

علایم بهاری چیست؟

- * کشف توده شکمی اغلب توسط مادران در حمام است که با بزرگی شکم کودک همراه می باشد. * ادرار خونی
- * درد شکم با یا بدون استفراغ
- * فشار خون بالا
- * تب و کاهش وزن در برخی از کودکان
- * متاسفانه گاهی به هنگام اولین مراجعه متاستاز به ریه مشاهده می شود.

متاستاز تومور به ریه به معنی

گسترش سرطان و دست اندازی تومور به بافت ریه است.



تومور ویلمز چیست؟

نام نوعی تومور بدخیم یا سرطان کلیه است که اولین آنرا کشف کرد این تومور در wilms بار فردی به نام کودکان دیده می شود و بیشتر کودکان مبتلا در سن سالگی ۳-۴ سال هستند اما سن شیوع آن بین ۷ زیر است ولی به ندرت هم در بزرگسالان دیده می شود در صورت تشخیص به موقع و زودرس و شروع درمان مناسب، بیش از ۸۰ درصد از این بیماران بهبودی کامل می یابند و عمرشان طبیعی خواهد بود.

تومور ویلمز چگونه تشخیص قطعی داده می شود؟

- * عکس ساده از شکم
- * سونوگرافی شکم
- * سی اسکن ریه، سینه، شکم
- * آسیب شناسی تومور



مرکز آموزشی درمانی شهید مطهری ارومیه

تومور ویلمز

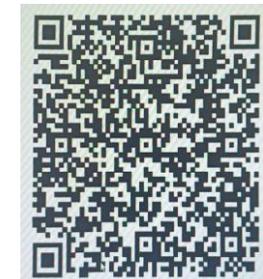
دکتر مهران نوروزی

فوق تخصص خون اطفال

منابع : پرستاری کودکان و ونگ

پرستاری داخلی جراحی، برونر سوارث،

خون و بیماری های آن



علایم هشدار دهنده :

در صورت ظهور علائم مختلف غیر طبیعی مانند تب، استفراغ، درد شکم مقاوم، بیبوست، تنگی نفس، و ... مراجعه فوری به پزشک معالج یا مرکز درمانی لازم است. معمولاً بیماران با تومور ویلمز یافته های غیر طبیعی دیگر به طور مادرزادی، دارند، مانند درشتی سینه از تنه نسبت به نیمه دیگر بدن، چاقی و عقب ماندگی ذهنی، بروز بدخیمی ثانوی و بدنبال آن گاهی متاستاز رخ می دهد. به همین دلیل کودکان درمان شده، مادام العمر باید تحت نظر مرکز درمانی اولیه بمانند.

زمان پذیرش بیمار لطفاً از مسئول بخش یا مسئول شیفت در مورد نحوه تهیه غذا برای همراه بیمار با قیمت مناسب توضیحات لازم اخذ شود.

اگر بعد از ترخیص نیاز به مشاوره تلفنی داشتید با شماره های ذیل تماس بگیرید.

کارشناس آموزش : ۰۴۴۳۱۹۷۷۳۳۰

شماره داخلی بخش :

آدرس پست الکترونیک:

motahari-h-urm@umsu.ac.ir

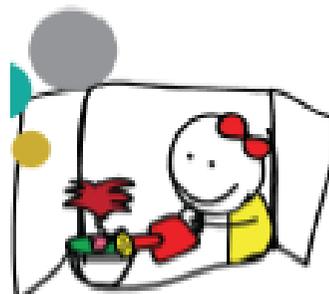
ورزش و فعالیت های جسمانی و بدنی

پس از طی دوران نقاهت جراحی، فعالیت بدنی، ورزشی و اجتماعی محدودیت ندارد.



رژیم غذایی

محدودیت غذایی لازم نیست و تغذیه مانند همه کودکان خواهد بود



آیا تومور ویلمز درمان دارد؟

***جراحی:** معمولاً کلیه مبتلا را کاملاً عمل می کنند و برای کودک فقط یک کلیه می ماند و گاهی به ندرت اگر تومور فقط قسمتی از کلیه را بالا یا پایین گرفتار کرده باشد حتماً ناحیه گرفتار را عمل و خارج می کنند و قسمت سالم کلیه را نگه می دارند.

***شیمی درمانی:** که به صورت وریدی و با فواصل معین انجام می شود.

رادیوتراپی

درمان های بالینی دیگر که بر حسب علایم و حال بیمار است: مانند آنتی بیوتیک در صورت بروز تب و عفونت.

