



سرطان ریه

مسعود بزرگر

پرستار اورژانس

عوارض ناشی از درمان:

پرتو درمانی ممکن است باعث کاهش عملکرد قلبی-ریوی و سایر عوارض نظیر فیروز ریه، پریکاردیت و کورپولمونال شود. شیمی درمانی به خصوص ترکیبی با پرتو درمانی می تواند باعث پنومونیت گردد. مسمومیت ریوی از عوارض بالقوه ی شیمی درمانی است.

برداشتن جراحی باعث نارسایی تنفسی می شود به خصوص هنگامی که اختلال در سیستم قلبی-عروقی وجود دارد

پیشگیری از سرطان ریه

پیشگیری از **سرطان ریه** فقط سیگار نکشیدن نیست بلکه موارد جدی تری هم وجود دارد که باید رعایت کنید تا به سومین سرطان کشنده در ایران مبتلا نشوید! از موارد زیر پیروی کنید: ورزش کنید:

ورزش هوازی در هوای پاک و با طروات صبح، می تواند ریه های شما را بهبود بخشد. سعی کنید در هوای پاک پیاده روی کنید یا بدوید تا ریه های تان هوای پاک را تجربه کنند.

رژیم غذایی خوب:

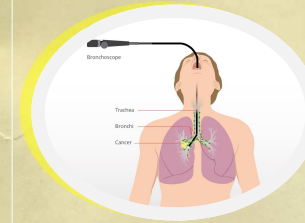
رژیم غذایی خوب برای ریه ها، شامل تمام میوه های طبیعی، سبزیجات و مواد غذایی سالم و کم چرب است.

محل کاری سالم داشته باشید:

سعی کنید خانه یا محل کار خود را تمیز نگه دارید و گردگیری کنید.

سیگار نکشید: سیگار، قلیان، مواد مخدر و هر چیز دیگری شبیه به این را ترک کنید.

روش های تشخیصی:



روش های تشخیص در این بیماران باید مرحله به مرحله انجام گیرد، ولی متأسفانه در مرحله ای که سلول ها دچار تکثیر و نامنظمی در تکثیر می باشند، نمی توان آن را تشخیص داد.

وقتی سرطان ریه تشخیص داده می شود که از نظر رشد به مرحله ای رسیده که در عکس سی تی اسکن می تواند خود را نشان دهد. روش های تشخیصی دیگر مثل بررسی خلط از نظر سلول های سرطانی، عکس سینه، سی تی اسکن و در صورت نیاز برونکوسکپی و گرفتن نمونه از برونکوسکوپ از دیگر روش های تشخیص سرطان ریه می باشد.

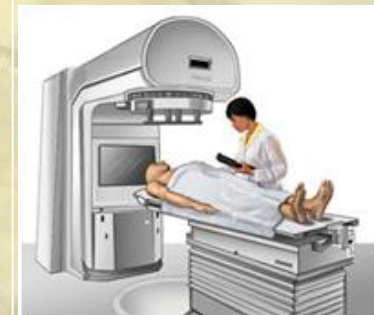


روش های درمانی:

جراحی

پرتو درمانی (رادیوتراپی)

شیمی درمانی (کمو تراپی)





سرطان ریه زمانی ایجاد می شود که سلولهای داخل ریه به طور غیرقابل کنترل رشد کرده و ایجاد تومور نمایند. تومور در اصل مقدار زیادی از سلولهای سرطانی می باشد که در ریه خود را بصورت یک توده نشان می دهد. تومور ریه در هر نقطه از بافت ریه ممکن است ایجاد شود. با بزرگ شدن این تومور سلولهای سرطانی به داخل مجاری لنفاوی، عروق خونی یا مجاری تنفسی اطراف خود تهاجم پیدا می کنند. مجاری لنفاوی محتویات خود را به داخل غدد لنفاوی که در قسمت مرکزی قفسه صدری (مدیاستن) وجود دارند تخلیه می نمایند. لذا سلولهای سرطانی می توانند از طریق مجاری فوق موجب درگیری غدد لنفاوی گردند. همچنین امکان انتقال سلولهای سرطانی از طریق خون به نقاط دوردست تری مانند مغز، کبد، استخوان و یا حتی ریه مقابل وجود دارد که اصطلاحاً به این موارد **متاستاز** گفته می شود.

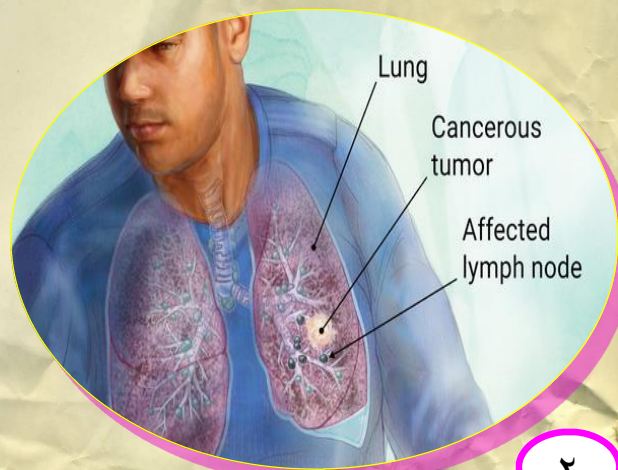


انواع سرطان ریه

۲ نوع مختلف سرطان ریه وجود دارد که هر یک از آنها به نوبه خود شامل زیر گروه های متفاوتی می باشند.

۱- سلول های غیر میکروسکوپی سرطان زاء، که از رایج ترین نوع آن می باشند و ۷۵ تا ۸۰ درصد از کل موارد سرطان را تشکیل می دهند. زیر گروه های آن شامل ورم های سرطانی، کارسینوما سرطانی کوچک و بزرگ می باشد. هر یک از این بیماری ها بر اساس سلول های سرطانی که در تومور یافت می شوند و نظر پزشکان از طریق مشاهده سلول در زیر میکروسکوپ نامگذاری می شوند.

۲- سلول های میکروسکوپی که خود شامل ۳ زیر گروه هستند و از طریق انواع متفاوت سلول ها رشد کرده و به طرق مختلف نیز در سراسر نقاط بدن منتشر می شوند. سلول های کوچک کارسینوما، سلول های بزرگ و در آخر نیز ترکیبی از این دو زیر گروه های این بیماری را تشکیل می دهند که آنها نیز بر اساس سلول های موجود در تومور و تشخیص پزشک بر طبق آنچه که در زیر میکروسکوپ مشاهده می کند نامگذاری می شوند



عوامل خطر در ایجاد سرطان ریه

مصرف دخانیات

آزبست: آزبست نوعی کانی می باشد که به شکل کریستالهای شبیه به مو بوده و بعنوان ماده نسوز در بنای ساختمانها و لنت ترمز مورد استفاده قرار می گیرد. تنفس کریستالهای آزبست موجب تحریک نسج ریه می شود.

رادون: استنشاق این گاز موجب افزایش احتمال بروز بعضی از سرطان ها مانند سرطان ریه می گردد.

نشانه های بیماری

– سرفه خشک و یا سرفه به همراه خلط و ترشحات (اگر تومور از خود ترشحاتی داشته باشد)

– سرفه با خلط خونی (اگر تومور خونریزی کند)

– تنگی نفس

– درد قفسه سینه (ناشی از درگیری ساختمانهای داخل سینه و یا پرده جنب) و یا درد ناحیه شانه و پشت

– گرفتگی صدا

– عفونتهای راجعه ریوی

– تورم ناحیه صورت و گردن

– کم اشتها و کاهش وزن

