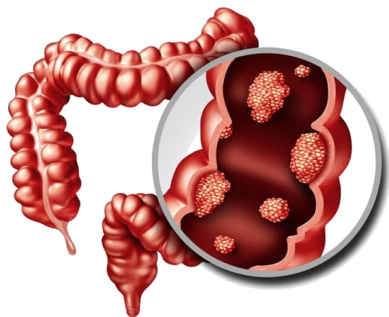




مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی امام رضا (ع)

توده کولون



ویژه: بیماران

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۳/۰۹/۰۱

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۶/۰۹/۰۱

کد پمفلت: PA-۴۰-۱۰۰۴

شماره بازنگری: ۰۲

جهت دسترسی به اطلاعات آموزشی، بارکد زیر را اسکن نمایید.



معاونت آموزش و سلامت

تهیه کننده: بخش شیمی درمانی - واحد آموزش سلامت

نکاتی در رابطه با رژیم غذایی مناسب:

عمده ترین مشکلی که برای فرد ایجاد می شود، تغییرات در عادات روده ای است.

- از خوردن میوه و سبزیجات خام به دلیل فیبر زیادی که دارند اجتناب کنید.

- استفاده از سبزیجات پخته به جای سبزیجات خام و کمپوت میوه به جای میوه تازه کمک کننده است.

- توصیه می شود مواد غذایی حاوی پتاسیم از جمله آب سیب، آب موز، برنج، سیب زمینی بیشتر استفاده کنید.

- روزانه حداقل ۸ لیوان آب و مایعات بنوشید.

منابع:

<https://www.clinicalkey.com>

<https://medlineplus.gov>

در صورت سؤال یا مشکل در زمینه بیماری خود می توانید بصورت رایگان همه روزه از ساعت ۸ الی ۱۲ بجز تعطیلات به کلینیک آموزش سلامت مراجعه یا تماس حاصل فرمائید.

آدرس: مشهد - چهارراه ابن سینا - میدان امام رضا (ع)

تلفن: ۰۵۱۳۸۵۸۳۸۵۰

وبسایت: emamreza.mums.ac.ir

شیمی درمانی (کمو تراپی): در این روش، از داروها جهت کشتن سلول های غیرطبیعی استفاده می شود. داروهای ضد غیرطبیعی اکثراً به فرم تزریق داخلی در بدن یا داخل عضلات و برخی به فرم خوراکی استفاده می شود. شیمی درمانی یک روش درمانی سیستمیک به حساب می آید به این معنا که دارو از طریق جریان خون به قسمت های مختلف بدن می رود تا سلول های غیرطبیعی را بکشد. در این روش داروها به صورت دوره ای تجویز می شوند؛ یعنی دوره درمانی با یک دوره استراحت ادامه می یابد و بعد از آن، از ابتدا دوره درمانی شروع می شود. در صورتی که سلول های توده ای، کبد را درگیر کرده باشند، دارو را مستقیماً به شریان های تغذیه کننده کبد تزریق می کنند.

نکات مراقبتی بعد از عمل جراحی:

- توصیه می شود که بعد از عمل جراحی، از انجام فعالیت های سنگین خودداری نمایید. اما انجام فعالیت های روزمره بلا مانع است.

- پس از انجام عمل از مصرف سیگار و دخانیات جداً خودداری نمایید. مصرف دخانیات باعث طولانی بودن دوران نقاهت عمل و ایجاد گاز در روده خواهد شد.

- توصیه می شود که پس از انجام عمل از غذاهای سنگین و نفاخ استفاده نشود، همچنین توصیه می شود از غذاهایی که حاوی فیبر بالا هستند بیشتر استفاده کنید.

- توصیه می شود روزانه حداقل ۳۰ دقیقه پیاده روی داشته باشید. پیاده روی علاوه بر اینکه باعث تسریع روند بهبودی، مانع از جمع آوری گاز و نفخ در شکم می شود.



