

سرطان پستان و اختلالات خلق



تالیف

فهیمة کاشانی

کارشناس ارشد پرستاری داخلی جراحی

سرشناسه	:	کاشانی، فهیمه، ۱۳۵۸ -
عنوان و نام پدیدآور	:	سرطان پستان و اختلالات خلق/تالیف فهیمه کاشانی.
مشخصات نشر	:	تهران: نشر و تبلیغ بشری: تحفه.
مشخصات ظاهری	:	۲۰۴ ص: مصور (بخشی رنگی)، جدول.
شابک	:	978-964-399-327-6
وضعیت فهرست	:	فیا
نویسی	:	
یادداشت	:	واژه نامه.
یادداشت	:	کتابنامه.
موضوع	:	پستان — سرطان
موضوع	:	پستان — سرطان — بیماران — پرستاری و مراقبت
موضوع	:	پستان — سرطان — جنبه های روانشناسی
موضوع	:	پستان — سرطان — درمان — عوارض و عواقب
رده بندی کنگره	:	۱۳۹۱ ۲۵/۲۸۰/۵۵۵۵۵۵
رده بندی دیویی	:	۶۱۶/۹۹۴۴۹
کتابشناسی ملی	:	۴۰۸۱۸۰۴

نام کتاب: سرطان پستان و اختلالات خلق

مؤلف: فهیمه کاشانی

صفحه آرای: مریم شجاع

ناشر: انتشارات بشری مرکز نشر علوم پزشکی با همکاری نشر تحفه

چاپ و صحافی: طنین

تیراژ: ۱۰۰۰ جلد

نوبت چاپ: اول / ۱۳۹۱

قیمت: ۶۵۰۰۰ ریال

فروشگاه: تهران - خیابان انقلاب - ضلع شرقی دانشگاه تهران - خیابان قدس - پلاک ۳ - واحد ۴ و ۵

تلفن: ۶۶۴۰۶۴۱۵، ۶۶۴۶۵۸۰۶، فکس: ۶۶۴۹۷۸۵۴

دفتر مرکزی: تهران - خیابان انقلاب - ضلع شرقی دانشگاه تهران - خیابان قدس - پلاک ۳ - واحد ۵

تلفن: ۶۶۴۱۰۲۵۶، ۶۶۴۹۸۲۸۵، فکس: ۶۶۹۵۵۹۱۶

فرید اینترنتی از سایت www.mspsc.ir مقدور می باشد.

این اثر، مشمول قانون حمایت مؤلفان و مصنفان و هنرمندان مصوب ۱۳۲۸ است، هر کس تمام یا قسمتی از این اثر را بدون اجازه مؤلف (ناشر) نشر یا پخش یا عرضه کند مورد پیگرد قانونی قرار خواهد گرفت.

۱	فصل اول
۲	اپیدمیولوژی سرطان
۳	اپیدمیولوژی سرطان پستان
۵	آناتومی پستان
۶	کالبد شناسی جراحی پستان
۷	تخلیه لنفاوی پستان
۸	سرطان پستان چیست؟
۱۰	میزان بقاء با سرطان پستان
۱۰	اتیولوژی سرطان پستان
۱۱	عوامل خطر قطعی
۱۱	جنس
۱۱	سن
۱۲	سابقه ابتلای قبلی به سرطان
۱۲	سابقه خانوادگی مثبت و عوامل ژنتیکی
۱۳	ژنتیک
۱۶	عوامل هیستوپاتولوژیک
۱۶	عوامل هورمونی سن منارک و منوپوز
۱۷	هورمون‌های اگزوزن
۱۸	پرتوهای یونیزان
۱۹	سبک زندگی
۱۹	چاقی
۲۰	فعالیت بدنی
۲۰	احتمال ابتلاء و باروری
۲۰	احتمال ابتلاء و شیردهی
۲۱	عوامل خطر احتمالی
۲۱	تست های تشخیصی
۲۱	ماموگرافی
۲۲	اولتراسونوگرافی
۲۲	تصویربرداری رزونانس مغناطیسی
۲۳	سنتی ماموگرافی
۲۳	تئوموگرافی منتشر پوزیترون
۲۳	روشهای بیوپسی در ضایعات قابل لمس پستان

