

سؤال‌هایی که درباره جراحی می‌توانید از پزشک بپرسید:

- شما چه نوع جراحی را برای من پیشنهاد می‌کنید؟
- جواب گزارش آسیب‌شناسی را کی دریافت می‌کنم؟ چه کسی درباره این گزارش توضیحاتی به من ارائه خواهد داد؟
- اگر درد داشته باشم چگونه می‌توان آن را تسکین داد.
- چه مدت باید در بیمارستان بستری باشم؟
- آیا این جراحی عوارض جانبی بلندمدتی به همراه خواهد داشت؟
- آیا جراحی روی روابط جنسی من با همسرم تأثیر خواهد داشت؟

مراقبت های قبل از عمل

۱. شب قبل از عمل استحمام نمایید .
۲. شب قبل از عمل رژیم غذایی سبک مانند سوپ میل کنید .
۳. صبح روز عمل ناشتا باشید .
۴. در صورت استفاده از داروهای رقیق کننده خون مثل آسپرین ،وارفارین پزشک شما باید مطلع باشد و یک هفته قبل از عمل این داروها باید قطع شوند.
۵. هرگونه حساسیت به دارو یا مواد غذایی را به پزشک معالج اطلاع دهید
۶. مصرف دارو های گیاهی باید قطع شود .

مراقبتهای بعد از عمل

مراقبت از زخم

روز بعد از عمل در صورتیکه صداهای روده ای وجود داشته باشند ، رژیم غذایی مایعات برای بیمار شروع میشود ، پرهیز از خوردن غذاهای نفاخ اهمیت ویژه ای دارد.راه رفتن به کاهش نفخ کمک میکند .

پانسمان زخم بعد از ۲۴ تا ۴۸ ساعت برداشته میشود . محل زخم باید خشک نگه داشته شود.

بخیه ها اگر قابل جذب نباشد بعد از ۱۰ تا ۱۴ روز کشیده میشود. درن های مخصوص خروج ترشحات عمل ، لوله معده و سوند ادراری ، در زمان لازم طبق دستور پزشک خارج خواهد شد .

فعالیت

احساس خستگی پس از عمل جراحی طبیعی است و به تدریج از بین میرود . تحرک به موقع و شروع فعالیت در زمان مناسب میزان بروز لخته خون در رگها و عفونت ریه را کاهش میدهد . فعالیت به تدریج افزایش می یابد

در صورت امکان تحرک از روز اول بعد از عمل آغاز کنید و به تدریج افزایش دهید . از ایستادن و نشستن به مدت طولانی اجتناب کنید . برای جلوگیری از خطر تشکیل لخته استفاده از جوراب های الاستیکی توصیه میشود.

از بلند کردن و ایجاد کشش شدید ، تماس جنسی و رانندگی تا زمانی که توسط پزشک توصیه شده اجتناب کنید (معمولا دو ماه) .

استحمام

از روز سوم بعد از عمل و بلافاصله بعد از برداشتن پانسمان به صورت سرپایی استحمام انجام میگیرد . بعد از حمام محل زخم کاملا با ششوار خشک شود. دوش بهتر از وان حمام است .

انجام چند تنفس عمیق در ساعت به تنفس بهتر کمک میکند

مراقبت در منزل

اگر شکم باز شده باشد تا شش هفته باید از فعالیت سنگین پرهیز شود . برای بهبود کارکرد کلیه کلیه و پیشگیری از یبوست مایعات به اندازه کافی خورده شود . برای پیشگیری از یبوست از روغن زیتون ، آلو و انجیر خشک خیس شده استفاده شود .

در صورت وجود یبوست و عدم دفع ادرار کافی به پزشک معالج خود اطلاع دهید. از خوردن غذاهای نفاخ تا چند روز بعد از عمل پرهیز کنید.

در صورت وجود یبوست و عدم دفع ادرار کافی به پزشک معالج خود اطلاع دهید.۴ تا ۶ هفته از انجام فعالیت سنگین بپرهیزید و اجسام سنگین تر از ۲ کیلو گرم را برندارید.

موارد لازم در مورد داروها میزان و زمان صحیح ، عوارض احتمالی و روش مصرف دارو های خود را از پزشک و پرستار خود سوال نمایید . به هیچ عنوان خوددرمانی نکنید و بدون دستور پزشک آنتی بیوتیک مصرف نکنید .

جواب پاتولوژی و دیگر آزمایشات را حتما به پزشک معالجتان نشان دهید.

بعد از برداشت رحم خونریزیهای ماهانه (پریود) همیشگی از بین میرود اما ممکن است خونریزی خفیف تا یک ماه باشد . ولی چنانچه این خونریزی ادامه پیدا کرد یا بعد از مدتی تکرار شد بلافاصله گزارش نماید. شما باید با فقدان قاعدگی و ناتوانی در باروری سازگاری پیداکنید .

در صورت بروز هریک از علایم زیر به پزشک مراجعه کنید .

