



دانشگاه علوم پزشکی مشهد
دانشکده پرستاری و مامایی



مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی طالقانی

سرطان معده



تهیه و تنظیم: واحد آموزش سلامت

کد سند: ۰۰۹

تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۲/۱۰/۰۱

شماره بازنگری: ۱۴۰۵/۱۰/۰۱

عنوان سند: پمفلت آموزش به بیمار

گروه هدف: بیماران

رژیم غذایی بیماران مبتلا به سرطان معده:

بعد از عمل جراحی چون کل معده یا قسمت هایی از آن برداشته شده غذا یا مایعات به سرعت وارد روده کوچک می شود و باعث دل درد، تهوع، نفخ و اسهال می شود. که در این صورت باید:

✱ از حجم هر وعده غذایی کم کرد و به تعداد وعده های غذایی اضافه کرد.

✱ کاهش مصرف خوراکی های خیلی شیرین مانند کیک، شکلات، نوشابه های گازدار و آب میوه های مصنوعی

✱ مصرف غذاهای پر انرژی، مواد معدنی و ویتامین در رژیم غذایی روزانه باید وجود داشته باشد.

✱ خوردن غذا های مقوی مثل انواع گوشت بدون چربی به ویژه گوشت بوقلمون، بلدرچین و مرغ که هضم راحتی دارند و انرژی تحلیل رفته بدن را در مراحل شیمی درمانی تامین می کند.

✱ استفاده از زنجبیل به کاهش حالت تهوع ناشی از شیمی درمانی کمک شایانی می کند.

✱ استفاده از روغن های طبیعی مثل روغن زیتون، آووکادو و مغزها توصیه می شود، اگرچه بهتر است غذای این بیماران غالباً به صورت آب پز و کباب شده پخته شود.

✱ استفاده از ماهی چرب توصیه می شود.

راه های پیشگیری از ابتلا به سرطان معده:

✱ ورزش کردن

✱ مصرف میوه و سبزیجات تازه

✱ مصرف ویتامین C

✱ مصرف بتا کاروتن (هویج)

اینترنت گوشی خود را روشن کنید
و جهت دیدن مطالب بیشتر این کد
را با دوربین گوشی اسکن نمایید



www.Uptodate.com

منبع علمی:

جهت پیگیری و سؤالات خود می توانید با کلینیک خود مراقبتی تماس حاصل نمایید.
ساعات حضور: ۹-۱۲ روزهای غیر تعطیل
شماره تماس: ۳۵۴۲۳۹۷۰ - داخلی ۸۲۵۵-۸۲۸۷
آدرس: بیمارستان طالقانی - درمانگاه تخصصی طبقه اول

مددجوی عزیز

پمفلت حاضر شامل مطالب آموزشی در مورد بیماری کنونی شما می باشد. امیدواریم با مطالعه و رعایت آن سلامت خود را بازیابید.



سرطان معده:

سرطان معده سرطان معده دومین سرطان شایع و دومین عامل مرگ و میر ناشی از سرطان هاست. این سرطان می تواند هر قسمتی از معده را درگیر کند و به سایر قسمت های بدن منتشر شود. و مسری نیست.

عوامل ایجاد کننده:

خطر سرطان معده علت دقیق هنوز شناخته نشده اما ارتباط برخی عوامل با این سرطان به اثبات رسیده است:

* سن بالا به ویژه سن بالای ۷۰ سال

* جنس مذکر

* نژاد آسیایی

* رژیم غذایی حاوی مقادیر زیاد غذاهای شور، دودی، کبابی و ترشی

* سیگار

* بیماری های خاص معده که باعث التهاب طولانی سلول های معده شود. مانند گاستریت طول کشیده

* ابتلا به عفونت باکتریایی (هلیکوباکتر پیلوری)

* مصرف غذاهای خیلی داغ
مصرف غذاهای کنسروی، فست فودها، نوشابه های گازدار، سوسیس و کالباس

* سابقه خانوادگی ابتلا به سرطان دستگاه گوارش

* بازگشت محتویات معده به مری به مدت طولانی (ترش کردن)

علائم:

علائم اولیه مبهم و خاموش اند و با پیشرفت بیماری علائم مشخص می شوند:

* احساس ناراحتی در معده

* احساس پری و نفخ بعد از وعده غذایی کوچک

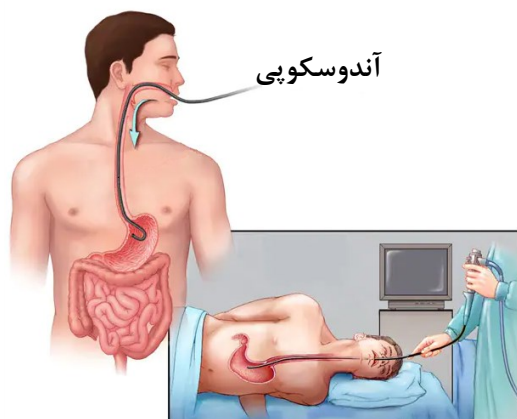
* تهوع و استفراغ

* کاهش وزن و اشتها (در صورتی که فرد رژیم لاغری خاصی نداشته باشد و در طی ۳ ماه بیش از ۱٪ از وزن خود را از دست داده باشد.

تشخیص:

* معاینه توسط پزشک (بررسی وجود توده، بررسی علائم کم خونی، ...)

* آندوسکوپی (در صورتی که جواب نمونه برداری نشان دهنده سرطان باشد پزشک درمان را شروع می کند)



درمان:

* جراحی (کل یا قسمتی از معده برداشته می شود)

* شیمی درمانی

* پرتو درمانی یا رادیوتراپی

* درمان های بیولوژیکی یا ایمونوتراپی

