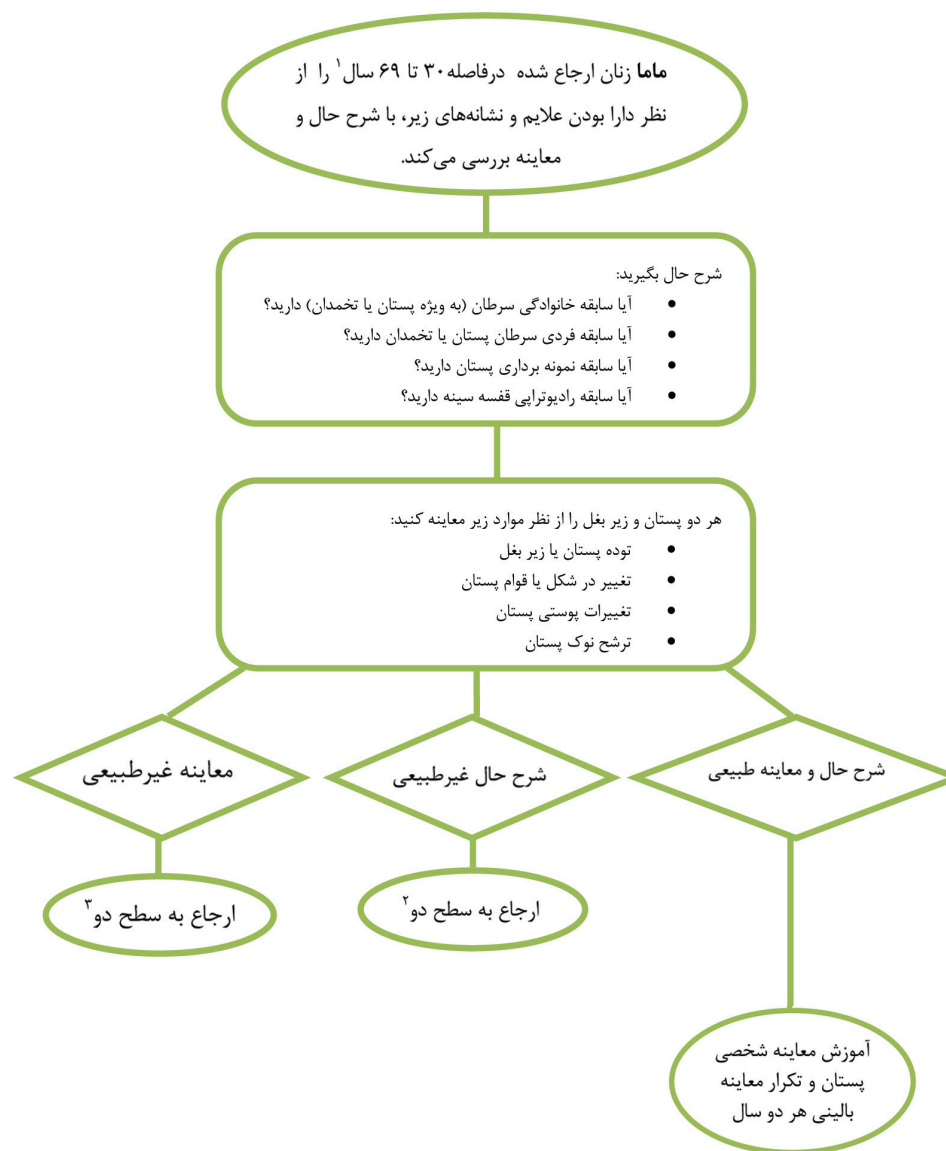


فصل پنجم - تشخیص زودهنگام و غربالگری سرطان پستان (۳۰ سال تا ۶۹ سال)

