

《乳房结节微创旋切手术：精准与微创的结合》

一、什么是乳房结节？

乳房结节在乳腺疾病中较为常见，其性质多样，可能是乳腺纤维腺瘤、囊肿等良性病变，也可能是乳腺癌、肉瘤等恶性疾病。患者通常在进行自我检查或体检时，借助触摸、乳腺超声、钼靶等手段发现乳房结节，它可表现为乳房内的肿块，有时伴有疼痛、乳头溢液等症状。

二、乳房结节微创旋切手术简介

乳房结节微创旋切手术运用真空辅助旋切技术，通过一个微小切口（仅3-5毫米），借助旋切刀的高速旋转切割功能切割组织，并通过负压吸引装置将切除组织吸出体外。

三、手术优势

1. 微创：手术切口极小，术后几乎不留明显疤痕，满足了患者的美观需求。
2. 精准：在超声引导下精确定位结节位置，确保切除精准，减少对周围正常组织的损伤。
3. 恢复快：由于创伤小，术后疼痛较轻，在手术后当天或短时间内即可出院，对日常生活的影响较小，能够助力患者迅速回归正常生活与工作。
4. 诊治一体：在切除结节的同时，可以获取足够的组织样本进行病理检查，明确结节性质，为后续的治疗提供精准依据。

四、手术风险与常见并发症

1. 手术区域出血：手术中可能会有少量出血，多可通过压迫止血等手段有效控制。
2. 感染：极少数患者术后可能发生伤口感染，应及时就医，进行抗感染治疗。
3. 结节残留：受结节位置、大小等因素影响，部分患者可能出现结节残留的情况。必要时可能需要再次手术。



五、适用人群

乳房结节微创旋切手术适用于大多数乳房结节患者，尤其是以下人群：

1. 结节较小（直径一般在3厘米以下），且倾向于良性的患者；
2. 对美观要求较高的患者；
3. 不适宜传统开放性手术者，如年老体弱、合并其他严重疾病等；
4. 可疑恶性结节活检，切除部分或全部结节进行病理检查，明确结节性质，为后续治疗规划方向。

六、手术术前准备

1. 术前检查：手术前需要进行血液检查、乳腺超声、乳腺钼靶或乳腺磁共振（根据情况而定）等影像学检查，以便综合评估患者身体状况和结节详情，保障手术安全。
2. 患者准备：保持良好心态，避免过度紧张。按照医嘱禁食禁水，如实告知医生正在服用的药

物，以便判断是否需要调整用药。

3. 麻醉方式：常规选择局部麻醉，当患者结节数量较多或体积较大等原因患者不能耐受局部麻醉时，可选择全身麻醉。

七、术后注意事项

1. 伤口护理：为预防手术区域出血，一般需要绷带加压包扎3-5天，伤口愈合前应保持伤口清洁干燥，避免沾水，按照医生的要求定期更换敷料，预防感染。
2. 活动限制：术后避免剧烈运动和提重物，防止出血影响伤口愈合。可适度活动，如原地踏步、户外慢走等。
3. 饮食调理：饮食以清淡、易消化为主，忌食辛辣、刺激性食物。多吃富含蛋白质、维生素的食物，促进伤口愈合。
4. 定期复查：术后严格遵循医嘱定期复查乳腺超声、钼靶等，以了解手术部位的恢复情况及新结节的出现。

结语

乳腺结节微创旋切术为一种微创的乳腺疾病手术方式，为乳腺结节患者提供了一种安全、有效、美观的治疗选择。但因患者情况各异，在选择治疗方式时应与医生充分沟通，共同商定最适宜的方案。

