



مرکز آموزشی، تحقیقاتی و درمانی
خاتم الانبیاء (ص) زاهدان

سرطان پستان



بخش انکولوژی

ناظر علمی: دکتر ساسان پور

واحد آموزش سلامت

تاریخ سند: KH-EDU-PM-02

تاریخ تدوین: ۱۴۰۲/۲/۰۱

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۲/۰۳/۰۱

سرطان پستان چیست؟

سرطان پستان رشد خارج از کنترل سلول های غددی یا مجاری شیری پستان است. سرطان پستان شایع ترین سرطان زنان در تمام دنیا می باشد. طبق مطالعات در کشور ما تعداد مبتلایان به سرطان پستان در محدوده سنی ۴۰ تا ۴۹ سال بیشتر از سایر سنین است. سرطان پستان در مراحل اولیه می تواند کاملاً بدون علامت باشد و در صورتی که بیماری در این مرحله تشخیص داده شود درمان آن بسیار آسان تر خواهد بود.

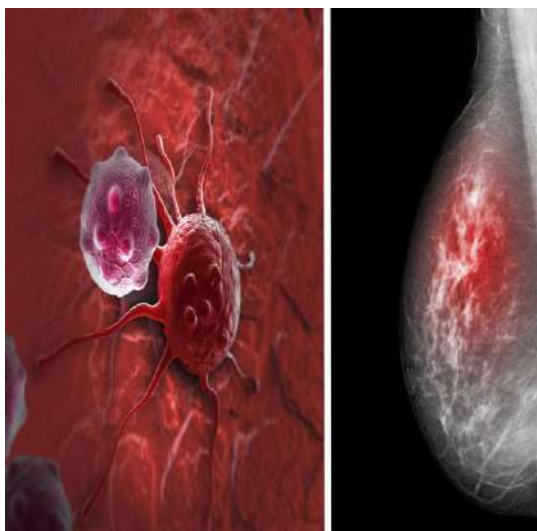


علائم سرطان پستان:

۱. توده بدون درد (شایع ترین علامت)
۲. ترشح از نوک پستان
۳. تغییرات پوست پستان (پوست پرتقالی)
۴. فرورفته شدن نوک پستان
۵. بزرگی غدد لنفاوی
۶. تغییر اندازه پستان (غیرمتمقارن شدن پستان ها)
۷. تورم یک طرفه بازو و اندام فوقانی

عوامل خطر در بروز سرطان پستان:

۱. سن بالا
۲. سابقه فامیلی
۳. چاقی و مصرف غذاهای حاوی چربی حیوانی زیاد
۴. مصرف داروهای ضد بارداری
۵. اولین حاملگی بالای ۳۰ سال
۶. نازایی
۷. قاعدگی زودرس و یائسگی دیررس
۸. عدم شیردهی



تشخیص:

۱. معاینه
۲. سونوگرافی
۳. ماموگرافی
۴. بیوپسی (روش قطعی تشخیص)



درمان:

۱. جراحی که شامل برداشتن توده یا برداشتن کامل پستان و غدد لنفاوی زیر بغل می باشد.
۲. شیمی درمانی
۳. پرتو درمانی

اقدامات و مراقبت های پرستاری:

۱. ارائه آموزش های لازم جهت کاهش اضطراب به بیمار
۲. مراقبت از درن و بررسی میزان ترشحات درن بیمار
۳. کنترل درد و تزریق مسکن پس از عمل جراحی
۴. آموزش روش های غیر دارویی کنترل درد مثل حمام آب گرم

آموزش به بیمار و مراقبت در منزل:

۱. از بلند کردن اجسام سنگین یا انجام ورزش های سنگین به مدت ۶ تا ۸ هفته پس از عمل خودداری شود.
۲. موسیقی یا انجام ورزش هایی مانند ایروبیک، دوچرخه ثابت و فعالیت های سبک در کاهش عوارض جانبی و کمک به حس سلامتی بعد از عمل کمک میکند.

۳. ابتدا ورزش های محدود را انجام دهید و سپس به تدریج به سمت ورزش هایی با دامنه حرکتی کامل بازو پیش بروید.

۴. اگر محدوده حرکتی بازو تا یک ماه بعد از عمل جراحی به حالت اول برگشت با پزشک خود تماس بگیرید.

۵. به بیمار آموزش دهید روی سمت عمل شده نخوابد و هنگام خواب یک بالش نرم کوتاه زیر دست سمت عمل شده قرار دهد.

۶. در صورتی که بیمار با درن ترخیص می شود به وی اطمینان خاطر داده شود که درن برای تخلیه ترشحات و موقتی است و نیز به بیمار چگونگی تخلیه ترشحات درن، اندازه گیری مایع حاصل از آن و لزوم مراجعه به پزشک در صورت قطع شدن ترشحات و مسدود شدن درن آموزش داده شود.

آدرس:

زاهدان، جام جم، بیمارستان خاتم الانبیاء(ص)، تلفن
۰۵۴۳۳۲۲۰۵۰۱

منبع: داخلی جراحی برونر و سودارث ۲۰۲۲