Memorial Sloan Kettering Cancer Center

患者及照护者教育

关于即刻淋巴重建 (ILR) 手术

本信息介绍了即刻淋巴重建 (ILR)， 也将帮助您了解乳房手术后腋窝淋巴结清扫和 ILR 的预期效果。

关于淋巴水肿

切除腋窝淋巴结时，可能会损伤附近的淋巴管。 这会使您的淋巴系统难以正常引流。 如果发生这种情况，淋巴液可能会积聚在您患侧的手臂、手、乳房或躯干（身体）中。 患侧是指您身体上淋巴结被切除的一侧。

过多的淋巴液积聚在一个区域会引起肿胀。 这种肿胀被称为淋巴水肿。 您也可能会感到该部位沉重或疼痛，感染风险较高，或两者同时发生。 淋巴水肿症状可轻可重，严重时可以使该部位变得非常肿大。 有些人在术后数月或数年内也不会出现相关症状。

在每 100 名接受腋窝淋巴结清扫的患者中：

- 有大约 15 至 25 人会发生淋巴水肿。
- 而每 100 人中约有 75 至 85 人不会发生淋巴水肿。

如果您在该部位接受过放射治疗，则发生淋巴水肿的风险可能会增加。

淋巴水肿无法治愈，但有治疗方法，如按摩和加压衣物。 加压衣物是能够对身体某个部位施加压力以帮助缓解肿胀的一类衣服。

请阅读*乳腺癌相关淋巴水肿的常见问题*(www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/common-questions-about-breast-related-lymphedema)，了解更多信息。

关于 ILR

ILR 是一种重建受损淋巴管的手术。 这样可帮助淋巴液从该部位引流排出。 ILR 可以降低您发生淋巴水肿的几率。

您的整形外科医生将在您的乳房手术期间实施 ILR 手术。 他们将在完成腋窝淋巴结清扫后实施 ILR 手术。 该手术通常耗时不到 1 小时。

您不需要遵循任何额外的步骤来准备接受乳房手术。

ILR 手术期间

首先，您的整形外科医生会找到受损的淋巴管。 为此，他们会注射一种绿色染料。 它将进入您的手指和您患侧手腕下侧之间的空隙。 染料会通过您的淋巴管，使其更容易被看到。

当您的整形外科医生看到受损的淋巴管后，他们会将其与附近的静脉连接起来（见图 1）。 这样淋巴液可以从该部位引流排出。

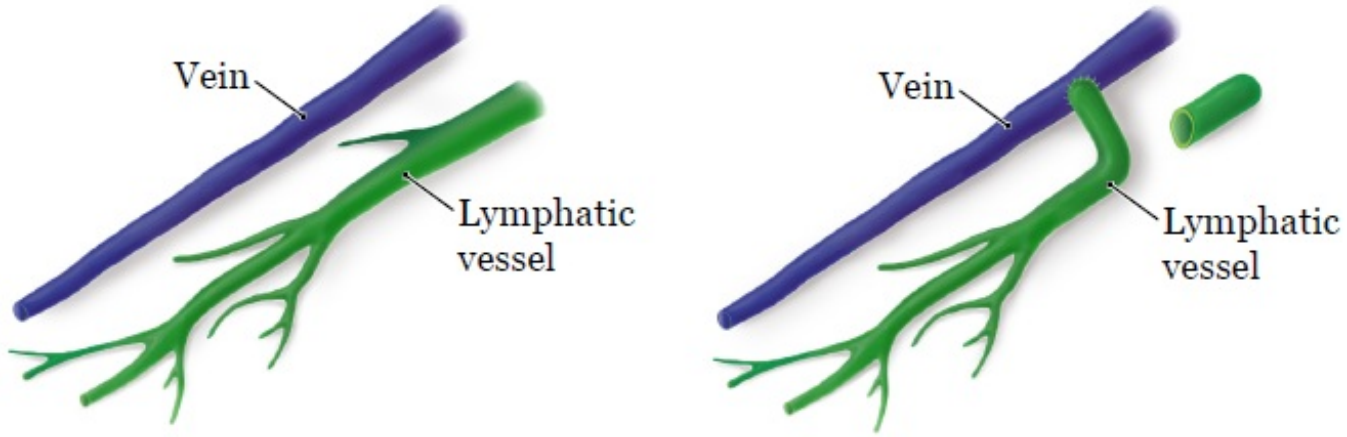


图 1. 将受损淋巴管与静脉连接

ILR 手术后，您的外科医生将照常完成您的乳房手术。

ILR 手术后前 2 周

您的乳腺外科医生将在术后告知您如何自我护理。 请遵循他们的指导和以下说明。

- 避免压迫或给腋窝淋巴结清扫部位施加任何压力。
  - 选择穿着不会压迫该部位的宽松衣物。
  - 请勿在胸罩中使用大量纱布或衬垫。 您的医疗团队成员将向您展示安全的使用量。
- 请勿将患侧手臂抬高超过 90 度（即肩部高度，请参见图 2）。 您可以伸直肘部，但请勿将手臂抬高超过这个高度。

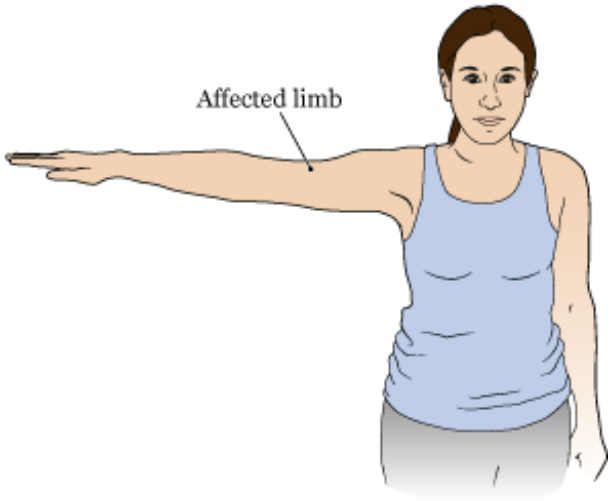


图 2. 手臂抬高 90 度

- 乳房手术后，请遵循乳腺外科医生的指导进行活动范围练习。 他们会给您一份书面说明。 您也可以在 www.mskcc.org/pe/exercises_mastectomy 上找到说明。 请记住，当您进行练习时，请勿将患侧手臂抬高超过 90 度。
- 如果腋窝开始出现积液，请立即联系乳腺外科医生。 该液体可能会引起小的、确定部位的肿胀（如高尔夫球大小） 或较大部位的肿胀。 您的医疗团队成员将告知您相关注意事项。

手术后，您的尿液以及手指之间和手腕下的皮肤可能会变色。 这是因为整形外科医生注射了染料。 这种颜色会在几天内褪色。

ILR 手术后 2 周开始

从术后 2 周开始，您无需再限制自己的活动范围。 您可以将手臂抬高 90 度以上。 如果您的乳腺外科医生为您提供其他指导说明，请遵循这些说明。

如果您有任何问题或顾虑，请联系您的医疗保健提供者。 医疗团队成员将在周一至周五 上午 9:00 至 下午 5:00 给与回复。 如在非上述时间段，您可以留言或与其他 MSK 服务提供者联系。 随时有值班医生或护士为您提供帮助。 如果您不确定如何联系医疗保健提供者，请致电 212-639-2000。

有关更多资源，请访问 www.mskcc.org/pe，在我们的虚拟图书馆中进行搜索。

Memorial Sloan Kettering Cancer Center 拥有和保留所有权利