

۲۲۲

دانشگاه ملی ایران

دانشکده پزشکی

پایان نامه :

برای دریافت درجه فوق لیسانس

در آموزش پرستاری از دانشگاه ملی ایران

موضوع :

مطالعه ای درباره سرطان دهانه

زهدان

براهنمائی استاد ارجمند

جناب آقای دکتر معیلی

نگارش :

ماه منیر منطقی

اسفندماه : ۲۵۳۶

۳۲۲۳

تشکرو سپاس بی پایان

از جناب آقای دکتر پرویز معیلی استاد عالیقدر که با پذیرفتن زحمات بی حد و راهنمایی های خردمندانه خود اینجانب را ارشاد و مدد بدون الطاف بی پایان خویش فرمودند .

۳۲۲۳

باتشکر و امتنان فراوان از سرکار خانم دکتر مجیدی

که در اثر کوشش‌های مداوم و خستگی ناپذیر ایشان در نقش

یک "بنیان‌گذار"، امکان ادامه تحصیل برای عده‌ای

فراهم شد.

تقدیم به: سر م ،

بخاطر راهنماییهای سو د مند و بی دریغش

” فهرست مطالب ”

صفحه

عنوان

مقدمه

فصل اول : (منابع ۱ - ۶ - ۸ - ۱۰)

کلیات تشریحی :

۱ - آناتومی گردن زهدان

۴ - بافت شناسی گردن زهدان

۶ - مقایسه گردن زهدان و آندومتر

۸ - تغییرات گردن زهدان در دوره آبستنی

فصل دوم : (منابع ۱ - ۳ - ۵ - ۷)

شیوع و علل و پاتولوژی سرطان دهانه رحم

۱۰ - شیوع سرطان دهانه زهدان

علل و عوامل مستعد کننده سرطان دهانه زهدان

۱۳ - ازدواج ، زایمان

۱۵ - نژاد

۱۶ - سن

۱۶ - شرایط اقتصادی و اجتماعی فردنگی

ب

” فهرست مطالب ”

<u>صفحه</u>	<u>عنوان</u>
۱۷	— اثر استروژن
۱۸	— علل موضعی
۲۰	— تغییرات بافتی مستعد (پره کانسرو)
۲۱	— اثر توتون
۲۱	— بهداشت
۲۲	— پاتولوژی (آسیب شناسی)
	فصل سوم : (منابع ۱- ۲- ۳- ۴- ۵- ۶)
۲۴	تقسیم بندی سرطان دهانه زردان
	تقسیم بندی سلولسی
۲۵	Carcinoma Insitu —
۲۷	Microinvasion —
۲۷	Invasion —
	— تقسیم بندی از نظر بافت شناسی (هیستولوژی)
۲۸	Epidermoid- Ca —

"فهرست مطالب"

<u>صفحه</u>	<u>عنوان</u>
۳۱	Adenocarcinoma —
۳۳	Sarcoma —
۳۶	Mesodermal mixed Tumour —
۳۷	Melanoma —
۳۸	— تقسیم بندی از نظر نمای میکروسکپی بافت سرطانی (Grading)
۳۹	Martzeloff — تقسیم بندی از نظر — تقسیم بندی ماکروسکوپی و تشریحی
۴۱	Exophytic —
۴۲	Intersitial —
۴۲	Endophytic —
۴۳	— تقسیم بندی بالینی
۴۸	— اهمیت مراحل بالینی

فصل چهارم : (منابع ۵، ۲، ۶، ۸)

علائم، انتشار و عوارض سرطان دهانه زهدان

"فهرست مطالب"

<u>صفحه</u>	<u>عنوان</u>
۴۹	— علایم سرطان دهانه زهدان
۵۰	— علایم Subjective
۵۳	— علایم Objective
۵۴	— علایم بالینی در انواع مختلف سرطان
۵۶	— طریقه انتشار سرطان دهانه زهدان
۵۶	— انتشار مستقیم یا موضعی
۵۷	— انتشار لنفاوی
۶۰	— انتشار خونی
۶۰	— انتشار توسط Implantation
۶۱	— عوارض سرطان دهانه زهدان
فصل پنجم (منابع ۲، ۴، ۵، ۶)	
تشخیص و آزمایشات لازم در تشخیص سرطان دهانه زهدان	
۶۴	— تشخیص سرطان دهانه زهدان
۶۶	— آزمایشات لازم جهت تشخیص

"فهرست مطالب"

<u>صفحه</u>	<u>عنوان</u>
۶۷	— معاینه و دیدن دهانه زهدان
۶۸	— معاینه دهانه زهدان با اسپکولوم
۷۱	— آزمایش فروتنی واژینال
۸۷	— تست شیلار
۹۱	— Colposcopy
۹۶	— بیوپسی
۹۹	— مخروط برداری
۱۰۱	— کورتاژ تشخیصی
۱۰۴	— تشخیص افتراقی

فصل ششم (منابع ۲، ۵، ۷)

پیش آگهی و پیشگیری سرطان دهانه زهدان

۱۱۱	— روند و پیش آگهی
۱۱۳	— پیشگیری

و

” فهرست مطالب ”

