程度時，就會撐破乳房上方的皮膚，造成惡性腫瘤蕈狀傷口，傷口會有大量的分泌物，產生惡臭、出血及疼痛，甚至向下侵犯胸大肌，且會經由淋巴、血管轉移，若延遲治療，會造成遠端轉移，進而影響生命健康。乳癌分期，以腫瘤大小、淋巴轉移情形及遠端轉移(其他器官)來決定分期。

乳癌的治療，一般來說為手術、化學治療(標靶)、放射線治療、抗賀爾蒙治療。面臨癌症診斷，除了感受到生命的威脅性外，又要面臨乳房切除後，身體心像的極大改變，如何保有自己認為的女人特質，和配偶之間的相處模式產生變化，而病人本身的認知、特質及家庭支持系統，更影響治療方式之抉擇？

當醫師診斷您有早期乳癌，且腫瘤大小及位置可選擇乳房手術方式時，此份資料可提供您手術相關資訊，讓您知道有哪些選擇，及您所在意與關心的事情。請跟著我們一步一步的釐清並了解自己的想法，進而思考、選擇適合自己的治療。

適用對象 / 適用狀況

經病理切片證實的女性乳癌病人，年齡不限，癌症臨床期別為第 1 期、第 2 期早期^{註 1}，並經醫師評估，可選擇乳房部分切除加上術後電療或全乳房切除的術式之一者。當醫師提出手術建議時，我們將會在門診區域(癌症資源中心、乳醫中心)協助病人進行醫病共享決策。

註 1:

第一期乳癌：腫瘤小於兩公分以下的浸潤癌且腋下淋巴結無癌轉移。

第二期早期乳癌：腫瘤大於兩公分且腋下淋巴結無癌轉移。

醫療選項介紹：

選項一、全乳房切除手術：

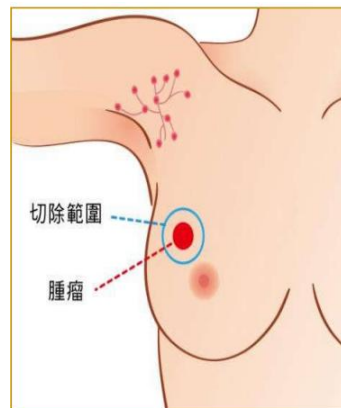
適用於乳癌患者，切除整個乳房及乳頭，保留胸大肌，使病人得以保存腋窩的輪廓及肩關節的活動能力。手術不包含腋下淋巴結廓清術，將患側乳房組織全部切除後，患側胸部平坦，有 1-2 條傷口引流管，引流血水，約 7-10 天經由醫師評估予以移除。



(全乳房切除術後)

選項二、乳房部分切除(乳房保留手術)+術後放射線治療：

適用於乳房腫瘤較小，非位於乳頭或乳暈下方，而且無多發病灶的第一、二期早期乳癌患者。術式包含部份乳房組織切除術(完整切除腫瘤及腫瘤週圍 1 公分的乳房組織)，術後仍保留部分乳房組織，但剩餘乳房組織大小，須與醫師討論，術後若手術邊緣有腫瘤侵犯，則須再次手術，術前評估前哨淋巴結取樣或腋下淋巴結廓清術，術後需放射線治療。



(乳房部分切除術後)

其他選項、全乳房切除手術加上術後乳房重建：







重建部分依自體重建或植入義乳的情形，會有差異。

您目前比較想要選擇的方式是：

- | | |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 全乳房切除手術 | <input type="checkbox"/> 不進行任何治療 |
| <input type="checkbox"/> 乳房部分切除(乳房保留手術)+術後放射線治療 | <input type="checkbox"/> 我還不清楚自己要選什麼 |
| <input type="checkbox"/> 需再與醫師討論 | |

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 \ 選項	全乳房切除手術	乳房部分切除手術(乳房保留手術)+術後電療
醫療費用	健保給付	健保給付
麻醉手術時間	中 (約 2 小時，術後到引流管拔除約 5~10 天)	短 (1~2 小時，術後到引流管拔除約 4~7 天) 
胸部外觀改變程度	大 (切除乳頭、乳暈及乳房組織，傷口長，胸部變平坦)	小 (保留乳頭、乳暈 及部分乳房組織，傷口小、維持胸部外觀) 
手術後放射線治療(俗稱電療) (療程 30-35 次，週一~週五，約 5 週)	不一定 	一定要
治療時間	較短 	較長
復發機率	約 5%	約 8%
存活率	95% 	95%
手術後 2 年生活滿意度 生理狀況	相同	相同
手術後 2 年生活滿意度 社會、家庭、情緒狀況	較差	較好 

全乳房切除手術+乳房重建

考量 \ 選項	醫療費用	麻醉時間	胸部外觀改變程度	手術後放射線治療	治療時間	復發機率/存活率	手術後 2 年生活滿意度生理狀況	手術後 2 年生活滿意度
全乳房切除手術 + 乳房重建	自費 (重建手術)	長 (約 2 小時 + 重建時間)	無改變	不一定	較短	無差異	相同	較好

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?

考量項目	完全 不在 意						非常 在意	備註：如果您非常在意這件事，建議您可以考慮選擇的方案
	在意程度							
我覺得乳房切除後的外觀，讓我不像個女人	0	1	2	3	4	5	乳房部分切除手術 +術後電療	
治療中我不想常常往返醫院	0	1	2	3	4	5	全乳房切除	
我不希望麻醉的時間太長	0	1	2	3	4	5	乳房部分切除 +術後電療	
我不希望療程(不含化療)的時間太長	0	1	2	3	4	5	全乳房切除	
我擔心全乳房切除後，配偶/親人覺得我不像個女人	0	1	2	3	4	5	乳房部分切除+術後電療 或 全乳房切除手術+乳房重建	
我覺得全乳房切除後與伴侶的親密關係會有影響	0	1	2	3	4	5	乳房部分切除+術後電療 或 全乳房切除手術+乳房重建	
我覺得再次復發機率，對我來說	0	1	2	3	4	5		

步驟三、您對醫療選項的認知有多少?

1. 接受乳房部分切除手術，可以不用接受放射線治療。 對 不對 不確定
2. 接受全乳房切除手術，可以不用接受化療。 對 不對 不確定
3. 接受乳房部分切除手術，術後復發的機會較高。 對 不對 不確定
4. 接受乳房部分切除手術，對於手術後的生理，情緒及家庭的生活滿意度會較高。
對 不對 不確定

步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎?

- 全乳房切除手術
- 乳房部分切除手術(乳房保留手術)+術後放射線治療
- 不進行任何治療
- 我目前還無法決定

不進行任何治療，原因：_____

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：

- 1、醫病共享決策平台
- 2、癌症希望基金會網站
- 3、台灣癌症基金會網站
- 4、乳癌防治基金會
- 5、乳癌防治 - 衛生福利部國民健康署
- 6、中華民國乳癌病友協會

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。