

سرطان کولورکتال

سرطان روده بزرگ نوعی سرطان است که از روده بزرگ یا راست روده شروع می‌شود. روده بزرگ و راست روده اندام‌هایی هستند که قسمت پایینی دستگاه گوارش شما را تشکیل می‌دهند

عوامل خطر سرطان کولورکتال

سن : بسیاری از افرادی که دچار این بیماری می‌شوند معمولاً بالای ۵۰ یا ۶۰ سال سن دارند.

التهاب روده : برخی از بیماری‌های روده مثل کرون یا کولیت و پولیپ ممکن است که خطر ابتلا به سرطان روده بزرگ را بیشتر کند.

جهش‌های ژنی: ممکن است به علت برخی جهش‌های ژنی که در سالیان گذشته و در خانواده شما اتفاق افتاده است زمینه را برای ابتلا به سرطان روده بزرگ بیشتر کند.

رژیم‌های پرچرب: مطالعات فراوانی در زمینه رژیم‌های غذایی و ارتباط آن با سرطان‌ها صورت گرفته است در این زمینه تحقیقات نشان می‌دهد که خوردن غذاهای پرچرب و گوشت‌های فرآوری شده می‌تواند منجر به افزایش احتمال بروز سرطان روده بزرگ شود

چاقی و بی‌ تحرکی: همان‌طور که بارها و بارها در رسانه‌ها این موضوع مطرح شده است، اضافه وزن و چاقی احتمال ابتلا به بیماری‌ها را چندین برابر می‌کند

سیگار کشیدن و مصرف مشروبات الکلی:

جز خط قرمزهای این بیماری محسوب می‌شود. مصرف

سیگار خطر ابتلا به سرطان را افزایش می‌دهد.

علائم و نشانه‌های بیماری

مهم است که در صورت داشتن هر یک از مشکلات زیر بررسی شوید. در بسیاری از موارد افرادی که این علائم را دارند سرطان ندارند. اما در صورت داشتن هر یک از آنها باید با پزشک خود صحبت کنید تا بتوان علت را پیدا کرد و درمان کرد.

۱. تغییر در عادات روده مانند اسهال، یبوست یا باریک شدن مدفوع که بیش از چند روز طول بکشد.
۲. احساس نیاز به اجابت مزاج که با اجابت مزاج برطرف نمی‌شود

۳. خونریزی مقعدی با خون قرمز روشن
۴. وجود خون در مدفوع، که ممکن است قهوه‌ای تیره

یا سیاه به نظر برسد

۵. گرفتگی یا درد شکم

۶. ضعف و خستگی

۷. کاهش وزن ناخواسته

درمان بیماری

۱. درمان‌های موضعی

درمان‌های موضعی تومور را بدون تأثیر بر سایر قسمت‌های بدن درمان می‌کنند. این درمان‌ها بیشتر برای سرطان‌های مرحله اولیه (سرطان‌های کوچک‌تر که گسترش نیافته‌اند) مفید هستند، اما ممکن است در برخی موقعیت‌های دیگر نیز استفاده شوند.

انواع درمان‌های موضعی مورد استفاده برای سرطان

کولورکتال عبارتند از:

❖ جراحی برای سرطان روده بزرگ و رکتوم

❖ پرتودرمانی برای سرطان رکتوم

۲. درمان‌های سیستمیک

از داروهای مختلف به روش خوراکی و تزریقی برای درمان سرطان کولورکتال استفاده می‌شود.

بسته به نوع و مرحله بیماری انواع مختلفی از داروها

ممکن است استفاده شود، مانند:

❖ شیمی درمانی

❖ درمان هدفمند

❖ ایمونوتراپی

خودمراقبتی:

۱) تغذیه

❖ برای حفظ وزن مناسب بعد از جراحی، و درمان نیاز به دریافت مقدار مناسب کالری، پروتئین، ویتامین و مواد مغذی کافی غذای مناسب میل کنید.

❖ گاهی اوقات به خاطر عوارض ناشی از درمان همچون بی‌اشتهایی- تهوع استفراغ- زخم‌های دهان میل به غذا نداشته باشید بهتر است غذا را در وعده‌های زیاد و مقدار کم میل کنید.

❖ برای پیشگیری یا کنترل یبوست ناشی از درمان یا بیماری‌های غذایی پرفیبر میل کنید و مایعات کافی بنوشید.

