



惡性腫瘤蕈狀傷口 臨床案例分享 **乳癌**

臺北榮總 傷口造口護理師 周鳳翔
112.08.26

01

導論



乳癌

Breast Cancer

乳癌是基因遺傳或曝露於誘發因子的環境，是乳房內的乳管腺細胞或腺泡細胞產生不正常分裂、繁殖。

臨床徵象

無痛性乳房腫塊

腋窩淋巴節腫大

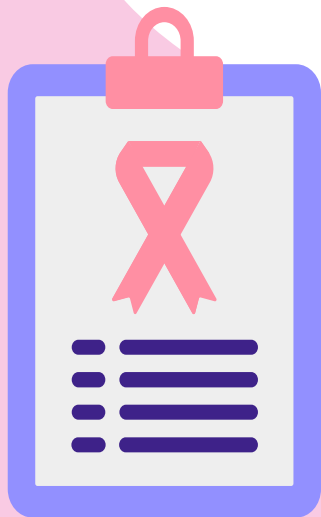
乳頭變化或分泌物

乳房上有數週無法癒合的傷口

乳房的大小、形狀、膚質或顏色改變

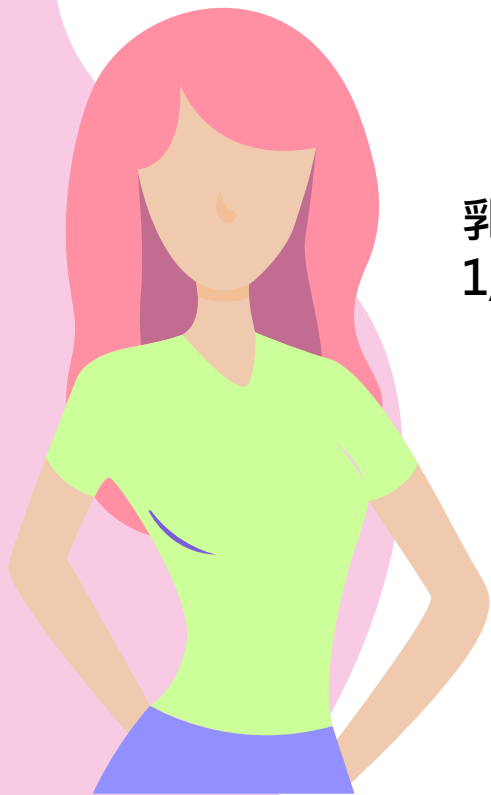
異常出血或分泌物

乳房皮膚紅腫或潰爛

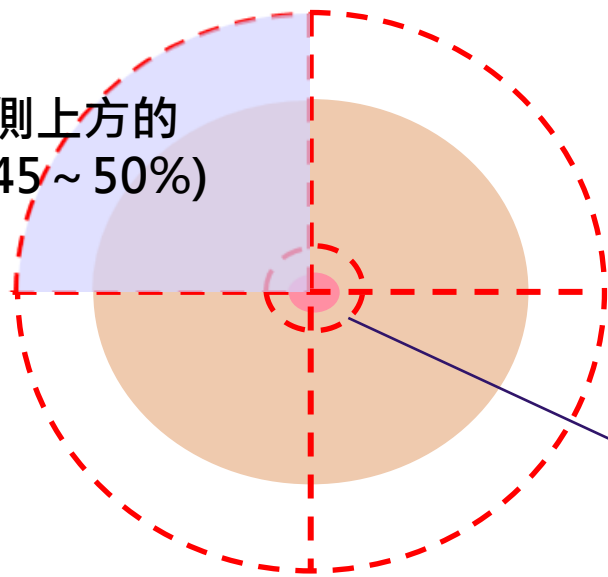


乳癌好發部位

Breast Cancer



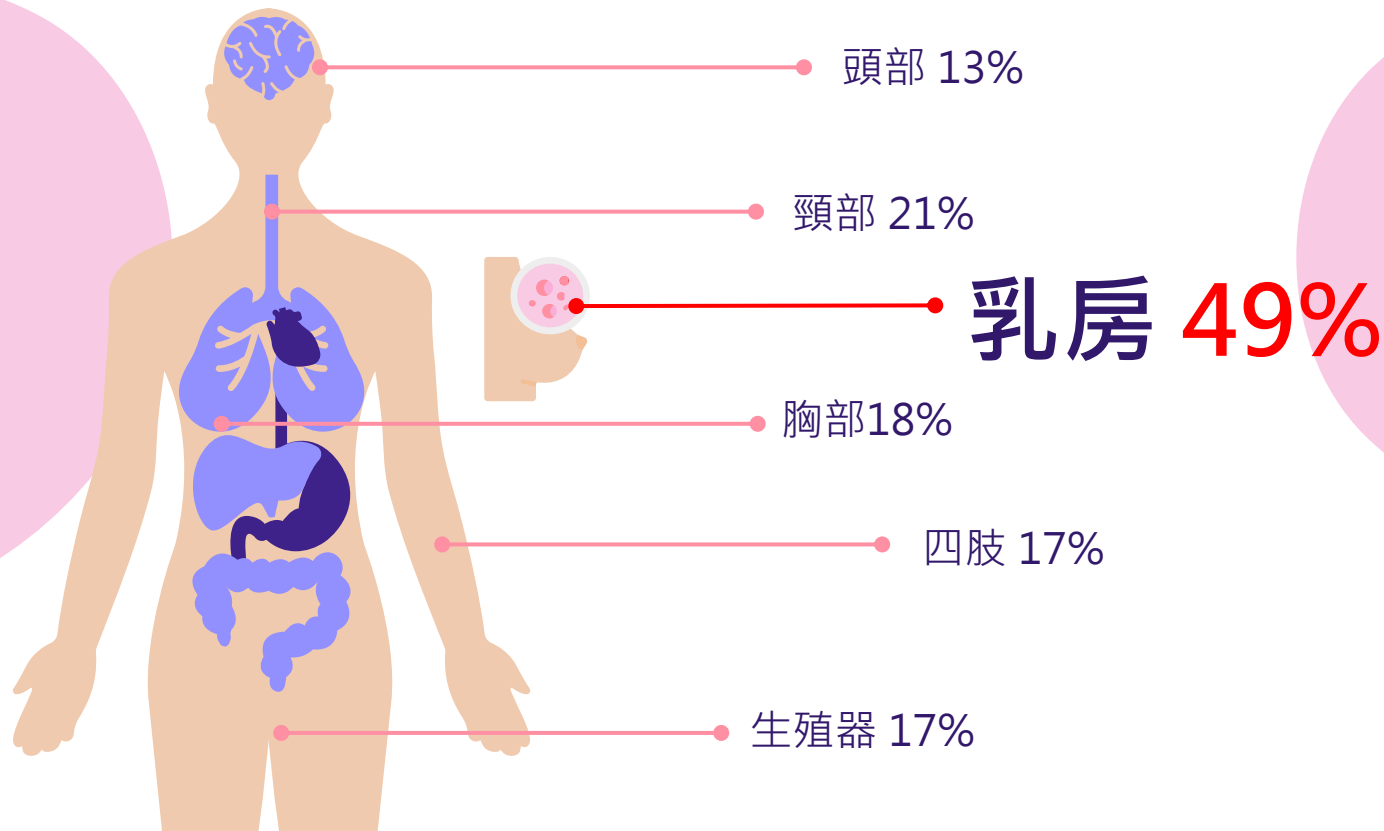
乳房外側上方的
1/4(佔45~50%)



乳頭及乳暈的周圍
(20~25%)

