

* تهوع و استفراغ ، بی اشتها

این علائم همیشه نشاندهنده سرطان معده نیستند و در بسیاری از بیماریهای خوش خیم معده نیز وجود دارند.

* کاهش اشتها و وزن (در صورتی کاهش وزن اهمیت دارد که فرد رژیم لاغری خاصی نداشته باشد و طی شش ماه بیش از 10٪ از وزن خود را از دست دهد).

* گاهی با وجود پیشرفت سرطان، فرد همچنان علائم گوارشی نداشته و اولین علائم در اثر انتشار آن به سایر نقاط بدن ایجاد میشوند.

در صورت بروز علائم بالا به پزشک مراجعه کنید

پزشک شما را به دقت معاینه می کند، او به دنبال نشانه های بیماری می گردد (مثل توده یا تورمی در شکم، غدد لنفاوی متورم، معاینه پوست و چشم برای بررسی علائم کم خونی) و در صورتی که لازم بداند شما را برای بررسی بیشتر و انجام آندوسکوپی و نمونه برداری به پزشک متخصص ارجاع میدهد. در صورتی که جواب نمونه برداری نشان دهنده سرطان معده باشد پزشک اقدام به درمان شما می کند.

تشخیص :

* آندوسکوپی و نمونه برداری (بیوپسی)

* رادیوگرافی با ماده حاجب باریوم

* لاپاراسکوپی

عوامل خطر سرطان معده کدامند؟

* جنسیت (در افراد مذکر بیشتر است)

* سن بالا (بیش از 50 سال)

* رژیم غذایی پر نمک، کم میوه و کم سبزیجات

* عفونت معده یا باکتری هلیکوباکتر پیلوری

* کشیدن سیگار و قلیان

* هیدروکربن های آروماتیک به اشکال گوناگون

* رژیم غذایی حاوی مقادیر زیاد غذاهای شور، کبابی و دودی و ترشی میتواند زمینه ساز سرطان معده باشد.

* سابقه خانوادگی ابتلا به سرطان معده

* نوشیدنیهای داغ

علائم بیماری سرطان معده کدامند؟

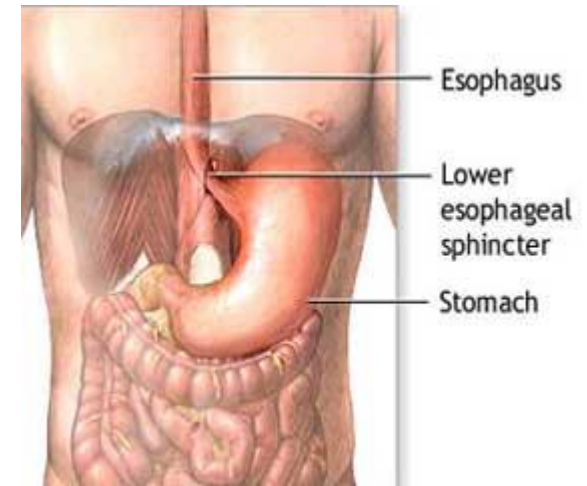
علائم اولیه اغلب مبهم و خاموش اند و با پیشرفت بیماری، علائم مشخص میشوند. از این رو تشخیص آنها مشکل است. علائم آن عبارتند از:

* سوزش معده و درد در ناحیه بالای شکم

* احساس پری و نفخ بعد از وعده غذایی کوچک

* خون مخفی در مدفوع و یا مدفوع سیاه رنگ

معده انسان یک کیسه عضلانی و قابل ارتجاع است که در حفره شکم قرار گرفته و غذاهای خورده شده را از مری به روده باریک می رساند.



جداره معده از سه لایه ساخته شده است. داخلی ترین لایه معده که حائز اهمیت میباشد لایه مخاطی میباشد. اکثر سرطانهای معده از این قسمت شروع میشوند. بعد از چند ماه و گاه چند سال، سلولهای سرطانی از محل تومور اولیه خارج شده، به جریان خون راه یافته و به کبد و ریه ها میرسند، یا از طریق عروق لنفاوی به غدد لنفی یا به لایه هاو جدارهای مجاور نفوذ می کند که به این حالت متاستاز میگویند. وقتی که تومور فقط لایه داخلی جداره معده را درگیر کرده باشد، آن را سرطان اولیه و زمانی که سرطان به لایه خارجی جدار معده رسید یا اعضای دیگر را درگیر کرد، به آن سرطان پیشرفته معده می گویند.



دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی خراسان شمالی

مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی امام علی (ع) شهرستان بجنورد

کانسر معده



تهیه کننده :

فاطمه گلستانی

سوپروایزر آموزشی سلامت

بهمن ماه 1399

*هنگام خوابیدن سر بالاتراز سطح بدن وبه پهلو ی چپ بخوابید

*از غذاهای پرفیبر مثل نان گندم ،سبوس دار ومیوه وسبزیجات تازه استفاده کنید

*کنترل هفته ای وزن

*بعد از خوردن غذا تا یک ساعت ، مایعات وآب نخورید



بیمارستان امام علی (ع)

بجنورد، خیابان شهریار، مقابل دانشگاه آزاد

در صورت هر گونه سوال می توانید در ساعات اداری با شماره

تلفنهای زیر تماس بگیرید:

تلفن: 05832297010-12

09154415446

جهت دریافت این فایل آموزشی به سایت بیمارستان به آدرس

زیر مراجعه کنید:

WWW.NKUMS.ac.ir

*سی تی اسکن یا پت اسکن

درمان :

*جراحی : خارج کردن تومور از لایه های داخلی معده در مراحل اولیه سرطان

. ساب توتال گاسترکتومی که بخشی از معده برداشته می شود

. توتال گاسترکتومی که در آن کل معده برداشته

می شود

*پرتودرمانی : در مواردی که سرطان پیشرفت کرده ویا خونریزی و درد شدید دارد پرتودرمانی از گزینه های درمان است .

*پرتودرمانی نئوادجوانتی :قبل از عمل جراحی از روش پرتودرمانی برای کوچک کردن تومور انجام می شود

*شیمی درمانی نئوادجوانتی : تومور به کمک دارو کوچک تر می شود و برداشتن آن باعمل جراحی آسانتر است.

*شیمی درمانی کمکی :پس از عمل جراحی ،جهت از بین بردن باقیمانده سلولهای سرطانی در اطراف معده شیمی درمانی کمک کننده است.

خودمراقبتی در بیمار کانسر معده :

*بهداشت دهان را رعایت کنید