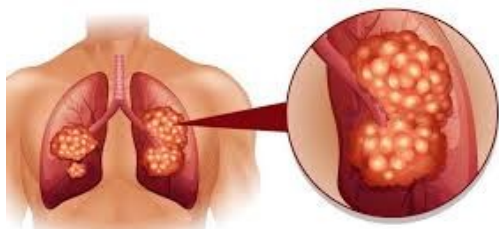




دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی لرستان

بیمارستان آموزشی درمانی شهید رحیمی

سرطان ریه



شناسنامه ی پرورش آموزشی

عنوان	سرطان ریه
تهیه و تنظیم	شهرام احمدی
سمت	کارشناس پرستاری- کارشناسی ارشد
تایید کننده و نظارت	فیزیولوژی پزشکی کمیته آموزش به بیمار
سال تولید	1405
ناظر کیفی	دکتر یحیی بهاروند

واحد آموزش به بیمار

- قرار گیری در وضعیت های مناسب برای اتساع ریه در صورت امکان بیمار نیمه نشسته قرار گیرد در صورتی که قادر به نشستن نیست دراز کشیده و سر تخت ۳۰-۴۵ درجه بالا آورده شود.
- برنامه منظم داشته باشید و زمان کافی به استراحت اختصاص دهید.
- برای جلوگیری از خستگی و تنگی نفس مفرط بیمار باید در فواصل بین استحمام - لباس پوشیدن و پیاده روی های کوتاه در صورت نیاز به استراحت پردازد و مایعات همواره در دسترس باشد.
- انجام فیزیوتراپی قفسه سینه: دست خود را به حالت فنجان یا کاپ مانند درآورید و با ضرباتی از قله و قاعده ریه به سمت ناف ریه (وسط قفسه سینه) حرکت دهید این کار موجب جدا شدن ترشحات ریه می شود.
- سرفه مؤثر و یا هدایت شده که شامل: یک دم آهسته یا حداکثر میزان هوا می باید که بعد از آن هوای استنشاق شده در مرحله دم چند ثانیه حبس شده و سپس با انجام دو یا سه سرفه به بیرون رانده می شود.
- سرفه به شکل هاف نیز مفید است و روش آن به شکل یک یا دو بازدم شدید (به شکل هاف کردن) است که با حجم کم یا متوسط ریه انجام میگیرد.

منبع: Uptodat 2017

شماره تلفن بیمارستان: ۸-۳۳۳۳۶۱۴۲

بخش انکولوژی: ۲۶۷۶-۲۵۴۴

آموزش همگانی: ۳۳۳۳۸۱۵۶



توصیه ها

- * توقف سیگار کشیدن
- * استفاده از روش های پاک کردن راه هوایی کلید حفظ بازبودن راه هوایی و تخلیه ترشحات اضافی است این هدف از طریق تمرینات تنفسی عمیق، فیزیوتراپی قفسه سینه، سرفه هدفمند و تخلیه ترشحات حاصل می شود.
- * در بعضی از مراحل بیماری که منطقه بزرگی از بافت ریه درگیر است تجویز اکسیژن ضروری میباشد اما فراموش نشود که اکسیژن یک دارو است و به جز در وضعیت های اورژانسی، باید بعد از تجویز پزشک مورد استفاده قرار گیرد.
- * مصرف مایعات کافی
- * آرام و منظم نفس بکشید و بازدم را به صورت کامل انجام دهید تا ریه ها کاملاً تخلیه شوند.
- * از راه بینی نفس بکشید تا هوا قبل از ورود به ریه ها تصفیه - گرم و مرطوب شود.
- * اگر احساس میکنید در نفس کشیدن مشکل دارید آرام تر نفس بکشید تا زمان بازدم طولانی شود.
- * خستگی نشانه آزار دهنده ای است که بر کیفیت زندگی بیمار را مبتلا به سرطان اثر میگذارد بنابراین بیماران بهتر است در جهت رفع خستگی فعالیت های آسان و کوتاه مدت را انجام دهند
- * مصرف عسل، خرما، گردو، سبزی های تازه، شیر و لبنیات، مصرف مکمل ها و آنتی اکسیدان ها مثل ویتامین و بتاکارتین (میوه ها سبزیجات).



