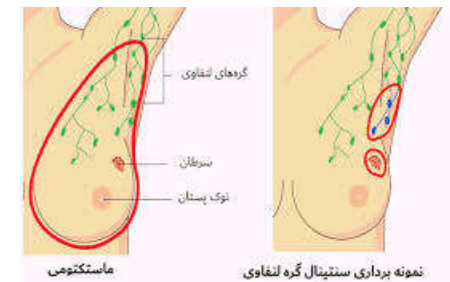


ماستکتومی : عمل جراحی برداشتن یک یا دو پستان به طور کامل بوده و معمولاً جهت درمان سرطان سینه و یا در موارد مشکوک به سرطان با هدف پیشگیری انجام می گیرد . میزان برداشت بافت پستان در این روش ، بستگی به گسترش تومور و درگیری بافت های اطراف پستان دارد . ممکن است علاوه بر برداشت توده سرطانی بافت پستان ، لازم باشد گره های لنفاوی زیر بغل و عضلات سینه ای هم برداشته شوند .

انواع ماستکتومی :

۱- ماستکتومی ساده یا کامل : تمامی بافت های سرطانی پستان برداشته شده و بیوسی غدد لنفاوی هم انجام می شود ، ولی غدد لنفاوی زیر بغل و عضلات زیر سینه برداشته نمی شوند .



۲- ماستکتومی رادیکال : که بزرگترین نوع جراحی ماستکتومی است . در این روش جراحی تمام بافت سینه از جمله نوک سینه ، هاله اطراف آن ، پوست سینه ، غدد لنفاوی زیر بغل و عضلات زیر پستان همگی برداشته می شوند . اما امروزه چندان مورد استفاده قرار نمی گیرد و روش های جراحی جدید تری هم موجود است .



۳- ماستکتومی رادیکال اصلاح شده : که رایج ترین نوع جراحی سینه امروز است . در این روش کل پستان ، نوک پستان و هاله دور آن به همراه غدد لنفاوی زیر بغل برداشته می شود ، ولی عضلات سینه دست نخورده باقی می ماند . ضمناً جراح سعی می کند فقط بخشی از غدد لنفاوی را خارج کند نه همه آن را ، زیرا برداشت کامل غدد لنفاوی زیر بغل منجر به ورم بازو خواهد شد .

۴- ماستکتومی ناقص : جراح فقط بخشی از پستان را که درگیر سرطان بوده به همراه بافت های اطراف بر می دارد .

۵- ماستکتومی با برداشت مقدار کمی از پوست
این روش جراحی هم جدید بوده که در آن پوست سینه حفظ می شود ، اما بافت ، نوک و هاله پستان برداشته می شود . این روش زمانی کاربرد دارد که قرار است بازسازی سینه درست بعد از جراحی ماستکتومی انجام شود .

۶- ماستکتومی زیر جلدی : که به آن ماستکتومی با حفظ نوک سینه گفته می شود ، تمامی بافت پستان برداشته شده اما نوک سینه حفظ می شود .

عوارض ماستکتومی :

خونریزی ، هماتوم ، عفونت ، تورم بازو در صورت برداشتن غدد لنفاوی زیر بغل ، تشکیل بافت اسکار سخت در محل جراحی ، درد ، سفتی شانه و بیحسی زیر بغل ناشی از برداشتن غدد لنفاوی

مراقبت های بعد از عمل :

- جهت کاهش ادم در اندام مبتلا ، بازوها را روی بالش قرار دهید .

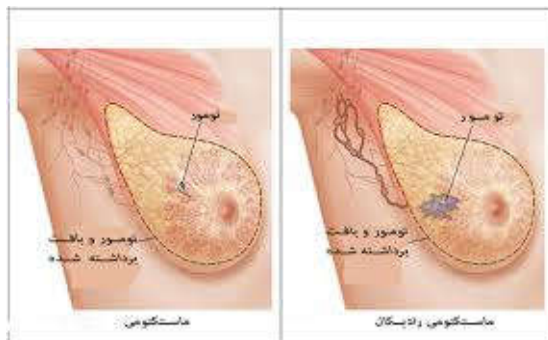


دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

لرستان

مرکز آموزشی درمانی شهدای عشایر

ماستکتومی (برداشتن سینه)



واحد آموزش به بیمار - ۱۴۰۱

سایت بیمارستان: <http://shohada.lums.ac.ir>

شماره تلفن های بیمارستان: ۷-۰۱-۳۳۲۳۶۴

۶

توصیه های پس از ترخیص :

۱- از بلند کردن اجسام سنگین خودداری کنید .
۲- پانسمان ناحیه عمل روزانه طبق دستور پزشک و به روش استریل انجام شود .

۳- در صورت وجود درن یا لوله هنگام ترخیص ، مراقبت از درن انجام شود . مراقب باشید تا راه درن باز باشد و همواره درن باید پایین تر از سطح بدن قرار گیرد .

۴- آنتی بیوتیک های تجویز شده را به موقع مصرف کرده و دوره درمان را کامل کنید .

۵- در صورت درد از مسکن طبق تجویز پزشک استفاده کنید .

۶- توصیه می شود که از رژیم غذایی پر کالری و پر پروتئین مانند گوشت ، حبوبات و تخم مرغ جهت تامین نیازهای انرژی و ترمیم زخم استفاده شود .

۷- در صورت وجود علائم هشدار دهنده ای مانند قرمزی تورم ، بوی نامطبوع یا خروج ترشحات چرکی و تب بالای ۳۸ درجه سانتی گراد که نشانه عفونت زخم است سریعاً به پزشک اطلاع داده شود .

منابع : برونر سودارث تولید مثل و بیماری های تناسلی و پستان

۵

ویراست ۱۴ ، ۲۰۱۸

- ممکن است پس از عمل هماتوم (جمع شدن خون در محل جراحی) ایجاد شود که در صورت نیاز باید تخلیه گردد . ولی در صورت کوچک بودن هماتوم می توانید از کمپرس گرم برای کمک به جذب بیشتر و سریع تر استفاده کنید .
- از آویختن دست عمل شده خودداری کرده و روی آن نخوابید .
- بعد از برطرف شدن حالت تهوع و تحمل مایعات با هماهنگی پزشک و پرستار می توانید از تخت خارج شده و راه بروید .
- از روز دوم بعد از عمل باید ورزشهای دست شانه و بازو و ورزش های تنفسی شروع شود این ورزش ها معمولاً سه بار در روز و هر بار به مدت ۲۰ دقیقه انجام شود .



۴