

ما الذي يجب أن تعرفه عن

سرطان الجلد



ما الذي يجب أن تعرفه عن سرطان الجلد

إعداد
مكتب الاتصالات وتوعية المجتمع
مركز الحسين للسرطان
عمان- الأردن

ترجمة
العربية للإعلام (معاذ شقير ومشاركوه)
عمان- الأردن

تمت هذه الترجمة من الكتيبات الصادرة عن
المركز الوطني للسرطان
الولايات المتحدة الأمريكية

٥	..... ما الذي يجب أن تعرفه عن سرطان الجلد
٥	..... الجلد
٦	..... ما هو السرطان؟
٦	..... أنواع سرطان الجلد
٧	..... الأسباب والوقاية
٨	..... الأعراض
٩	..... اكتشاف المرض وتشخيصه
٩	..... التخطيط للمعالجة
١٠	..... معالجة سرطان الجلد
١٢	..... الرعاية المستمرة
١٣	..... أسئلة توجهها للطبيب
١٤	..... كيف تقوم بفحص الجلد بنفسك
١٦	..... مصادر المعلومات



ما الذي يجب أن تعرفه عن سرطان الجلد

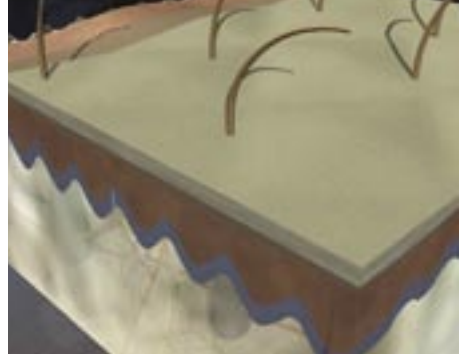
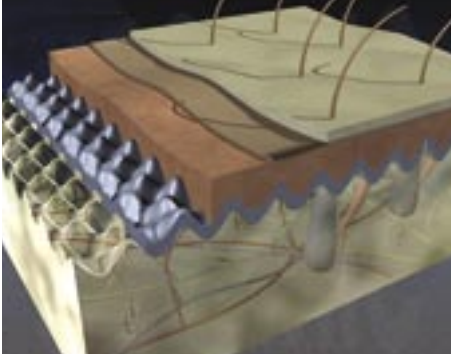
سرطان الجلد من الأمراض الشائعة في العديد من الدول. وهذا الكتيب الصادر عن مركز الحسين للسرطان يحتوي على معلومات هامة عن سرطان الجلد. ويبحث أسبابه المحتملة وأعراضه وتشخيصه وطرق معالجته. كما يحتوي على معلومات لمساعدة المرضى على مواجهة هذا المرض.

إلا أن الكتيب لا يستطيع الإجابة عن جميع الأسئلة التي قد تدور بذهنك حول سرطان الجلد. كما لا يمكن أن تحل محل الحديث المباشر مع الأطباء والممرضين وأعضاء فريق الرعاية الصحية الآخرين. ولكن نأمل أن تساعد المعلومات التي نقدمها في إثراء هذا الحديث.

لقد أدت البحوث إلى اكتشاف وسائل أفضل لتشخيص هذا المرض ومعالجته. ومن المشجع أن نعرف أنه يمكن الآن شفاء سرطان الجلد تماماً تقريباً إذا تم اكتشافه مبكراً وتمت معالجته فوراً.

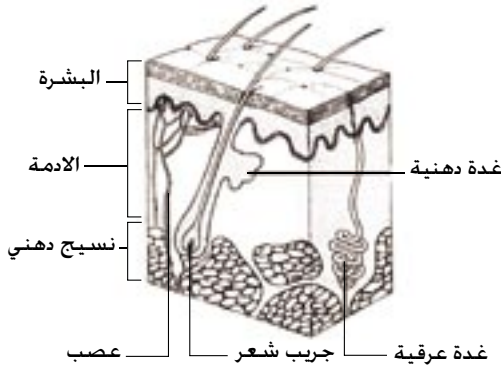
الجلد

الجلد هو الغطاء الخارجي للجسم. وهو يحمينا من الحرارة والضوء والإصابة والعدوى. كما أنه ينظم حرارة الجسم ويخزن الماء والدهن وفيتامين "د". والجلد الذي يزن ٢,٧٢ كيلوجرام تقريباً، هو أكبر أعضاء الجسم. ويتألف من طبقتين رئيسيتين: الخارجية وهي البشرة والداخلية وهي الأدمة.



