



患者资源：向我的医生询问的问题

(2023 年 3 月 21 日出版)

LBCA 准备了以下问题，以供您在与护理团队的不同成员或受邀向您提供其他意见之人沟通时使用。在准备这些问题的过程中，我们在患者倡导志愿者与科学咨询委员会 (SAB) 临床医生的共同努力下开发了这一资源。我们明白，每个人都是一个独特的个体，并且癌症是一种复杂的疾病。我们还要重申，并非所有的小叶乳腺癌都是一样的。癌症的基因组成各不相同。每个人都有不同的病史、共病、生活方式和社会支持，您的医生会在您的诊断检查、治疗计划和持续护理监测中考虑到所有这些因素。因此，我们在准备这些问题的同时也明白，它们可能并不都适用于您的个人情况。

我们将这些问题分门别类，以便您可以下载并打印所有问题或仅打印与您最相关的问题。第 1 部分的问题涉及 ILC 所有阶段的个人，而第 2 和第 3 部分专门涉及转移性 ILC 的个人。

目录

第 1 部分：有关 ILC 的问题 – 所有阶段 3

 了解我的肿瘤医生和医疗机构 3

 关于初次影像学报告和检查的问题 3

 关于活检/病理报告的问题 3

 有关我诊断结果的其他检测的问题 4

 有关治疗的问题 4

 有关是否建议化疗的问题 4

 有关激素治疗的问题 5

 向您的肿瘤医生询问有关随访的问题 5

 向您的外科医生询问的问题 6

 有关术后护理、随访和手术副作用的问题 7

 向放射肿瘤医生询问的问题 7

 当您出现局部（乳房或淋巴结）复发时向您的肿瘤医生询问的问题 8

 有关支持性护理和幸存者的问题 8

 有关临床试验的问题 8

第 2 部分：当您被诊断为转移性小叶乳腺癌时询问的问题（复发或在初诊时发现 – “初诊转移”） 9

 了解我的肿瘤医生和医疗机构 9

 向您的肿瘤医生询问的问题 9

 有关我的病理报告的问题（见第 1 节·一般病理问题） 9

 有关影像学检查的问题 10

 有关其他检测的问题 10

 有关治疗的问题 10

 向您的外科医生询问的问题（如果您正在考虑乳房手术，请参阅上述手术部分） 10

 当转移性乳腺癌程度有进展时向您的肿瘤医生询问的问题 11

 有关支持性护理和幸存者的问题 11

 有关临床试验的问题 11

第 3 部分：与转移部位相关的具体问题 12

 您出现骨转移时需要询问的问题 12

 向放射肿瘤医生询问的有关骨转移的问题 12

 您出现肝转移时需要询问的问题 12

 您出现肺转移时需要询问的问题 13

 您的转移灶位于胃肠道（食道、胃、结肠、肠、直肠）或腹部（腹膜、网膜、膀胱、肾脏或卵巢）时需要询问的问题 13

 您的转移灶位于脑部、软脑膜或眼眶（眼部区域）时需要询问的问题 13

 您的转移灶位于皮肤时需要询问的问题 13

附录：了解乳腺癌基础知识的其他资源 14

向我的医生询问的问题

第 1 部分：有关 ILC 的问题 – 所有阶段

了解我的肿瘤医生和医疗机构

1. 您是乳腺癌专家吗？
2. 您对治疗小叶乳腺癌患者有多了解？还有谁和我一组？
3. 您熟悉目前有关小叶乳腺癌的研究吗？您是否愿意与我分享我可能会接触的任何新研究？
4. 如果我想征求别人的意见，您是否介意这样做？