<u>صفحه</u>	<u>عنوان</u>
	فصل هفتم : (منابع ۶، ۵، ۴)
۱۱۵	درمان سرطان دهانه زهدان
۱۱۷	— درمان سرطان Insitu
۱۲۲	— درمان سرطان مهاجم
۱۲۲	— رادیوتراپی
۱۲۹	— رادیوم تراپی
۱۳۵	— جراحی
۱۴۱	— ترکیبی از اشعه درمانی و جراحی
۱۴۴	— اثرات رادیوتراپی
۱۴۶	— احتیاط های لازم در درمان با رادیوم
۱۴۹	— عوارض اشعه درمانی
۱۵۶	— عوارض جراحی
۱۵۷	— پیش آگهی بعد از درمان
۱۶۲	— اقدامات عمومی
۱۶۲	— آزمایشات لازم قبل از درمان

ز

"فهرست مطالب"

صفحه	عنوان
۱۶۴	— خونریزی و درمان آن
۱۶۴	— درد و تسکین آن
۱۶۹	— شیمی درمانی
	فصل هشتم (منابع ۵-۶)
۱۷۳	سرطان دهانه زهدان و حاملگی
۱۷۳	— وجود حاملگی و سرطان
۱۷۴	— درمان
	فصل نهم : (منابع ۹، ۱۰، ۱۱، ۱۲)
	اصول پرستاری و مراقبت از بیمار
۱۷۸	— اصول پرستاری در اعمال جراحی زنان
۱۷۸	— آمادگی های روانی
۱۸۱	— مراقبت های قبل از عمل و معاینات جسمانی
۱۹۰	— مراقبتهای بعد از عمل

<u>صفحه</u>	<u>عنوان</u>
۲۰۱	— عوارض بعد از عمل و پرستاری
۲۰۹	— اصول پرستاری بیمار با رادیوم
۲۰۹	— گذاشتن رادیوم
۲۱۰	— مراقبت از بیماری که رادیوم دارد
۲۱۲	— برداشتن رادیوم
۲۱۳	— محافظت افراد
۱۱۶	— اصول پرستاری در بیماران مبتلا به سرطان های پیشرفته

فصل دهم :

خلاصه و فهرست منابع

۲۲۱	— خلاصه مطالب
۲۲۵	— فهرست منابع و مأخذ

ب

قرار دارد . به همان اندازه که مطالعه این آمار وحشت زا و هراس انگیز است تذکر این نکته که چنانچه بیماری سرطان بموقع و در ابتدای امر تشخیص داده شود قابل علاج خواهد بود مایه امیدواری است .

متأسفانه هراس جامعه از این بیماری بقدری است که مردم از گفتگو درباره آن بیم داشته و تصور ابتلاء بآن راحتی در خیال خود راه نمی دهند به همین علت هم اغلب بیماری سرطان در مراحل پیشرفته که علاج قطعی برای آن وجود ندارد ، تشخیص داده میشود .

پزشکان و سایر افرادی که به نحوی مسئولیتی برعهده دارند پاسدار و حافظ تندرستی و حیات جامعه اند و وظیفه دارند مردم را به جهاد علیه سرطان برانگیزند و باتشویق آنها به انجام معاینات منظم و دادن این آگاهی که " سرطان ، در مراحل ابتدائی کاملاً قابل درمان است " این رسالت را انجام دهند .

من نیز از آنجا که حرف نام ایجاب می کند و بنابه مسئولیتی که در قبال سلامتی جامعه حس می کنم علاقمند بودم درباره این بیماری هر چه بیشتر بدانم تا بتوانم بایبیدار کردن بموقع آن همان مردم سهم خود را ادا کرده باشم . روی این اصل با راهنمایی استاد ارجمند جناب آقای دکتر پرویز معیلی موضوع پایان نامه خود را بر پایه مطالعه ای بر کیفیات این بیماری قرار داده و بخاطر عدم شناخت زنان از اثرات سرطان بر روی دستگاه تناسلی اختصاصاً " به بررسی " سرطان دهانه زهدا " مبادرت ورزیدم .

ج

زیرا سرطان این ناحیه از سایر قسمت های دستگاه تناسلی شایع تر میباشد
از سوی دیگر پرستاری هنری است آمیخته با علم که انتقال فنون و شیوه های آن به
دیگران از طریق نوشته امکان پذیر است ولی در نهایت تاء سف باید اذعان داشت
که شاید یکی از محدود علوه باشد که درباره آن کتب یارسالاتی دلخواه وجود
ندارد که شاید بدلائل مختلفی مانند عدم وجود اوقات فراغت و مطالعه
ونوشتن توسط افراد این حرفه باشد .

از آنجا که " نوشته " رسالتی را انجام داد موآگاهی دهنده است . برحسب
وظیفه دیگر که تدریس میباشد خوشحالم که بانگاهی کوتاه به قسمت کوچکی از علم
بی پایان پزشکی مراقبت کلی در مورد بیمارانی را که مبتلا به سرطان دهانه زهدان
هستند ونحوه پیشگیری و طرق درمان و مراقبت هائی که به بیمار امکان میدهد سلامت
خود را بازیافته وبجماعه برگردد به نگارش درآورد نام و آرزوی کتم در حد متعارفی
قابل قبول باشد .

” فصل اول ”

کلیات تشریحی