تتكون البشرة (طبقة الجلد الخارجية) أساساً من خلايا مسطحة تشبه الحراشف تسمى الخلايا الحرشفية أو الصدفية. وتوجد تحتها خلايا مستديرة تسمى خلايا قاعدية. كما يحتوي الجزء الأعرق من البشرة على خلايا ميلانية. وهذه الخلايا تفرز مادة الميلانين التي تعطي الجلد لونه.

تحتوي الأدمة (طبقة الجلد الداخلية) على أوعية دموية وليمفاوية وجريبات شعر وغدد. وتفرز هذه الغدد العرق الذي يساعد على تنظيم حرارة الجسم. مادة دهنية تساعد على عدم جفاف الجلد. ويصل العرق والدهن إلى سطح الجلد من خلال فتحات صغيرة تسمى المسام.



ما هو السرطان؟

السرطان مجموعة من الأمراض تزيد عن مائة مرض. ومع أن كل نوع من السرطان يختلف من عدة أوجه عن الأنواع الأخرى، إلا أن جميع أنواع السرطان هي مرض يصيب نوعاً من خلايا الجسم.

تنمو الخلايا السليمة التي تتكون منها أنسجة الجسم وتنقسم وتستبدل نفسها بطريقة منتظمة. وتحافظ هذه العملية على سلامة الجسم وصحته. يحدث أحياناً خلل في هذه العملية المنتظمة. حيث تنقسم بسرعة كبيرة وتنمو دون نظام، ويتضخم النسيج نتيجة ذلك ويبدأ بتكوين الورم. وهذه الأورام إما أن تكون حميدة أو خبيثة (سرطانية):

• الأورام الحميدة لا تعتبر سرطاناً

فهي لا تنتشر إلى أجزاء الجسم الأخرى ونادراً ما تشكل خطراً على الحياة، ويتم استئصالها غالباً بالجراحة، ولا يحتمل أن تعود.

• الأورام الخبيثة هي أورام سرطانية

حيث تستطيع أن تغزو الأنسجة والأعضاء السليمة المجاورة وتدمرها. وتستطيع خلايا السرطان الانفصال عن الورم وتنقل إلى أجزاء أخرى من الجسم وتكون أوراماً جديدة.

أنواع سرطان الجلد

يعتبر سرطان الخلايا القاعدية وسرطان الخلايا الصدفية أكثر أنواع سرطان الجلد شيوعاً. وهما سرطانان من النوع الذي يدعى كرسينومة. وهو اسم يطلق على السرطان الذي يبدأ من خلايا غطاء

العضو أو بطانته. و سرطان الخلايا القاعدية هو سرطان بطيء النمو يندر أن ينتشر إلى أجزاء أخرى من الجسم. كذلك فإن سرطان الخلايا الصدفية نادراً ما ينتشر. إلا ان احتمال انتشاره أكثر من احتمال انتشار سرطان الخلايا القاعدية. ومع هذا يبقى من المهم أن يتم اكتشاف سرطانات الجلد ومعالجتها في مرحلة مبكرة لأنها يمكن أن تغزو خلايا الأنسجة المجاورة وتدمرها.

يسمى كل من سرطان الخلايا القاعدية وسرطان الخلايا الصدفية بسرطان الجلد غير الميلاني. حيث يوجد نوع آخر من سرطان الجلد هو سرطان الجلد الميلاني والذي يبدأ في الخلايا الميلانية. يتوفر مزيد من المعلومات عن هذا النوع من السرطان في كتيب "ما الذي يجب أن تعرفه عن الأورام القمامينية".

الأسباب والوقاية



مع أن الجميع معرضون للإصابة بسرطان الجلد إلا أن فرص الإصابة به أكبر لدى ذوي البشرة البيضاء والتي تنمش (يظهر عليها النمش أو الكلف) بسهولة. غالباً ذوو الشعر الأحمر أو الأشقر والعيون الزرق أو ذات الألوان الفاتحة.

تعتبر الأشعة فوق البنفسجية القادمة من الشمس السبب الرئيسي لسرطان الجلد (هناك شرح عن نوعين من الأشعة فوق البنفسجية هما "أ" و"ب" في الصفحات القادمة). كما أن المصادر الاصطناعية للأشعة فوق البنفسجية، كالمصابيح الشمسية وحجيرات سفح البشرة، قد تسبب سرطان الجلد. فعلى المستوى العالمي نجد أن أعلى معدلات الإصابة بسرطان الجلد هي في جنوب أفريقيا وأستراليا. وهي مناطق تصلها كميات كبيرة من الأشعة فوق البنفسجية.

