

## • 互助小组

乳癌互助小组成立于2001年，是国立大学医院（NUH）成立的首个癌症互助小组。该互助小组旨在为那些确诊患有乳癌的妇女提供一个平台，分享彼此的经验并相互提供心理和情感上的支持。

会员费免费。如欲了解详情，请致电癌症护理热线：9722 0569（周一至周五：上午8:30至下午5:30）或发送电子邮件至 [CancerLineNurse@nuhs.edu.sg](mailto:CancerLineNurse@nuhs.edu.sg)

## • 关于新加坡国立大学癌症中心

新加坡国立大学癌症中心 (NCIS) 是新加坡唯一一家治疗儿童和成人癌症的综合公共癌症中心。NCIS 位于国立大学医院 (NUH)，在癌症的预防、筛查、诊断、治疗、康复和临终关怀方面利用其专业技能提供广泛的癌症护理服务。

## • 联络信息

新加坡国立大学癌症中心  
放射治疗中心 (RTC) 和乳房护理中心  
国大医院医疗中心, 8楼  
化疗中心和干细胞治疗中心  
国大医院医疗中心, 9楼  
癌症诊所  
国大医院医疗中心, 10楼

开放时间：上午8:30至下午5:30  
(周一至周五：公共假期除外)

### 如需预约，请联络

电话：(65) 6773 7888

电邮：[CancerApptLine@nuhs.edu.sg](mailto:CancerApptLine@nuhs.edu.sg)

### 国外患者和来访人员

NCIS Concierge 是一个一站式服务中心，为我们的国外患者的所有医疗需求提供支持。

电话：(65) 6773 7888 (周一至周五：公共假期除外)

传真：(65) 6777 4413

网址：[ncisip@nuhs.edu.sg](http://ncisip@nuhs.edu.sg)

### 一般咨询，请联络新加坡国立大学癌症中心

National University Cancer Institute Singapore (NCIS)

1E Kent Ridge Road,

NUHS Tower Block, Level 7, Singapore 119228

电邮：[ncis@nuhs.edu.sg](mailto:ncis@nuhs.edu.sg)

网址：[www.ncis.com.sg](http://www.ncis.com.sg)



最近的地铁站：肯特岗站, 环线 (Kent Ridge Station, Circle Line)

您可在位于国大医院医疗中心门口的肯特岗站下车。请通过C出口出站。新加坡国立大学癌症中心位于国大医院医疗中心的8至10楼；您可在电梯大堂B乘搭电梯到达。

如欲查询国立大学医院的更多路线详情，请登录 [www.nuh.com.sg](http://www.nuh.com.sg)

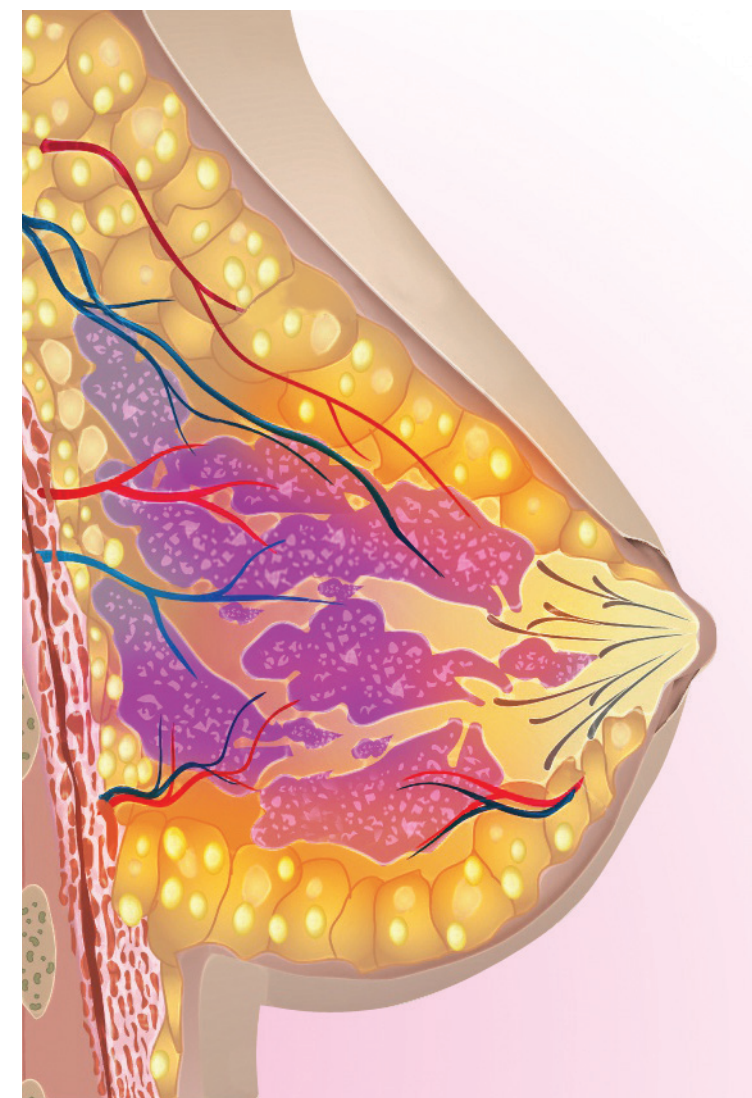
有关前往NCIS诊所的具体路线详情，请登录 [www.ncis.com.sg](http://www.ncis.com.sg)