关于初次影像学报告和检查的问题

1. 这个肿瘤有多大？
2. 影像学检查是否显示乳房有多个肿瘤？如果是，其他肿瘤是否也在我乳房的同一象限内？另一个乳房里有吗？
3. 您是否建议乳房 X 光检查之后再行超声检查或 MRI 作为补充检查？这些检查还能提供哪些额外信息？
4. 您能摸到肿瘤吗？您能测量一下吗？您能告诉我它/它们在哪里吗？
5. 您觉得我腋下有较大或可疑的淋巴结吗？影像学检查中是否发现可疑淋巴结？
6. 我需要做活检吗？您建议做哪种活检？活检会显示哪些信息？活检能发现淋巴结受累吗？活检是如何进行的？

关于活检/病理报告的问题

1. 什么检查能证实我得了小叶乳腺癌？
2. 经典型或非经典型小叶乳腺癌是什么意思？
3. 您有没有检测肿瘤是否为雌激素受体阳性 (ER+)？孕激素受体阳性 (PR+)？HER2 阳性或三阴性¹ (TNBC)？如果是 ER+ 或 PR+，阳性表达强度有多大？这些结果对我和我的治疗有什么意义？免疫组织化学 (IHC) 检测是什么意思？其检测结果可表明什么？
4. 我知道 Ki67 检测并非常规检测，但是什么时候需要检测 Ki67？
5. 这里有分子亚型管腔 A 和管腔 B，这是什么意思？
6. 什么是癌症分期？这是如何确定的呢？
7. 什么是肿瘤分级？它意味着什么？
8. 这些检测结果意味着什么？这些结果将如何帮助您确定推荐的治疗方案？

¹三阴性在 ILC 病例中非常罕见。

有关我诊断结果的其他检测的问题

1. 为确认癌症是否已经扩散到乳房外，我还需要做诸如 MRI、CT、PET 扫描或骨扫描等其他检查吗？
2. 您在决定还需进行哪些影像学检查时，小叶乳腺癌会如何影响您的决定？
3. 您是否计划发送标本以进行 Oncotype DX 或 MammaPrint 或其他预后或预测性检测？为什么/为什么不？这些结果将如何影响我的治疗选择？
4. 您推荐基因检测吗？如果推荐，您建议检测什么基因（BRCA1、BRCA2、CDH1 或其他遗传突变）？为什么/为什么不？应该何时进行此检测？这个诊室/诊所/中心有我可以约见的遗传咨询师吗？
5. 这些信息对您的治疗建议和我的护理计划决策有何帮助？
6. 如果我是 BRCA 阳性，请向我解释在什么情况下您会推荐乳房切除术和/或卵巢切除术（切除卵巢），我还有什么其他选择以及这些不同的选择对长期生存的影响有何不同？
7. 如果我有不同的种系突变（即遗传基因突变），如 ATM 突变，这对我的护理有何影响？

有关治疗的问题

1. 您是否建议手术、放疗和/或全身治疗（激素治疗或化疗或两者兼而有之）？请解释提出这个治疗方案的原因。
2. 这些治疗的顺序是什么？当我经历这些治疗的副作用时，我应该告诉谁？
3. 您推荐我做出其他生活方式或营养方面的改变吗？您认为我需要服用钙或维生素 D 或任何其他补充剂吗？在您的诊所/机构或您推荐的地区是否有营养师和/或锻炼项目？

有关是否建议化疗的问题

1. 您为什么建议化疗？
2. 我需要在手术前还是手术后进行化疗？提出这个时间安排的原因是什么？您给我推荐哪种化疗？原因是什么？
3. 在开始化疗前，我还需要做什么额外的检查（比如检查我的心脏功能）吗？
4. 您推荐的化疗有什么副作用？有哪些方法可以避免或减少副作用？
5. 冷帽疗法或其他方法能减少我脱发吗？
6. 有谁能告诉我怎么选购假发？假发一般在保险的报销范围内吗？
7. 我需要输液港吗？我们能讨论一下输液港的利弊吗？
8. 关于您提议的化疗，我还需要了解哪些信息？您还推荐哪些其他资源和支持？