كما تعتمد احتمالات الإصابة بسرطان الجلد على مكان إقامة الشخص. فالأشخاص الذين يعيشون في مناطق تصلها مستويات عالية من أشعة الشمس فوق البنفسجية أكثر عرضة للإصابة بالمرض.

بالإضافة إلى هذا فسرطان الجلد يرتبط بفترة التعرض للأشعة فوق البنفسجية على امتداد العمر. ومع أن أغلب سرطانات الجلد تبدأ بالظهور بعد سن الخمسين إلا أن الآثار المضرة لأشعة الشمس تبدأ في فترة مبكرة. لهذا يجب أن تبدأ الوقاية منذ الطفولة للوقاية من الإصابة بسرطان الجلد لاحقاً.

فعلى الناس تجنب التعرض لأشعة الشمس في فترة الظهيرة قدر المستطاع. مع الأخذ في الاعتبار أن ارتداء الملابس الواقية كالمقبعات والأكمام الطويلة يقي من أشعة الشمس الضارة. كما يساعد استعمال المستحضرات التي تقي من أشعة الشمس على حماية الجلد. وتصنف مستحضرات الوقاية من الشمس حسب عامل الوقاية من الشمس والذي يتراوح من ٢ إلى ٣٠ أو أكثر. والمستحضرات التي تصنف ما بين ١٥ إلى ٣٠ تقي من الجزء الأكبر من أشعة الشمس الضارة.

يعتبر التغيير الذي يطرأ على الجلد، خاصة ظهور نمو جديد أو تقرح لا يبرأ، مؤشر التحذير الأكثر شيوعاً لسرطان الجلد. ولا تتشابه جميع أنواع سرطان الجلد. فقد يبدأ السرطان كورم صغير أملس لامع باهت اللون أو شمعي. ويمكن أن يظهر كورم أحمر صلب. وينزف الورم أحياناً أو يكون قشرة صلبة. كما أن سرطان الجلد يمكن أن يبدأ كبقعة مسطحة حمراء خشنة وجافة أو حرشفية.

ينشأ كل من سرطان الخلايا القاعدية وسرطان الخلايا الصدفية غالباً في مناطق الجلد المعرضة لأشعة الشمس، كالرأس والوجه والرقبة واليدين والذراعين. إلا أن سرطان الجلد قد يظهر في أي مكان. من المعروف أن التقرن الأكتيني، الذي يظهر على الجلد كبقع حرشفية خشنة، حمراء أو بنية اللون، حالة قابلة للتسربن لأنه يتطور أحياناً إلى سرطان خلية صدفية. وهو كسرطان الجلد. يظهر عادة في المناطق المعرضة لأشعة الشمس ولكن يمكن حدوثه في مناطق أخرى.

لا تعتبر التغييرات التي تظهر في الجلد علامات أكيدة على وجود سرطان. غير أن من الضروري مراجعة الطبيب إذا استمر ظهور أي عرض لمدة تزيد عن أسبوعين. ويجب عدم انتظار الشعور بالألم في منطقة العرض. لأن سرطان الجلد نادراً ما يسبب ألماً.

ورم صغير أملس لامع. أو ما يسمى "كتلة شعرية"



كتلة صلبة حمراء



كتلة تنزف أو تشكل قشرة



بقعة حمراء مسطحة خشنة و جافة أو حرشفية



اكتشاف المرض وتشخيصه

اكتشاف المرض

قد يصل معدل الشفاء من سرطان الجلد إلى نسبة ١٠٠٪ إذا تم تبليغ الطبيب عن ظهور أعراض لأي نوع من أنواع سرطان الجلد قبل أن تتاح له فرصة الانتشار. لهذا على الجميع أن يقوموا بفحص أنفسهم بانتظام بحثاً عن أي نمو جديد أو تغيرات في الجلد. ويجب إبلاغ الطبيب فوراً عن أي نمو جديد أو نمو ملون أو تغيير في نمو موجود أصلاً. (راجع باب كيف تقوم بفحص الجلد بنفسك لمعرفة كيفية إجراء الفحص الذاتي للجلد)

كما يتعين على الأطباء القيام بفحص الجلد خلال الفحوص الجسمانية العادية. وعلى من سبق أن أصيب بسرطان جلدي أن يخضع لفحوص منتظمة ليتمكن الطبيب من فحص الجلد. سواء المناطق التي عولجت أو أماكن أخرى يمكن أن ينشأ فيها السرطان.