سرطان ریه

دستگاه تنفسی از راه های هوایی فوقانی و تحتانی تشکیل شده است مجاری هوایی مسئول حرکت هوا به می باشند راه های هوایی فوقانی مسئول گرم و تصویه کردن هوای ورودی (دمی) هستند و راه های هوایی تحتانی (ریه ها) در تبادلات گازی (شامل تحویل اکسیژن به بافت ها از طریق گردش خون و دفع گازهای زاید در بازدم می باشد)

عوامل خطرزا

- * براساس گزارشات دود سیگار اولین عامل خطر سرطان ریه می باشد.
- * اسنشاق غیر مستقیم دود دخانیات.
- * عوامل سرطان زای محیطی شامل آلودگی های منتشره از وسایل نقلیه و آلاینده های حاصل از کارخانجات تولیدی.
- * تماس مزمن با عوامل سرطان زای صنعتی مثل آرسنیک، پنبه نسوز، نیکل، دود اجاق های با زغال سنگ.
- سایر عوامل مرتبط با سرطان ریه شامل جنسیت مذکر ، استعداد ژنتیکی، کمبودهای تغذیه ای، بیماریهای تنفسی زمینه ای، الکل / پرتو

علائم سرطان ریه

- علائم و نشانه ها بستگی به محل و اندازه تومور، انتشار تومور به نواحی دیگر ریه و یا مناطق دوردست میباشد:
۱. شایع ترین نشانه سرطان ریه سرفه میباشد.
 ۲. تنگی نفس در مراحل اولیه بیماری آشکار میشود.
 ۳. درد قفسه سینه و شانه نشانه درگیری قفسه سینه توسط تومور میباشد.
 ۴. درد تظاهراتی دیرس است و مربوط به متاستازیهایی (انتشارات) استخوانی میباشد.
 ۵. تغییر رنگ و مشاهده خون در خلط.
 ۶. کاهش وزن، تب، کاهش اشتها، چماقی شدن ناخنها، انگشت، ضعف.
 ۷. تنفس های کوتاه، مشکل در بعلیدن، خشونت صدا، ادم(تورم) سر و گردن

ارزیابی و تشخیص

- * رادیوگرافی قفسه سینه(عکس قفسه سینه)
- * سیتولوژی خلط(آزمایش آنالیز خلط)
- * بیوپسی(نمونه برداری)
- * تست ورزش
- * تست های عملکرد ریوی.
- * CT اسکن.

عوامل خطرزا

هدف از درمان ایجاد بهبودی در حد امکان است درمان بستگی به نوع سلول، مرحله بیماری و وضعیت فیزیولوژی بیمار دارد. درمان می تواند شامل جراحی، پرتودرمانی، شیمی درمانی و یا ترکیبی از این درمان ها باشد.

پرتو درمانی ممکن است باعث بهبودی درصد کمی از بیماران شود که قابل جراحی نبوده ولی به پرتو درمانی پاسخ میدهند همچنین باعث کاهش اندازه تومور و برداشت فشار ایجاد شده توسط تومور از روی ساختمان های حیاتی مجاور میشود. ممکن است پرتودرمانی به تسکین سرفه، درد قفسه سینه، تنگی نفس و دردهای استخوانی شود اما از عوارض این روش کاهش عملکرد قلبی ریوی میباشد.

جراحی؛ میزان بهبود حاصل از جراحی بستگی به نوع و مرحله تومور دارد.

شیمی درمانی؛ به منظور اختلال در رشد تومور و درمان انتشارهای دوردست، سرطان ریه از نوع سلول های کوچک و به عنوان درمان همراه با جراحی و پرتو درمانی مورد استفاده قرار میگیرد.