

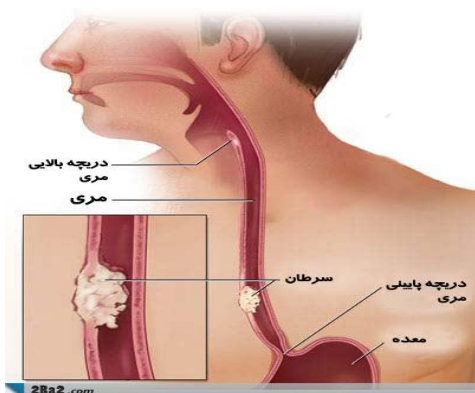


مرکز آموزشی درمانی شهید بهشتی

راهنمای بیماران

سرطان مری

شماره سند: ED-TA-25



تلفن های بیمارستان: ۰۸۱-۳۸۳۸۰۷۰۳-۶

آدرس سایت اینترنتی

<http://beheshti.umsha.ac.ir>

ویرایش ۰۶- بازنگری آذر ۱۴۰۰

ترخیص و مراقبت در منزل

- تقریباً ۷ تا ۱۴ روز بعد از عمل از بیمارستان مرخص می شوید.
- ۱۰ تا ۱۴ روز بعد از عمل نیز بخیه ها کشیده می شود و یادتان باشد که تا دو ماه نباید کارهای سنگین انجام دهید ولی انجام کارهای سبک از قبیل بالا رفتن از پله ها، کارهای سبک خانه ایرادی ندارد.
- در صورتیکه قرص های مسکن و خواب آور نمی خورید می توانید رانندگی کنید.
- یک هفته بعد از ترخیص به پزشک معالج مراجعه کنید و کلیه مدارک خود را به همراه بیاورید.
- اگر نیاز به شیمی درمانی باشد پزشک شما را با معرفی نامه به قسمت شیمی درمانی معرفی می کند تا حدود ۴-۶ هفته بعد از ترخیص، شیمی درمانی صورت می گیرد

➤ در صورت بروز علائم زیر باید سریعاً به پزشک

خود مراجعه کنید: تب، درد محل عمل که کم کم بدتر می شود، قرمزی و تورم در جای بخیه ها و اطراف آنها، ترشح از جای برش، تهوع و استفراغ مکرر، تنگی نفس، سرفه و خلط

تهیه کننده: واحد آموزش سلامت

مشاور علمی: گروه داخلی

منبع: داخلی جراحی برونر- سوادارت

در مراقبت از بیمار به نکات آموزشی زیر توجه کنید:

- ۱- برای کاهش درد یا ناراحتی برای شما مسکن تجویز می شود.
- ۲- مراقب باشید لوله ای که در قفسه سینه برای تخلیه ریه گذاشته شده کشیده نشود. در زمان سرفه مایع داخل آن بالا و پایین برود و هیچوقت بالاتر از سطح بدنتان قرار نگیرد. در صورت هر مشکلی به پرستار خود اطلاع بدهید.
- ۳- پس از چند روز با اجازه پزشک، مایعات برای شما شروع می گردد. ابتدا مایعات ساده شامل آب، آب میوه طبیعی و کم کم در صورت تحمل، رژیم غذایی نرم و سپس رژیم معمولی شروع می گردد.
- ۴- برای اینکه زودتر بهبودی یابید نیاز به فعالیت های ساده ورزشی دارید که پرستار با پزشک و فیزیوتراپ هماهنگ می کند که ورزش های تنفسی و حرکتی را انجام دهید. این تمرینات به شما کمک می کند که هر چه زودتر بهبودی خود را بدست آورده و ترخیص گردید.
- ۵- در صورتی که از محل عمل ترشحات خارج نشود. لوله های بدن شما خارج شده و جای آن نیز کم کم جوش می خورد و نیاز به کار خاصی نیست.
- ۶- شما می توانید ۴-۵ روز بعد از عمل برای پیشگیری از عفونت، حمام بروید.
- ۷- با اجازه پرستار می توانید در بخش راه بروید تا احتمال ایجاد لخته خون در پاها کم شود.

سرطان مری

زمانی که سلولهای بدن به شکل غیر طبیعی ساخته شده و تکثیر این سلولها نیز بسیار سریع باشد به آن سرطان می گویند. سرطان مری (Esophageal cancer) عبارت است از رشد بافت سرطانی در مری (لوله ای که دهان و معده را به هم وصل می کند) که در آن سلول ها بدون کنترل شروع به تقسیم می کنند. سرطان مری در افراد بیشتر از ۵۰ سال و در هر دو جنس ایجاد می شود اما در مردان شایعتر است. تومورهای مری دو نوع خوش خیم و بدخیم هستند.