有关激素治疗的问题

1. 您推荐哪种激素疗法？原因是什么？
2. 我何时开始激素治疗？我要等到放疗或化疗之后吗？
3. 我的更年期状况对此决定有何影响？如果我还未绝经，您会推荐哪种疗法？原因是什么？我是否适合做卵巢切除术或其他类型的卵巢功能抑制术？如果我是卵巢切除术的候选人，我何时可以做这个手术？
4. 您建议我接受多长时间的激素治疗？您能解释一下激素治疗如何降低我复发的风险，以及我的风险是否会随着我继续进行激素治疗而进一步降低？
5. 我可能会经历哪些副作用？我应该把我经历的副作用告诉谁？我的副作用强度是否会随着时间的推移而改变？如果副作用太大，是否可以选改变激素治疗或降低剂量？是否可以选暂停激素治疗？
6. 您能否解释一下激素治疗是否会对我的骨骼、心脏、体重和患其他癌症的风险有潜在的负面影响？
7. 我应该做骨密度测试吗？如果我已患有骨质疏松症或骨质减少症，您会推荐使用双膦酸盐或其他骨质增强剂吗（因为一些抗雌激素药物会增加骨质流失的风险）？如果我准备服用他莫昔芬或芳香酶抑制剂，您有其他不同推荐吗？如果有推荐药物，我需要多长时间服用一次？如果有不同的给药方案，您能否说明每种方案的优点/缺点，包括是否有一种或多种方案不在保险报销范围内？
8. 如果我要服用双膦酸盐，那么颌骨坏死 (ONJ) 的风险有多大？还有哪些其他副作用？我听说它们会导致牙科治疗出现问题，您能解释一下吗？如果我要进行牙科治疗，我需要停止服用这些药物吗？

向您的肿瘤医生询问有关随访的问题

1. 治疗后您会如何对我进行随访？我需要做血常规检查、体检或扫描吗？多长时间一次？
2. 您会推荐哪种类型的影像学检查？多长时间一次？除了乳房 X 光检查，您建议我做 MRI 吗？
3. 我复发的风险有多大？为防止复发，您建议我进行多长时间的规定治疗？
4. 转移性扩散的风险是什么？您对我的随访会持续多久？
5. 哪些部位可能会癌症复发？
6. 我应该向您提醒哪些复发或转移的迹象或症状？
7. 我是否应该继续进行乳房/胸部自检及检查腋下是否有淋巴结肿大？