惡性腫瘤傷口好發部位

Malignant fungating wound



惡性腫瘤傷口常見症狀

Malignant fungating wound



疼痛



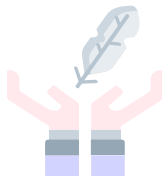
出血



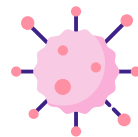
滲出液



惡臭

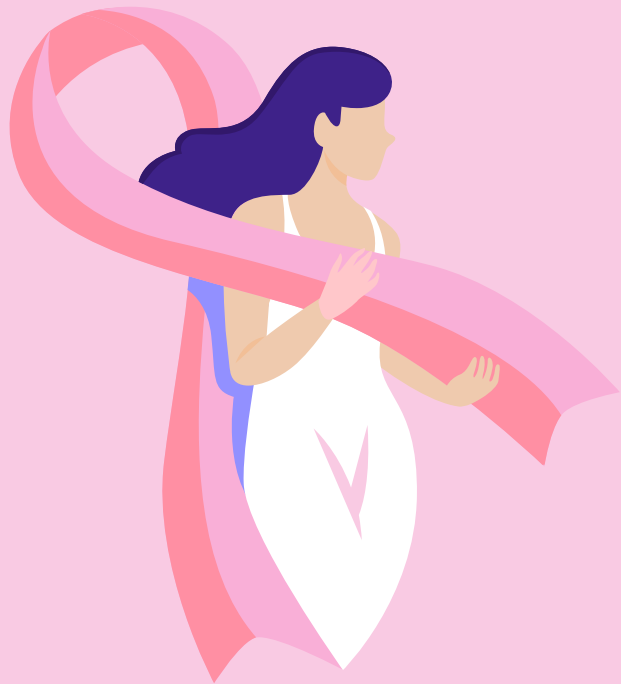


搔癢



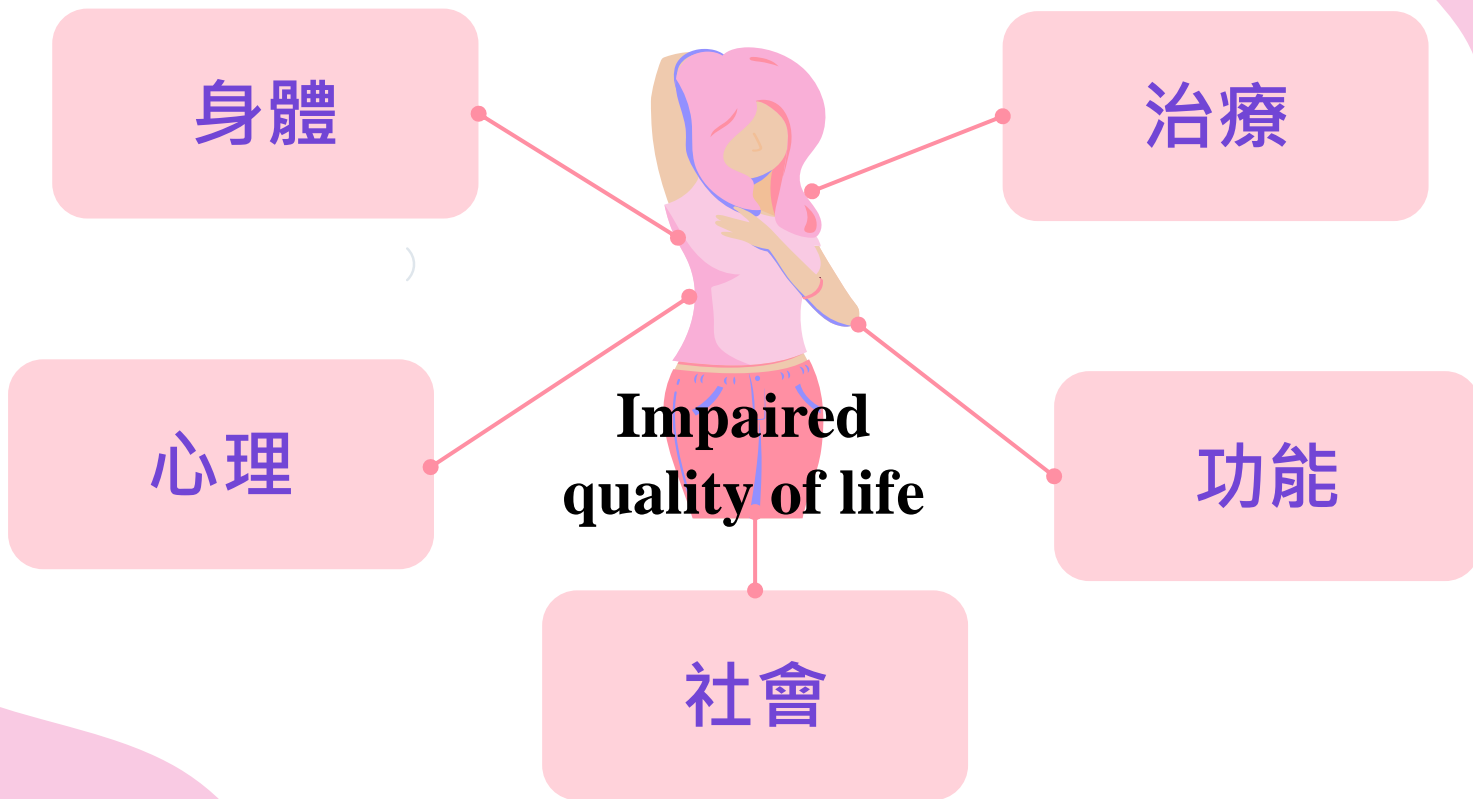
局部或全身感染

02



生活品質

慢性傷口對生活品質的影響



身體層面影響

疼痛

出血

氣味

搔癢

局部或全身
感染

水腫

活動力降低

睡眠品質差



心理層面損傷

挫折

焦慮/害怕

尷尬

內疚

無望感/沮喪

個人隱私



社會層面損傷

社交隔離

避開某些
場合

興趣愛好

家族活動

住院期間
訪客限制



功能層面損傷

自我護理
和個人修飾

喪失工作

工作表現

活動力



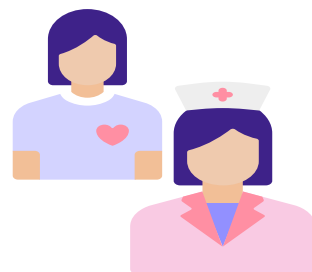
治療層面影響



鎮靜止痛



敷料