عوامل افزایش دهنده ی خطر

گر چه اکثر علل ناشناخته هستند ولی مصرف ماهی دودی و شور، اغذیه نمک سود مانند کلم شور و خیار شور به مقادیر زیاد در طول سال، تشری جات، سموم قارچها، کمبودهای ویتامینی، املاح و ترکیبات معدنی و شیمیایی و کمبود آهن را می توان نام برد.

- ✓ نوشیدن چای داغ با درجه حرارت بالای ۷۰ درجه
- ✓ تماس طولانی مدت با مواد شیمیایی یا تنفس مواد شیمیایی
- ✓ سن: در افراد با سن بالا بیشتر دیده می شود.
- ✓ رژیم غذایی پر چرب و چاقی ناشی از آن
- ✓ مصرف زیاد مشروبات الکلی و سیگار
- ✓ بازگشت اسید معده به مری : برگشت اسید معده به مری یک نوع بیماری دستگاه گوارش است که باعث التهاب قسمت انتهایی مری می گردد.

البته احتمال این مورد کم است زیرا اغلب مردم برگشت اسید معده به مری را دارند ولی دچار سرطان نمی شوند. اکثر سرطان های مری از خود مری آغاز می شوند، اما در بعضی موارد، از جای دیگر به مری گسترش می یابد.

علائم و نشانه ها

در مراحل ابتدایی معمولاً علامت وجود ندارد ولی در مراحل پیشرفته فرد دچار علائم زیر می گردد:

- ✓ درد قفسه سینه یا پشت جناغ سینه : به ویژه هنگام بلع
- ✓ اختلال در بلع : در مراحل پیشرفته حتی نوشیدن مایعات هم مشکل خواهد شد.
- ✓ کاهش وزن و استفراغ خونی
- ✓ سرفه بخصوص موقع قورت دادن و گرفتگی صدا

درمان

بعضی از سرطان های مری، اگر در مراحل اولیه درمان باشند قابل بهبودی نسبی هستند. به این معنا که بیماری به طور موقت خاموش شده و پیشرفتی از سرطان در حال درمان دیده نمی شود البته ممکن است بعد از ماهها یا سالها بیماری عود کند.

راههای درمانی موجود عبارتند از:

۱ جراحی

درمان اولیه سرطان مری، جراحی است که از ر شد و گسترش سرطان جلوگیری می کند. بسته به سطح و اندازه تومور، جراحی انجام می شود. معمولاً تمام مری برداشته می شود و معده یا قسمتی از روده به جای

مری قرار می گیرد. برای جلوگیری از گسترش سرطان، غده های لنفاوی اطراف مری نیز برداشته می شود. اگر سرطان گسترش یافته باشد، درمان های کمکی انجام می شود که شامل تغذیه کمکی، کم کردن درد و شیمی درمانی و رادیو تراپی هستند.

۲- شیمی درمانی

استفاده از داروهایی که سلولهای سرطانی را از بین می برند یا متوقف می کنند را شیمی درمانی گویند که می تواند به تنهایی یا همراه با جراحی و رادیو تراپی همراه گردد. بر حسب نوع تومور و تشخیص پزشکی، گاهی شیمی درمانی قبل از جراحی داده می شود تا اگر تومور بزرگ است کوچک شده و عمل با موفقیت بیشتری انجام گردد. گاهی نیز پیش از جراحی، توصیه به شیمی درمانی می نماید تا سلولهای سرطانی باقیمانده از بین رفته و از گسترش تومور به مناطق دیگر بکاهد.

مراقبت های بعد از عمل

بعد از جراحی بیمار به بخش مراقبت ویژه منتقل می شود. زمانی که کاملاً هوشیار شد و بهبود نسبی پیدا کرد به بخش منتقل خواهد شد. بعد از عمل ۳-۴ روز ناشتا خواهد بود و از طریق رگ محیطی، به بیمار مواد لازم رسانده می شود. گاهی اوقات چندین لوله به بیمار وصل می باشد. گاهی لوله ای در قفسه سینه گذاشته می شود تا ترشحات تخلیه شود و ریه ها بازشود، مراقب باشید که لوله از ظرف متصل به آن جدا نشود یا ظرف واژگون نشود.