向您的外科医生询问的问题

1. 您是专门研究乳腺癌的吗？
2. 您对小叶乳腺癌患者的手术治疗有什么经验？
3. 您建议我做乳房肿瘤切除术还是乳房切除术？这两种手术的风险和益处是什么？
4. 如果肿瘤很大，您是否建议先用化疗或激素治疗来缩小肿瘤，使其更容易实现干净切缘？大概需要多久才能进行此手术？等待手术有什么风险吗？
5. 如果您建议我做乳房肿瘤切除术，您认为我的手术能够实现干净切缘吗？如果第一次手术无法获得干净切缘，您会建议进行第二次乳房肿瘤切除术吗？在什么情况下您会建议我在乳房肿瘤切除术后再做乳房切除术？
6. 如果我做了乳房肿瘤切除术，我一定需要放疗吗？如果我做了乳房切除术，可以不做放疗吗？
7. 您在手术前是用什么技术定位肿瘤和淋巴结的？
8. 您如何确定切缘是否干净？
9. 您用什么技术可以实现干净切缘？如果我的外科医生没有实现干净切缘，我所在的医院是否能够在手术室进行检测，并允许他/她立即进行额外切除？
10. 您熟悉整型式肿瘤切除技术吗？我可以选择整型式乳癌切除手术吗？整型式乳癌切除手术可能对 ILC 有用，因为您可以切除更多的组织以实现干净切缘，同时在一个或两个乳房重新排列组织以获得更好的美容效果。我可以参加此类手术吗？
11. 如果您/我的外科医生使用整型式乳癌切除手术技术，我是否需要整形外科医生？如果需要的话，具体应当如何安排？应当由我来选择整形外科医生吗？
12. 您会做前哨淋巴结活检来确定淋巴结是否受累吗？您怎么知道有多少淋巴结受累？在我的病例中您需要切除前哨淋巴结以外的淋巴结吗？在某些情况下是不是需要切除我腋下的淋巴结？（“腋窝淋巴结清扫术”）
13. 您用什么技术来定位癌性淋巴结？
14. 您建议在乳房肿瘤切除术后进行放疗以清除残留病灶吗？
15. 如果您建议进行乳房切除术，您能解释一下原因吗？它会提高我的存活率吗？
16. 我被诊断出一侧乳房患有 ILC。我知道影像学检查有时会忽略另一侧乳房的 ILC。您是否推荐双侧乳房切除术（切除对侧乳房）？为什么或为什么不呢？切除另一侧乳房会减少小叶乳腺癌的复发吗？即使您不推荐，我可以选择双侧乳房切除术吗？
17. 如果我诊断为 ILC，但未切除对侧乳房，那么我的对侧乳房发生癌症的风险有多大？
18. 您能做保留乳头的乳房切除术吗？会不会因小叶乳腺癌累及乳头而产生什么风险？保留皮肤/乳头手术后，我的乳房或乳头还会有知觉吗？
19. 如果我想乳房重建，我有哪些选择？您会配合整形外科医生进行手术吗？您是否推荐皮瓣重建、植入术或术中重建？或美观平胸手术？您能否说明一下每种方法的优缺点以及您推荐的原因？

20. 乳房切除术后重建乳房与不重建乳房在恢复时间上有何不同？如果我选择植入术，我需要做几次手术？如果我选择皮瓣手术呢？如果我什么都不选呢？
21. 如果我决定进行乳房重建的话，您能给我看看我胸部效果图吗？
22. 如果我的一侧乳房或两侧乳房都有多个肿瘤，您会建议我做什么手术？
23. 如果我有小叶原位癌 (LCIS) 或导管原位癌 (DCIS)，您会建议手术吗？
24. 有没有我可以参加的外科临床试验？这些试验中有针对小叶乳腺癌的吗？

有关术后护理、随访和手术副作用的问题

1. 如果我做了乳房切除术，我需要引流吗？需要多久？
2. 是门诊手术还是住院手术？
3. 我如果做了乳房切除术，需要多久才能恢复？如果做了乳房肿瘤切除术，需要多久才能恢复？
4. 您会开止痛药吗？
5. 谁会跟进我的康复情况？
6. 手术后我有患淋巴水肿或腋网综合征的风险吗？
7. 我如何识别自己是否患有淋巴水肿或腋网综合征？我可以采取哪些预防措施？
8. 我怎样才能确保手术后我的手臂可以活动自如？您建议进行乳房物理治疗还是淋巴水肿按摩？此建议是否因手术种类不同而有所差异？您能给我推荐一下这种护理服务吗？
9. 您建议进行放疗吗？什么时候进行？
10. 我的乳房是否是致密性乳房？您以后进行扫描检查的时候会考虑这个因素吗？如果我的乳房为致密性乳房，有没有相关的影像学检查指导方针或随访时间表？

向放射肿瘤医生询问的问题

1. 如果您的建议是放疗，您会推荐哪种类型的放疗？外部射束辐射 – 全乳放疗还是局部放疗？超低分割放疗？您能解释一下它们的不同之处吗？您为何要推荐您采用的其中一项疗法？
2. 您能解释一下放疗是如何降低复发风险的吗？
3. 我需要对腋窝淋巴结进行放疗吗？为什么或为什么不呢？对此部位进行放疗会提高我的生存率或降低局部复发的风险吗？放疗对我患淋巴水肿的风险有何影响？
4. 在什么情况下我可能需要对胸壁区域（锁骨上淋巴结或锁骨下淋巴结）进行放疗？
5. 如果我需要放疗，是否有特定的治疗类型和次数？
6. 我是否需要增加放疗剂量？您能解释一下具体情况吗？我何时需要接受放疗？我为何需要放疗？
7. 放疗的风险和副作用是什么？怎样才能把这些副作用降至最低？
8. 如果我的左乳患有癌症，有什么技术可以保护我的心脏？
9. 放疗与植入手术的最佳顺序是什么？进行植入手术后放疗有风险吗？放疗期间我可以先植入扩张器再植入植入物吗？