護理與照顧者



慢性傷口對身體心像的影響

不滿意
外表的變化

具傳染性的
污名

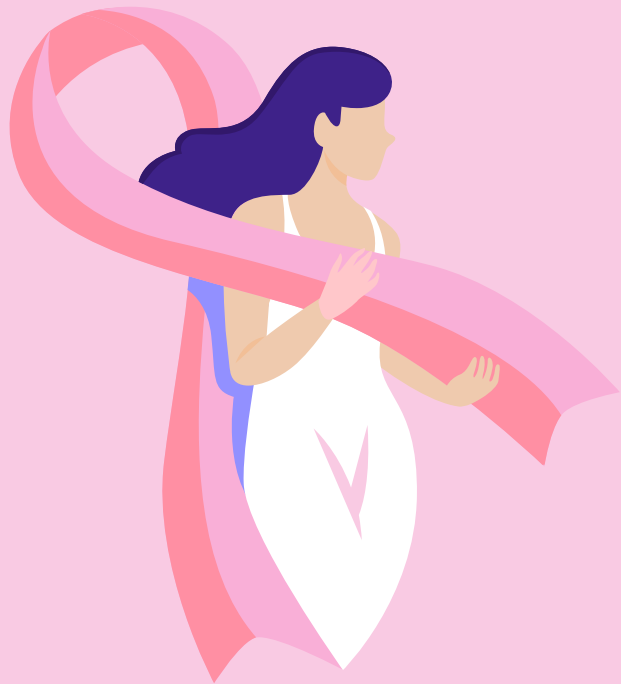
衛生條件差的
污名

行動能力受損
/疼痛的不滿

Body image



03



臨床案例

案例一

Age

27 歲 陳小姐

Gender

女性

Allergies

無

Location

右乳房

2017

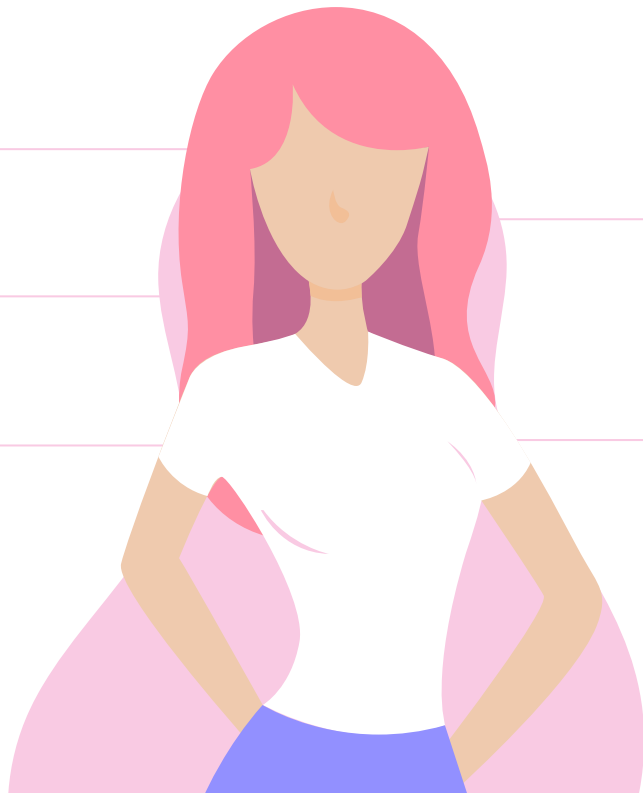
診斷:Right breast cancer
s/p WE + SLNB

2020

右乳房傷口開始流膿
於中醫治療

2022

右乳房傷口腫脹
入院治療



腫瘤傷口評估

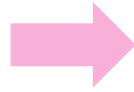


| | |
|------|---------------------|
| 傷口部位 | 右乳房 |
| 傷口大小 | 16×17×5cm |
| 腫瘤外觀 | 蕈狀 |
| 組織狀況 | 50%黑褐色、20%黃色、30%紅白色 |
| 臭味 | 進入病房即可聞見臭味 |
| 滲液量 | 中量 |
| 滲液性質 | 黃紅濁液 |
| 出血量 | 微量(按壓可止血) |
