

بیماری های بدخیم پستان

سرطان پستان شایعترین نوع سرطان و دومین علت مرگ در زنان می باشد.

-علائم:

-احساس وجود توده-درد-ورم یا زخم سینه

-تغییر در پوست-فرورفتگی

-خروج ترشحات غیر عادی در زنان غیرشیرده

تشخیص:

-معاینه فیزیکی-ماموگرافی-اولتراسونوگرافی-

عکس ریه-بیوپسی-آسپیراسیون با سوزن ظریف

درمان:

روش درمان مرحله بیماری،سن،وضعیت یائسگی،

و اثرات تغییر شکل دهنده جراحی دارد.

دارو درمانی-شیمی درمانی-رادیوتراپی-جراحی

در جراحی ممکن است لنفهای زیر بغل،بافت

پستان یا عضلات بسته به وسعت بیماری جداشود

مراقبت های بعد از جراحی

-بعد از برطرف شدن حالت تهوع و تحمل مایعات

با هماهنگی پزشک و پرستار توصیه میشود که

از تخت خارج شده و پیاده روی شروع شود.

-جهت کاهش ادم موقت در اندام مبتلا،سه

بار در روز به مدت ۴۵ دقیقه بازوها روی

بالش باشد.

-از آویزان کردن دست عمل شده خوداری کنید.

-روی دست عمل شده نخوابید.

-از روز دوم بعد از عمل ورزشهای دست،شانه،

بازو و ورزشهای تنفسی را شروع کنید.

-ورزش بعد از ماستکتومی معمولا ۳ بار در روز

و هر بار ۲۰ دقیقه باشد و تا وقتی دامنه حرکتی

به صورت کامل برگشت کند ادامه یابد.معمولا

۴-۶ هفته پس از عمل توصیه میشود.

مراقبت از دست و بازو پس از خارج

کردن غدد لنفاوی

-از گرفتن فشارخون،تزیق و گرفتن خون از دست عمل شده اجتناب شود.

-از بلند کردن اشیاء با وزن بیشتر از ۲-۴ کیلوگرم اجتناب شود.

-برای تراشیدن زیر بغل فقط از تیغ الکتریکی استفاده شود.

تغذیه:

-توصیه میشود که از رژیم غذایی پرکالری و

پرپروتئین مثل گوشت،حبوبات،تخم مرغ جهت

تامین نیازهای انرژی،ترمیم زخم و افزایش

مقاومت بدن استفاده شود.جهت بهبود اشتها

عذا در وعده های زیاد و با حجم کم مصرف شود.

توصیه پس از ترخیص:

-در صورت ترخیص شدن با درن(لوله پلاستیکی

وصل به محل عمل)مراقبت از درنها،تخلیه روزانه،

و اینکه درن پایین تر از سطح بدن باشد،کلیپس

یا راه درن باز باشد و محافظه انتهایی درن در

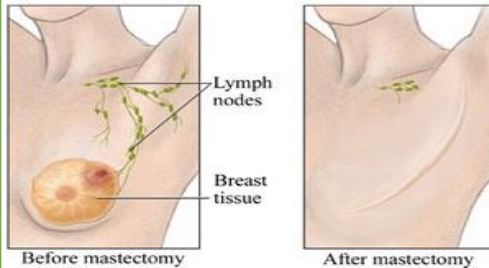
حالت وکیوم یا خلا یا فشرده باشد.



MH-QI-HE-16



ماستکتومی



مرکز پزشکی و آموزشی و درمانی مهدیه

تهیه کننده: جعفری نژاد

-بالا بردن دستها روی دیوار

-تاب دادن بازو

-باز و بسته کردن دستها توصیه میشود.



منبع: غفاری، فتوکیان، آموزش به

بیمار و خانواده، بشری

-با نظر پزشک معالج پانسمان تعویض شود

روزانه به طریقه استریل البته برخی پزشکان

تا زمان مراجعه به درمانگاه که ۷-۱۰ روز بعد

است معتقدند دست به پانسمان زده نشود و بیمار

حمام نکند. تا در درمانگاه درنهما و بخیه ها کشیده شود.

-در صورت بروز تب، قرمزی پوست اطراف

زخم، بوی نامطبوع، خروج ترشحات چرکی به

پزشک مراجعه کنید.

-داروهای و آنتی بیوتیکهای تجویز شده به موقع

مصرف شود.

-تا ۲ سال پس از عمل هر ۳ ماه یکبار به پزشک

مراجعه کنید، بعد هر ۶ ماه تا ۵ سال و سپس

سالانه

-جواب پاتولوژی پیگیری شود.

-جهت غربالگری طبق نظر پزشک ماموگرافی

سالانه، سونوگرافی و MRI توصیه میشود.

-ورزشهای بعد از ماستکتومی