当您出现局部（乳房或淋巴结）复发时向您的肿瘤医生询问的问题

1. 如果我的这些部位出现复发迹象或症状，您会安排什么类型的影像学检查？
2. 如果活检证实我的乳癌复发，您会建议我再做一次手术吗？什么类型？
3. 如果我选择乳房肿瘤切除术并且之前在同一乳房做过放疗，我还能接受放疗吗？
4. 如果我的淋巴结出现复发，您会建议手术吗？
5. 是否可以只用放疗治疗淋巴结？

有关支持性护理和幸存者的问题

1. 你们有综合服务吗？如果没有，你们能给我推荐一下这片区域的此类服务吗？
2. 你们有帮助我处理症状或副作用的执业护士或疼痛管理团队吗？
3. 你们有瑜伽、运动或冥想课吗？
4. 你们的诊所是否能够为我或我的家人提供心理社会支持或支持小组，或者能否给我推荐一下这片区域的心理社会支持或支持小组？
5. 你们有生存护理计划、财务计划或其他教育计划吗？
6. 如何与我的初级保健医生 (PCP)、全科医生或家庭医生沟通有关我的治疗和随访信息？
7. 如果我有可能与乳腺癌或治疗有关的担忧，我应该先联系谁？我的初级保健医生还是肿瘤医生？

有关临床试验的问题

1. 你们的机构有可以帮助我确定潜在试验的临床试验协调员吗？
2. 何时是我考虑临床试验的最佳时机？在这个时候参加临床试验有什么好处或弊端？
3. 目前我可以在贵机构或附近机构进行哪些临床试验？
4. 如果我愿意远行，那么有哪些临床试验的选择？
5. 是否有针对我的特定突变的临床试验（即使它不是针对乳腺癌的试验）？
6. 有没有我可以参加的针对小叶乳腺癌的临床试验？

第 2 部分：当您被诊断为转移性小叶乳腺癌时询问的问题（复发或在初诊时发现 –“初诊转移”）

了解我的肿瘤医生和医疗机构

1. 您是乳腺癌专家吗？
2. 您治疗过多少转移性乳腺癌患者？
3. 他们中有多少人患有小叶乳腺癌？
4. 还有谁和我在一个护理小组？
5. 您会因为我患有小叶乳腺癌而采取不同的治疗方法吗？
6. 您将如何跟进我对治疗的反应？
7. 如果我选择征求别人的意见，您是否介意这样做？
8. 我要多久来一次诊所？
9. 您熟悉目前正在进行的有关转移性小叶乳腺癌的研究吗？您愿意接受我可能接触的新研究吗？
10. 您有针对转移性患者的特殊项目或小组吗？

向您的肿瘤医生询问的问题

1. 癌症扩散到哪里了？
2. 哪种类型的扫描显示了我的癌症扩散？在检测小叶乳腺癌所有可能转移或已经转移的部位时，影像学检查的准确性如何？是否可以做其他影像学检查来确认癌症范围？
3. 我需要做活检吗？在哪个身体区域？有哪些风险和副作用？如果是一个不易活检的区域，您还能安排什么其他方法或检查？
4. 如果我的乳房中也有癌症，以后还需要做乳房手术吗？
5. 如果我被确认为寡转移（也就是说我的身体内只有一个或两个其他部位有几个新肿瘤），我是否能够参加“以治愈为目的”的治疗计划？其中可能包括什么治疗：化疗、放疗和/或全身治疗？顺序是什么？

