

انواع توده ها:

۱. لیپوم: لیپوم توده ی چربی می باشد که مانند یک توده ی معمولی رشد می کند و با لمس آن، به آسانی زیر پوست حرکت می کند.

۲. کیست: کیست مانند یک کیسه ی در بسته است مانند یک برآمدگی زیر پوست و حاوی ماده ای روان و نیمه جامد است که گفته می شود از سلول های مرده ی پوست و مقداری چربی تشکیل شده است. کیست معمولاً زرد رنگ است و با لمس کردن به آسانی زیر پوست حرکت می کند.

۳. ورم غدد لنفاوی: غدد لنفاوی بخشی از دستگاه ایمنی هستند. وقتی بدن تان مورد حمله ی باکتری های مضر، ویروس، التهاب، یا قرار می گیرد، ممکن است غدد لنفاوی دچار تورم شوند. این تورمها به طور طبیعی در کشاله ی ران، زیر بغل، یا گردن اتفاق می افتند.

۴. دمل (آبسه): این حالت در اثر تجمع چرک به وجود می آید و باعث ایجاد توده ی سفت زیر پوست می شود و با التهاب همراه است. در برخی موارد، آبسه ها ممکن است قرمز رنگ، برجسته، و به صورت توده ی دردناکی زیر پوست باشند.

۵. پینه یا کبره: پینه نیز در واکنش به فشار مداوم در ناحیه ی خاصی از پوست تشکیل می شود که ممکن است روی انگشتان پا، پاها، و دستها ایجاد شود. در این حالت، پوست ظاهری ضخیم پیدا می کند و روی آن زرد رنگ می شود، و در برخی موارد ممکن است زیر آن مایع جمع شود.

راه های تشخیص:

- معاینه خود شخص به طور ماهانه از لحاظ وجود توده، خال و زخمها، بررسی کند. به ویژه در خانمها در رابطه با سینه و یا معاینه توسط پزشک
- انجام آزمایش، رادیوگرافی، سی تی اسکن، ام ار آی، سونوگرافی ماموگرافی با توجه به نوع و اندازه توده در صورت نیاز و درخواست پزشک

درمان:

۱. نمونه برداری از بافت: پزشک بعد از معاینه ممکن است برای تشخیص دقیق تر به نمونه برداری از بافت استفاده کند.

۲. برداشتن توده به وسیله ی عمل جراحی: در اکثر موارد این یک عمل جراحی معمولی، ساده، و سرپایی است که برای برداشتن توده ی سفت زیر پوست از بدن و از طریق برش کوچکی روی پوست انجام می شود.

۳. آنتی بیوتیک: گاهی توده های ناشی از عفونت باکتریایی را می توان با استفاده از آنتی بیوتیک ها به طور کامل درمان کرد.

۴. تخلیه ی توده: چنانچه توده ی زیر پوستتان پر از مایع شده باشد، ممکن است پزشک با استفاده از یک سرنگ مایع داخل آن را تخلیه کند.

۵. تزریق استروئید: توده های خاصی نظیر لیپوم را می توان با تزریق استروئید کوچک تر کرد. با اینحال، این روش درمانی نمی تواند توده را به طور کامل از بین ببرد.

اقدامات قبل عمل:

۱- شب قبل از عمل حمام نمانید. محل عمل جراحی نباید موی زائد داشته باشد. به این منظور می توانید از کرمهای موبر یا ژیلت یکبار مصرف استفاده کنید.

۲- شب قبل از عمل شام سبک میل نمایید و از ۱۲ شب به بعد ناشتا باشید

۳- در صورت ابتلا به دیابت - فشار خون بالا و سایر بیماریها داروهای خود را پس از مشورت با پزشک معالج طبق روال همیشگی مصرف نمایید.

۴- در صورت مصرف هپارین ویا آسپرین یک هفته قبل از عمل دارو را پس از مشورت با پزشک معالج قطع ویا ادامه نمایید.

۵- در صورت مصرف وارفارین به پزشک اطلاع دهید.

۶- در صورت داشتن حساسیت به دارو یا مواد غذایی اطلاع دهید.

۷- در صورت مصرف هر گونه دارو ویا داشتن اعتیاد به مواد به پزشک خود اطلاع دهید.

۸- در صورت بارداری یا شیردهی به پزشک اطلاع دهید.

اقدامات بعد عمل:

۱- داروی خود را طبق دستور پزشک دقیقاً و کامل مصرف نمایید.

۲- از هر گونه استرس، تنش های خودداری نمایید.

۳- در معرض سرما، گرما، نور خورشید، مواد شیمیایی، مواد حساسیت زاوگرد و غبارو... قرار نگیرید.

انواع توده های بدن



تلفن های بیمارستان:

• ۵۲۸۸۸۲۸۲

تلفن های گویای بیمارستان (نوبت دهی):

• ۶۷۳۹۵۰۶۰

پیامک بیمارستان

• ۳۰۰۰۲۴۰

وب سایت:

razihos.tums.ac.ir

ایمیل: razihospital@sina.tums.ac.ir

تهیه کننده: کارگروه آموزش سلامت

بیمارستان رازی

GOR-Pa-15-03

۴-۴۸ ساعت پس از عمل جراحی می توانید استحمام نمائید و موضع عمل را با دست و آب ولرم و شامپو بچه شستشو دهید و پس از خشک نمودن روی موضع عمل پماد جنتامایسین بمالید . مطمئن باشید استحمام و شستشو هیچگونه مشکلی برای شما ایجاد نخواهد کرد . به مدت یک هفته روزی ۲ بار موضع عمل را با دست و آب گرم و شامپو بچه شستشو دهید و پس از خشک نمودن روی موضع عمل پماد جنتامایسین بمالید.

۵- یکماه پس از تاریخ جراحی جواب آزمایش (نمونه) خود را پیگیری نمائید و در صورت آماده بودن جواب در روز درمانگاه پزشک مربوطه به درمانگاه مراجعه نمائید.

۷- رژیم غذایی پرپروتئین با میوه وسبزیجات ومایعات را رعایت نمایید و در صورت داشتن بیماری خاص (دیابت ،فشارخون و ...) رژیم قبلی خود را ادامه دهید.

۸- تاریخ مراجعه بعدی به درمانگاه جهت ویزیت و کشیدن بخیه ها به طور کتبی و شفاهی هنگام ترخیص به شما آموزش داده می شود.