

کولورکتال چیست؟

سرطان کولورکتال یا کولون زمان ایجاد می‌شود که سلول‌های پوشاننده دیواره راست روده به صورت غیرعادی شروع به تکثیر می‌کنند. سرطان کولون یا سرطان کولورکتال اغلب علامت خاصی ندارد و به صورت خاموش و طی مراحل پیشرفت می‌کند. همین موضوع باعث شده است تا انجام غربالگری منظم برای افراد در معرض خطر واجب باشد. **عوامل مختلفی باعث ابتلا به سرطان**

کولورکتال یا سرطان روده می‌شوند. مهم‌ترین عوامل ابتلا به این بیماری به صورت زیر هستند:

- سن: معمولاً افراد دارای سن بیشتر از پنجاه سال در معرض خطر ابتلا به سرطان کولورکتال هستند. باین‌حال، احتمال ابتلای برخی از افراد جوان‌تر نیز وجود دارد.
- بیماری‌های زمینه‌ای: بعضی از بیماری‌های زمینه‌ای همچون دیابت نوع دو، بیماری التهاب روده و برخی از عوامل ژنتیکی می‌توانند باعث ابتلا به سرطان کولورکتال شوند. علاوه بر این، وجود برخی از پولیپ‌ها در روده بزرگ می‌تواند زمینه‌ساز ایجاد سرطان شود.

- سبک زندگی: متأسفانه بسیاری افراد از غذاهای پرچرب، سیگار و مواد مخدر، الکل و غذاهای نامناسب استفاده می‌کنند. علاوه بر این، داشتن اضافه‌وزن نیز می‌تواند باعث ابتلا به این بیماری شود. با انجام ورزش و داشتن تحرک بالا می‌توان از ابتلا به سرطان کولورکتال روده بزرگ جلوگیری کرد.

علائم سرطان کولورکتال چیست؟

علائم سرطان کولورکتال زیاد هستند. ایجاد برخی از مشکلات روده‌ای مانند یبوست یا اسهال، مشکل و یا بی‌اختیاری در دفع مدفوع و باریک بودن مدفوع می‌توانند علائم سرطان کولورکتال باشند. وجود خون در مدفوع، کم‌خونی، درد در ناحیه روده بزرگ و برخی از دردهای لگنی، نفخ شکم، کاهش وزن مداوم و بدون دلیل خاص و استفراغ عمده‌ترین نشانه‌های بیماری سرطان روده بزرگ هستند.



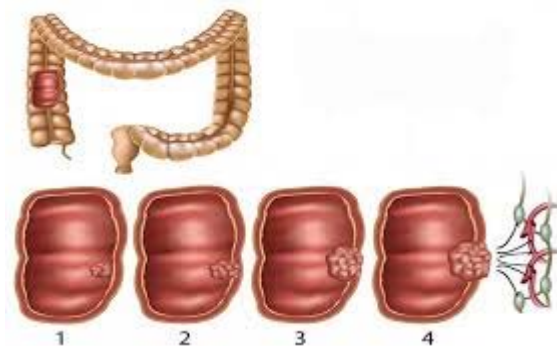
۲

درمان:

معمولاً در طی عمل جراحی، قسننتی یا حتی تمام بخش‌های روده بزرگ برداشته می‌شوند گاهی اوقات پزشک برای اتصال روده بزرگ به پوست شکم از روش کلهستومی استفاده می‌کند. معمولاً بعد از انجام این جراحی نیاز است تا بیمار دو روز از مایعات رنگی و غذاهای جامد استفاده نکند.

آمادگی های قبل از عمل:

ممکن است عمل جراحی بعلت انسداد روده و یا در آوردن پولیپ انجام شود و بیمار بدون آمادگی مجبور به جراحی شود در صورتی که پلاویکس و یا آسپرین و یا هر نوع رقیق کننده خون مصرف میکنید با نظر پزشک معالج قطع کنید معمولاً قبل از عمل حداقل ۶ تا ۸ ساعت ناشتا باشید.



۳

۱

جراحی کولورکتال

“ویژه بیماران”



منبع :

۱- برونر سودارت

تاریخ تهیه : ۱۴۰۲/۰۹/۲۳

تاریخ بازنگری : ۱۴۰۵/۰۹/۲۳

ID: SH-PE-Pa/۳۹-۰۱-۰۲/۰۹

حمام روزانه و تعویض کیسه کولستومی را از پرستار و پزشک خود آموزش ببینید . رژیم غذایی مایعات و عدم مصرف مواد نفاخ و حجیم و سفت و سنگین را رعایت نمایید .

مصرف داروهای تجویز شده و آنتی بیوتیک را طبق دستور انجام دهید

مصرف الکل و دخانیات را بسیار محدود و قطع نمایید در صورت تب و علائم آشکار عفونت به پزشک معالج اطلاع دهید .



واحد آموزش به بیمار بیمارستان ساسان

آدرس : تهران - بلوار کشاورز - شماره ۴۳

تلفن : ۸۹-۸۸۹۶۵۱۷۰ داخلی ۷۳۹

info@sasanhospital.com

پزشک ممکن است محلول ملین برای بیمار تجویز کند . این محلول معمولاً با آب ترکیب می شود. این محلول در طول ساعت های مختلف و بر اساس دستورات عمل های خاص مصرف می شود. این محلول باعث ایجاد اسهال شده و شکم بیمار پاک میشود در برخی از موارد پزشک ممکن است برای سرکوب کردن باکتری هایی که به طور طبیعی در روده زندگی میکنند آنتی بیوتیکی را تجویز نماید

خودمراقبتی :

• بعد از جراحی و مراقبت در بیمارستان که ممکن است بین یک هفته تا ۱۰ روز بستری را شامل شود . رعایت اصول خودمراقبتی به بیمار برای بازگشت به فعالیت روزانه کمک میکند .