有关我的病理报告的问题（见第 1 节，一般病理问题）

1. 如果复发，亚型是否与原来的癌症不同？它们有哪些不同？
2. 癌症的严重程度如何？这会对我的预后造成何种影响？
3. 这个肿瘤是否为 HER2 低表达？
4. 您能解释一下整个报告，以及各种检测结果/百分比对我的治疗意味着什么吗？

有关影像学检查的问题

1. 哪种类型的影像学检查更适合检查转移区域？CT 扫描、PET 扫描、骨扫描？还是三者都做？我多久需要做一次？
2. 哪些扫描或检查可以发现小叶乳腺癌的异常部位，如腹部、胃肠道 (GI) 或脑部？
3. 我应该做脑部 MRI 吗？
4. 什么是 FES/PET 扫描？这是一种有助于监测我的转移程度的影像学检查吗？
5. 我能从扫描结果中了解到什么？这些信息会对我的治疗计划产生何种影响？
6. 您可否向放射科医生提醒我患有小叶癌，以便他/她寻找我的小叶癌转移的影像学迹象？

有关其他检测的问题

1. 您是否会对转移性肿瘤标本进行检查以获取足够信息，帮助您确定为我推荐的治疗方案？为什么这些检测最有帮助？这些检测需不需要我花钱？
2. 您建议我进行基因遗传咨询吗？如果建议，我应该在哪儿进行遗传咨询？
3. 还有其他检测（如血检或其他活检）可以用来追踪我的癌症吗？有哪些检测？多长时间一次？您会从这些检测中获取什么信息？

有关治疗的问题

1. 如果癌症为雌激素受体阳性 (ER+)，您会推荐什么治疗方案？如果我以前用过他莫昔芬或者芳香酶抑制剂，您现在会给我用哪一种？
2. 您是否还建议在激素治疗方案中加入 CDK 4/6 抑制剂（靶向治疗）？CDK 4/6 抑制剂能改善对激素治疗的反应吗？
3. 您推荐哪种 CDK 4/6 抑制剂，为什么？
4. 如果亚型发生了变化或者我有靶向突变，您会推荐什么治疗方案？
5. 如果您推荐化疗 – 您会推荐哪一种？原因是什么？
6. 您推荐的疗法有什么副作用？对于中性粒细胞减少症（白细胞计数低）、胃肠道问题、口腔溃疡等副作用，您能做些什么？
7. 如果我无法忍受副作用，您愿意降低剂量吗？我需要从最高推荐剂量开始还是可以从最低有效剂量开始？
8. 多久需要对我进行一次监测？

向您的外科医生询问的问题（如果您正在考虑乳房手术，请参阅上述手术部分）

1. 既然我已经患有转移性癌症，那么做乳房手术的利弊是什么？
2. 如果我选择做手术，根据我的转移性诊断结果和既往手术史，您建议我做哪种手术？
3. 根据我的诊断结果和转移部位，进行乳房切除术的风险和/或好处是什么？
4. 如果我已经做过乳房肿瘤切除术，我可以在同一个乳房上再做一次手术吗？
5. 对于我的病例来说，做手术可以提高生存率吗？

当转移性乳腺癌程度有进展时向您的肿瘤医生询问的问题

1. 您是否会要求进行基因组检测以确定肿瘤是否具有可靶向的特定突变？是否存在 PIK3CA 突变？肿瘤突变负荷高吗？
2. 亚型还是一样吗？如果不一样，您会推荐什么治疗方案？
3. 有针对我的亚型的靶向治疗吗？
4. 如果我的癌症进展了，您会建议我用什么药？按什么顺序服用？
5. 我需要化疗吗？哪一种化疗，为什么？静脉化疗之前，我需要口服化疗吗？
6. 您会检测肿瘤标志物吗？如果会，是哪些标志物？
7. 是否有针对我的肿瘤类型的临床试验？

