

گلیوما با درجه بالا



رهنمای شما برای دریافت بهترین مراقبت مربوط به سرطان

معاینات اولیه‌ای که ممکن است انجام دهید

معاینه جسمی. دکتر شما چک آپ و معایناتی را برای بررسی سیستم عصبی شما انجام می‌دهد.

س تی اسکن (CT). از کمپیوترها و اکسری برای تهیه تصویری دقیق از مغز استفاده می‌شود.

تصویربرداری با تشدید مقناطیسی (MRI). اسکنی که در آن از یک آهنربای قدرتمند و امواج رادیویی برای تهیه تصویری دقیق از مغز استفاده می‌شود.

ارجاعات

اگر GP شما تشویش‌هایی داشته باشد، برای معاینات بیشتر به یک متخصص (جراح مغز و اعصاب) در یک شفاخانه دولتی یا در معاینه‌خانه شخصی ارجاع داده می‌شود. جراحان مغز و اعصاب داکترانی هستند که در قسمت گلیوما با درجه بالا تعلیماتی را فرا گرفته‌اند.

شما می‌توانید یکی از اعضای فامیل یا دوستان خود را در نوبت ملاقات خود همراهتان ببرید.



فاصله های زمانی

شما باید **ظرف 24 ساعت** بعد از نوبت ملاقات با GP خود به متخصص ارجاع داده شوید.

اگر نمی‌توانید در این مدت نوبت ملاقات بگیرید، با GP خود هماهنگ کنید.

سوالاتی که ممکن است بخواهید پرسید

- آیا باید مستقیماً به بخش عاجل مراجعه کنم؟
- آیا می‌توانم انتخاب کنم که به شفاخانه دولتی یا معاینه‌خانه شخصی بروم؟
- آیا می‌توانم متخصص مورد نظر خود را انتخاب کنم؟
- هزینه نوبت‌های ملاقات برای من چقدر است؟



درباره این رهنا

با خبر شدن از اینکه به گلیوما با درجه بالا (نوعی سرطان مغز) مبتلا هستید یا ممکن است به گلیوما با درجه بالا مبتلا باشید، ممکن است بسیار طاقت‌فرسا باشد. بسیار چیزها می‌توانند به سرعت رخ دهند و ممکن است سوالات زیادی در ذهن شما ایجاد شود. این منبع می‌تواند به شما، فامیل و دوستانتان در طول این تجربیات کمک کند.

معلومات و پشتیبانی

شورای سرطان (Cancer Council): برای بدست آوردن معلومات و پشتیبانی، با شورای سرطان به نمبر **13 11 20** به تماس شوید تا با یک متخصص مراقبت‌های صحتی با تجربه صحبت کنید یا به www.cancer.org.au مراجعه نمایید.

برای بدست آوردن معلومات بیشتر در مورد گلیوما با درجه بالا، به کتابچه اطلاع از تومورهای مغزی شورای سرطان محلی که در وبسایت شورای سرطان محلی شما موجود است، مراجعه نمایید.

برای بدست آوردن معلومات بیشتر و حمایت از مریضان به آدرس ذیل مراجعه نمایید:

اتحادیه تومور مغز استرالیا

www.curebraincancer.org.au/home

بنیاد سرطان برای درمان مغز

www.curebraincancer.org.au

خدمات ترجمانی کتبی و شفاهی (TIS):

اگر به ترجمان ضرورت دارید، با TIS به نمبر **13 14 50** به تماس شوید یا به www.tisnational.gov.au مراجعه نمایید.

معاینات اولیه و ارجاع

علایم

داکتر عمومی (GP) شما باید یک معاینه انجام دهد تا ببیند آیا می‌تواند علت مریضی شما را پیدا کند. آنها از شما در مورد علایمی که ممکن است داشته باشید، می‌پرسند. بطورمثال، ممکن است صبح‌ها سردردی داشته باشید یا اینکه تمام روز طول بکشد.

اگر علایم ناگهانی مانند تشنج دارید، باید بلافاصله به شفاخانه بروید.

تشخیص و درجه‌بندی

متخصص معاینات بیشتری را انجام می‌دهد تا ببیند آیا به گلیوما با درجه بالا مبتلا هستید یا خیر. پروسه تایید داشتن مشکل صحتی، **تشخیص طبی (diagnosis)** نامیده می‌شود.

ممکن است یک تست یا ترکیبی از معاینات برای شما تجویز شود: MRI. اگر قبلاً آن را انجام نداده‌اید.

CT اسکن. اگر قبلاً آن را انجام نداده‌اید.

