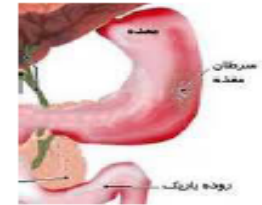


سرطان معده

معده انسان یک کیسه عضلانی و قابل ارتجاع می باشد که در حفره شکم قرار دارد و غذاهای خورده شده را از مری به روده می رساند



جدار معده از چندین 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.

بعد از مدتی سلول های سرطانی از محل اولیه خود خارج می شوند، به جریان خون راه یافته و به کبد و ریه ها می رسند یا از طریق عروق لنفاوی به غدد لنفی می رسند که به این حالت متاستاز می گویند.

وقتی تومور، لایه داخلی جدار معده را درگیر کرده باشد آن را سرطان اولیه و وقتی سرطان به لایه خارجی جدار معده برسد یا اعضای دیگر را درگیر کند، سرطان پیشرفته نام دارد.

عوامل خطر ساز سرطان معده

جنسیت مذکر
سن بالا بیش از 50 سال
رژیم غذایی پر نمک و کم میوه و کم سبزیجات
عفونت معده یا باکتری هلیکو باکتر پیلوری
سابقه ی خانوادگی ابتلا به سرطان معده
ابتلاء به گاستریت مزمن معده
کم خونی
سیگار کشیدن
متاپلازی روده ای
پولیپوز آدنوماتوز فامیلی با پولیپوز معده
مصرف غذاهای حاوی نیترات بالا بویژه فست فودها و نیز مصرف غذاهای نمک سود و دودی شده و آماده سازی نامناسب غذا، به همراه استفاده از غذاهای مانده، از مهم ترین عوامل خطر ابتلا به سرطان معده است.

علائم سرطان معده:

علائم اولیه اغلب مبهم و خاموش اند و با پیشرفت بیماری علائم مشخص می شوند از این رو تشخیص آنها مشکل است.

الف - مرحله اولیه:

احساس ناراحتی در معده (سوهاضمه)
احساس نفخ و باد کردن بعد از غذا خوردن، تهوع، کاهش اشتها، سوزش سردل

ب - مرحله پیشرفته:

خون در مدفوع، استفراغ، کاهش وزن بدون علت قابل توجهیه، درد معده، زردی، تجمع آب داخل شکم (آسیت)، اختلال بلع (دیسفاژی)

تشخیص:

➤ **معاینه بالینی و شرح حال:** ارزیابی عادات و وضعیت سلامت و بیماری بیمار، انجام معاینات بالینی

➤ بررسی پاراکلینیک شامل:

شمارش کامل سلول های خونی (تعداد گلبول های قرمز خون، گلبول های سفید خون و پلاکت ها)، میزان هموگلوبین، آزمون گایاک) بررسی وجود خون پنهان در مدفوع، آزمون بلع با ریم، آندوسکوپی فوقانی، نمونه برداری، سی تی اسکن.

پزشک شما را معینه می کند او به دنبال نشانه های بیماری می گردد (مثل توده یا تورمی در شکم، غدد لنفاوی متورم، معینه ی پوست و چشم برای بررسی علائم کم خونی) و در صورتی که لازم باشد شما را برای بررسی بیشتر و انجام آندوسکوپی و نمونه برداری به پزشک متخصص ارجاع می دهد. در صورتی که جواب نمونه برداری نشان دهنده سرطان معده باشد، پزشک اقدام به درمان شما می کند.

درمان سرطان معده:

● **جراحی:** جراحی رایج ترین درمان برای همه مراحل سرطان معده بوده، به صورت برداشت نسبی یا کامل معده انجام می شود.

● **سایر درمان ها:** شیمی درمانی، اشعه درمانی، شیمی اشعه درمانی



مرکز آموزشی درمانی شهید دکتر باهنر

عنوان: سرطان معده



تهیه و تنظیم: واحد آموزش سلامت

تاریخ تهیه: سال ۱۳۹۵

نکشیدن سیگار



استفاده از غلات کامل

عدم مصرف الکل

مصرف غذاهای کم چرب و گوشت های کم چرب

محدودیت مصرف نمک

پرهیز از غذاهای خیلی داغ

منابع:

- درسنامه پرستاری داخلی - جراحی برونر و سودارت، جلد ۱۰، گوارش. ۲۰۱۴. ویرایش سیزدهم، مترجم مریم عالیخانی. نشر جامعه نگر.

www.Medicinenet.com

www.port.health.gov.ir

www.ssu.ac.ir

آدرس: کرج - ابتدای جاده چالوس - سه راه عظیمیه - مرکز آموزشی درمانی شهید دکتر باهنر

تلفن: ۰۲۶-۳۲۵۰۰۱۲۳

نشانی وب سایت بیمارستان: <http://bahonar.abzums.ac.ir>

عوارض درمان:

بعد از عمل جراحی معده چون کل یا قسمتی از معده برداشته می شود غذا یا مایعات به سرعت وارد روده باریک می شود و باعث دل درد، اسهال و تهوع می شود.

این مشکل با کاهش حجم مواد غذایی در هر وعده و کم کردن غذاهای خیلی شیرین مثل کیک، شکلات، نوشابه های گازدار و آبمیوه های صنعتی تا حد زیادی قابل پیشگیری است.

رژیم غذایی فرد در طول درمان و بعد از آن اهمیت زیادی دارد.

این بیماران به غذای پر انرژی، مواد معدنی و ویتامین B₁₂ نیاز دارند.

راه های پیشگیری

حفظ وزن مناسب با انجام فعالیت فیزیکی

حداقل سی دقیقه در ۵ روز هفته

محدودیت مصرف گوشت قرمز و محصولات

فراوری شده

محدودیت مصرف غذای نمک سود شده و دودی

شده و فست فود ها

استفاده از حداقل ۵ وعده سبزیجات و میوه

های مختلف در روز

