

سرطان پستان

هر سینه از ۱۵ تا ۲۰ قسمت درست شده است که این قسمت ها وظیفه ساختن و ترشح شیر بعد از حاملگی را به عهده دارند. این قسمت ها پوشیده از چربی هستند و در واقع لوله های تو خالی هستند که هنگامی که شیر ترشح می شود آن را به نوک پستان هدایت می کنند.

در زیر بغل انسان حفره ای قرار دارد که در آن رگ های خونی و عصبی مهم همراه با تعدادی غده های لنفاوی وجود دارند که ممکن است در پیشروی سرطان درگیر شده و برداشتن آن ها موجب ورم دست بعد از عمل گردد.

معمولا سلول های مرده بدن شما توسط سلول های زنده جایگزین می شوند گاهی اوقات این رشد غیر طبیعی می شود و باعث به وجود آمدن توده می شود. اگر این تومور به بافت ها و قسمت های دیگر بدن حمله کند به آن بد خیم و اگر حمله نکند خوش خیم می گویند.

روشهای درمانی

- ۱- جراحی
- ۲- رادیوتراپی
- ۳- شیمی درمانی
- ۴- هورمون درمانی

رادیوتراپی

از اشعه برای کشتن سلول های سرطانی و یا برای جلوگیری از رشد آنها استفاده می شود

شیمی درمانی

از مواد شیمیایی برای کشتن سلول های سرطانی استفاده میشود

هورمون تراپی

در این روش با جلوگیری و یا تقویت ترشح بعضی از هورمون های بدن از رشد سلول های سرطانی جلوگیری می شود.



حال چه زمانی این عمل انجام میشود ؟

برداشتن کل پستان اولین انتخاب درمانی در سرطان پستان است گاهی غده سرطانی بقدری بزرگ است که برداشتن تمامی آن بدو ن برداشتن کل پستان امکان پذیر نیست

گاهی با انجام شیمی درمانی میتوان ناحیه سرطانی را کوچک و محدود کرد و سپس آن را برداشته بدون آنکه تمام پستان برداشته شود به این جراحی ، برداشت تکه ای پستان می گویند که شامل برداشتن غده بعلاوه ی قسمتی از بافت اطراف آن میباشد.

غدد لنفاوی نیز معمولا در زمان برداشتن تکه ای پستان و یا برداشتن کل پستان از بدن خارج میشود .

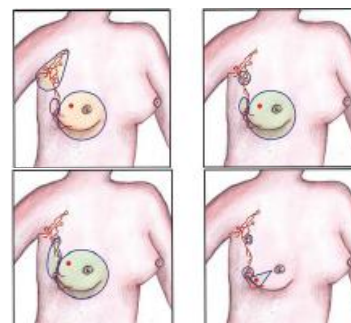
جراحی برداشتن پستان (ماستکتومی)

روش ساده :

کل پستان همراه با تعدادی از غدد لنفاوی زیر بازو برداشته می شود

روش کلی (رادیکال)

روشی است که تمام غدد لنفاوی زیر بازو و پستان و حتی عضلات قفسه سینه برداشته میشود . شیمی درمانی گاهی اوقات سبب کوچک شدن سلول های سرطانی میشود. و دیگر نیازی نیست که کل پستان برداشته شود



آمادگی قبل از جراحی

- ✚ با افرادی که قبلا جراحی پستان شده اند صحبت کنیم
- ✚ از پزشک یا پرستار خود سؤال کنیم .
- ✚ اگر سیگاری هستید قبل و بعد از عمل حداقل ۲ هفته سیگار نکشید چون روند بهبودی را به تاخیر می اندازد .
- ✚ اگر قبل از عمل درد خفیف دارید با هماهنگی پزشکتان بهتر است از استامینوفن به جای آسپرین استفاده کنید. از خونریزی در طی جراحی جلوگیری می کند و اگر آسپرین استفاده می کنید حتما قبل از عمل به پزشک بگویید تا داروی دیگری را در صورت صلاحدید انتخاب کند .
- ✚ روز قبل از عمل غذای سبک مصرف کنید از خوردن و آشامیدن از نیمه ی شب خودداری کنید .

حین عمل جراحی

یک بیهوشی عمومی سبب میشود که تمامی عضلات بدن شل شده و شما به یک خواب عمیق بروید و این از احساس درد در شما جلوگیری می کند اغلب یک لوله پلاستیکی در محل عمل گذاشته میشود تا ترشحات ناحیه عمل تخلیه گردد و زخم زودتر بهبود یابد .

توصیه های پس از عمل جراحی

- ✚ حداقل ممکن است ۲۴ ساعت در بیمارستان بمانید.
- ✚ اگر بعد از ۲۴ ساعت مرخص شدید و لوله های پلاستیکی (درن) در محل عمل باقی بود بخش در رابطه با نحوه تمیز کردن درن ها سوال کنید.



