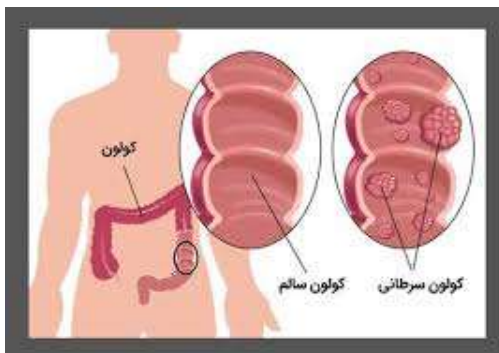




علائم :

- تغییر در عادات اجابت مزاج
- وجود خون در مدفوع
- مدفوع باریک تر از معمول
- نفخ , احساس سیری یا درد شکم
- گاز معده همراه با درد شکم
- کاهش وزن به دلیل نا معلوم
- احساس خستگی زیاد
- تهوع و استفراغ و بی اشتها
- یرقان و زردی پوست یا سفیدی چشم
- دردهای قولنجی مداوم یا متناوب شکم



علائم خطرزا :

- سن ۵۰ سال یا بالاتر
- سابقه شخصی یا خانوادگی سرطان روده بزرگ , راست روده , تخمدان , رحم یا پستان
- سابقه داشتن پولیپ در روده بزرگ در فرد یا خانواده و یا سرطان قبلی کولون
- سابقه کولیت
- داشتن اضافه وزن (چربی اضافی دور کمر)
- کشیدن سیگار یا نوشیدن مشروبات الکلی
- کم تحرکی و چاقی
- رژیم غذایی پر چرب و پر پروتئین و کم فیبر (مصرف بالای گوشت قرمز بخصوص گوشت گوساله)

تعریف : سرطان روده بزرگ بیماری است که در آن سلولهای بدخیم (سرطانی) در بافت روده بزرگ شکل می گیرد . چهارمین سرطان شایع در ایران است که خوشبختانه علیرغم پیش رونده بودن و کشندگی , از محدود سرطان های قابل پیشگیری است . این بیماری زن و مرد را بطور یکسان مبتلا کرده و بعد از ۵۰ سالگی شانس ابتلا به آن افزایش می یابد (به ویژه در مردان)

این سرطان از پولیپ های غددی روده منشاء می گیرند. تبدیل پولیپ به سرطان یک فرآیند چند مرحله ای است و حداقل ۱۰ سال طول می کشد تا پولیپ به سرطان تبدیل شود .





دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
لرستان

مرکز آموزشی درمانی شهدای عشایر

سرطان کولون (روده بزرگ)



واحد آموزش سلامت- بازنگری ۱۴۰۴

سایت بیمارستان:

<http://shohada.lums.ac.ir>

شماره تلفن های بیمارستان: ۰۷-۳۳۲۳۶۴۰۱

توصیه های لازم جهت پیشگیری از بیماری :

۱- حفظ رژیم غذایی سالم : با عدم مصرف غذاهای پر چرب و دارای گوشت قرمز فراوان و بخصوص غذاهای سرخ شده و عدم مصرف بیش از حد کنسرو ها و فست فودها , سس مایونز و چیپس و.....

۲- ترک سیگار و مشروبات الکلی

۳- حفظ وزن در حد نرمال : از طریق ورزش و فعالیت بدنی مناسب و کافی (مثل ۳۰ دقیقه ورزش حداقل ۵ روز در هفته و پیاده روی مداوم روزانه)

۴- داشتن استراحت کافی و پرهیز از استرس و حفظ آرامش

۵- مراجعه مرتب به پزشک برای انجام تست های غربالگری سالیانه و بررسی علائم جدید و غیر طبیعی و درمان به موقع .

منابع : برونر سودارث , پرستاری داخلی و جراحی گوارش , ویراست سیزدهم ۲۰۱۴ , ترجمه مریم عالیخانی.

تشخیص :

- گرفتن سوابق بیمار و سوابق خانوادگی
- معاینات فیزیکی
- آزمایشات خون تخصصی و دوره ای
- آزمایش مدفوع (خون مخفی در مدفوع)
- بررسی های رادیولوژیک (مثل گرافی ساده , سی تی اسکن و ام آر آی)
- تنقیه باریم
- کولونوسکوپی و سیگموئیدوسکوپی همراه با نمونه برداری از نواحی مشکوک به درگیری

درمان :

- جراحی
- شیمی درمانی
- پرتو درمانی

البته پیگیری های مداوم پس از درمان , جهت اطلاع به موقع از عود مجدد تومور , لازم خواهد بود .

توجه داشته باشید که پیشگیری از ابتلا , همیشه آسان تر از درمان است .