اسکن توموگرافی با گسیل پوزیترون (PET). مقدار کمی ماده رادیواکتیو تزریق می‌شود و کل بدن شما اسکن می‌شود تا نشان دهد سرطان کجاست.

نمونه‌برداری جراحی. نمونه‌برداری حالتی است که نمونه کوچکی از گلیوما بریده می‌شود تا بتوان آن را معاینه کرد. یک سوراخ کوچک در جمجمه ایجاد می‌شود. متخصص از یک سوزن برای نمونه‌برداری از گلیوما استفاده می‌کند. متخصص ممکن است به برداشتن یک قطعه کلانتر از جمجمه برای رسیدن به گلیوما ضرورت داشته باشد. این کار تحت انستیزی صورت می‌گیرد بنابراین شما آن را احساس نمی‌کنید. این نمونه به لابراتوار روان می‌شود و بررسی می‌شود که آیا سرطان است یا خیر.

این معاینات به متخصص معلومات بیشتری در مورد گلیوما مانند طرز رشد سرطان یا گسترش آن ارائه می‌دهد. این کار **درجه‌بندی** نام دارد. **درجه‌بندی** کمک می‌کند تا از بهترین تدای برای شما استفاده گردد.

فاصله های زمانی

نتایج باید **ظرف سه روز** بعد از انجام معاینه در دسترس باشد.



سوالاتی که ممکن است بخواهید پرسید

- گلیوما با درجه بالا چیست؟
- کدام معاینات را خواهم داشت؟
- مصرف معاینات/نوبت‌های ملاقات برای من چقدر است؟
- کجا باید تدای شوم؟ آیا من حق انتخاب خواهم داشت؟
- سرطان من در کدام درجه قرار دارد؟
- کدام خدمات برای پشتیبانی در دسترس من است؟



تداوی

روش‌های مختلفی برای تدای گلیوما با درجه بالا وجود دارد. متخصص شما در مورد انتخاب‌های تدای تان با شما صحبت خواهد کرد.

شما ذریعه تیمی از متخصصین تدای خواهید شد و ممکن است برای دریافت بهترین نتایج به بیش از یک نوع تدای ضرورت داشته باشید. تیم با شما، فامیل یا پایواز شما جهت پلان‌گذاری تدای شما همکاری خواهد کرد.

ممکن است یک تدای یا ترکیبی از تدای‌ها برای شما تجویز شود:

جراحی حالتی است که سرطان بریده می‌شود. این رایج‌ترین تدای برای اشخاص مبتلا به گلیوما با درجه بالا است.

رادیوتراپی از اکسری برای از بین بردن حشرات سرطانی و توقف رشد سرطان استفاده می‌کند. رادیوتراپی ممکن است به تنهایی یا همراه با کیموتراپی و یا تدای با دوا استفاده شود.

کیموتراپی یا تدای با دوا از دواها برای از بین بردن حشرات سرطانی و توقف رشد سرطان استفاده می‌کند. ممکن است بعد از جراحی، همراه با رادیوتراپی یا بعد از رادیوتراپی استفاده شود.

استروئیدها و دواهای ضدتشنج دواهایی هستند که از تشنج جلوگیری می‌کنند. این دواها می‌توانند برای کاهش علایم شما استفاده شوند.

برای بدست آوردن معلومات بیشتر به www.cancer.org.au/cancer-information/treatment مراجعه نمایید.

مراقبت‌های حمایتی (تدای یا خدماتی که در طول مدت ابتلای شما به سرطان از شما حمایت می‌کند) نیز در دسترس است.

فاصله های زمانی

تدای باید **بلافاصله** برای اکثر موارد یا در **ظرف چهار هفته (اگر ایمرجنسی نباشد)** بعد از موافقت با پلان تدای شما شروع شود.



می‌توانید از GP خود بخواهید که برای دریافت نظر ثانویه شما را به متخصص دیگری ارجاع دهد.



معاینات کلینیکی

ممکن است به شما پیشنهاد شود در معاینات کلینیکی اشتراک نمایید. از معاینات کلینیکی برای بررسی این که آیا تداوی‌های جدید بی‌خطر هستند و بهتر از تداوی‌های فعلی عمل می‌کنند یا خیر استفاده می‌شود. بسیاری از اشخاص مبتلا به سرطان به دلیل معاینات کلینیکی، در حال حاضر زندگی طولانی‌تر و باکیفیت‌تری دارند.

برای بدست آوردن معلومات بیشتر به www.australiancancertrials.gov.au مراجعه نمایید.

