

2017-10 月份 PGY(醫學畢業後醫學訓練學程)第一年

住院醫師梅世穎，兩次晨間會議報告

議題一：

兩位住院女性第四期乳癌病患

- 1.第一位 32 歲女性，最近因為咳嗽一直沒好，而且喘有背痛情形，一系列診斷確認是第四期乳癌合併多處肺、骨轉移。
- 2.第二位 60 歲女性，因為背痛在外求診未改善，陸續轉診治療，一系列診斷確認是第四期乳癌合併多處骨、肝轉移，甚至有第 11 胸椎病理性壓迫性骨折合併脊髓壓迫有症狀。
 - 1)兩位均是初就診就已晚期乳癌。
 - 2)臨床上並不常見類似如此嚴重情形，但偶而仍有此嚴重情形，一經診斷即為第四期 (晚期)乳癌。
 - 3)仔細詢問病史，仍有蛛絲馬跡，有可能提早就醫之機會，並非完全不能提早診斷乳癌。
 - 4)兩位都是第四期乳癌，但最關鍵之處乳癌治療並不完全相同。
 - 5)第一位因為乳癌合併兩側肺多處轉移而且呈現喘情形，有臟氣危象 (visceral crisis)，考慮先化學治療控制。
 - 6)第二位因為第 11 節胸椎壓迫合併脊柱壓迫，有神經症狀，因此先予以緊急第 11 節胸椎減壓手術，再給予以荷爾蒙治療緩解。

議題二：

探討乳房填充物(implant)與日後乳癌的關係

- 1.乳房填充物 (implant) 本身材質是否會引發乳癌?
- 2.乳房填充物是否會延緩乳癌診斷?

常傳訓記錄
2017.10.31

關鍵字：

- 1)乳癌
- 2)第四期乳癌
- 3)年青型乳癌
- 4)轉移
- 5)脊椎壓迫
- 6)臟器危象(visceral crisis)
- 7)乳房填充物