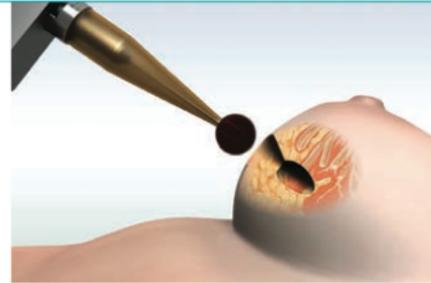
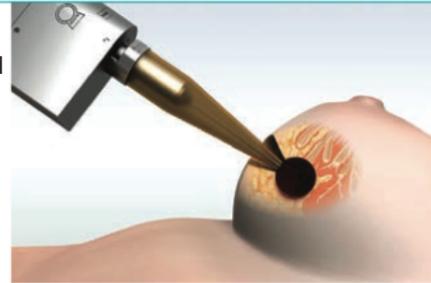


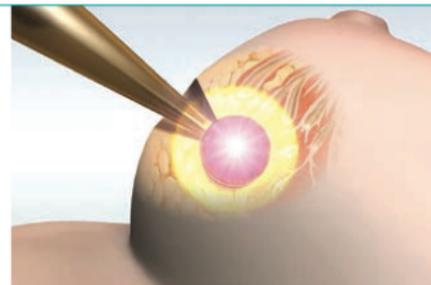
第一步：
INTRABEAM
术中放疗于乳癌手术中进行。



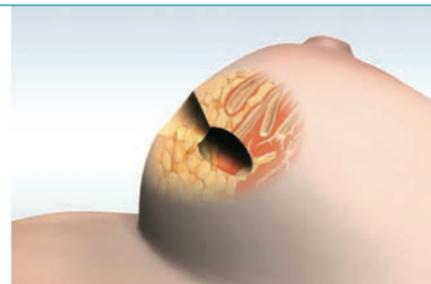
第二步：
外科医生移除肿瘤后，将INTRABEAM
放射器精确置于肿瘤移除后留下的空
腔中。



第三步：
低能量的放射治疗集中于局部进行，
减少损伤正常组织。



第四步：
在20至30分钟的放射治疗完成后，
移开放射器。医生缝合伤口后，
病人随即被送往病房。



欲知详情，请联系我们：

T +603-7491 1472 / +603-7491 6430
F +603-7491 1470

我们的乳房护理中心位于A座5楼

营业时间
星期一至星期五：上午8时半至下午5时半
星期六：上午8时半至下午1时

Sunway Medical Centre Sdn Bhd
No. 5, Jalan Lagoon Selatan,
Bandar Sunway,
47500 Selangor Darul Ehsan,
Malaysia
T +603-7491 9191 / 5566 9191
F +603-7491 8181
E smc@sunway.com.my

www.sunwaymedical.com



认识新乳癌治疗技术 INTRABEAM 术中放射治疗



什么是术中放疗 (IORT)?

术中放疗全称为手术中放射治疗 (Intraoperative Radiotherapy, IORT), 是一种在手术过程中直接针对肿瘤周遭病变组织 (即肿瘤瘤床) 进行放射线照射的一种技术。这项新技术可大幅减少放射曝露并缩短疗程。

INTRABEAM 术中放疗是如何操作的?

INTRABEAM 术中放疗是在病人于手术室接受保乳手术 (也称为乳房肿瘤切除术) 仍处于麻醉状态中进行。在切除肿瘤后, 一个小型的放疗施用器将被置入切除肿瘤之后留下的空腔中 (即肿瘤被移除的部位), 进行直接而精确的放疗照射。这种将射线集中于肿瘤瘤床区的治疗方法更为有效, 因为这通常是癌症复发风险最高的部位。INTRABEAM 术中放疗每次的治疗时间为30至45分钟。

INTRABEAM 术中放疗适合我吗?

INTRABEAM 术中放疗适用于所有接受乳房肿瘤切除术的病人。传统的体外放射治疗 (EBRT) 一般会分为15次的全乳照射和8次针对瘤床和病灶区进行的照射。

术中放疗的好处有哪些？

1. 可直接针对受癌症影响的部位进行放射治疗，同时减少部分副作用
2. 免去手术和体外放射治疗的间隔时间
3. 术中放疗的剂量为单次性，而体外放射治疗则需每天进行并持续五个星期。因此，术中放疗的治疗时间更短，并且可避免需长时间往返医院。
4. 研究显示，术中放疗可让手术后美容效果更佳。

术中放疗可透过两种方式进行：

1. 以单次剂量进行治疗。可免去常规的5个星期体外全乳放射疗程。
2. 额外放疗，在完成术中放疗后再施以15次的放疗，确保瘤床获得全面的治疗，同时与常规的疗程相比可减少8天的疗程。

术中放疗可能带来什么副作用？

病人可能会有轻微的副作用，大部分与体外放射治疗的副作用相似。

可能的副作用包括：

1. 皮肤发红及酸痛
2. 疲惫感
3. 可能影响伤口愈合（影响伤疤紧度）
4. 导致血清肿（Seroma），血清液堆积于肿瘤移除后的空腔内。治疗方式包括任其自行吸收或以细针抽吸液体。
5. 严重的伤口副作用并不常见。

癌症有可能复发吗？

有，即使进行乳房切除术，肿瘤复发的可能性仍在。研究结果显示不管是接受术中放疗或标准放疗，在5年后都一样有约2%的病人会有复发的可能。



体外放射治疗
(EBRT)

保乳术
(BCS)

1

2

3

4

5

6

7

6
星期半

5 星期的体外放疗 EBRT

1星期半的额外体外放疗

靶向(TARGIT)
推量照射(瘤床额外照射)
采用ZEISS INTRABEAM系统

保乳术(BCS)+
术中放疗(IORT)

1

2

3

4

5

5
星期

5 星期的体外放疗 EBRT

靶向(TARGIT)
单次最终剂量治疗
采用ZEISS INTRABEAM系统

保乳术(BCS)+
术中放疗(IORT)

30
分钟

备注：

术中放疗是于肿瘤切除手术期间进行，当下不会有病理报告。依据病理报告的结果，病人可能会需要进行其它手术，包括放射治疗。