有关支持性护理和幸存者的问题

1. 你们有姑息治疗（支持性治疗）服务吗？你们有综合服务吗？如果没有，你们能给我推荐一下这片区域的此类服务吗？
2. 你们有帮助我处理症状或副作用的执业护士或疼痛管理团队吗？
3. 你们的诊所是否能够为我或我的家人提供瑜伽、运动、冥想课程、支持小组或心理社会支持，或者能否给我推荐一下这片区域的此类相关服务？
4. 你们有生存护理计划、财务计划、临终关怀和临终教育项目吗？

有关临床试验的问题

1. 你们的机构有可以帮助我确定潜在试验的临床试验协调员吗？
2. 何时是我考虑临床试验的最佳时机？在这个时候参加临床试验有什么好处或弊端？
3. 目前我可以在贵机构或附近机构进行哪些临床试验？
4. 如果我愿意远行，那么有哪些临床试验的选择？
5. 是否有针对我的特定癌症突变的临床试验（即使它不是针对乳腺癌的试验）？
6. 有没有我可以参加的针对小叶乳腺癌的临床试验？

第 3 部分：与转移部位相关的具体问题

您出现骨转移时需要询问的问题

1. 哪些部位发生了骨转移？您能否帮我检查一下扫描结果，告诉我哪些部位发生了骨转移？
2. 哪种影像学检查能最准确地追踪我的骨转移情况？
3. 我需要多久进行一次扫描？我是否应该担心扫描时有辐射暴露风险？每次扫描我会接受多少辐射？这个剂量有何风险？
4. 我进行骨活检有什么益处？这些部位是否是可以安全进行活检？有哪些风险？是否可以切除足够的组织进行成功活检？
5. 溶骨性病变和硬化病变有什么区别？它们可以治愈吗？
6. 有没有哪些部位有骨折危险？我可以采取哪些措施预防骨折？
7. 如果我出现骨痛，您会建议我放疗吗？您会推荐其他的方法吗？
8. 您是否推荐用双膦酸盐预防骨骼疾病？这些药物的益处和风险是什么？会有哪些副作用？服用这种药物后，颌骨坏死 (ONJ) 或髌部骨折的风险有多大？“暂停服药”或其他措施会降低这些风险吗？
 1. 给药方式是输液还是注射？多长时间一次？持续多久？
 2. 我是否应先完成牙科治疗，并在进行牙科治疗前停止当前治疗？

向放射肿瘤医生询问的有关骨转移的问题

1. 您会推荐放疗吗？目的是什么？
2. 我需要放疗多久？会有哪些副作用？我可以采取哪些措施减小副作用？
3. 放疗对骨痛有帮助吗？
4. 骨骼多久可以接受一次放疗？如果我接受过几次放疗，骨髓会有危险吗？
5. 如果出现颅骨转移，我患脑转移的风险会增加吗？我的颅骨需要放疗吗？

您出现肝转移时需要询问的问题

1. 我的肝脏有多少个转移灶？您是否建议我做肝活检？
2. 哪种血检或扫描最适合检查我的肝转移？
3. 在什么情况下我需要看肝脏专家？
4. 肝转移会对我的治疗选择造成何种影响？
5. 它对我的肝功能有多大影响？如果我的肝功能受损，我该怎么办？
6. 为了帮助改善肝功能，我应该采取哪种限制饮食或改变生活方式的方法？

您出现肺转移时需要询问的问题

1. 我的肺肿瘤或结节可以做活检吗？有哪些风险？
2. 我需要看肺科医生吗？
3. 此病理结果将如何影响我的治疗选择？
4. 哪些特定的疗法/技术将有助于减少肺转移的影响？
5. 我的肺中有积液吗？需要抽干这些积液吗？我需要置入导管吗？我会被转介给胸外科医生吗？
6. 您如何确定我是否需要吸氧？

