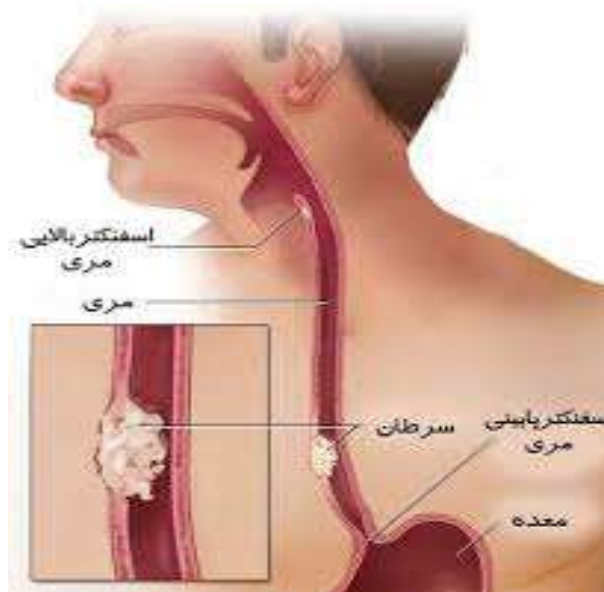


سرطان چیست؟

سرطان نوعی بیماری است که در آن سلولهای غیرطبیعی در بعضی از بافتها یا اعضای بدن خارج از کنترل طبیعی شروع به رشد و افزایش تعداد می کنند. در زمان حیات سلولهای طبیعی بدن در طی یک روند کنترل شده بازسازی و تکثیر می شوند. این امر باعث رشد طبیعی بدن و ترمیم بافتهای صدمه دیده و زخمها می گردد. وقتی که سلولها خارج از چهارچوب طبیعی رشد کنند ، توده ای از سلولها را به وجود می آورند که به آن تومور می گویند . بعضی از تومورها فقط درمکان ایجاد خود رشد کرده و بزرگ می شوند که به آنها تومورهای خوش خیم می گویند ، بعضی از تومورها نه تنها در محل پیدایش خود رشد می کنند ، بلکه توانایی تهاجم و تخریب بافتها و اعضاء اطراف را داشته و می توانند به نقاط دوردست بدن گسترش پیدا کنند . این تومورها را تومورهای بدخیم یا سرطانی می گویند. گسترش به نقاط دوردست بدن هنگامی

اتفاق می افتد که سلولهای بدخیم از محل اولیه خود جدا شده و از طریق جریان خون یا دستگاه لنفاوی بدن منتقل گشته و در نقاط جدید تومور جدیدی را ایجاد نمایند. به این تومورهای جدید متاستاز می گویند.



"سرطان مری"

مری لوله ای توخالی است که غذا و مایعات را از حلق به معده منتقل می کند . در هنگام بلع ،

دیواره عضلانی مری منقبض شده و غذا به درون معده رانده می شود.

عوامل مؤثر در ایجاد سرطان مری :

- ۱- خوردن طولانی مدت مایعات یا غذاهای داغ
- ۲- فقر مواد غذایی ، بهداشت بد دهان ، کشیدن سیگار و ..
- ۳- مصرف طولانی مدت الکل
- ۴- تماس با نیتروزامین ها در محیط یا ضمن مصرف غذاها و آسیب به مری

علائم و نشانه های سرطان مری :

- متأسفانه قبل از تظاهر نشانه ها ممکن است بیماری کاملاً پیشرفت کرده باشد. نشانه ها عبارتند از :- سختی در بلع ، ابتدا به هنگام خوردن غذاهای سفت و به تدریج با خوردن مایعات
- احساس وجود توده در گلو ، بلع دردناک
 - احساس درد یا پری زیر جناغ سینه و بعدها پس زدن غذای هضم نشده همراه تنفس بدبو و سسکه



دانشگاه علوم پزشکی شیراز



مرکز آموزشی درمانی شهید دکتر فقیهی

سرطان مری

ویژه آموزش به بیماران

تهیه کننده:

مهری میرشکاران - کارشناس پرستاری

تایید کننده:

دکتر صدیقه طهماسبی

(متخصص جراحی عمومی، فلوشیپ جراحی سرطان)

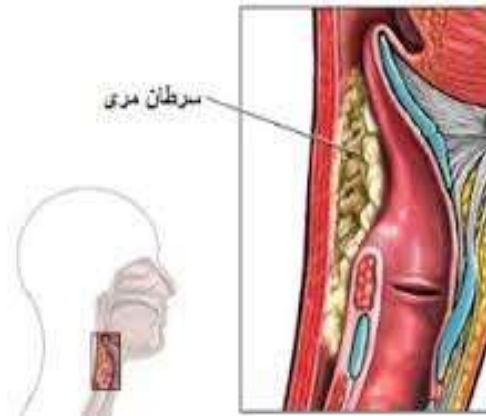
منابع:

پرستاری داخلی جراحی برونر و سودارث ۲۰۱۸

تابستان ۱۴۰۰

EDU-PT-73/B

سندرم واگوتومی که ممکن است بین ۲۰ دقیقه تا ۲ ساعت بعد از صرف غذا رخ دهد. به علت اختلال در تارهای عصب واگ پدید می آید که باعث اختلال در عملکرد ذخیره سازی معده و مکانیسم تخلیه پیلور میشود. به این علت مقدار زیاد غذا و مایع به سرعت وارد دوازدهه می شود و کرامپ شدید شکمی و اجابت مزاج آبکی ایجاد می کند که با تعریق و تند شدن نبض و تنفس همراه می شود. این عارضه بیمار را بسیار خسته و ناتوان می سازد. این عارضه به تدریج با کسب بهبودی بیمار و تبعیت از رژیم غذایی مناسب برطرف می شود.



- خونریزی گوارشی

- کاهش وزن بدن و قدرت بدنی

درمان:

درمان ممکن است به صورت درمان جراحی، شیمی درمانی، پرتودرمانی یا ترکیبی از آنها انجام شود. درمان جراحی معمولاً شامل برداشتن کامل مری همراه با برداشتن تومور و غدد لنفاوی موجود می باشد. از معده، روده بزرگ یا روده باریک به عنوان جایگزین مری استفاده می شود.

مراقبتهای تغذیه ای پس از جراحی:

با شروع تغذیه باید بیمارجرعه های کوچک آب و سپس مقادیر کوچک غذای پوره شده استفاده نماید.

بیمار باید غذاها را به خوبی بجود تا از گرفتگی پیشگیری شود.

پس از هر نوبت تغذیه بیمار باید حداقل به مدت ۲ ساعت در وضعیت نشسته قرار گیرد تا غذا به راحتی از لوله گوارش عبور کند.