

بدخیمی های مری

یکی از مهمترین بخش های دستگاه گوارش، مری است. دستگاه گوارش، از مجموعه ای از اندام های توخالی تشکیل شده است که وظیفه دارند غذا را از دهان به معده و در نهایت برای دفع به روده ها و مقعد منتقل کنند. کار مری رساندن غذا از حلق به معده می باشد. بدخیمی های مری عبارت است از رشد بافت سرطانی در مری که در آن سلول ها بدون کنترل شروع به تقسیم می کنند. سرطان هایی که در مری آغاز می شوند معمولاً در ۲/۳ تحتانی مری در جایی که مری در قفسه سینه مسیر طی می کند رخ می دهند.

علل و منشا

ریفلاکس عبارت است از بازگشت محتویات همراه با اسید معده به مری و آسیب مخاط. عوامل مختلفی در ریفلاکس دخیل اند که از جمله می توان به افزایش حجم معده در اثر پرخوری، مصرف الکل، دراز کشیدن بلافاصله پس از صرف غذا و ... اشاره کرد.

رژیم غذایی نامناسب در طی سالیان خطر ابتلا به سرطان را افزایش میدهد.

مصرف مایعات داغ، مانند چای و قهوه داغ که با سوزاندن و التهاب مری، احتمال ابتلا را افزایش می دهند.

همچنین برخی مایعات اسیدی و قلیایی نیز به آسیب و التهاب مری کمک می کنند.

وراثت و جهش های ژنتیکی: همانند دیگر سرطان ها، خطر ابتلا را بالا می برند.

ابتلا به سرطان های سر و گردن می تواند خطر ایجاد سرطان مری را افزایش دهد.

علائم و نشانه ها

کاهش وزن، احساس توده و برجستگی در گلو، بلع دردناک و درد انتشار یابنده به سینه یا پشت نیز ممکن است با پیشرفت بیماری دیده شوند. رگورژیتاسیون (بالا آمدن غذای هضم شده بدون زور و فشار) غذای هضم نشده همراه با تنفس بدبو، سکسکه که ممکن است با استفراغ و پنومونی آسپیراتیو (التهاب لایه های ریه) همراه باشد، بی اشتهایی، کاهش وزن، خشونت صدا، خونریزی های پنهان گوارشی، درد و عفونت های مکرر ریوی از دیگر علائم این بیماری هستند.

تشخیص بیماری

اندوسکوپی، بلع باریم، مدیاستینوسکوپی و سی تی اسکن قفسه صدی و شکم.

درمان

اگر درمان فوراً آغاز نشود، سرطان مری سریعاً به ریه ها و کبد گسترش می یابد.

امکان دارد داروهای ضد درد یا مخدرها برای رفع درد، آرام بخش ها برای کم کردن اضطراب، و آنتی کولینرژیک ها یا مسدودکننده های کانال کلسیم برای اسپاسم (گرفتگی) مری تجویز شوند.

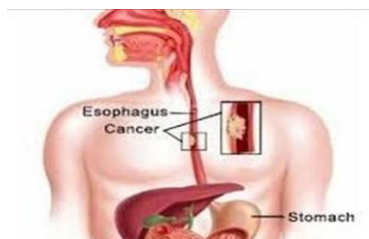
برای درمان دو روش رادیوتراپی و جراحی وجود دارد که رادیوتراپی در سرطان قسمت های فوقانی مری بیشتر کاربرد دارد و برای درمان قسمت های میانی و تحتانی جراحی و رادیوتراپی توصیه میشود.

آموزش های خود مراقبتی

۱- بجای خوردن ۳ وعده اصلی و خیلی بزرگ از تعداد زیادی میان وعده های کوچک استفاده کنید.

۲- هر چند ساعت یک بار چیزی بخورید و منتظر احساس گرسنگی نباشید.

۳- از غذاهای پر انرژی آماده یا خانگی مثل پودینگ و فرنی استفاده کنید.



بد خیمی های مری

گروه هدف:

افراد مبتلا به بدخیمی های دستگاه گوارشی

تهیه کننده:

سمیه مرامی

کارشناس پرستاری

زیر نظر: دکتر هاشم زاده رئیس بخش

تاریخ تهیه: بهار ۹۷

تاریخ بازنگری: بهار ۱۴۰۱

روش پیشگیری

بهترین راه پیشگیری از سرطان مری، عدم استعمال دخانیت و پرهیز از تریاک، خودداری از نوشیدن مشروبات الکلی و چای داغ و خوراکیهای نمک سود است. افرادی که در بلع غذاهای جامد دچار مشکل باشند اما مایعات را به آسانی می توانند بخورند باید به پزشک مراجعه کنند در صورتی که بلع دردناک بیشتر از ۵ روز طول بکشد مراجعه به پزشک الزامی است.

منابع

درسنامه برونر و سودارث گوارش ترجمه مریم علیخانی

درسنامه داخلی جراحی فیلیپس و واکمن

درسنامه برونر و سودارث انکولوژی ترجمه سهیلا مشعوف

<http://imamreza.tbzmed.ac.ir>

شماره ی داخلی واحد مربوطه:

۳۳۳۴۷۰۵۴

۱۲۹۶-۱۲۹۷

۴-فعالیت های ورزشی منافع فراوانی دارند که از جمله آن می توان به حفظ توده عضلانی، توان بدنی و قدرت استخوان ها اشاره کرد. ورزش به کم شدن استرس، افسردگی، خستگی، تهوع و یبوست کمک می کند. همچنین می تواند باعث بهبود اشتها شود.



۵-برای خروج ترشحات راه هوایی بیمار باید تشویق به سرفه شود و انجام فیزیوتراپی تنفسی مفید است.

۶-بیمار و همراه گرامی اتصالات از قبیل سوند معده و چست تیوب برای کمک به روند بهبودی است لطفا در نگهداری و حفظ آنها کوشا باشید.

۷-در صورت اینکه از محل زخم جراحی ترشحات بیرون آمد سریعاً به پزشک اطلاع دهید.

۸-بیمار گرامی اگر در طی روند درمان شما رادیو تراپی یا شیمی درمانی وجود دارد ممکن است منجر به کاهش اشتها و التهاب مری شود در این صورت مصرف مایعات توصیه میشود.