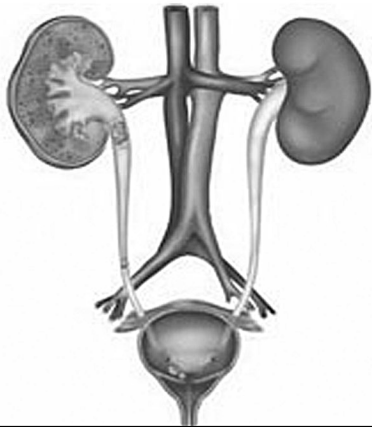




بیمارستان مهرگان



سرطان مثانه

سرطان مثانه	عنوان	شناسنامه پمفلت
NO-BK-50	کد پمفلت	
واحد آموزش	تهیه و تنظیم	
اردیبهشت ماه 1401	تاریخ بازنگری	
	پزشک تأیید کننده	

۶. در صورت برداشتن مثانه به طور کامل و داشتن کیسه یوروستومی ، راهی که غالب به سوی شکم باز شده باشد و ادرار تولید شده از طریق شکم درون کیسه ادراری) می ریزد و کیسه را تخلیه می کند.

۷. در صورت داشتن بخیه بعد از ۱۰ روز جهت کشیدن بخیه ها به مطب مراجعه کنید و جواب پاتولوژی را به همراه داشته باشید.

۸. هر ۶ هفته یکبار جهت کنترل به پزشک معالج خود مراجعه کنید.

۹. پیگیری های لازم ، سونوگرافی و CT شکم و لگن را طبق دستور پزشک انجام دهید.

۱۰. در صورت دستور متخصص انکولوژی شیمی درمانی و پرتو درمانی را به موقع و طبق دستور انجام دهید.

مراقبت های بعد از عمل جراحی :

۱. پانسمان محل عمل روزانه عوض شود و در صورت بروز تورم ، قرمزی و خروج ترشحات چرکی به پزشک مراجعه شود.

۲. در منزل به طور مرتب راه بروید و تحرک داشته باشید و از نشستن طولانی مدت بیش از ۴ ساعت خودداری کنید.

۳. در صورتیکه از طریق TUR فقط تومور سرطانی سوزانده شده است تا چند روز شستشوی مثانه در بخش سپس قطع می شود و جریان ادرار کردن با قطع و وصل کردن جریان ادرار به تقویت اسفتنگترها و کنترل ادرار کمک کنید.

۴. ممکن است تا مدتی بی اختیاری ادرار داشته باشید این امر کاملاً طبیعی است.

۵. در صورت علائمی مانند بسته شدن راه ادرار احساس پری در مثانه به دفع ادرار ، اسپاسم مثانه، نشت ادرار از اطراف سوند شکمی ، تب، لرز ، گیجی و بی قراری به پزشک مراجعه نمائید.

سرطان مثانه:

در اثر رشد غیر طبیعی سلول های مثانه ایجاد می شود. در بین سرطان های شایع دستگاه ادراری تناسلی است. سن متوسط برای تشخیص کنسر مثانه ۶۵ سالگی است. میزان بروز در مردان بیشتر است.

علت:

۱. سیگار کشیدن
۲. تماس شغلی با مواد شیمیایی مانند رنگ های صنعتی ، دوده زغال سنگ ، مواد شیمیایی در لاستیک سازی ، برخی رنگ ها و منسوجات
۳. تروما به اپی تلیوم مثانه ناشی از سنگ مثانه و عفونت های مکرر
۴. داروها یا پرتو درمانی در ناحیه لگن
۵. استفاده بلند مدت از سوند ادراری
۶. آشامیدن آبی که حاوی میزان زیادی آرسنیک

علائم:

۱. وجود خون در ادرار
 ۲. کم خونی به علت از دست دادن خون به صورت مزمن
 ۳. علائم تحریکی ادرار شامل : تکرر ادرار، فوریت و سوزش ادرار
- کاهش وزن قابل توجه ، دردهای استخوانی که در مراحل پیشرفته ایجاد می شوند

درمان:

۱. جراحی :
- الف) برداشتن پیشابراه از طریق از طریق جریان الکتریسیته (TUR) در آن سیستوسکوپ (لوله روشن باریک) از طریق مجرای ادرار وارد مثانه می کنند. که حلقه سیمی در انتهای آن با جریان الکتریسته بالا برای برداشتن یا سوزاندن تومور سرطانی انجام می شود.

ب) برداشتن کامل مثانه: کل مثانه و گره های لنفاوی و اندام های مجاور که سرطانی شده اند را بر می دارند

ج) برداشتن جزئی مثانه: بخشی از مثانه برداشته می شود برای بیمارهایی که تومور های درجه پایینی دارند و به همان ناحیه مثانه محدود می شود.

د) انحراف ادرار: برای روش جدید در بدن جهت ذخیره سازی و دفع ادرار انجام می شود.

۲. پرتو درمانی

۳. شیمی درمانی

۴. ایمن درمانی (بیوتراپی)