التشخيص

يتم تشخيص سرطان الخلايا القاعدية وسرطان الخلايا الصدفية ومعالجتهما بالطريقة نفسها بشكل عام. فعندما تبدو منطقة من الجلد غير طبيعية يقوم الطبيب باستئصال النمو كله أو جزءاً منه. ويسمى هذا الإجراء خزعة. ولتقصي وجود سرطان يقوم اختصاصي الأنسجة أو اختصاصي الأمراض الجلدية بفحص الأنسجة تحت المجهر. والخزعة هي الطريقة المؤكدة الوحيدة لمعرفة ما إذا كانت المشكلة سرطاناً أم لا.

يقسم الأطباء سرطان الجلد عادة إلى مرحلتين: موضعي (يؤثر على الجلد فقط). أو انبثاثي (ينتشر إلى ما بعد الجلد). ولندرة انتشار سرطان الجلد تكون الخزعة غالباً الفحص الوحيد الذي يلزم لتحديد المرحلة. وفي الحالات التي يكون فيها النمو كبيراً جداً أو موجوداً منذ مدة طويلة يقوم الطبيب بفحص العقد الليمفاوية الموجودة في المنطقة بدقة. وقد يحتاج المريض إلى فحوص إضافية. كصور أشعة سينية خاصة. لمعرفة ما إذا انتشر السرطان إلى أجزاء أخرى من الجسم. فمعرفة مرحلة السرطان تساعد الطبيب على وضع خطة المعالجة الأفضل للمريض.

التخطيط للمعالجة

عند التخطيط لمعالجة سرطان الجلد يكون الهدف الرئيسي للطبيب هو استئصال السرطان أو القضاء عليه تماماً مع مراعاة أن تكون الندبة صغيرة قدر المستطاع. وأثناء التخطيط للمعالجة الأفضل لكل مريض. يضع الطبيب في الاعتبار مكان السرطان وحجمه والندب المتوقعة وعمر المريض وحالته الصحية العامة وتاريخه الطبي.

معالجة سرطان الجلد

تتم معالجة سرطان الجلد عادة بالجراحة، وفي بعض الحالات يقترح الطبيب المعالجة بالأشعة أو المعالجة الكيماوية، ويستخدم خليطا منها أحيانا.

الجراحة

يمكن استئصال العديد من سرطانات الجلد بسهولة وسرعة، والواقع انه قد يتم استئصال السرطان بالكامل أحيانا خلال الخزعة، ولا تعود هناك حاجة لمعالجة أخرى.



الكشط والتجفيف الكهربائي

يستخدم الأطباء عادة جراحة تدعى الكشط، حيث يتم تخدير منطقة الجلد التي تجري معالجتها موضعيا ويزال السرطان بمكشطة، وهي أداة حادة الأطراف على شكل ملعقة. كما تعالج المنطقة بالتجفيف الكهربائي أيضا، حيث يستخدم تيار كهربائي ينتج عن جهاز تجفيف كهربائي خاص لوقف النزيف وقتل خلايا السرطان المتبقية على أطراف الجرح. نتيجة ذلك تتكون ندبة بيضاء مسطحة لدى أغلب المرضى.

جراحة "موه" (Mohs)

تقنية "موه" هي نوع خاص من الجراحة تستعمل لمعالجة سرطان الجلد. والهدف منها هو استئصال نسيج السرطان بكامله وأقل ما يمكن من الأنسجة السليمة. وهذه التقنية مفيدة بشكل خاص عندما لا يكون الطبيب متأكدًا من شكل الورم وعمقه. كما أنها تستخدم لاستئصال الأورام الكبيرة. والأورام التي توجد في مناطق تصعب معالجتها. والسرطانات التي تعاود الظهور. ويعطى المريض مخدرًا موضعيًا ويتم كشط طبقات رقيقة من السرطان الواحدة تلو الأخرى. وتفحص كل طبقة تحت المجهر إلى أن يتم استئصال الورم كليًا. وتعتمد درجة الندبة على مكان منطقة المعالجة وحجمه. ويجب أن يقتصر استخدام هذا الأسلوب على الأطباء الذين تلقوا تدريبًا خاصًا على هذا النوع من الجراحة.

