

شماره سند: H02B1E100/B8

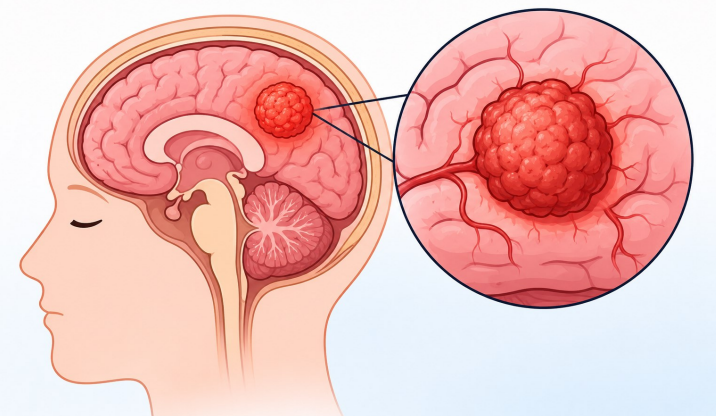
تاریخ ویرایش: ۱۴۰۴/۰۵/۳۰

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۶/۱۲/۲۵



آموزش به بیمار

تومور مغزی؛ آشنایی برای زندگی دوباره



بیمارستان آموزشی، پژوهشی و
درمانی شهید هاشمی نژاد مشهد
واحد آموزش به بیمار

در صورت بروز علائم هشدار دهنده شامل :

- تغییر در سطح هوشیاری که قابل برگشت است اما نگران کننده است.
 - بدتر شدن تدریجی علائم عصبی (مانند ضعف یا اختلال تکلم).
 - تهوع و استفراغ مداوم که با دارو کنترل نمی شود.
 - یبوست یا اسهال مداوم.
 - تب خفیف اما مداوم.
 - درد کنترل نشده.
 - هرگونه علامتی که شما را نگران می کند.
- باید هر چه سریعتر به درمانگاه اورژانس بیمارستان یا پزشک معالج مراجعه نمایید



منبع : سایت www.medlineplus.gov

مشهد، طلاب، انتهای بلوار ابوریحان، بیمارستان شهید

هاشمی نژاد تلفن: ۱۵-۱۱-۲۷۳۷۰۵۱۳ یا با شماره ۳۱۰۹

تماس گرفته و شماره بخش جراحی اعصاب ۲۴۱۶ را وارد نمایید.

سایت بیمارستان: hasheminejad.mums.ac.ir

کلینیک پرستاری آموزش سلامت واقع در کلینیک تخصصی همه روزه

به جز ایام تعطیل از ساعت ۸ الی ۱۲ پاسخگوی سوالات شما می باشد

تلفن داخلی کلینیک ۸۰۰۳ می باشد.

جهت دریافت محتوای آموزشی بارکد زیر را اسکن کنید.



تغذیه:

- غذاهای سبک، کم چرب و کم نمک به منظور کنترل فشار خون و پیشگیری از افزایش فشار داخل مغز مصرف کنید.
- غذاهای متعادل و متنوع مصرف کنید بهتر است رژیم غذایی شامل گروه های اصلی غذایی باشد.
- وعده های کوچک ولی متعدد بخورید، به جای ۳ وعده بزرگ، ۵ تا ۶ وعده غذایی کوچکتر در طول روز سرو کنید.
- زمانی غذا بدهید که بیمار هوشیارتر و حال بهتری دارد.
- بیمار را به خوردن بیش از حد غذا مجبور نکنید، زیرا می تواند اثر معکوس داشته باشد.
- در طول روز آب کافی بنوشید، مگر پزشک محدودیت مایع داده باشد. اگر بیمار تهوع دارد، نوشیدن مایعات به صورت جرعه جرعه بهتر تحمل می شود.
- غذاهای ساده، کم چرب و کم ادویه بهتر هستند. غذاهای خیلی چرب، خیلی تند یا خیلی سنگین ممکن است حال بیمار را بدتر کنند.
- بیماران ممکن است در بلع غذا یا آب مشکل داشته باشند. غذاهای نرم معمولاً راحت تر خورده می شوند.
- ماهی و مغزها را به علت داشتن امگا ۳ و نقش حفاظتی سلول های مغزی در برنامه غذایی خود قرار دهید.
- از نوشیدنی های الکلی و غذاهای فرآوری شده به علت اختلال در روند بهبودی پرهیز نمایید.
- استفاده از دخانیات، ترمیم زخم را به تاخیر می اندازد و باعث بروز عوارض ریوی و کاهش اکسیژن رسانی کافی به بافتها می گردد.