您的转移灶位于胃肠道（食道、胃、结肠、肠、直肠）或腹部（腹膜、网膜、膀胱、肾脏或卵巢）时需要询问的问题

1. 哪些扫描或外科手术可以显示出现转移？
2. 转移胃肠道的症状是什么？在扫描中能看到吗？
3. 如果我有症状，但扫描没有发现，还可以做哪些额外检查？
4. 您会做活检吗？您会对所有这些部位进行活检吗？
5. 我需要到胃肠科医生那做结肠镜检查还是内窥镜检查？
6. 在什么情况下我需要做腹腔镜检查（外科手术）？我需要看胃肠外科医生吗？
7. 如果我腹部有积液（腹水），您会推荐什么治疗方案？
8. 病理结果是否有助于您确定我的最佳治疗方案？
9. 有没有通过改变疗法、饮食或生活方式的其他方法可以帮助我解决这个问题？

您的转移灶位于脑部、软脑膜或眼眶（眼部区域）时需要询问的问题

1. 哪种扫描可以显示我出现脑转移？我需要做 MRI 吗？
2. MRI 显示了什么信息？
3. 您推荐我去找专门研究脑转移的放射肿瘤学家和/或神经肿瘤学家吗？
4. 是否有脑或软脑膜（组织内膜）转移？
5. 我需要放疗吗？哪种类型的放疗能最好地控制我的脑转移，同时把对我脑功能的副作用降至最低？会有哪些副作用？
6. 如果我的眼部出现癌症，放疗有帮助吗？可以使用哪类放疗？在眼部放疗会对我的视力有什么影响？
7. 如果我还没有接受化疗，我还需要化疗吗？如果我已经接受化疗，您会改变化疗方案吗？
8. 有哪些针对软脑膜转移的治疗方案？

您的转移灶位于皮肤时需要询问的问题

1. 您会针对皮肤转移进行活检吗？
2. 它/它们可以切除吗？
3. 我需要做影像学检查吗？需要做哪种检查？
4. 有针对皮肤转移的特殊治疗方案吗？还是只能全身治疗？如果有，是化疗、放疗、电化学疗法还是局部治疗？
5. 这种治疗有什么副作用？

附录：了解乳腺癌基础知识的其他资源

小叶乳腺癌联盟 (LBCA) 旨在成为针对小叶乳腺癌疾病最新研究型信息的可靠来源。然而，LBCA 不希望重新创造从其他乳腺癌资源组织获得的宝贵资源。以下网站提供的词汇表对了解乳腺癌诊断、治疗和监测过程中使用的术语和基本词汇非常有用：

- Komen（乳腺癌词汇表）：<https://www.komen.org/support-resources/tools/glossary/>
- 美国癌症协会（癌症词汇表）：<https://www.cancer.org/cancer/glossary.html>
- Cancer.gov（美国国立卫生研究院下属的 NCI 网站）<https://www.cancer.gov/types/breast/patient/breast-treatment-pdq>
- NCCN 患者指南：<https://www.nccn.org/patients/guidelines/content/PDF/breast-invasive-patient.pdf> 或 https://www.nccn.org/patients/guidelines/content/PDF/stage_iv_breast-patient.pdf

准备约见您的护理团队

如果您准备约见癌症专家或团队，我们建议：

1. 您应索取、接收并查看任何可能可用的检测结果、病理结果、外科和放射学报告以及医生证明。
 - i. 如果您对这些结果有任何疑问，包括其中表明的对您的诊断、预后或建议的治疗过程有用的信息，请将这些问题写下来，并带着这些问题去见您的医生。
 - ii. 提前回顾一下可以帮助您发现您没有想到的问题，或者您现在想要进一步澄清的问题。
2. 当您去看医生时，请带一个人陪同记录。
 - i. 如不能，您可以用手机记录对话或邀请朋友或家人通过电话旁听，让他们做笔记。

The translation of this document was made possible by Daiichi Sankyo.