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。

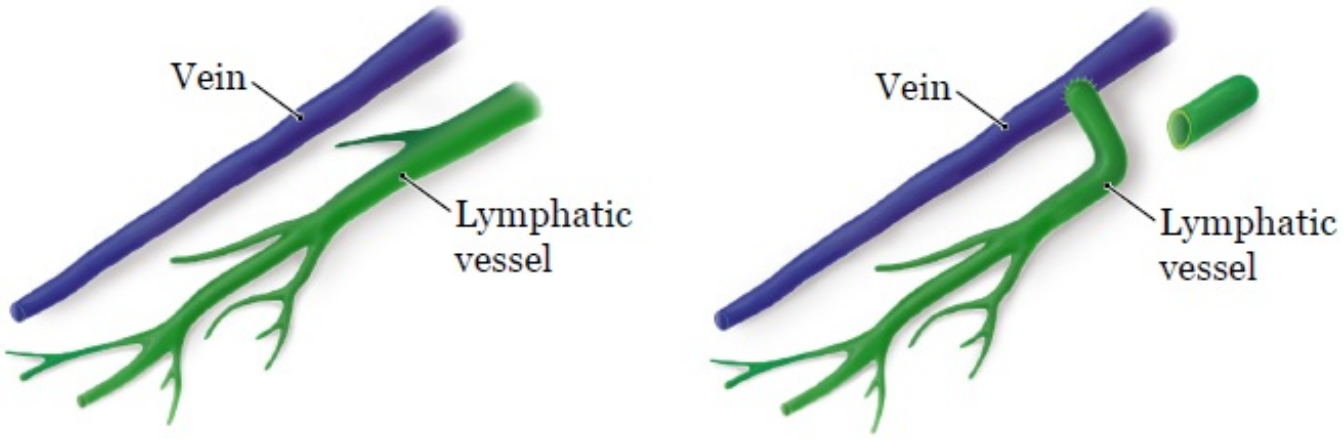


图 1. 将受损淋巴管与静脉连接

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。

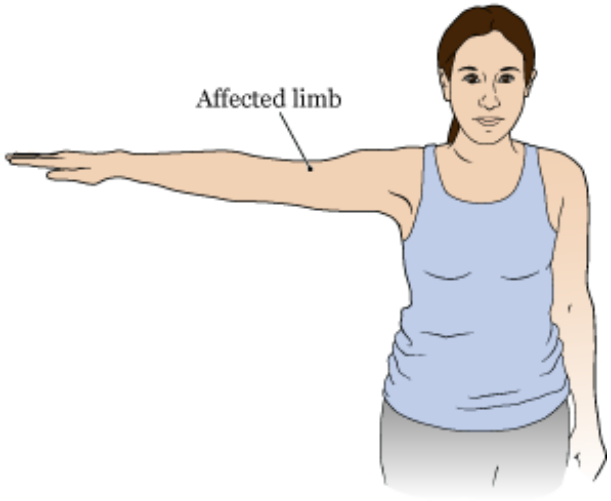


图 2. 手臂抬高 90 度

- 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