اقدام	طبقه بندی	نتیجه ارزیابی	ارزیابی کنید
			از سالمند ۶۰ تا ۶۹ ساله یا همراه وی سؤال کنید:
توصیه، اقدامات درمانی، ارجاع، پیگیری	مشکوک و نیازمند ارجاع	شرح حال غیرطبیعی (هر یک از موارد زیر) • سابقه خانوادگی مثبت یا • سابقه فردی مثبت یا • سابقه نمونه برداری پستان یا • سابقه رادیوتراپی قفسه سینه	۱. سابقه فردی سرطان پستان ۲. سابقه نمونه برداری پستان ۳. سابقه رادیوتراپی قفسه سینه ۴. سابقه خانوادگی سرطان (به ویژه پستان یا تخمدان) از جمله یکی از موارد زیر: - دست کم دو فامیل درجه یک، دو یا سه با سرطان پستان در یک سمت فامیل با هر سنی - دست کم دو فامیل درجه یک، دو یا سه با سرطان در یک سمت فامیل با هر سنی که یکی از آنها سرطان پستان باشد. - دست کم یک فامیل درجه یک، دو یا سه با سرطان تخمدان در یک سمت فامیل با هر سنی - یک فامیل درجه یک، دو یا سه با سرطان پستان یا هر سرطان دیگری در سن زیر ۵ سال
			<p>اقدام کنید:</p> <p>معاینه غیرطبیعی (هر یک از موارد زیر) • توده پستان یا زیر بغل یا • تغییر در شکل (عدم قرینگی) یا قوام (سفتی) پستان یا • تغییرات پوستی پستان (پوست پرتغالی، اریتم یا قرمزی پوست، زخم پوست، پوسته پوسته شدن و آگزمای پوست و تغییرات نوک پستان شامل فرورفتگی یا خراشیدگی) یا • ترشح نوک پستان که از یک پستان باشد (و نه هر دو پستان)، از یک مجرا باشد (و نه از چند مجرا)، ترشح خود به خودی و ادامه دار باشد، در هنگام معاینه ترشح وجود داشته باشد، سروزی یا خونی باشد</p>
توصیه، اقدامات درمانی، ارجاع، پیگیری	مشکوک و نیازمند ارجاع	معاینه غیرطبیعی (هر یک از موارد زیر) • توده پستان یا زیر بغل یا • تغییر در شکل (عدم قرینگی) یا قوام (سفتی) پستان یا • تغییرات پوستی پستان (پوست پرتغالی، اریتم یا قرمزی پوست، زخم پوست، پوسته پوسته شدن و آگزمای پوست و تغییرات نوک پستان شامل فرورفتگی یا خراشیدگی) یا • ترشح نوک پستان که از یک پستان باشد (و نه هر دو پستان)، از یک مجرا باشد (و نه از چند مجرا)، ترشح خود به خودی و ادامه دار باشد، در هنگام معاینه ترشح وجود داشته باشد، سروزی یا خونی باشد	<p>معاینه بالینی پستان (CBE) را انجام دهید:</p> ۱. توده پستان یا زیر بغل ۲. تغییر در شکل (عدم قرینگی) یا قوام (سفتی) پستان ۳. تغییرات پوستی پستان ۴. ترشح نوک پستان سوابق ماموگرافی فرد را بررسی کنید.
			<p>• نتیجه ماموگرافی غیرطبیعی (BIRADS ۴ و ۵) در طی یک سال اخیر</p>
اصول خودمراقبتی و خودآزمایی پستان را به فرد آموزش دهید.	مشکوک و نیازمند ارجاع	• نتیجه ماموگرافی غیرطبیعی (BIRADS ۴ و ۵) در طی یک سال اخیر	

<ul style="list-style-type: none"> • اصول خودمراقبتی و خودآزمایی پستان را به فرد آموزش دهید. • درخصوص BIRADS ۲ ظرف ۱۲ ماه و در خصوص BIRADS ۳ ظرف ۶ ماه از ماموگرافی قبلی نیاز به پیگیری و ارجاع مجدد فرد به سطح دو (مراکز تشخیص زودهنگام سرطان یا در صورت نبود آن پزشک متخصص جراح در بیمارستان های عمومی) است. 	<p>نیازمند پیگیری و تکرار ارجاع در زمان های تعیین شده</p>	<ul style="list-style-type: none"> • نتیجه ماموگرافی (BIRADS ۲ و ۳) در طی یک سال اخیر 	
<ul style="list-style-type: none"> • اصول خودمراقبتی و خودآزمایی پستان را به فرد آموزش دهید. • برای ۲ سال بعد نوبت ویزیت مجدد بدهید و به بهورز/ مراقب سلامت ارجاع دهید. • توصیه کنید در صورتی که در فواصل بین معاینات معمول، مشکلات پستان داشته باشد مراجعه کند. 	<p>طبیعی و عدم نیاز به ارجاع</p>	<ul style="list-style-type: none"> • نداشتن سابقه خانوادگی، سابقه فردی، نمونه برداری پستان و رادیوتراپی قفسه سینه • معاینه طبیعی • ماموگرافی طبیعی در طی یک سال اخیر (BIRADS ۱) 	
<ul style="list-style-type: none"> • اصول خودمراقبتی و خودآزمایی پستان را به فرد آموزش دهید. • ماموگرافی غیرتشخیصی بوده و نیاز به ارزیابی های بیشتر مانند ماموگرافی مجدد یا سونوگرافی یا مقایسه با ماموگرافی های قبلی وجود دارد. 	<p>ارجاع به متخصص</p>	<ul style="list-style-type: none"> • نتیجه ماموگرافی (BIRADS صفر) در طی یک سال اخیر 	

مراحل اقدامات مذکور به طور خلاصه در فلوجارت تشخیص زودهنگام و غربالگری سرطان پستان در ذیل آمده است.



۱. در هر زنی با هر سنی که در فواصل بین معاینات معمول و به دلیل مشکلات پستان مراجعه کرده باشد، مطابق همین فلوجارت، شرح حال بگیرید، معاینه کنید و تصمیم بگیرید. به عنوان مثال اگر فردی با سن زیر ۳۰ سال و به دلیل توده پستان معرفی شده باشد، او را به سطح دو ارجاع دهید.
۲. در موارد شرح حال مثبت، فواصل ارجاع به سطح دو دست کم سالی یک بار است.
۳. در موارد معاینه غیرطبیعی، فواصل ارجاع را بازخورد سطح دو مشخص می‌کند و دست کم سالی یک بار است.

فصل ششم
تشخیص زودهنگام و غربالگری سرطان
کولورکتال