مددجوی عزیز:

مطالب پیش روی شما محتوی مطالب آموزشی برای مراقبت از بیماریتان می باشد. امیدواریم با رعایت نکات ذکر شده در آن سلامت خود را بازیابید.



وقتی مغز کمک می‌خواهد

مغز ما از میلیاردها سلول عصبی و سلولی دیگر تشکیل شده که وظایف حیاتی را بر عهده دارند و به‌طور منظم و هماهنگ کار می‌کنند. وقتی این نظم طبیعی به هم بخورد و بعضی سلول‌ها شروع به رشد غیرطبیعی کنند، ممکن است توده‌ای به نام تومور ایجاد شود. اگر این توده در مغز یا اطراف آن شکل بگیرد، به آن تومور مغزی گفته می‌شود. تومورهای مغزی به دو دسته اصلی تقسیم می‌شوند:

- **تومورهای مغزی اولیه:** این تومورها از سلول‌های خود مغز یا غشاهای اطراف آن (مانند مننژها) و غدد منشأ می‌گیرند. این نوع تومورها معمولاً به سایر نقاط بدن سرایت نمی‌کنند، اما می‌توانند به بافت‌های سالم مغز آسیب برسانند و عملکرد آن را مختل کنند.
- **تومورهای مغزی ثانویه یا متاستاتیک:** این تومورها زمانی ایجاد می‌شوند که سلول‌های بدخیم از قسمت دیگری از بدن (مانند ریه، پستان یا کلیه) به مغز منتقل شده و در آنجا شروع به رشد کنند. این نوع تومورها به معنی گسترش بدخیمی به مغز است.

تومورها همیشه بدخیم نیستند، برخی از تومورهای مغزی خوش خیم هستند و معمولاً آهسته‌تر رشد می‌کنند.

علائم تومور مغزی، صدای هشدار مغز:

علائم تومور مغزی بسته به محل قرارگیری تومور، اندازه آن و سرعت رشدش بسیار متفاوت است.



درمان و بازگشت به زندگی

انتخاب روش درمان به عوامل متعددی بستگی دارد، از جمله: نوع، اندازه، محل تومور و وضعیت سلامت عمومی بیمار. تیم پزشکی شما ممکن است از یک یا ترکیبی از روش‌های زیر استفاده کند:

۱. **جراحی:** اگر تومور در جایی قرار داشته باشد که جراح بتواند با خیال راحت به آن دسترسی پیدا کند، اولین گزینه معمولاً جراحی است. هدف از جراحی برداشتن بیشترین میزان ممکن از تومور بدون آسیب رساندن به بافت‌های حیاتی مغز است.

۲. **پرتودرمانی:** در این روش از پرتوهای پرانرژی (مانند اشعه ایکس یا پروتون) برای از بین بردن سلول‌های تومور استفاده می‌شود. برای از بین بردن سلول‌هایی که پس از جراحی باقی مانده‌اند و یا برای تومورهایی که جراحی آن‌ها دشوار است، این روش استفاده می‌شود.

۳. **شیمی‌درمانی:** در این روش از داروهای خاص برای کشتن سلول‌های تومور یا جلوگیری از رشد آن‌ها استفاده می‌شود. داروها ممکن است به صورت قرص خوراکی یا تزریق داخل رگی تجویز شوند.

۴. **داروهای کنترل‌کننده علائم:** گاهی درمان اصلی بر پایه مدیریت شرایط بیمار است:

- کورتیکواستروئیدها (مانند دکزامتازون): برای کاهش تورم و فشار داخل مغز که باعث سردرد و علائم دیگر می‌شود.
- داروهای ضد تشنج: برای پیشگیری یا کنترل تشنج‌های احتمالی.

مراقبت در منزل؛ هر روز، یک گام به سوی بهتر شدن

مددجوی گرامی شما جهت کمک به بهبود خود باید موارد زیر را انجام دهید:

فعالیت‌های مجاز و استراحت:

- در صورتیکه شما تحت درمان دارویی قرار گرفته اید یا عمل جراحی شما در ناحیه پیشانی یا دو طرف سر بوده است در هنگام استراحت سر تخت شما باید در حدود ۳۰ درجه باشد و بهترین وضعیت خوابیدن به پشت می باشد و از خم شدن زیاد گردن اجتناب شود. در ضمن اگر عمل شما در ناحیه پشت سر انجام شده بهتر است به پهلو بخوابید تا روی بخیه‌ها فشار وارد نشود. تاحدی که قدرت شما اجازه می‌دهد فعالیت خود را حفظ کنید. کار، ورزش و فعالیت بدنی متوسط داشته باشید. زمانی که خسته می‌شوید، استراحت کنید