



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان گیلان
مرکز آموزشی درمانی امیرالمؤمنین (ع)

آنچه که در ارتباط با سرطان حنجره باید بدانید



بهار ۱۴۰۴ - کد سند: NE- PL- 11

۸- در صورتی که تنفس شما سخت یا صدادار شد ممکن است به علت خشکی مخاط تنفسی باشد در این صورت باید لوله داخلی را طبق آموزش داده شده تمیز نمایید و در صورتی که ترشحات سیستم تنفسی شما غلیظ و چسبناک شده و قادر به خروج راحت آن نیستید حتما به طور سرپایی به بخش اورژانس مراجعه نمایید.

۹- تا مدتی پس از عمل جراحی حس چشایی و بویایی شما ضعیف می شود که پس از گذشت زمان می توانید خود را با این مسئله تطبیق دهید.

۱۰- تغییراتی در صدای شما ایجاد می شود که می توانید با گذاشتن انگشت بر روی سوراخ صحبت کنید و بعد از ادای چند کلمه انگشتتان را بردارید تا نفسی تازه کنید.

۱۱- اگر از پودر، لوسیون یا اسپری استفاده می کنید حتما با انگشت دهانه تراکئوستومی پوشیده شود.

واحد آموزش پرستاری

مرکز آموزشی درمانی امیرالمؤمنین (ع) رشت

منابع:

- برونسودارت تنفس و تبادلات گازی ۲۰۱۸

- هانس بهرهم/ البور کاشکه . بیماریهای گوش و حلق و بینی به همراه جراحی های سرو گردن. ترجمه پدram برقی و علی کوهی .. انتشارات ابن سینا، ۱۳۹۲

آیا مراقبتهای پس از جراحی را می دانید؟

۱-مددجوی گرامی حتما از داروهای رقیق کننده ترشحات که توسط پزشک شما تجویز می شود استفاده نمایید چون باعث تسهیل تخلیه ترشحات سیستم تنفسی شده و تنفس را برای شما آسانتر می نماید.

۲- از شنا کردن در استخر و دریا بپرهیزید چون آب از طریق ناحیه تراکئوستومی وارد سیستم تنفسی شده و باعث خفگی شما می شود. در صورتی که مجبور به انجام این کار هستید حتما با انگشت لوله تراکئوستومی خود را ببوشانید.

۳- در موقع استحمام مراقب ورود آب و کف صابون به لوله تراکئوستومی خود باشید.

۴- سعی کنید همیشه از یک گاز مرطوب بر روی لوله تراکئوستومی استفاده کرده و در زمان استراحت حتی المقدور بخور سرد بالای سر شما روشن باشد تا تنفس شما راحت تر باشد و ترشحات بهتر تخلیه شود.

۵- پوست اطراف ناحیه تراکئوستومی باید بطور منظم با آب و صابون شسته شده و کاملا خشک نگهداشته شود. در صورت بروز التهاب در اطراف لوله که می تواند باعث وجود ترشحات باشد می توانید از وازلین و پماد ویتامین آ+د استفاده نمایید.

۶- درموقع غذا خوردن از لقمه های کوچک استفاده نموده و وعده غذایی خود را خوب بجوید. ترجیحا از مواد غذایی نرم و مایعات استفاده نمایید.

۷- برای پیشگیری از بروز عفونت، رعایت بهداشت دهان و دندان نیز الزامی می باشد. شستن دندانها با مسواک ۲ بار در روز توصیه می شود.

آیا می دانید سرطان حنجره چیست؟

حنجره راه عبوری کوتاه شبیه یک مثلث است که درست زیر حلق و در ناحیه گردن قرار گرفته است.

سرطان حنجره بیماری است که در آن سلول های سرطانی در بافت های حنجره یافت می شوند.

این سرطان نیمی از کل سرطانهای سرو گردن را به خود اختصاص می دهد و در افراد بالای ۶۵ سال شایع تر است و مردان ۴ برابر بیشتر از زنان به این سرطان مبتلا می شوند.

آیا عوامل خطر بروز سرطان حنجره را می

شناسید؟

-تنباکو

-ترکیب تنباکو و الکل

-تماس با پنبه نسوز

-قرار گرفتن در معرض دود سیگار

-مواد رنگی

-براده چوب

-گاز خردل

-چرم و فلزات

-مواد شیمیایی

-کمبدهای تغذیه ای

-سوء مصرف الکل

-استعداد زنتیکی

-سن(بروز بالا بعد از ۶۰ سالگی)

-جنس(در مردان شایع تر)

نژاد(آفریقایی های آمریکایی و سفید پوستان شایع تر)

-نقص سیستم ایمنی

آیا علایم سرطان حنجره را می شناسید؟

گرفتگی صدای مداوم یا پیشرونده ، اشکال در بلع ،

گلودرد مداوم یا درد در زمان بلع ، اشکال در تنفس ،

درد گوش ،توده گردن

هر شخص با هریک از شکایات فوق الذکر باید توسط

یک متخصص گوش و حلق و بینی بررسی شود.

آیا روشهای تشخیصی سرطان حنجره را می

شناسید؟

خشونت صدا بیش از ۲ هفته علامت

زودرسی است که در بیمار مبتلا به

سرطان حنجره اتفاق می افتد

تشخیص علائم سرطان حنجره توسط پزشک با

دانستن علائم سرطان حنجره در فرد، بررسی

آزمایش های مخصوص مانند سی تی اسکن، ام آر آی

(MRI) و لارنگوسکوپی (لارنگوسکوپی، یک نوع

آندوسکوپی است که برای نگاه کردن به حنجره از آن

استفاده می شود. ابزاری که در این روش استفاده

می شود، لارنگوسکوپ نام دارد،

پزشک از یک منبع نور و یک آینه دستی کوچک که در

پشت گلو نگه داشته، برای نگاه کردن به گلو، حنجره و

تارهای صوتی استفاده می کند) و برخی آزمایشات دیگر

انجام می شود .

برای تشخیص دقیق تر این بیماری نمونه برداری از

تومور انجام می شود .

آیا می دانید روشهای درمانی سرطان حنجره

چیست؟

هدف از درمان سرطان حنجره ، حفظ ایمنی ، بلع موثر ،

حفظ صدای بیمار و ممانعت از تراکتوستومی دائمی (یک

روش جراحی است که طی آن یک سوراخ در نای بیمار

باز می گردد که ممکن است موقتی یا دائمی باشد)

است.

درمانها شامل جراحی، رادیوتراپی و شیمی درمانی

کمکی می باشند.

روشهای جراحی شامل : *تراشیدن تارهای

صوتی(تراشیدن تارهای صوتی جهت رفع ضایعات می

باشد)*کوردکتومی(برش دادن تارهای صوتی به وسیله

لیزر از راه دهان می باشد)*جراحی توسط لیزر*

لارنژکتومی نسبی(این جراحی در مراحل اولیه سرطان

حنجره که یک تار صوتی درگیر شده باشد به کار می رود

(* لارنژکتومی کامل(این جراحی برداشتن کامل

حنجره در سرطانهایی است که تعداد زیادی از تارهای

صوتی را درگیر کرده باشد این جراحی منجر به قطع

کامل صدا و تغییر در راه هوایی بیمار می شود و به

تراکتوستومی دائمی نیاز می باشد) می باشد.