الجراحة بالتجميد

يمكن استخدام البرودة الشديدة لمعالجة حالات الجلد القابلة للسرطان كالتقرن الأكتيني. إضافة إلى بعض سرطانات الجلد الصغيرة. وفي الجراحة بالتجميد يوضع النيتروجين السائل على النمو لتجميد الخلايا الشاذة وقتلها. وبعد انتهاء التجميد تتساقط الأنسجة الميتة. وقد يتطلب الأمر إجراء أكثر من عملية تجميد واحدة لإزالة النمو كليًا. والجراحة بالتجميد لا تسبب ألمًا في العادة. ولكن قد يشعر المريض بألم وانتفاخ في منطقة المعالجة بعد انتهاء التجميد. وقد يظهر فيها ندبة بيضاء.

المعالجة بالليزر

تستخدم المعالجة بالليزر حزمة أشعة ضوء رفيعة لإزالة خلايا السرطان أو القضاء عليها. ويستعمل هذا الأسلوب أحيانًا لمعالجة السرطانات التي تصيب طبقة الجلد الخارجية فقط.

الترقيع الجراحي (Grafting)

تستدعي الحاجة أحيانًا استخدام رقعة جلديه لإغلاق الجرح والحد من حجم الندبة. خاصة عند استئصال سرطان كبير. وفي هذا الإجراء يقوم الطبيب بأخذ قطعة جلد سليم من جزء آخر من الجسم لتحل محل الجلد الذي تمت إزالته.

الأشعة

يستجيب سرطان الجلد جيدًا للمعالجة بالأشعة والتي تستخدم أشعة عالية الطاقة للقضاء على خلايا السرطان ووقف نموها. ويستعمل الأطباء هذا النوع من المعالجة غالبًا للسرطانات التي تنشأ في المناطق التي تصعب معالجتها جراحيًا. قد تستعمل المعالجة بالأشعة مثلًا لمعالجة سرطان الجفن أو سرطان مقدمة الأنف أو سرطان الأذن. وقد تستدعي الحاجة استخدام عدة أنواع من المعالجة للقضاء على جميع خلايا السرطان. قد تسبب المعالجة بالأشعة طفحًا في الجلد أو تسبب جفاف الجلد واحمراره في منطقة المعالجة. كما قد تسبب المعالجة تغيرات في لون البشرة و/أو ملمسها

بعد انتهاء المعالجة وقد يصبح هذا أكثر وضوحاً بعد عدة سنوات.

المعالجة الكيماوية الموضعية

المعالجة الكيماوية الموضعية هي استعمال ادوية مضادة للسرطان محضرة كدهون أو غسول لمعالجة الجلد. فيمكن مثلاً معالجة التقرن الأكتيني بفعالية باستعمال مضاد السرطان فلوروراسيل (يدعى أيضا 5-FU). كما تفيد هذه المعالجة لمعالجة السرطانات التي تصيب طبقة الجلد العلوية. ويستعمل فلوروراسيل يومياً لعدة أسابيع. ومن الشائع حدوث التهاب شديد خلال المعالجة. إلا أنها لا تترك ندباً في العادة.

