



بنام خداوند جان و خرد

بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی دنا

بخش آموزش به بیمار

غربالگری سرطان روده

شناسنامه بروشور آموزشی

عنوان	غربالگری سرطان دهانه روده
تهیه کننده	دفتر آموزش به بیمار
تأیید کننده	دکتر عبدالله پور
سمت	متخصص داخلی
تاریخ تهیه/به روز رسانی	بهار ۱۴۰۵
ناظر کیفی	سوپروایزر ارتقاء سلامت
منبع/منابع	اصول و فنون پرستاری پوتروپری اصول پرستاری کوزیر
کد بروشور آموزشی	W-TP-135R00

www.denahospital.com

شیراز، چهار راه ستارخان، کوی دنا، بیمارستان دنا

تلفن: ۰۷۹-۳۶۴۹۰۴۱۱ فاکس: ۰۷۹-۳۶۴۹۰۴۳۳

واحد پرستار پیگیر: داخلی ۲۶۳- ساعت ۱۳-۸



با اسکن لینک روبرو به بروشورهای

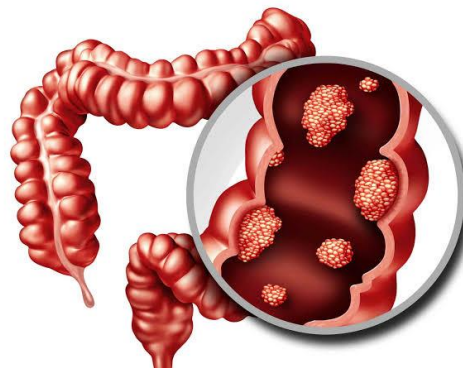
آموزشی دسترسی پیدا کنید.

بر اساس جدیدترین و معتبرترین توصیه انجمن
های تخصصی گوارش دنیا پیشنهاد می گردد که:

۱- تمام افراد جامعه، حتی بدون هیچ علامت روده‌ای
می‌بایست کولونوسکوپی کامل را در سن ۴۰ سالگی انجام
دهند و در صورت نرمال بودن نتیجه آن، هراز ۱۰-۵
سال تکرار شود.

۲- افرادی که سابقه قبلی پولیپ و یا سرطان روده بزرگ
دارند، نیاز به پیگیری طبی و نظارت مداوم دارند و می
بایست با فواصل نزدیکتر کولونوسکوپی شوند.

۳- در صورت وجود سابقه خانوادگی مثبت (سابقه
پولیپ یا سرطان روده بزرگ در یکی از افراد درجه یک
که شامل پدر و مادر و خواهر و برادر می‌باشد) شروع
انجام کولونوسکوپی کامل ۱۰ سال زودتر از سنی که در
آن فامیل سرطان تشخیص داده شده باشد) توصیه
میگردد.



راه های پیشگیری از سرطان روده:

- ✓ افزایش شدت و مقدار فعالیت بدنی
- ✓ محدود کردن مصرف گوشت قرمز و فرآوری شده
- ✓ دریافت سطوح توصیه‌شده از کلسیم و ویتامین D
- ✓ خوردن بیشتر سبزیجات و میوه
- ✓ جلوگیری از چاقی و افزایش وزن در قسمت میانی بدن
- ✓ پرهیز از مصرف بیش از اندازه الکل

تشخیص سرطان روده بزرگ:

معاینه راست روده: در این معاینه، پزشک راست روده را
معاینه می کند تا وجود هرگونه مورد را بررسی کرده و
در صورت وجود مواد داخل راست روده، آن را از نظر
آغشته بودن با خون مورد بررسی قرار دهد.
پروکتوسکوپی: در این روش از طریق دستگاه های
خاصی به صورت مستقیم داخل راست روده و تشخیص
مورد بزرگ روده تحتانی قسمتهای هستند. در این روش
ممکن است بیمار احساس فشار کند، اما دردی را
احساس نخواهد کرد.

کولونوسکوپی: مشاهده کلی روده بزرگ و راست روده
ممکن می شود. در این حالت نیز فرد دردی را احساس
نخواهد کرد.

بیوپسی: در صورت وجود هرگونه توده در طول این
قسمت ها بیمار تحت نمونه برداری از توده مذکور
قرارمیگیرد تا در زیر میکروسکوپ از نظر وجود
بافت یا سلول های سرطانی مورد بررسی قرار گیرد.