National University Hospital  
5 Lower Kent Ridge Road,  
Singapore 119074  
电话：(65) 6779 5555  
传真：(65) 6779 5678  
网址：[www.nuh.com.sg](http://www.nuh.com.sg)

本手册所载信息仅作参考之用，并不能替代医生的医疗建议。如果您对手术、您的健康或医疗状况存在任何疑问，请咨询您的医生。

正确信息依印刷日期为准（2012年5月），如需做任何变更，恕不另行通知。



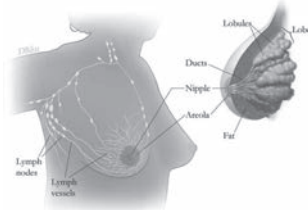
关于  
乳癌

BREAST CANCER

## • 什么是乳癌？

女性的乳房主要由以下三部分组成：

- 腺叶（乳汁生产腺）
- 输乳管（将乳汁从腺叶传送到乳头）
- 基质（输乳管、腺叶、血管、淋巴管周围的脂肪组织和结缔组织）



当乳腺细胞不受控制地分裂生长时，便产生乳癌。如果乳癌只限于输乳管内（导管原位癌），则属非侵入性乳癌。此阶段如发现及时，大多都能治愈。但如果癌细胞扩散到输乳管或腺叶以外，侵入乳腺组织，则进入侵入性阶段。随着时间的推移，侵入阶段的癌细胞将扩散至淋巴结，也可能扩散至身体其他部位。

## • 您有发病因素吗？

- 年龄在40岁及40岁以上的妇女
- 有乳癌家族史（母亲或姐妹）
- 有乳癌病史或曾患有良性乳腺疾病（非乳癌）的人士
- 月经初潮过早和停经过晚
- 未生育或首次生育年龄较晚（特别在30岁以上）
- 那些采用激素替代治疗的患者

认为自己存在患病风险的人士应咨询医生。

## • 乳腺癌有哪些征兆与症状？

在早期乳癌，通常不会出现任何疼痛或症状。乳癌可能导致以下体征和症状：

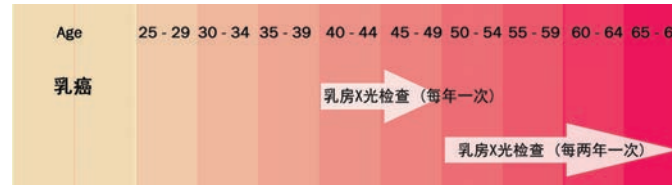
- 在乳房内或靠近乳房或腋下部位出现肿块或增厚
- 乳房的大小或形状发现改变
- 血性或异常的乳头分泌物
- 乳房表面皮肤出现凹陷或褶皱
- 乳头出现发痒的皮疹
- 乳房、乳头或乳晕（乳头周围深色区域的皮肤）皮肤出现鳞片状、发红或水肿
- 近期有乳头内陷的情况（乳头缩回乳房内部）