| 周圍皮膚 | 完整 |
| 水腫 | 無 |

腫瘤傷口處置



清潔

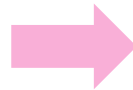


防沾黏+吸收滲液



固定

腫瘤傷口處置



7日後



腫瘤傷口處置



清潔



固定



其他/控制感染



出血處/控制出血



吸滲液
防沾黏

案例二

診斷

Age

78歲 陳女士

Gender

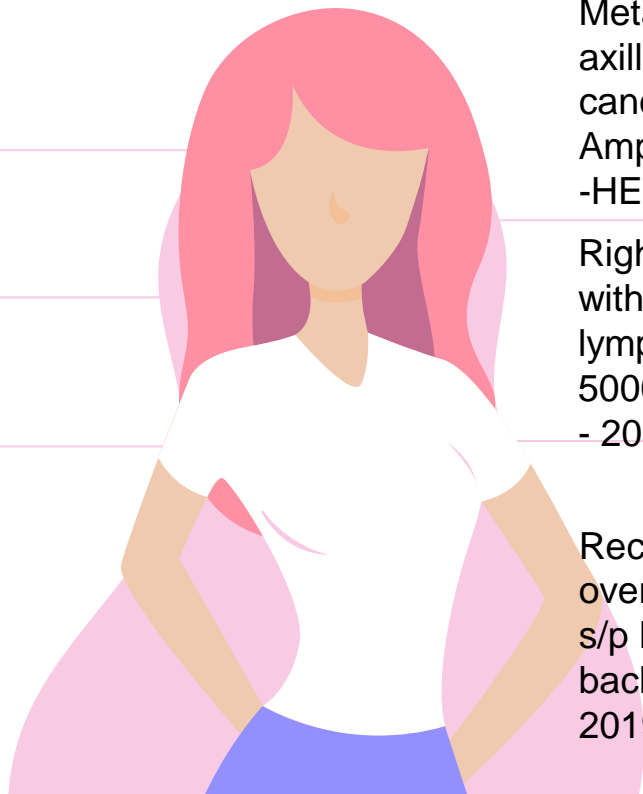
女性

Allergies

無

Location

右乳房



Metastatic adenocarcinoma of right axillary LN, favor primary breast cancer ER,PR(-),HER -2(2+, Amplified) s/p C/T CMF X6 and anti-HER2

2018

Right shoulder to axillary recurrence with tumor emboli in dermal lymphovascular channel s/p 5000cGy/25Fr to right arm(2018/01/17 - 2018/02/23)

