



جراحی روده بزرگ

به دنبال سرطان کولورکتال



گروه آموزش سلامت به مددجو

بیمارستان دکتر شریعتی

بخش جراحی ۲ (کد ۹)

زیرنظر: آقای دکتر حسین محمودزاده

گردآورنده: س - کابلو ، ف - احمد مخبری

دفتر پرستاری

دفتر حاکمیت بالینی

Clinical Governance



جراحی روده بزرگ

به دنبال سرطان کولورکتال

سرطان کولورکتال

سرطان یک بیماری جهانی است و افراد را بدون توجه به نژاد، جنس، وضعیت اقتصادی و یا فرهنگ مبتلا می کند. یکی از سرطان های شایع سرطان کولورکتال می باشد که همان سرطان روده بزرگ و انتهای راست روده می باشد که اغلب در افراد مسن دیده می شود.

علایم این سرطان

♦ خونریزی از راست روده
♦ اسهال طولانی مدت
♦ کم خونی شدید که می تواند سبب خستگی شود این بیماری اغلب در افراد مسن دیده می شود. گرفتن سه نمونه از مدفوع کمک به تشخیص می کند. چون در این نوع خون مخفی دفع می گردد به همین دلیل برای بیمار کولونوسکوپی انجام می شود که کمک به تشخیص می نماید. کولون اسکوپ یک لوله نازک و طولانی قابل انعطاف با چراغ است که از مقعد به سمت بالا حرکت داده می شود. گاهی با این روش برجستگی هایی که داخل روده است را که به آن پولیپ می گویند بر می دارند، چون پولیپ ها می توانند سرطانی شوند.

در بعضی از افراد که سابقه فامیلی دارند نیز باید بررسی کرد اگر زود تشخیص داده شود. از هر ۱۰ مورد، ۹ مورد بهبودی ظاهر می گردد.



عوامل خطرزا

♦ سن بالای ۴۰ سال همراه با سابقه فامیلی.
♦ بیماری های التهابی روده و استفاده از غذاهای کنسروی و چرب و عاری از سبزیجات.

درمان

سه راه عمده برای درمان وجود دارد؛

♦ جراحی ♦ رادیوتراپی ♦ شیمی درمانی

بسته به نظر پزشک هر کدام از اقدامات فوق انجام می گردد. بعضی اوقات پزشک چند روش را با هم ادغام می کند تا بهترین نتیجه برای شما حاصل گردد.

اقدامات قبل از عمل که به صورت سرپایی صورت می گیرد

آزمایشات خون، عکس سینه، مشاوره قلب و بیهوشی، گرفتن نوار قلب و ... که طبق صلاحدید پزشک توصیه می شود. قبل از عمل داروهایی که مصرف می کنید را به پزشک بگویند. بعضی از داروها باید قطع شود. مثل آسپرین که رقیق کننده خون می باشد پس زمانی که پزشک با شما صحبت می کند کلیه داروهایی را که استفاده می کنید را به وی نشان بدهید تا تصمیم نهایی را برایتان بگیرد.

شب قبل از عمل نیز باید به نکات زیر توجه کنید.

♦ از نیمه شب هیچ غذایی خورده نشود.
♦ موهای ناحیه عمل را تراشیده و حتما با صابون های ضد باکتری شسته شود.

♦ در صورت داشتن دندان مصنوعی، لنزهای تماسی و عینک، سنجاق و ... همه را از خود جدا کنید.

♦ گاهی لازم است قبل از عمل جهت پاک شدن روده ها تنقیه شوید که آن را پرستار بخش به شما می گوید و اقدامات لازم را انجام می دهد.

♦ از آرایش صورت و زدن لاک ناخن در روز عمل پرهیزید.

بعد از عمل باید :

♦ مواظب برش روی شکم باشید.
♦ ممکن است چندین لوله به شما وصل باشد. مواظب باشید که کشیده نشود.

♦ درد محل عمل می تواند سبب کاهش حرکت شما شود ولی با دریافت مسکن سعی کنید حرکت کنید. در تخت بچرخید تنفس های عمیق بکشید. در صورت امکان سرفه کنید. ولی یادتان باشد حتما با دست محل عمل را گرفته تا درد کمتری احساس کنید.