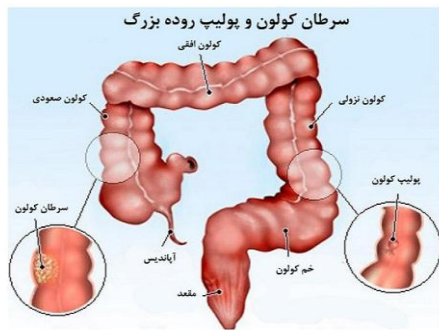
❖ از مصرف غذاهای نفاخ و پر چرب پرهیز کنید.

❖ بهداشت ناحیه دهان و دندان را برای پیشگیری از زخم‌های دهانی ناشی از درمان رعایت کنید.

۲) فعالیت بدنی

❖ پیاده‌روی، یوگا، شنا و فعالیت‌های دیگر می‌توانند شما را قوی نگاه دارند و انرژی شما را زیاد کنند. البته باید قبل

آشنایی با بدخیمی کولورکتال



گروه هدف:

بیماران مبتلا به بدخیمی کولورکتال

تهیه و تنظیم:

فریبا کاظمی سرپرستار خون ۲

زیر نظر:

دکتر مرتضی ریسی فوق تخصص

هماتولوژی و مدیکال انکولوژی

تاریخ تهیه: پاییز ۱۴۰۱

درمانی، یا تحت تأثیر قرار گرفتن پوست، عصب یا سایر موارد ایجاد شود. وجود درد، در واقع به محل سرطان و مراحل بیماری بستگی دارد

A. درمان دارویی در کنترل درد های سرطانی.

- ❖ داروهایی را که برای کنترل دردهای سرطانی شما تجویز شده است را باید به صورت شبانه روزی مصرف نمایید نه هنگامی که در خود درد احساس نمودید.
- ❖ در صورت کاهش درد یا از بین رفتن آن، داروهای ضد درد را به طور ناگهانی قطع ننمایید. می توانید با نظر پزشک دوز داروها را کاهش دهید.
- ❖ می توانید از ماساژ و یا کیسه های آب گرم برای کاهش درد استفاده نمایید. البته در مناطقی که تحت درمان سرطان هستند از کیسه آب گرم استفاده نکنید.

B) پیشگیری از فعالیت عصب در کنترل درد های سرطانی

پیشگیری از فعالیت عصب با استفاده از تزریق دارو و با بی حسی موضعی انجام می شود. این روش عصب ها را از کار می اندازد و غیرفعال می کند تا درد بیمار را کنترل کند. به این روش بلوک عصبی نیز گفته می شود

منابع

<https://www.cancer.org/cancer/colon-rectal-cancer>

<https://behdashti.jums.ac.ir/>

<https://radpainclinic.ir/service/cancer-pain/>

شماره تلفن واحد: ۰۴۱۳۳۳۴۷۰۵۴ داخلی ۲۰۰۴-۲۰۰۶

از انتخاب هر نوع فعالیت بدنی از پزشک نظر بخواهید. همچنین اگر فعالیت بدنی باعث ایجاد درد یا مشکلات دیگر می شود حتماً پزشک یا پرستار خود را آگاه کنید

۳) توانبخشی

بخش مهمی از مراقبت های سرطان توانبخشی است.

- ❖ برای اکثر بیماران، استوما موقتی است. و فقط تا زمانی که کولون و رکتوم بعد از جراحی بهبود پیدا می کند لازم است. بعد از بهبود، جراح بخش های روده را دوباره به هم متصل می کند و استوما را می بندد. بعضی بیماران مخصوصاً کسانی که تومور در بخش پایینی رکتوم آنها قرار دارد به استوما دائمی نیاز دارند. اگر بیمار استوما داشته باشد، متخصصین درمان استوما ی روده ای قبل و بعد از جراحی با بیمار درباره اقداماتی که باید انجام شود، گفت و گو می کنند. آنها به بیمار می آموزند که چگونه بعد از عمل، از استوما مراقبت کند و درباره مسائل مربوط به شیوه زندگی، از جمله موارد احساسی، فیزیکی (بدنی) و جنسی با او حرف می زنند.

۴) خستگی:

احساس خستگی بعد از درمان طبیعی است. اگرچه فعالیت و انجام ورزش های ملایم طبق توصیه پزشک ایده خوبی است، اما ممکن است متوجه شوید که به راحتی خسته می شوید و نیاز به استراحت در طول روز دارید. اگر احساس خستگی می کنید استراحت کنید. و توصیه های پزشک خود را در مورد محدودیت ها، مانند: اجتناب از بلند کردن اجسام سنگین، دنبال کنید.

۵) کنترل درد

درد سرطان (Cancer Pain) می تواند ناشی از تحت فشار یا نفوذ قرار گرفتن بخش های بدن، به منظور انجام فرایندهای تشخیصی