۲۴	روشهای بیوپسی در ضایعات غیر قابل لمس پستان
۲۴	تستهای آزمایشگاهی
۲۴	غربالگری سرطان پستان
۲۵	نحوه انجام خودآزمایی پستان
۲۹	مرحله بندی سرطان پستان
۳۱	گروه بندی مراحل مختلف سرطان پستان
۳۱	مرحله بندی و گروه بندی مراحل مختلف سرطان پستان
۳۲	بیماریهای خوش خیم پستان
۳۲	ضایعات ضدپرولیفراتو
۳۲	ضایعات پرولیفراتو بدون آتیپی
۳۳	ضایعات پرولیفراتو با آتیپی
۳۳	بیماریهای بدخیم پستان
۳۴	سرطان مجرای درجا
۳۵	سرطانهای مهاجم پستان
۳۵	سرطان مجرای ارتشاحی پستان
۳۶	سرطان لوبولار ارتشاحی
۳۶	سرطان مجرای
۳۶	سرطان موکینوز
۳۷	سرطانهای انتهایی
۳۸	سرطان مجرای توبولار
۳۸	پاژه
۳۹	درمانهای سرطان پستان
۳۹	جراحی
۴۱	لامپکتومی
۴۱	ربع برداری
۴۲	ماستکتومی رادیکال تعدیل شده
۴۲	تخلیه گره های لنفاوی زیر بغل
۴۲	ماستکتومی کامل (ساده)
۴۲	ماستکتومی رادیکال وسیع
۴۳	ترمیم پستان
۴۴	انواع جراحی ترمیمی
۴۵	پروتز (پستان مصنوعی)
۴۵	بازسازی پستان بعد از ماستکتومی
۴۶	بازسازی نوک پستان
۴۷	عوارض جراحی پستان

۴۸	علامه لنفادم
۴۹	پیشگیری از لنفادم
۵۲	درمان لنفادم
۵۲	مداخلات پرستاری بعد از عمل
۵۲	بانداژ
۵۲	پمپ بازو
۵۳	رژیم غذایی
۵۳	بالا نگهداشتن بازو
۵۳	تسکین درد و ناراحتی
۵۴	حفظ تمامیت پوست و پیشگیری از عفونت
۵۵	تقویت تصویر ذهنی مثبت
۵۵	تسهیل سازگاری مثبت و مقابله
۵۵	فراهم سازی حمایت روحی
۵۶	ورزش
۵۷	حرکت شانه کردن موها
۵۷	تاب دادن بازو
۵۸	حرکت خشک کردن
۵۸	بالا بردن دست ها روی دیوار
۵۹	حرکت قیچی
۶۰	فشاردن گوی
۶۰	داخل کشیدن آرنج ها
۶۱	حرکت قرقره ای
۶۱	پرتودرمانی
۶۳	عوارض جانبی پرتودرمانی در سرطان پستان
۶۳	مداخلات پرستاری بعد از پرتودرمانی
۶۴	هورمون درمانی
۶۵	شیمی درمانی
۶۹	رهنمودهای درمان سرطان پستان بر اساس مرحله سرطان هنگام تشخیص
۶۹	عوارض جانبی شیمی درمانی
۷۰	خستگی
۷۱	سرکوب مغز استخوان
۷۲	التهاب غشاء موکوسی دهان
۷۳	تهوع و استفراغ
۷۳	تغییرات چشایی
۷۴	بی اشتها

۷۴	مشکلات سیستم عصبی
۷۵	آمنوره ثانویه و یائسگی زودرس
۷۵	مشکلات جنسی
۷۶	تغییرات پوست و مو و ناخن
۷۷	مداخلات پرستاری در سرطان پستان
۷۹	فصل دوم
۸۱	استرس
۸۳	استرس و سرطان پستان
۸۴	تعریف استرس
۸۵	انواع استرس
۸۷	منابع استرس
۹۰	مواد مقیاس ارزیابی سازگاری مجدد
۹۲	فیزیولوژی استرس
۹۳	اثرات استرس
۹۴	علائم اختصاصی استرس
۹۴	تظاهرات روانی اجتماعی
۹۵	تظاهرات فیزیولوژیک
۹۵	نقش استرس در سیستم ایمنی بدن
۹۶	نقش هورمون‌ها در کنترل استرس و اضطراب
۹۸	پاسخ شناختی- روانی به استرس
۹۸	رایج ترین مکانیسم های دفاعی
۹۹	سندرم سازگاری عمومی
۱۰۰	مرحله هشدار یا اختلال
۱۰۰	مرحله مقاومت
۱۰۰	مرحله افسردگی یا خستگی
۱۰۲	پیامد های استرس
۱۰۲	اضطراب
۱۰۲	خشم و پرخاشگری
۱۰۳	بی احساسی و افسردگی
۱۰۳	اختلال شناختی
۱۰۴	پاسخ‌های غیرانطباقی نسبت به استرس
۱۰۵	سطوح سازگاری با استرس
۱۰۶	سبک‌های مقابله با استرس
۱۰۷	مکانیسم های رایج در سازگاری

