

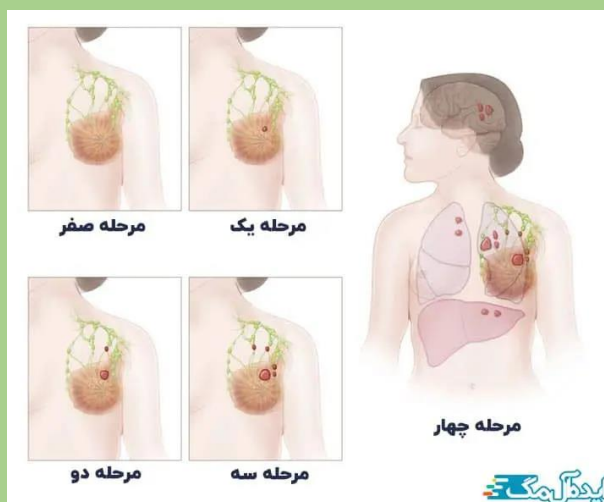


آموزش به بیمار

سرطان پستان



واحد آموزش سلامت
بیمارستان
خاتم الانبیاء شیروان
زمستان ۱۴۰۳



هورمون درمانی:

این روش درمانی هم قبل و هم بعد از عمل جراحی به منظور کاهش احتمال بازگشت سرطان صورت میگیرد.

✓ درمان هدفمند:

در این روش درمانی با استفاده از داروهایی خاص سلول های سرطانی مورد حمله قرار می گیرند.

❖ عوارض درمان

✓ از عوارض پرتودرمانی خستگی، خارش و قرمز شدن پوست می باشد. در برخی موارد برخی از اندام های داخلی بدن مانند کبد نیز میتوانند به علت پرتودرمانی آسیب ببینند.

❖ مراقبت

✓ تا جایی که میتوانید در مورد بیماری خود از منابع موثق اطلاعات کسب کنید تا با شناخت کاملتری نسبت به ماهیت بیماری خود قادر به مقابله با آن باشید

با شخصی که دوست دارید صحبت کنید. با صحبت کردن در مورد احساسات خود با دوستان، افراد خانواده یا گروه های حمایتی احساس بهتری پیدا خواهید کرد.

✓ برای انجام کارهای خود از دوستان و آشنایان کمک بگیرید.

✓ اهداف قابل دسترس و واقع بینانه برای خود تعیین کنید.

✓ برای خود وقت بگذارید، به خود اهمیت بدهید، خوب غذا بخورید، آرامش خود را حفظ کرده و به اندازه کافی استراحت کنید.

❖ در چه شرایطی به پزشک مراجعه نمایید؟

✓ راجع به عوامل خطرزایی که شما را تهدید می کنند با پزشکتان مشورت کنید. ببینید در چه بازه های زمانی باید تست ماموگرافی انجام دهید.

✓ اگر دارای سابقه خانوادگی ابتلا به سرطان پستان هستید.

✓ در صورت بروز علایم سرطان پستان

✓ در صورت بروز دیگر علایم نگران کننده

شرح بیماری سرطان پستان

سرطان پستان به رشد غیرطبیعی سلولها در یک یا هر دو پستان گفته می شود. سلول های غیرطبیعی می توانند به بافت های مجاور حمله و تشکیل تومور بدخیم دهند. سلول های سرطانی قادر به گسترش به غدد لنفاوی و سایر نقاط بدن هستند. رایج ترین نوع سرطان پستان به نام سرطان مجاری پستان است که از مجاری سینه منشأ میگیرد. با گذشت زمان تعداد مرگ و میر حاصل از سرطان پستان کاهش می یابد تعداد افراد بیشتری با موفقیت درمان میشوند

❖ علل و عوامل شایع

✓ پزشکان علت اصلی سرطان پستان را که در اثر تقسیم غیرعادی سلول های پستان رخ میدهد را نمیدانند. اما مواردی وجود دارند که خطر ابتلا به سرطان پستان را افزایش میدهند

✓ عوامل خطرزایی که قابل تغییر نیستند عبارتند از:

