

## مداخلات پرستاری پس از عمل:

تسکین درد و ناراحتی  
کنترل احساسات بعد از عمل  
بهبود عملکرد جنسی  
ارتقای تصویر ذهنی از خود

## مراقبت مداوم:

- ۱- تاکید بر آموزش
- ۲- تشویق بیمار به تماس گرفتن برای تمامی پرسش ها و نگرانی ها
- ۳- تاکید به بیمار درباره اهمیت دادن به انجام غربالگری
- ۴- تاکید به ملاقات هر (۳ تا ۶ ماه طی چندسال اول)

منبع:

کتاب آموزش به بیمار زهرا دلیر

\* جهت دسترسی به اطلاعات آموزشی، بارکد زیر را اسکن نمایید



## تدابیر درمانی:

جراحی، شیمی درمانی، درمان با اشعه،  
هورمون تراپی



## مداخلات پرستاری حین عمل:

ارائه آموزش و آمادگی برای عمل جراحی  
کاهش ترس و اضطراب و بهبود توانایی  
تطابق

ارتقای توانایی تصمیم گیری

|                                                 |                          |                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| واحد بهبود<br>کیفیت                             | به نام خدا               | <br>بیمارستان<br>موسی بن جعفر (ع)<br>قوچان |
|                                                 | عنوان سند:<br>سرطان سینه |                                                                                                                             |
| شماره سند: M.04.N-CH/138 تاریخ تدوین: ۱۳۹۶/۱۰/۲ |                          |                                                                                                                             |
| شماره بازنگری: ۶ تاریخ بازنگری: ۱۴۰۳/۷/۲۰       |                          |                                                                                                                             |
| شماره ویرایش: ۱ تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۵/۷/۲۰   |                          |                                                                                                                             |

## سرطان سینه



تهیه کنندگان: شیماسعیدی، فاطمه حضرتی، سهیلا گلستانه،  
مهسا حیدری، ام البنین عباسپور دانشجویان عرصه ۹۳ ورودی  
مری سرکار خانم درری

واحد آموزش به بیمار

## ارزیابی و روش های تشخیصی

بیوپسی (بابرش جراحی از راه پوست)

وازیابی بافت شناسی

مرحله بندی تومور و آنالیز عوامل مختلف

جهت تعیین رژیم درمانی

عکس برداری قفسه سینه و

اسکن استخوانی و تست های خون

## روش های پیشگیری:

۱- مراقبت طولانی مدت شامل معاینه بالینی پستان دو بار در سال از سن ۲۵ سالگی به بعد، ماموگرافی سالانه و اولتراسونوگرافی می باشد.

## تظاهرات بالینی

به طور معمول ضایعات بدون تندرns (حساسیت)، ثابت و سخت با مرزهای نامنظم می باشد که اغلب در ربع خارجی و فوقانی رخ داده است. تغییر شکل پستان و ترشح از نوک پستان دیده می شود.

بعضی از زنان هیچ علامتی نداشته اما ماموگرافی غیرطبیعی دارند.

**علائم پیشرفته:** گودی یا فرورفتگی، رتراکسیون

و تورفتگی نوک پستان و زخم پوست

## مقدمه

سرطان پستان با افزایش سن زیاد می شود و از هر سه مورد دو مورد از زنان ۵۵ سال یامسن تر دیده می شود. تنها ۵ تا ۱۰ درصد از سرطان پستان ارثی و نتیجه نقص ژنتیکی (جهش سلولی) است و از والدین بیولوژیک به ارث می رسد.

## عوامل خطر:

۱- جنس (مونث)

۲- سرطان سینه قبلی

۳- عوامل هورمونی و عدم حاملگی و

اولین زایمان بعد از ۳۰ سالگی

