



报导
杨洁思

缩小廓清范围

先化疗，再动刀

新辅助化学治疗 (Neoadjuvant Therapy) 对局部晚期或希望保留部分乳房的乳癌病患而言，可缩小手术廓清范围，同时也减少了侵入式手术破坏可能带来的并发症。

乳癌种类普遍可分为4种：ER+ HER2-、ER+ HER2+、ER- HER2+及ER- HER2-。其中为前者较普遍并且也较容易治疗。双威医疗中心乳腺及乳房重建外科医生黄楚雄表示：「除了初期乳癌患者，大多数患者肿瘤只要大于7mm就得进行化疗。」乳癌被定义为全身性疾病，因癌细胞会毫无预警地转移至其他部位，因此采用化疗可提早歼灭癌细胞，降低转移及复发的可能。

过往的治疗方法大多都先以手术切除肿瘤，再进行化疗。黄楚雄指，新辅助化学治疗的过程反其道而行，先化疗，再进行切除手术。「目前非转移性乳癌的根治性治疗以手术为主，但乳癌患者大多数都希望尽可能

保留乳房，那新辅助化学治疗就可适用。针对乳房肿瘤及淋巴腺先进行放疗，在进行切除手术时也可以缩小范围，保留较大部分的乳房。晚期乳癌患者一时间无法完整切除肿瘤，新辅助化学治疗是一项理想的选择。」

许多乳癌患者在治疗后因为缺失半边乳房，胸前重量失衡而引起其他隐忧，包括：肩颈酸痛、驼背、脊椎侧弯等。黄楚雄指：「新辅助化疗缩小了廓清范围，因此在切除手术时留下的疤痕或伤口会较浅，有利于乳房重建。」此外，化学治疗主要的反应包括：恶心呕吐、腹泻、脱发等，严重的副作用则是影响消化道反应和骨髓抑制两大类，这些将折磨得患者苦不堪言。若先进行新辅助化疗，在后

续的治疗中可以降低部分的副作用，有利于患者坚持完成整个疗程，让癌症的预后效果更好。

除了乳腺癌，新辅助化疗在直肠癌、卵巢癌、胃癌及非小细胞肺癌等实体瘤上效果很显著。虽然这项治疗方法不适用于每个病患，但患者多了解一项疗法，对自己百利无一弊。



黄楚雄医生

定期乳房检查

黄楚雄鼓励女性定期自行检查乳房，可在洗澡前后照镜子观察，双手洗净轻揉乳房检查。若有家族病史者，必须定期照超声波及X光造影检查。此外，政府也提供40岁以上，家庭收入低于1万令吉的女性免费乳房X光检查。



1

双手放松，观察乳房是否对称、有无异状。



2

抬起双臂，以乳头为中心点，用指腹顺时针方向按压乳房。



3

平躺后，枕头垫肩下，一手枕在头下，一手检查乳房和腋下。



4

用拇指及食指挤压乳头，检查有无异常分泌物。