

# 第17屆

▼林幸道教授榮獲「2014國家生技醫療品質銀獎」醫療院所類醫院特色醫療組-乳癌術後立即以橫向腹直肌肌皮瓣進行乳房重建醫療。

## 國家生技醫療品質獎



### 醫療品質優越“銀”得國家品質標章及國家生技醫療品質獎座 乳癌術後立即以橫向腹直肌肌皮瓣進行乳房重建醫療

#### ■整形外科 林幸道 教授

自1997年起，我們替乳癌病人於乳癌切除術後立即進行自體組織乳房重建手術，到去年12月，我們共完成了1160例乳房重建手術，領先全亞洲醫學中心。

一般要進行重建的病人大多需篩選過，如糖尿病、吸菸者及肥胖者，因術後併發症較多而被認為不適合做重建手術，但我們則是只要病人有意願要做重建手術，我們都接受並不拒絕她們，即使包括這些高危險的病人，與別人的併發症的報告相比較，我們的結果仍然優於他們，1160例的手術病人中，手術成功率為百分之百，其他相關的併發症也很少。因併發症低，所以不會延誤病人術後接受後續各種治療的時間。

我們97.4%的重建病人屬於立即重建，即在乳癌切除手術完成後，隨即由整形外科醫師接續重建手術，立即重建的好處有①病人接受度高，②一次住院一次麻醉，同時完成二種手術，既省時間、金錢，又可避免二次麻醉的危險，③術後美容效果比二次重建者好，④病人情緒較穩定，即進手術房時有一對乳房，手術完回到病房清醒後，發現一對“乳房”仍完好，當下的感受無比感恩，⑤包括乳房切除手術，病人一星期即可出院。

最近有學者的報告指出，有接受重建者相較於只作乳房切除者，5年的乳癌死亡率明顯降低，存活率有有意義地提昇。我們的病人不分乳癌期別，資料分析指出只作乳房切除者622人，5年存活率為82.8%，有作重建者278人，5年存活率為92.6%，二者的存活率有有意義的差別；針對第III期乳癌病人作分析比較，沒重建者140人，5年存活率為61.2%，而有重建者52人，5年存活率為84.6%，二者的存活率有有意義的差別，亦即有重建者5年存

活率在前述的二組病人的比較中，都較沒重建者有有意義的提昇，此卓著的成績在國際著名的期刊(Ann Plast Surg)發表後，期刊主編高度肯定，認為這是乳癌治療上非常有意義的貢獻。

我們的研究中亦證明沒有重建者較有接受重建的病人，5年的復發率各為25.3%對14.7%，二組有有意義的降低。

#### 乳房重建卓越成果為：

1. 手術成功率百分之百，沒有皮瓣完全失敗的病例。
2. 術後併發症有限且屬輕症。
3. 接受重建者相較於未重建者，5年存活率提昇，且癌症復發率較低。
4. 病人對術後的滿意度高達98%，且94.4%的病人願意推薦此手術給要進行乳癌手術的病人。

我們如此高品質的醫療成果，得到2009至2014年連續6年國家品質標章的認定授證，2014年更進一步得到國家生技醫療品質銀獎！肯定我們此醫療領先全亞洲各醫學中心的水準。



▲獲獎單位獲總統馬英九先生肯定，親自傳達賀喜之意

醫療服務

26