如果出现以上症状,则必须咨询医生。

## • 如何预防乳癌？

- 养成健康的生活习惯并保持健康的体重（避免饮酒）
- 避免长期使用激素替代治疗
- 最重要的是，定期进行乳房X光检查（Mammogram）

\*下图为乳房X光检查的建议指南。



## • 如何诊断乳癌？

有时患者直至出现症状后才发现患有乳癌，但许多早期乳癌患者并无任何症状，因此，如上一章节所述，建议妇女定期进行乳房X光检查十分重要。乳癌可通过（1）临床检查（Clinical Examination）（2）乳房X光检查（Mammography）来发现。乳房X光检查通常可结合（3）乳房超声扫描（Ultrasound Scan）以确定肿块是否为实体或者囊性。

如在乳房X光检查过程中发现可疑物体，则您需要做进一步的造影检查。为了确诊，您的医生通常会进行切片检验（Breast Biopsy），也就是从乳房可疑部位提取一部分样本组织在显微镜下进行检查。切片检验是唯一能确认癌症确实存在的办法。

切片检验技术包括：

- 细针抽吸涂片（Fine Needle Aspiration (FNA) Biopsy）
- 空心针切片（Core Needle Biopsy）
- 手术切片（Excisional Biopsy）
- 麦默通乳腺切片（Mammotone Biopsy）

选择何种切片检查方法受若干因素的影响，您可与您的医生进行讨论。

当乳腺细胞不受控制地分裂生长时，便产生乳癌。如果乳癌只限于输乳管内（导管原位癌），则属非侵入性乳癌。此阶段如发现及时，大多都能治愈。

## • 如何治疗乳癌？

阶段	治疗
0 治疗差异取决于患者处于0期癌症	外科手术通常是该期癌症首选的治疗方式。 <ul style="list-style-type: none"><li>• 小块肿瘤：<b>肿块切除 (Lumpectomy)</b>（只切除异常细胞和一些组织）</li><li>• 另一种选择：<b>全乳切除 (Mastectomy)</b>（切除癌症以及整个乳房）</li></ul> <b>放射线疗法</b> 是肿块切除后的标准治疗手段。这种治疗能消灭术后遗留的异常细胞。
1 早期乳癌 癌症尚未侵犯到乳房之外的组织	<b>外科手术</b> 是标准治疗方式。 <ul style="list-style-type: none"><li>• 小块肿瘤：切除肿瘤及其在安全范围内最少量的周围组织（大面积切除术）</li><li>• 其他情况，也可实行全乳切除</li><li>• 腋下的一些淋巴结也需要同时切除</li></ul> <b>放射线疗法</b> 是肿块切除后的标准治疗方式。第一期癌症患者在切除全乳后通常不需要进行放射线。 <b>化疗</b> 是采取药物消灭癌细胞的治疗方式。手术后通常需要采用这种治疗方式以降低癌症复发的风险。患有较大肿瘤的患者更可能需要采用这种治疗手段。 那些激素受体阳性的妇女在术后可采用 <b>激素药物治疗</b> （肿瘤的生长依赖于雌激素）。可采用的药物诸如三苯氧胺（tamoxifen），这是一种抗雌激素药物。
2 癌症依然局限在乳房（某些情况下）极其周围淋巴结内。	治疗选择类似于第一期癌症治疗。 有时候，化疗通常是该期癌症的一种辅助疗法（术前治疗以缩小癌症）。如果这种治疗有效，则肿瘤会变小，直至手术时完全切除。
3 癌症依然局限在乳房和周围淋巴结	此时化疗是常用的治疗方式。 外科手术、化疗和放射线疗法通常用于治疗第三期乳癌。
4 癌症已经扩散到身体其他部位。影响区域包括骨骼、脑、肺、肝脏或其他部位。	由于此时可能涉及多个部位，因此仅仅采用手术切除或放射线疗法是不够的。治疗的目标是缩小肿瘤，延缓疾病进展并延长生命。 药物治疗，诸如激素治疗，化疗或靶向治疗是此时的主要治疗手段。