2019

Recurrence with multiple nodule over back, left arm and left breast - s/p RT 4600cGy/25Fr over left upper back, left arm and left breast(- 2019/02/25)

腫瘤傷口評估

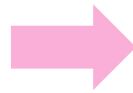


| | |
|------|----------------------|
| 傷口部位 | 左乳房 |
| 傷口大小 | 40×55cm |
| 腫瘤外觀 | 潰瘍狀 |
| 組織狀況 | 50%黑褐痂皮、40%紅白色、10%紅色 |
| 臭味 | 移除敷料可聞見臭味 |
| 滲液量 | 中量 |
| 滲液性質 | 黃濁液 |
| 出血量 | 周邊點狀出血 |
| 周圍皮膚 | 乾燥脫屑 |
| 水腫 | 有 |

腫瘤傷口處置



清潔



抗菌+吸收滲液

腫瘤傷口處置



案例三

2021.10

Age

68歲 倪女士

診斷: Right Breast cancer, cT2N1, ER:0% (negative), PR:0% (negative), HER2:(negative)

Gender

女性

2022

Allergies

無

輔助性化療

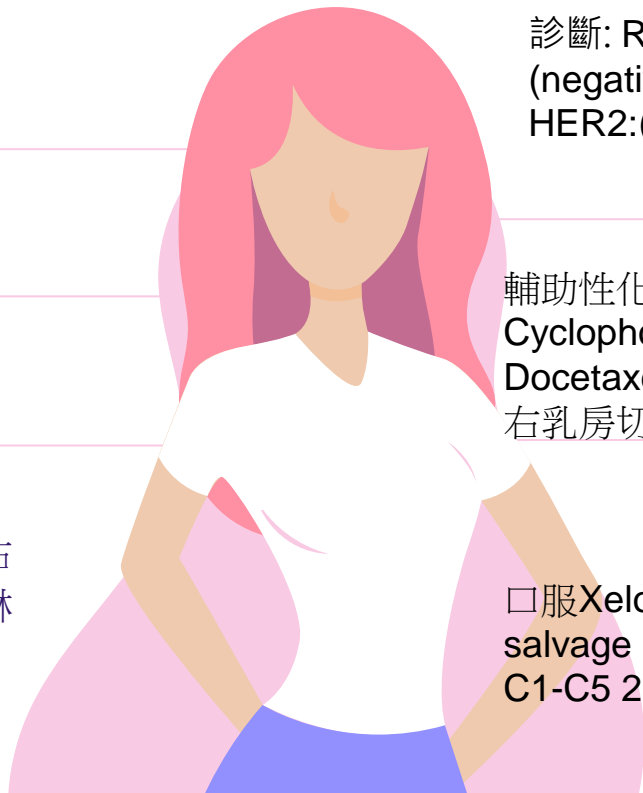
Cyclophosphamide+Epirubicin C1-C4 on 2022/2
Docetaxel C1-C4 on 2022/5
右乳房切除手術 on 2022/6，發現局部胸壁復發

Location

右乳腺惡性腫瘤伴右腋窩、右鎖骨上窩淋巴結、肝轉移。

2023

口服Xeloda (2022/8-2023/1)+Femara(2022/8)
salvage CT:Bevacizumab+Cisplatin+Etoposide C1-C5 2023/6



腫瘤傷口評估



| | |
|------|-----------------------|
| 傷口部位 | 左乳房 |
| 傷口大小 | 30x15cm(含潰瘍傷口15x20cm) |
| 腫瘤外觀 | 潰瘍性 |
| 組織狀況 | 100%黃色 |
| 臭味 | 有 |
| 滲液量 | 多量 |
| 滲液性質 | 黃濁液 |
| 出血量 | 有 |
| 周圍皮膚 | 完整 |
| 水腫 | 無 |

腫瘤傷口處置



清潔



抗菌+吸收滲液



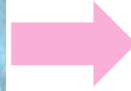
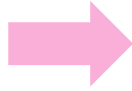
吸收滲液+保護



固定



腫瘤傷口處置



結論與討論





Thanks

Do you have any questions?
fhchou2@vghtpe.gov.tw