(علایم هشدار)

- ترشحات محل عمل
- هرگونه بوهای متعفن و غیر معمول
- خونریزیهای شدید
- قرمزی یا درد پاها
- افزایش درجه حرارت بدن (تب)
- درد شکم
- خون در ادرار
- کاهش ادرار
- تنگی نفس
- عدم دفع گاز (باد شکم) و مدفوع
- ترشحات از محل زخم
- دردپهلوی
- تب

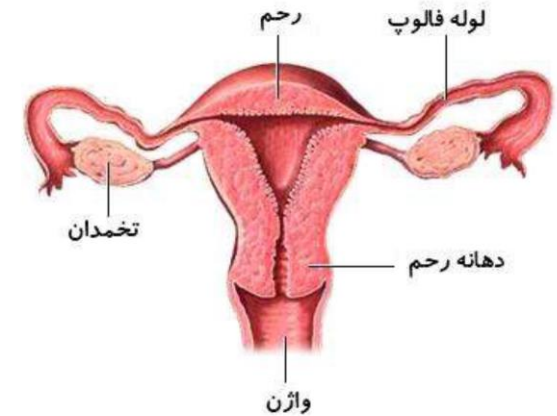
هموطن گرامی این پمفلت جهت ارتقای سلامتی شما تهیه و تدوین شده است بعد از مطالعه آن در صورت داشتن هرگونه پرسشی با پرستار ویا پزشک خود در میان بگذارید.



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی استان اردبیل

مرکز آموزشی درمانی علوی

نودمراقبتی سرطان تخمدان



تهیه کننده: ناهیدپناهی (سوپروایزر آموزش سلامت)

زیر نظر: دکتر مبارکی

تأیید کننده علمی: کارگروه علمی بیمارستان علوی

تاریخ تهیه: ۱۳۹۸

تخمدان

تخمدان‌ها بخشی از دستگاه تناسلی زنان هستند و در ناحیه لگن خاصره قرار دارند. اندازه هر تخمدان بستگی به سن بیمار دارد. سلول‌های جدید هنگامی تشکیل می‌شوند که بدن به آنها نیاز ندارد و سلول‌های پیر هم زمانی که باید از بین بروند، نمی‌میرند. این سلول‌های اضافی توده‌ای از بافت را تشکیل می‌دهند که به نام غده یا تومور شناخته می‌شود. سلول‌های تومور خوش‌خیم در دیگر بخش‌های بدن منتشر نمی‌شوند. به‌طور کلی می‌توان تومورهای خوش‌خیم را از بدن خارج کرد و معمولاً این تومورها مجدداً رشد نمی‌کنند سلول‌های تومورهای بدخیم می‌توانند به دیگر بخش‌های بدن حمله کنند. سلول‌های سرطانی از تومور اصلی (اولیه) جدا شده و وارد دستگاه لنفاوی یا جریان خون میشوند و به این شیوه در بدن انتشار می‌یابند. سلول‌های سرطانی به اندام‌های دیگر حمله کرده و تومورهای جدیدی را ایجاد می‌کنند که به این اندام‌ها صدمه می‌زنند. به پخش شدن سرطان متاستاز گفته می‌شود.

علائم بالینی و یافته‌های تشخیصی

در مراحل اولیه معمولاً بدون علامت است.

علائم سرطان معمولاً غیر اختصاصی است. (قاتل خاموش)

شامل بزرگی شکم، فشار لگنی، نفخ، درد پشت، بیوست، درد شکم، اضطراب در دفع ادرار، افزایش اندازه دور کمر، درد پاها و درد لگن می‌باشد.

برای مرحله بندی بیماری، از جراحی استفاده می‌شود. پزشک نمونه‌های متعددی از بافت ناحیه شکم و لگن را خارج می‌کند و این بافت‌ها را از لحاظ وجود سرطان مورد بررسی قرار می‌دهد.

هرگاه یکی از علائم مشخصه سرطان تخمدان را مشاهده کردید باید به پزشک مراجعه کنید تا دلیل اصلی بروز این علائم مشخص شود. ممکن است پزشک درباره سوابق خانوادگی و شخصی، سؤال‌هایی از شما بپرسد، و انجام یک یا چند مورد از آزمایش‌های زیر را توصیه کند. پزشک می‌تواند توضیحات بیشتری راجع به هر یک از این آزمایش‌ها به شما ارائه دهد. معاینه فیزیکی، معاینه لگنی، آزمایش خون، سونوگرافی، بیوپسی، نمونه‌برداری برای تشخیص وجود دارد.

با اینکه بیش‌تر زنان برای تشخیص سرطان تحت لاپاروتومی قرار می‌گیرند

درمان طبی

برای برنامه‌ریزی بهترین شیوه درمان لازم است پزشک از مرحله تومور و اندازه (درجه) آن مطلع باشد. تعیین درجه براساس میزان حمله تومور به بافت‌های مجاور، میزان انتشار تومور و بخشی از بدن که تومور به آن قسمت انتشار یافته انجام می‌شود.

تعیین مرحله تومور از طریق جراحی، بررسی و کاهش اندازه تومور، اساس درمان است.

در بیش‌تر زنان مبتلا به سرطان تخمدان پس از جراحی از شیمی‌درمانی استفاده می‌شود. گاهی قبل از جراحی شیمی‌درمانی می‌شوند.

در این روش، جراح، برشی بر روی دیواره شکم ایجاد می‌کند. به این نوع جراحی لاپاروتومی می‌گویند. در صورت مشاهده سرطان تخمدان جراح تمام بخش‌های زیر یا بعضی از آنها را خارج می‌کند:

- هم تخمدان و هم لوله رحم
- برداشتن رحم
- امننتوم چادرینه لایه‌ای نازک و چربی مانند از بافت که روی روده‌ها را پوشانده است.
- غدد لنفاوی نزدیک به محل سرطان.
- نمونه‌هایی از بافت لگن و شکم.

اگر سرطان منتشر شده باشد جراح تا حد ممکن بافت‌های سرطان‌زده را خارج می‌کند. به این عمل کم حجم کردن گفته می‌شود.

اگر سرطان از نوع سرطان تخمدان درجه یک باشد میزان وسعت جراحی بستگی به این دارد که فرد بخواهد باردار شود یا نه.