روده بزرگ (کولون):

روده بزرگ (کولون) یک لوله ۱۸۰ سانتیمتری با بافت ماهیچه ای است که روده کوچک را به رکتوم وصل می نماید و کار آن فرآوری مواد زاید و آماده نمودن آنها برای خروج راحت و آسان از بدن می باشد. کولون، آب را از مدفوع خارج ساخته و با انباشت این مواد، روزی یک یا دوبار آنها را در رکتوم (راست روده) خالی نموده، تا عملیات دفع آغاز گردد.

راست روده (رکتوم):

یک محفظه ۲۴ سانتیمتری است که روده بزرگ را به مقعد وصل می نماید، و کار آن این است که مدفوع را دریافت نموده، سپس علامت بدهد که تخلیه لازم بوده و آنرا تا زمان مناسب نگه داری نماید.

سرطان کولورکتال چیست؟

سرطان هایی که کولون یا رکتوم را درگیر می نمایند، کولورکتال نامیده می شوند. این سرطان، زمانی ایجاد می شود که سلول های پوشاننده جدار داخلی کولون یا رکتوم، غیرعادی شده، و رشد نابهنجار پیدا کنند. این رشد موجب بروز توده سلولی می شود و تومور سرطانی نامیده می شود. اگر این سرطان زود تشخیص داده شود، یکی از قابل درمان ترین سرطان هاست. سرطان روده معمولاً با ایجاد برآمدگی هایی به نام پولیپ در دیواره روده به وجود می آید.

پولیپ ها خیلی شایع هستند، ولی بیشتر آنها به سرطان تبدیل نمی شوند، حتی اگر پولیپ های مشکوک زود تشخیص داده شوند، قابل درمان هستند. رشد سرطان روده ممکن است سالها به طول بیانجامد و تشخیص بموقع آن شانس بهبودی را به طور چشمگیری افزایش می دهد. بنابراین، انجام تست های دوره ای در افرادی که در گروه پرخطر قرار دارند، توصیه می شود.

علائم سرطان روده بزرگ (کولورکتال):

متأسفانه، ممکن است سرطان روده بزرگ و رکتوم در مراحل ابتدایی علامت خاصی نداشته باشد و بدون علامت باشد لذا بسیار مهم است که با پزشک خود درباره اینکه خطر ابتلای شما به سرطان روده بزرگ چقدر است صحبت کنید تا اقدامات غربالگری و تشخیص زودهنگام را انجام دهید. چنانچه با دستور پزشک معاینه شوید، و آزمایش دهید، یا کولونوسکوپی شوید به راحتی قابل تشخیص و درمان است. ممکنست اولین نشانه سرطان روده بزرگ و رکتوم خونریزی باشد. اغلب تومورها به صورت متناوب خونریزی می کنند و خون در طی آزمایش مدفوع (stool exam) یافت می شود. این خونریزی مخفی است، به این معنی که همیشه برای چشم غیرمسلح قابل رؤیت نیست. هنگامیکه تومورها بزرگ می شوند، ممکن است باعث تغییر در دفعات مدفوع کردن یا قوام مدفوع شوند.

سایر علائم شایع عبارتند از :

- ✓ تغییر در اعمال روده ها، مثل دوره های اسهال و یبوست متناوب.
- ✓ احساس این که سریعاً نیاز به تخلیه دارید، یا بطور کامل نمی توانید روده خود را خالی نمایید.
- ✓ خونریزی و درد و گرفتگی در راست روده (نزدیک مقعد).
- ✓ دیدن خون در داخل و روی مدفوع به صورت لکه های تیره.
- ✓ مدفوع باریک بلند مداد مانند.
- ✓ ناراحتی شکم.
- ✓ خستگی غیر قابل توضیح
- ✓ بی اشتهاپی و از دست دادن وزن بی دلیل.
- ✓ درد در ناحیه لگن خاصره، که احتمالاً در مراحل پیشرفته بیماری به وجود می آید.
- ✓ کم خونی ناشی از کمبود آهن (در اثر از دست رفتن خون از راه روده ها)
- ✓ مصرف طولانی مدت دخانیا و بیش از حد الکل
- ✓ نیز خطر ابتلا به این سرطان را افزایش می دهد.
- ✓ اضافه وزن یا چاقی خطر ابتلا به سرطان روده بزرگ را در مردان و زنان افزایش می دهد.