محل برش جراحی باید از نظر ترشح، درد و قرمزی کنترل گردد. در صورتی که این علائم را نداشتید ۲ روز بعد از عمل می توانید حمام کنید ولی قبل از حمام باید در بخش راه بروید. برای راه رفتن ابتدا کمربند مخصوص طبق توصیه پزشک بگیرید و بنشینید و پاهایتان را در تخت حرکت بدهید. پرستار مواظب شما می باشد اگر سرگیجه نداشتید لبه تخت بنشینید و پاها را تکان بدهید. اگر سرگیجه پیدا کردید به جای خود برگردید اما اگر مشکلی نداشتید به این کار ادامه بدهید. بعد آهسته روی پاهای خود بایستید مواظب باشید. در صورتیکه درد دارید به خودتان فشار نیاورید. روز بعد دوباره اقدامات فوق را انجام دهید قبل از حرکت کمربند فراموش نشود و هر روز به مقدار راهی که می روید اضافه کنید. سعی کنید خودتان را صاف نگهدارید و خمیده راه نروید.

مواد غذایی پر پروتئین، پر کالری، پر ویتامین بخورید تا زخم تان سریع تر جوش بخورد.

پخیه ها را می توان بعد از ۷ تا ۱۰ روز در صورت صلاحدید پزشک کشید.

تا ۶ هفته در منزل استراحت کنید و تا ۲ ماه از کارهای سنگین پرهیز نمایید.

جهت جلوگیری از عود بیماری مرتب باید تحت نظر پزشکتان باشید.

شاید نیاز باشد که شما را به پزشک دیگری جهت انجام خدمات شیمی درمانی و رادیوتراپی معرفی نماید. لذا، باید اقدامات درمانیتان را پیگیری نمایید.

خوب است بدانید بعضی از غذاها در دستگاه گوارش گاز تولید می کنند یا به طور کامل هضم نمی شوند، مدفوع را غلیظ یا رقیق می کنند، مانند :

♦ غذاهای تولید کننده گاز :

کلم بروکلی، پیاز، کلم برگ، گل کلم، لوبیا، نوشابه های گازدار، خربزه و هندوانه.

♦ غذاهایی که به طور کامل هضم نمی شوند :

آناناس، اسفناج، پوست خشن میوه ها و سبزی ها، ترشی ها، ذرت بو داده، فلفل سبز، قارچ، کاهو، کرفس، نارگیل، نخود.

♦ غذاهای غلیظ کننده مدفوع :

پنیر، غذاهای نشاسته ای، کره، بادام زمینی، ماکارونی، موز و نان.

♦ غذاهای رقیق کننده :

آب سیب، آب انگور، آب آلو، غذاهای پر ادویه.

♦ غذاهای گاهنده بو :

جعفری، ماست

♦ غذاهای تولید کننده بو :

پیاز، تخم مرغ، سیر و ماهی.

علائم هشدار دهنده

♦ عفونت زخم : قرمزی، حساسیت، گرمی، ورم اطراف محل جراحی، افزایش ترشحات تب.

♦ تغییر در اجابت مزاج مثل اسهال یا یبوست.

ورزش برای شما ضروری است و در ۶ - ۴ هفته اول بعد از عمل، از برداشتن اجسام سنگین خودداری کنید. همچنین هر هفته خود را وزن کنید و در صورتیکه کاهش وزن در حدود ۳ - ۱ کیلوگرم در هفته داشتید به پزشک معالج خود اطلاع دهید. رژیم غذایی متعادل و ورزش برای شما ضروری است. رژیم غذایی باید سرشار از پروتئین باشد. در صورت نیاز و تمایل به مصرف حبوبات بهتر است، حبوبات خام را به مدت ۴۵ دقیقه، در آب سرد خیسانده، سپس آب آن را بیرون ریخته، پس از آن طبخ نمایید تا نفخ ایجاد ننماید در صورت یبوست از آب گلابی و آب انگور استفاده کنید.

زمان مراجعه به درمانگاه را موقع ترخیص از منشی بخش سؤال نمایید.