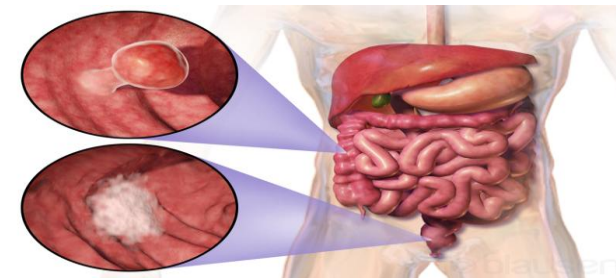


سرطان روده بزرگ



شناسنامه بروشور آموزشی	
عنوان آموزش	سرطان روده بزرگ کد: کد: الف . پ . ۱۸
تهیه کننده	سوپروایزر آموزش سلامت: سوسن قصرساز - رابط آموزش به بیمار: روناک امینی سرپرستار
تایید کننده	کارگروه آموزش به بیمار
سال تهیه	۱۴۰۱ بازبینی: ۱۴۰۳
منابع:	۱) برونر و سودارث - پرستاری داخلی - جراحی ۲) https://fa.wikipedia.org/wiki
پزشک تایید کننده:	دکتر بابیزید قادری - فوق تخصص خون و انکولوژی
ناظر کیفی:	دکتر خالد فتحی زاده - فوق تخصص ریه رئیس مرکز
آدرس مرکز	بلوار توحید - مرکز پزشکی آموزشی درمانی توحید مرکز جراحی قلب شهید رجایی تلفن: ۰۸۷۳۳۲۸۶۱۱۲ - ۱۷ - واحد آموزش به بیمار و پیگیری

سرطان کولورکتال (روده بزرگ) :

در سرطان کولورکتال سلول های رکتوم و کولون غیر طبیعی بوده و بدون کنترل و نامنظم تقسیم میشوند. علت دقیق بروز سرطان کولورکتال ناشناخته است . ولی مطالعات نشان داده است عوامل خطر خاصی، شانس ابتلا افراد را به سرطان کولورکتال افزایش میدهد.

عوامل خطر ابتلا به سرطان کولورکتال:

- سن: بعد از سن ۵۰ سالگی افزایش میابد. بیش از ۹ نفر از ۱۰ نفر مبتلا به سرطان کولورکتال سن بالاتر از ۵۰ سال دارند.
- سابقه ی فAMILIY ابتلا به سرطان کولورکتال: حتی اگر سرطان کولورکتال کاملاً برداشته شود، سرطان های جدید در جاهای دیگر کولون و رکتال ایجاد میشود.
- سابقه ی ابتلا به پولیپ :بهخصوص انواع بزرگ و متعدد
- سابقه ی بیماری روده : کولیت اولسر و کرون
- سندرم های فAMILIY خاص

- سابقه ی فAMILIY سرطان کولورکتال: بخصوص اگر سرطان در افراد قبل از ۶۰ سالگی شروع شده باشد.
 - رژیم غذایی : رژیم پرچربی خصوصاً چربی حیوانی
 - کم تحرکی
 - وزن زیاد
 - سیگار کشیدن: سیگاری ها ۳۰-۴۰ درصد بیشتر از غیر سیگاری ها از سرطان کولورکتال فوت میکنند.
 - مصرف الکل
- علائم و نشانه های سرطان کولورکتال:
- تغییر در عادات روده مثل اسهال، یبوست یا کاهش قطر مدفوع که بیش از چند روز طول بکشد.
 - احساس دفع مدفوع که با انجام این کار هم برطرف نشود.
 - خونریزی از رکتوم یا وجود خون در مدفوع
 - درد ممتد یا متناوب معده
 - ضعف و خستگی

انواع راهای تشخیص و درمان در سرطان کولورکتال:

- آزمایش وجود خون در مدفوع: اگر جواب این آزمایش مثبت شود آزمایش های دیگر نظر رکتوسیگموئیدسکوپی یا کولونوسکوپی انجام کیشود تا علت اصلی خونریزی مشخص شود. بر اساس توصیه انجمن گوارش آمریکا، همه ی افراد در معرض خطر متوسط ابتلا، از سن ۵۰ سال به بالا باید به یکی از موارد زیر عمل کنند.

۱- آزمایش سالانه وجود خون در مدفوع

۲- انجام سیگموئیدسکوپی انعطاف پذیر هر پنج سال

۳- کولونوسکوپی هر ده سال

در صورت وجود علائم بالینی از روش های تشخیصی زیر استفاده میشود.

۱. آزمایش وجود خون در مدفوع،

سیگموئیدسکوپی انعطاف پذیر، باریوم انما و کولونوسکوپی

۲. آزمایش خون جهت بررسی وجود کم خونی

۳. بیوپسی و نمونه برداری

۴. سونوگرافی، سی تی اسکن، ام ار ای ،

راديوگرافي از قفسه سينه ، اسکن PET و آنژیوگرافی.

درمان :

سه نوع درمان جراحی، اشعه درمانی و شیمی درمانی برای سرطان کولورکتال بکار میروند. درمان های جدیدی نظیر آنتی بادی های مونوکلونال هم در دست بررسی است . بسته به محل بیماری دو نوع یا بیشتر از روش های درمانی انتخاب میشوند. پیشگیری از سرطان کولورکتال:

۱. انجام آزمون های غربال گری: با آزمون های

غربال گری میتوان پی به وجود پولیپ ها هم برده که برداشت آنها به پیشگیری از سرطان کمک میکند.

۲. رژیم غذایی و ورزش: مجامع علمی بین المللی

پیشنهاد میکنند که عمده مواد غذایی موجود در هر وعده از منابع گیاهی باشد و هر روز حداقل پنج وعده میوه و سبزی مصرف شود. در ضمن از خوردن غذایی پرچربی خودداری شود. بعضی مطالعات نشان میدهد که مصرف روزانه مولتی ویتامین حاوی اسید فولیک یا فولات می تواند خطر ابتلا به سرطان

کولورکتال را کاهش دهد. ورزش هم مفید

است و جامعه سرطان آمریکا حداقل ۳۰ دقیقه فعالیت بدنی برای پنج روز یا بیشتر در هفته را برای پیشگیری سرطان توصیه میکند.

۳. آسپرین و داروهای دیگر: مصرف آسپرین

میتواند از رشد پولیپ ها جلوگیری کند. داروی سلبرکس میتواند در کسانی به دلیل سابقه ی فامیلی استعداد ابتلا به پولیپ دارند باعث کاهش بروز پولیپ می شود ولی مصرف این داروها ، به دلیل عوارض جانبی بع صورت همگانی توصیه نمی شود.