

بد خیمی های معده

معده یکی از اعضای موجود در شکم و بخشی از دستگاه گوارش می باشد و مانند هر کدام از اعضای دیگر مستعد ابتلا به سرطان می باشد . پس از اینکه غذا جویده و بلعیده شد از طریق لوله ای به نام مری از دهان وارد معده می شود . معده عضوی کیسه مانند و دارای ۵ قسمت مختلف می باشد که ترشحات مختلفی برای هضم اولیه غذا ترشح می کنند. سرطان در هر کدام از این مناطق پنجگانه ممکن است شروع شود و گاهی علائم و میزان بهبودی برحسب محل ابتلا تفاوت می کند.

دیواره معده از پنج لایه تشکیل شده است. داخلی ترین لایه که حائز اهمیت خاص می باشد لایه مخاطی نامیده می شود و اکثر سرطانهای معده نیز از این قسمت شروع می شود. هر چه سرطان به بافتهای زیرین نفوذ نماید احتمال بهبودی کاهش می یابد. سرطان معده در طی سالیان و با آرامی رشد می کند ولی قبل از اینکه سرطان به معنای واقعی ایجاد شود، تغییراتی در لایه های معده ایجاد می شود. این تغییرات اولیه بندرت علائم ایجاد میکنند و تشخیص داده نمی شوند. سرطان معده از طرق مختلف گسترش می یابد. می تواند از طریق دیواره خود معده به بافتها و اعضای مجاور راه یابد. همچنین می تواند از طریق غدد عروق لنفاوی گسترش یابد. در مراحل پیشرفته نیز می تواند از طریق خون سایر اندام و اعضا را درگیر کند. شایعترین سرطان معده بنام آدنوکارسینوم می باشد. البته انواع دیگر با شیوع کمتر عبارتند از : لنفوم و تومورهای کارسینوئید. البته طبیعتاً نوع درمان این نوع سرطانها با هم تفاوت می کند.

علائم شایع

کاهش اشتها و کاهش وزن

درد معده

علائم مبهم سوء هاضمه مانند پری، آروغ زدن، تهوع

احساس پری حتی پس از خوردن مقادیر اندک غذا

تهوع و استفراغ

سوزش سردل و علائم شبیه به زخم معده

تورم معده

علل و منشا

عفونت با هلیکوباکتریلوری که منجر به گاستریت مزمن شود.

رژیمهای غذایی شامل غذاهای دودی، گوشتی نمک اندود، ترشیهها و غذاهای محتوی نشاسته بالا و فیبر پایین.

کشیدن سیگار

مصرف الکل

سابقه جراحی بر روی معده که قبلاً به منظور کنترل زخم انجام شده باشد.

سرطان معده در مردان دوبرابر زنان دیده می شود.

در سنین بالاتر از ۵۰ سال شدت افزایش می یابد.

سابقه سرطان معده در افراد درجه یک فامیل

تشخیص بیماری

از علائم و نشانه هایی که بیمار بیان میکند.

آندوسکوپی _بیوپسی (نمونه برداری از مخاط معده)

رادیوگرافی با ماده حاجب (در کسانی که تحمل آندوسکوپی را ندارند)

درمان

در مراحل ابتدایی، جراحی و برداشتن تومور اولیه می تواند بسیار مؤثر باشد. حتی زمانیکه سرطان گسترش یافته باشد می توان برای جلوگیری از خونریزیهای طولانی و انسداد معده از روش جراحی استفاده نمود.

شیمی درمانی نیز ممکن است در افرادی که سرطان در آنها گسترش یافته باشد استفاده شود و مؤثر باشد.

استفاده از رادیو تراپی بخصوص همراه با شیمی درمانی برحسب صلاح دید پزشک استفاده می شود.

آموزش های خود مراقبتی

۱- استفاده از غذاهای محتوی ویتامین C ، ویتامین E و بتاکاروتن بعلت خاصیت آنتی اکسیدانی در جلوگیری از ابتلا به سرطان معده بسیار مؤثر هستند.

۲- داروهایتان را دقیقاً همان گونه که پزشک یا داروسازتان به شما آموزش می دهد مصرف کنید. مصرف داروها ممکن است باعث شود که شما برای مدت زمان کوتاهی احساس کنید که حالتان بدتر شده اما باید بدانید که این بهترین راه برای کشتن تمام باکتری های هلیکوباکتریلوری و ممانعت از برگشت زخم است. ۳- پرهیز از کشیدن سیگار و عدم مصرف مسکن هایی مانند آسپرین و داروهای مشابه می تواند به بهبود زخم و جلوگیری از برگشت آن کمک کند. ۴- از مصرف الکل بپرهیزید. ۵- رژیم غذایی توصیه شده را رعایت فرمایید. ۶- میوه و سبزیجات و لبنیات را از رژیم غذایی حذف نکنید. ۷- فعالیت ورزشی منجر به افزایش اعتماد بنفس شما میشود در حد تحمل انجام دهید.



منابع

درسنامه برونر سودارث گوارش ۲۰۱۱

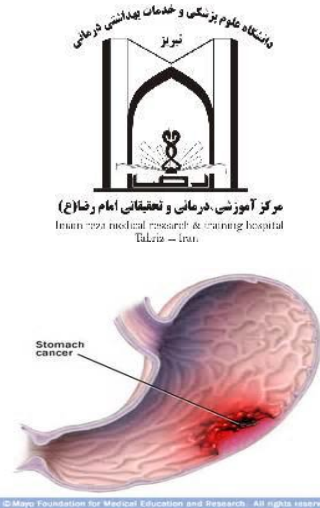
درسنامه برونر و سودارث انکولوژی ۲۰۱۱

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

شماره ی داخلی واحد مربوطه :

۳۳۳۴۷۰۵۴

۱۲۹۶-۱۲۹۷



بد خیمی های معده

گروه هدف:

افراد مبتلا به بد خیمی های دستگاه گوارشی

تهیه کننده:

سمیه مرامی

کارشناس پرستاری

زیر نظر : دکتر هاشم زاده رئیس بخش

تاریخ تهیه : بهار ۹۷

تاریخ بازنگری : بهار ۱۴۰۱