تداوی‌های مکمل

با تیم مراقبت‌های صحتی خود در مورد تداوی‌های مکمل (از جمله مکمل‌های غذایی مانند ویتامین‌ها) که استفاده می‌کنید یا می‌خواهید استفاده نمایید، صحبت کنید. موارد رایجی مانند ویتامین‌ها ممکن است همراه با تداوی شما عملکرد خوبی نداشته باشند.

تصمیم‌گیری در مورد مصرف



ممکن است مجبور باشید برای بعضی از نوبت‌های ملاقات، معاینات، دواها، تطابقات، رفت و آمد یا پارکینگ پول پرداخت کنید.

با GP خود، متخصص یا بیمه‌گر خصوصی صحتی خود (در صورت وجود) صحبت کنید تا بدانید کدام چیزها تحت پوشش قرار می‌گیرد و مصارف پرداختی شما چقدر است.

اگر در مورد مصارف تشویش دارید با تیم مراقبت‌های صحتی یا یک کمک‌رسان اجتماعی درباره موارد ذیل صحبت کنید:

- قرار گرفتن تحت بالک بیلینگ یا تداوی در سیستم عمومی
- کمک به تطابق در طول تداوی
- تاثیر مالی احتمالی تداوی شما.
- می‌توانید از طریق نمبر 13 11 20 با شورای سرطان (Cancer Council) به تماس شوید تا در مورد حمایت مالی با یک متخصص مراقبت‌های صحتی صحبت کنید.
- برای بدست آوردن معلومات بیشتر در مورد مصارف، به www.cancer.org.au/support-and-services/practical-and-financial-assistance
- و www.cancer.org.au/support-and-services/practical-and-financial-assistance/what-will-i-have-to-pay-for-treatment مراجعه نمایید.

ریکاری

تداوی سرطان می‌تواند باعث تغییرات جسمی و روحی شود.

طرح مراقبتی جهت پیگیری

تیم مراقبت‌های صحتی شما با شما همکاری خواهد کرد تا برای شما و داکتر GP شما طرحی را پلان‌گذاری کند. این طرح موارد ذیل را توضیح خواهد داد:

- مخاطب اصلی شما بعد از تداوی کیست
- هر چند وقت یکبار باید چک‌آپ انجام دهید و این کار بشمول کدام معاینات است
- عوارض جانبی تداوی را شناسایی و با آنها مقابله کنید
- اگر فکر می‌کنید سرطان عود کرده یا بدتر شده است، چه‌قسم می‌توانید به سرعت کمک دریافت کنید.
- بسیاری از مردم تشویش خود را به خاطر بازگشت سرطان ابراز می‌کنند. متخصص و تیم مراقبت‌های صحتی با شما در مورد ضروریات شما صحبت خواهند کرد و شما را به متخصصین مراقبت‌های صحتی و/یا خدمات پشتیبانی جامعه ارجاع می‌دهند.

سوالاتی که ممکن است بخواهید پرسید



- کدام تداوی را توصیه می‌کنید؟
- برای تداوی باید به کجا مراجعه کنم؟
- مصرف تداوی چقدر خواهد بود و چه مقدار از مصرف را باید خودم بپردازم؟
- کدام فعالیت‌ها/ورزش‌ها به من در طول تداوی و بعد از آن کمک می‌کند؟
- آیا می‌توانم به کار کردن ادامه بدهم؟
- تداوی به زندگی روزمره من چه‌قسم تأثیر می‌گذارد؟
- اشخاص تیم من چه کسانی هستند و مخاطب اصلی من کیست؟
- عوارض جانبی احتمالی تداوی چیست؟
- اگر احساس مریضی یا سوالی داشته باشم با کی به تماس شوم؟
- آیا تداوی بالایی توانایی من برای داشتن اولاد تأثیر می‌گذارد؟

معلومات دیگری که ممکن است به دست آورید عبارتند از:

- علایم و نشانه‌هایی که در صورت بازگشت سرطان باید به آنها توجه نمود
- اثرات تداوی دیرنگام و متخصصینی که ممکن است ضرورت باشد به آنها مراجعه نمایید چه قسم می‌توان یک سبک سالم زندگی را انتخاب نمود تا بهترین فرصت را برای بهبودی و صحت‌مند ماندن برای شما فراهم کند.

برای بدست آوردن معلومات بیشتر به www.cancer.org.au/cancer-information/after-a-diagnosis/after-cancer-treatment مراجعه نمایید.

پلان‌گذاری مراقبت از قبل تعیین شده

GP یا تیم مراقبت‌های صحتی شما ممکن است با شما، فامیل و مراقب تان در مورد تداوی و ضروریات طبی آینده شما صحبت کند.