۱۰۸	راهکار های سازگاری
۱۰۹	سبک های مسئله مدار
۱۱۰	سبک های هیجان مدار
۱۱۱	مداخلات پرستاری جهت کاهش استرس
۱۱۲	روش های رفتاری
۱۱۲	تغییر در سبک زندگی
۱۱۳	رویکردهای شناختی
۱۱۴	نوشتن و نگهداری خاطرات روزانه
۱۱۵	بازسازی اولویت
۱۱۵	بازسازی شناختی
۱۱۶	جنبه های آموزشی
۱۱۷	فنون شناختی
۱۱۷	استخراج افکار اتوماتیک
۱۱۸	استخراج افکار اتوماتیک
۱۱۸	آزمودن افکار خودکار
۱۱۸	شناسایی مفروض های غیر انطباقی
۱۱۸	آزمودن اعتبار مفروض های غیر انطباقی
۱۱۹	فنون رفتاری
۱۱۹	شوخی
۱۲۰	ارتباط موثر
۱۲۱	آموزش قاطعیت
۱۲۴	بحث گروهی
۱۲۴	مدیتیشن و تن آرامی
۱۲۵	فعالیت بدنی
۱۲۶	فصل سوم
۱۲۷	اضطراب
۱۲۹	اضطراب به عنوان پاسخی به استرس
۱۳۰	سطوح اضطراب
۱۳۰	خفیف
۱۳۰	متوسط
۱۳۱	شدید
۱۳۲	هراس
۱۳۲	تفاوت بین ترس، استرس، اضطراب
۱۳۳	فاکتورهای موثر بر اضطراب

۱۳۴	 نظریه های زیست- پزشکی
۱۳۶	 نظریه های روانشناختی
۱۳۶	 نظریه روانکاوی
۱۳۷	 نظریه رفتاری
۱۳۷	 نظریه وجودی یا اگزیستانسیال
۱۳۸	 دیدگاه روان تحلیلی
۱۳۸	 دیدگاه بین فردی
۱۳۹	 عوامل تشدید کننده اضطراب
۱۴۰	 مورد تهدید قرار گرفتن تمامیت فیزیکی
۱۴۰	 مورد تهدید قرار گرفتن سیستم به خود
۱۴۱	 سبکهای مقابله با اضطراب
۱۴۲	 مقابله مسئله یا وظیفه محور
۱۴۲	 مقابله هیجان یا خود محور
۱۴۳	 مداخلات پرستاری جهت کنترل اضطراب
۱۴۴	 درمان شناختی - رفتاری
۱۴۴	 بازسازی مثبت
۱۴۴	 آموزش قاطعیت
۱۴۵	 برقراری یک ارتباط همراه با اعتماد
۱۴۵	 آگاهی پرستار از خود
۱۴۵	 حمایت از مددجو
۱۴۶	 اصلاح کردن محیط
۱۴۶	 تشویق به فعالیت
۱۴۶	 دارو درمانی
۱۴۸	 آموزش روانی
۱۴۹	 باز شناسی اضطراب
۱۴۹	 سبک های مقابله با تهدید
۱۵۰	 ارتقاء پاسخ های آرامسازی
۱۵۱	 فصل چهارم
۱۵۲	 افسردگی
۱۵۷	 عوامل خطر افسردگی در بیماران مبتلا به سرطان
۱۵۷	 اتیولوژی افسردگی در سرطان
۱۵۸	 پاتوفیزیولوژی و فاکتورهای دخیل
۱۵۹	 عوامل ژنتیکی
۱۵۹	 عوامل فیزیولوژیکی