- ✚ از پرستار خود در رابطه با نحوه مراقبت از خود در منزل را بخصوص روزه های اول بعد از عمل سؤال کنید .





یا من اسمہ دواء و ذکرہ شفاء



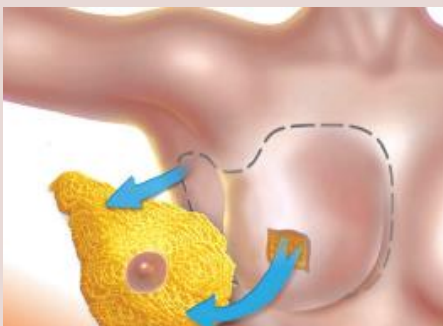
راهنمای بیمار

خود مراقبتی

جراحی برداشتن پستان

"ماستکتومی"

کد محتوا : ۴۱۶



<http://www.Alzahra.mui.ac.ir>

تلفن پیام گیر: ۰۳۱۳۶۲۰۲۰۰۸

ایمیل: a.Salamat@azh.mui.ac.ir

جراحی گاهی به تنهایی نمی تواند علت این ادم لنف باشد و این زمانی اتفاق می افتد که یک عفونت خفیف یا متوسط در بازو یا سطح جراحی شده حتی سالها بعد رخ دهد که درمان عفونت در دست یا بازو در سمتی که جراحی شده است راحت تر از موقعی است که فرد دچار ادم لنفاوی شود .

از درمانگر در باره این که چگونه از این مشکل جلوگیری کند سوال کنید این مهم است که هر عفونتی در بازو یا دست در سمت ماستکتومی گزارش گردد. زیرا درمان ساده تر است و میتواند از عفونت و تورم غدد لنفاوی جلوگیری کند .

ممکن است جای جراحی به صورت سفید رنگ در آید که حتما باید به پزشکتان اطلاع دهید.

گاهی تمامی سلولهای سرطانی برداشته نمی شود که ممکن است به درمان قوی تری احتیاج داشته باشد و بندرت ممکن است سرطان رجعت پیدا کند .

در صورتیکه دچار مشکلات زیر شدید سریعاً به

پزشکان اطلاع دهید .

تب بالاتر از $37/8$ درجه سانتی گراد.

قرمزی سطح برش جراحی.

داشتن ترشحات غیر معمول از محل برش جراحی.

داشتن دردی که شدید میشود.

احساس تجمع مایع زیر پوست .

تهیه کننده : خانم عزیزی "کارشناس پرستاری"

منبع: www.shariati.tums.ac.ir

مشاور علمی : دکتر مهدی راستی "فوق تخصص جراحی پلاستیک و زیبایی"

طراحی و تدوین : محمود نصر اصفهانی "سوپروایزر آموزش سلامت"

بهار ۱۳۹۳

بروز رسانی دفتر آموزش سلامت الزهرا (س) شهریور ۱۳۹۹



برای ۵ تا ۷ روز ممکن است ۱ تا ۲ درن در محل عمل داشته باشید تا ترشحات شما تخلیه گردد که نحوه مراقبت از درن به شما گفته خواهد شد.

پزشک جراح معمولاً جهت کم کردن درد به شما دارو میدهد. معمولاً داروهای ضد التهاب از قبیل بروفن داده میشود و برای دردهای مزمن و مقاوم معمولاً پزشک برای شما داروی کدئین دار تجویز می کند در روزهای اول و دوم بعد از عمل از داروهای ضد التهاب حتما استفاده کنید حتی اگر فکر می کنید که درد و التهابی وجود ندارد .

۳ تا ۴ هفته بعد از عمل سطح پستان بهبود می یابد و توصیه میشود پس از آن برای کنترل محل عمل و روند بهبودی به درمانگاه مراجعه کنید .

در صورت صلاحدید پزشک ، بعد از عمل جراحی درمان هورمونی ، شیمی درمانی یا هر دو روش توأم انجام میشود تا از عود بیماری جلوگیری بعمل آید .

عوارض جانبی

گیجی بعد از بیهوشی در افراد مسن

تجمع مایع زیر پوست بعد از خارج شدن درن‌ها ، که جراح مایع را با سوزن سرنگ تخلیه می کند .

بی حسی سطح زیرین بازو که اعصاب در حین جراحی آسیب دیده است به همین دلیل ممکن است شما بعد از جراحی کمی در حرکت دادن عضلات شانه مشکل داشته باشید که بعضی از ورزشها کمک می کند تا شانه به حالت اول خودش برگردد.

گاه ورم بازو ممکن است گسترش یابد که به آن تورم لنف یا لنف ادما گویند که سبب اختلال در تخلیه لنف می گردد.