افزایش سن و تغییر در ژن های خاص، عادت ماهانه در سن بسیار جوان معمولا قبل از ۱۲ سالگی

✓ عوامل خطرزایی که شما ممکن است قادر به تغییر آنها باشید عبارتند از:

استفاده از انواع خاصی از هورمون درمانی پس از یانستگی، اضافه وزن، فعالیت ناکافی بدن، هرگز باردار نشدن، بچه دار شدن در سن بالا (معمولا سن بالای ۳۰ سال)، مصرف الکل

✓ بسیاری از زنانی که عوامل خطرزا را دارند مبتلا به سرطان پستان نمیشوند. همچنین بسیاری از زنانی که مبتلا به سرطان پستان میشوند، هیچ یک از عوامل خطرزا بجز پیر شدن را ندارند

علائم و نشانه های شایع

سرطان پستان میتواند منجر به موارد زیر شود:

✓ تغییر در حالت پستان:

شایع ترین علامت وجود یک توده بدون درد و یا ضخامت در پستان یا زیر بغل است.

✓ تغییر در شکل پستان:

پوست پستان ممکن است گود و یا مانند پوست پرتغال شود.

✓ تغییر در نوک پستان:

پوسته پوسته شدن پوست اطراف این ناحیه.

✓ تغییر رنگ و قرمز شدن پوست پستان

✓ ترشح مایع از نوک پستان

❖ تشخیص

✓ طی معاینات فیزیکی منظم پزشک وجود تومور و غدد را

تشخیص میدهد. بسته به سن و عوامل خطر پزشک ممکن

است ماموگرافی (تصویربرداری از پستان)، ام آر آی و تصویر

برداری با استفاده از امواج صوتی را تجویز کند. ماموگرام

میتواند توده های بسیار کوچک که با لمس مشخص نیستند را نیز نشان دهد.

✓ بسیاری از زنان با لمس سینه های خود، به وجود توده

پی میبرند. اگر پزشک توده ای را تشخیص دهد، نمونه برداری

از سلولهای توده را تجویز میکند. نتیجه نمونه برداری به

پزشک کمک میکند تا سرطان و نوع آن را تشخیص دهد.

✓ سایر آزمایشات جهت تشخیص مرحله پیشروی سرطان

انجام میگیرد. درمان بکارگیری شده نیز بستگی به نوع و

میزان پیشرفت سرطان دارد.

درمان

✓ روش درمانی بستگی به عوامل متعددی مانند تاریخچه

خانوادگی، مشکلات سلامت، و احساس شما نسبت به حفظ

یا برداشتن پستان هایتان دارد. شما و پزشک معالج تصمیم

میگیرید چه روش درمانی را در پیش بگیرید

لامپکتومی:

برداشتن قسمتی از بافت پستان که البته این

عمل فقط در شرایطی صورت میگیرد که سرطان در

مراحل اولیه باشد و چندان پیشرفت نکرده باشد.

✓ ماستکتومی:

برداشتن کل بافت یک یا هر دو پستان ها

✓ برداشتن گره های لنفاوی: .

به منظور تشخیص میزان گسترش سلول های سرطانی گره های لنفاوی خارج شده و به آزمایشگاه فرستاده میشود.

✓ پرتو درمانی داخلی و خارجی:

در این روش درمانی با استفاده از امواج رادیویی قدرتمند سلول های سرطانی هدف گرفته شده و از بین میروند. این شیوه درمانی به دو شکل داخلی و خارجی قابل اجرا میباشد. بعد از لامپکتومی و ماستکتومی به منظور از بین بردن بافت های سرطانی که احتمالا از طریق جراحی از بدن خارج نشده اند از پرتودرمانی خارجی استفاده میشود. در پرتودرمانی داخلی نیز منبع پرتو در درون بدن بیمار جایگذاری میشود.

شیمی درمانی:

در این روش یک داروی شیمیایی خاص از طریق رگهای خونی وارد بدن فرد شده و سلول های

سرطانی را از بین میبرد. شیمی درمانی به خصوص برای

افراد استفاده میشود که سرطان در بدن آنها گسترش

پیدا کرده است