رهنمود صحتی از قبل تعیین شده

زیست‌خواست صحتی از قبل تعیین شده، گاهی با نام وصیت‌نامه زندگی نیز شناخته می‌شود، یک سند الزام‌آور قانونی است که به موجب آن شما سندی را برای فامیل خود و تیم مراقبت صحتی تان تهیه می‌کنید تا در صورت مریضی بیش از حدی که طی آن نمی‌توانید خودتان تصمیم بگیرید، آنها را از تداوی و مراقبتی که ممکن است بخواهید مطلع سازید. برای بدست آوردن معلومات بیشتر به www.advancecareplanning.org.au مراجعه نمایید.

مراقبت تسکینی

متخصص شما ممکن است شما را به خدمات مراقبت تسکینی ارجاع دهد، اما این همیشه به معنای مراقبت پایان عمر نیست. امروزه اگر اشخاص با ابتلا به سرطان زندگی می‌کنند یا سرطانشان عود می‌کند، می‌توانند بسیار زودتر به این خدمات مراجعه کنند. مراقبت تسکینی می‌تواند به شما کمک کند تا جای ممکن خوب زندگی کنید و بشمول مدیریت درد و علایم می‌شود. این مراقبت ممکن است در خانه، شفاخانه یا مکان دیگری که شما انتخاب می‌کنید ارائه شود.

با GP خود یا داکتر متخصص صحبت کنید و یا به www.palliativecare.org.au مراجعه نمایید.

تصمیم‌گیری در مورد تداوی

ممکن است تصمیم بگیرید که اصلاً تداوی نشوید، یا فقط برای کاهش درد و ناراحتی، تحت تداوی قرار بگیرید. ممکن است بخواهید تصمیم خود را با تیم مراقبت‌های صحتی، GP، فامیل و مراقب خود در میان بگذارید. برای بدست آوردن معلومات بیشتر به www.cancer.org.au/cancer-information/treatment/advanced-cancer-treatment مراجعه نمایید.

سوالاتی که ممکن است بخواهید پرسید

- برای کاهش علایم من چه کاری می‌توانید انجام دهید؟
- اگر فامیل و دوستانم در خانه از من مراقبت کنند، چه پشتیبانی اضافی می‌توانم دریافت کنم؟
- آیا می‌توانید به من کمک کنید تا با فامیلم در مورد آنچه رخ می‌دهد صحبت کنم؟
- کدام نوع حمایت برای فامیل یا مراقب من در دسترس است؟
- آیا ممکن است به خدمات پشتیبانی اجتماعی ارجاع داده شوم؟



سوالاتی که ممکن است بخواهید پرسید

- سرطان کجاست و آیا گسترش یافته است؟
- گزینه‌های تداوی من کدام هستند؟
- چانس اینکه تداوی این بار موثر باشد چقدر است؟
- آیا معاینه کلینیکی در دسترس است؟
- از کجا می‌توانم پشتیبانی بگیرم؟



زندگی با سرطان پیشرفته

در صورت بازگشت سرطان

بازگشت گلیوما با درجه بالا بعد از تداوی بسیار رایج است. همچنان سرطان می‌تواند در جایی متفاوت در بدن شما ظاهر شود.

اگر سرطان عود کند، ممکن است به متخصص یا شفاخانه ای که برای اولین بار تحت تداوی قرار گرفته‌اید، یا به یک متخصص دیگر ارجاع داده شوید.

تداوی به میزان گسترش سرطان، سرعت رشد آن و علایمی که تجربه می‌کنید بستگی دارد.

سلب مسئولیت: همیشه در مورد مسائلی که بالای صحت شما تأثیر می‌گذارد با داکتر خود مشوره کنید. این رهنما به عنوان یک مقدمه کلی در نظر گرفته شده است و جایگزینی برای مشاوره مسلکی طبی، حقوقی یا مالی نیست. معلومات مربوط به سرطان بطور دوامدار ذریعه جوامع طبی و تحقیقاتی اپدیت و بازنگری می‌شود. در حالی که برای اطمینان از صحت در زمان انتشار نهایت کوشش صورت می‌گیرد، شورای سرطان استرالیا و اعضای آن مسئولیت هر نوع صدمه، ضرر یا زیان ناشی از استفاده یا اتکا به معلومات ارائه شده در فوق را نمی‌پذیرند.

منتشر شده در سپتمبر 2021.

این منبع برینباد معلوماتی از مسیر مراقبت مطلوب برای اشخاص مبتلا به گلیوما با درجه بالا (ویرایش دوم) است که در www.cancer.org.au/OCP موجود است.