۱۶۱	 نظریه روانکاوی نسبت به افسردگی
۱۶۲	 نظریه یادگیری
۱۶۳	 نظریه درماندگی
۱۶۳	 نظریه شناختی
۱۶۵	 انواع افسردگی
۱۶۵	 شاخص‌های تشخیصی برای افسردگی ماژور
۱۶۶	 ملاک‌های تشخیصی DSM-IV-TR برای دوره افسردگی اساسی
۱۶۷	 تشخیص‌های افتراقی افسردگی
۱۶۸	 افسردگی در فرهنگ‌های مختلف
۱۶۹	 کنترل، درمان و پیشگیری از افسردگی در سرطان
۱۷۱	 درمان‌های شناختی- رفتاری
۱۷۳	 درمان بین فردی
۱۷۳	 رفتار درمانی
۱۷۴	 روان درمانی تحلیلی
۱۷۴	 روان درمانی خانواده
۱۷۵	 گروه درمانی
۱۷۶	 مداخلات پرستاری جهت کنترل افسردگی
۱۷۶	 مداخلات سطح پایه
۱۷۷	 مشاوره و راهبرد های ارتباطی
۱۷۷	 آموزش بهداشت
۱۷۸	 فعالیت های خود- مراقبتی
۱۷۸	 محیط درمانی
۱۷۸	 مداخلات بالینی پیشرفته
۱۷۹	 روان درمانی
۱۷۹	 آموزش مهارت‌های اجتماعی
۱۷۹	 درمان‌های مکمل
۱۸۰	 تن آرامی
۱۸۱	 منابع

علی رغم پیشرفتهای قابل توجه علم پزشکی، سرطان همچنان به عنوان یکی از مهمترین بیماریهای قرن حاضر و دومین علت مرگ و میر بعد از بیماریهای قلب و عروق مطرح است. این بیماری همچون سایر بیماریهای مزمن در هر فرد و گروه سنی و هر نژادی رخ می دهد و به عنوان یک مشکل عمده بهداشتی محسوب می گردد.

امروزه سرطان پستان مهمترین عامل نگران کننده سلامتی در زنان محسوب می شود زیرا شایعترین نوع سرطان و بعد از سرطان ریه، دومین علت مرگ و میر ناشی از سرطان در میان زنان است.

سرطان پستان و روشهای درمانی آن مانند جراحی، شیمی درمانی، پرتو درمانی و هورمون درمانی که به عنوان رایج ترین روشها مورد استفاده قرار می گیرند، سبب افزایش طول عمر این بیماران شده است، اما این روش ها به نوبه خود سبب بروز عوارض جانبی کوتاه مدت و بلند مدت در این بیماران میگردد، بطوریکه بیماران مبتلا به سرطان پستان از طیف وسیعی از علائم و نشانه های جسمی، روحی، روانی و اجتماعی در طی فرآیند تشخیص و درمان بیماری رنج می برند.

با وجود اینکه میزان بقاء با پیشرفت مراقبت های پزشکی بهبود یافته است، نیاز به انواع گوناگون مداخلات روانی اجتماعی به علت افزایش تعداد بیماران مبتلا به سرطان که اکنون زمان بیشتری نیز زنده می مانند در حال افزایش است و پرستاران به عنوان مراقبین حرفه ای سلامتی ملزم به استفاده از درمان های مختلف جهت برطرف ساختن نیاز بیماران سرطانی می باشند.

متأسفانه به نظر می رسد به دلیل کم توجهی به مشکلات روانی بیماران مبتلا به سرطان و عدم تلاش برای پیگیری و درمان اختلالات خلق این بیماران، تعداد، شدت و درجه اختلالات خلقی در

بیماران سرطانی در کشور ما بالاتر از آمارهای بین المللی می باشد. همچنین با در نظر داشتن این نکته که سرطان پستان از نقطه نظر عاطفی و روانی بیش از سایر سرطانها زنان را تحت تاثیر قرار می دهد و با توجه به این نکته که درمان های روانشناختی جایگاه مناسبی در بین زنان مبتلا به سرطان پستان در کشور ایران ندارد، اینک بایستی به مداخلات روانی و اجتماعی به عنوان بخش مکمل مراقبتهای درمانی جامع و کارا توجه کافی مبذول گردد.

بنابراین هدف از تالیف این کتاب، آشنا ساختن بیشتر ارائه دهندگان خدمات مراقبتی با غربالگری، تشخیص، درمان، شناخت عوارض (جسمی و روانی) و بکار گیری مداخلات موثر پرستاری در استفاده از انواع روشهای روانشناختی می باشد. امید است مطالعه این کتاب بتواند در راستای افزایش سطح سازگاری و سلامت روان بیماران و ارتقاء کیفیت مراقبت های بهداشتی و درمانی موثر واقع گردد.