ممدجوى گرامى:

اين مطالب به منظور آشنايى با بيمارى توده كولون و مراقبت هاى بعد از آن تهيه شده است. اميد است با مطالعه آن قادر باشيد دوره درمان خود را به خوبى مديريت نماييد.



توده كولون:

توده دسته اى از بيمارى ها است كه مشخصه ي اصلى آن توليد و رشد بيش از حد سلول است. توده كولون زمانى اتفاق مى افتد كه اين توليد بيش از حد سلول ها در روده بزرگ رخ دهد.

توده روده بزرگ در اكثر موارد، از پوليب هاى روده نشأت مى گيرد كه معمولاً علامت بالينى خاصى در بدن ايجاد نمى كنند ولى به مرور زمان تبديل به توده مى شوند. پوليب هاى روده بزرگ، تكه هاى گوشتى برآمده است كه از پوشش داخلى روده بزرگ نشأت مى گيرند.

فردى كه پوليب روده دارد ممكن است در ظاهر علامت يا ناراحتى خاصى نداشته باشد. اما اين پوليب ها در صورت عدم درمان ممكن است به توده تبديل شوند.



اين بيمارى چه علائمى دارد؟

- * تغيير در عادت روده اى (شايعترين علامت) است.
- * خونريزى دومين نشانه شايع مى باشد. به خصوص در پوليب ها كه به صورت دفع خون مخفى در مدفوع ، كم خونى فقر آهن بدون علت مشخص خود را نشان مى دهد.
- * درد شكم، بى اشتهاى و كاهش وزن بدون علامت مشخص از ديگر علائم مى باشد.

توده كولون چگونه تشخيص داده مى شود؟

از جمله روش هاى تشخيصى جهت غربالگري اين توده عبارتند از:

- * **معايينه راست روده:** در اين معايينه پزشك راست روده را معايينه مى كند تا وجود هرگونه مورد را بررسى كرده و آن را از نظر آغشته بودن با خون مورد بررسى قرار مى دهد.
- * **كولونوسكوپى:** در اين روش با ابزارهاى خاصى، مشاهده كلى روده بزرگ و راست روده ممكن مى شود. در اين حالت نيز فرد دردى را احساس نخواهد كرد.



- * **بيوپسى يا نمونه بردارى از بافت:** در صورت وجود هرگونه توده در طول اين قسمت ها بايد بخشى از توده برداشته شود تا در زير ميكروسكوپ از نظر وجود بافت يا سلول هاى غيرطبيعى مورد بررسى قرارگيرد. اين عمل را بيوپسى مى نامند.



توده كولون چگونه درمان مى شود؟

جراحى: جراحى شايع ترين روش درمانى در تمامى مراحل توده به حساب مى آيد. اين روش به طرق مختلف انجام مى شود و براساس نظر پزشك و مرحله توده، روش هاى جراحى متفاوت است.

عوارض جانبى جراحى: عوارض جانبى جراحى به محل تومور و نوع جراحى بستگى دارد.

معمولاً در چند روز اول بعد از جراحى، فرد احساس ناراحتى دارد ولى معمولاً درد با دارو قابل كنترل است.

مدت زمان بهبود بعد از عمل جراحى در بيماران، متفاوت است.

پرتودرمانى: در اين روش از اشعه ايكس با انرژى بالا براى كشتن سلول هاى غيرطبيعى و كوچك نمودن اندازه تومور استفاده مى شود.

توليد اشعه مى تواند خارج از بدن، توسط ماشين هاى خاص يا داخل بدن، از طريق مواد توليدكننده اشعه، صورت گيرد. پرتودرمانى به تنهائى يا همراه با جراحى و شيمى درمانى انجام مى شود.

عوارض جانبى پرتودرمانى: شايع ترين عوارض جانبى پرتودرمانى شامل خستگى، واكنش پوستى در محل برخورد اشعه با پوست و كاهش اشتها مى باشد. هم چنين ممكن است اين روش منجر به كاهش گلبول هاى سفيد خون شود.

در بسيارى از موارد اين عوارض دائمى نيستند و قابل كنترل و درمان اند.