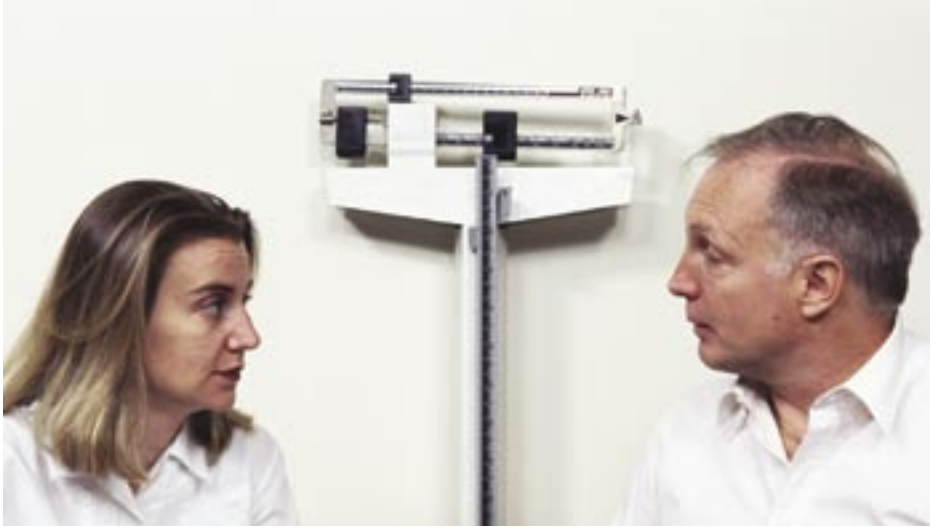
الرعاية المستمرة

رغم أنه يمكن شفاء معظم سرطانات الجلد إلا أنه يمكن أن يعود للظهور في المكان نفسه. كذلك فإن لمن سبق وأن تمت معالجتهم من سرطان الجلد احتمالات أكثر عرضة من المعتاد للإصابة بسرطان جديد في مكان آخر في الجلد. لهذا من المهم أن يواصل هؤلاء فحص أنفسهم بانتظام. وأن يقوموا بمراجعة طبيبيهم لإجراء فحوص دورية. وان يتبعوا تعليمات الطبيب للحد من فرص الإصابة بسرطان الجلد مرة أخرى.



أسئلة توجهها للطبيب

تعتبر إمكانية التكهّن بالشفاء من سرطان الجلد أفضل من إمكانية التكهّن بالشفاء من معظم أنواع السرطان الأخرى. وتبلغ نسبة الوفيات بسبب هذا النوع من السرطان ما نسبته أقل من واحد في المائة من الوفيات. ويتم الشفاء منه في ٨٥ إلى ٩٥ في المائة من الحالات. ومع هذا فإن تشخيص أي سرطان يمكن أن يثير رعب المريض. ومن الطبيعي أن تبرز لدى المرضى مخاوف بشأن الفحوص الطبية والمعالجات وتكاليفها.



يدور في أذهان المرضى العديد من الأسئلة المهمة عن مرض السرطان. والطبيب هو الشخص الأنسب للإجابة على تساؤلاتهم. إذ يرغب معظم المرضى بأن يعرفوا نوع السرطان الذي أصيبوا به بالضبط. وكيف يمكن معالجته. وما هي احتمالات نجاح المعالجة.

وفيما يلي بعض الأسئلة الأخرى التي قد يرغب المرضى بطرحها على الطبيب:

- ما هي أنواع المعالجة المتوفرة؟
- هل هناك مخاطر أو آثار جانبية للمعالجة؟
- هل تترك المعالجة ندباً؟
- هل سأضطرب إلى تغيير نشاطاتي المعتادة؟
- كيف يمكنني وقاية نفسي من الإصابة بسرطان الجلد مرة أخرى؟
- ما هي الفترة الزمنية بين المراجعات؟

تراود بعض المرضى مخاوف أحياناً من أن المعالجة قد تغير مظهرهم. خاصةً إذا كان سرطان الجلد في الوجه. ويتعين على المريض بحث هذه المخاوف المهمة مع طبيبه.

كيف تقوم بفحص الجلد بنفسك

يمكنك أن تحسن فرصك لاكتشاف سرطان الجلد بسرعة بإجراء فحص ذاتي بسيط للجلد بشكل دوري.

والوقت الأنسب للقيام بهذا الفحص هو بعد الاستحمام. ويتطلب الأمر أن تقوم بفحص جلدك في غرفة جيدة الإضاءة وباستعمال مرآة بطول الجسم ومرآة أخرى تحمل باليد. من الأفضل أن تبدأ أولاً بمعرفة أماكن وجود الوحمات والشامات وعيوب بشرتك وأشكالها. افحص كل ما يبدو جديداً - تغيير في حجم أو ملمس أو لون شامة أو تقرح لا يشفى.

افحص جميع المناطق. بما فيها الظهر وفروة الرأس وبين الردفين ومنطقة الأعضاء التناسلية.

١. تفحص جسمك من الأمام والخلف في المرآة. ثم ارفع ذراعيك وتفحص الجانب الأيمن والأيسر.



٢. اثن مرفقك وتفحص راحتي اليد والساعدين بما في ذلك باطن اليدين والعضدين.

٣. تفحص الجزء الأمامي والخلفي من الساقين وانظر كذلك بين الردفين ومنطقة الأعضاء التناسلية.

٤. اجلس وتفحص القدم عن قرب. بما في ذلك باطن القدم وما بين أصابع القدمين.



٥. انظر إلى وجهك ورقبتك وفروة رأسك. وقد ترغب باستعمال مشط أو مجفف شعر لإزالة الشعر لتستطيع أن تنظر بشكل أفضل.



بقيامك بفحص جلدك دورياً ستعرف ما هو الطبيعي. وعندما تكتشف وجود أي شيء غريب راجع الطبيب فوراً. وتذكر أن الاكتشاف المبكر لسرطان الجلد يعني فرصة شفاء أفضل.

مصادر المعلومات

في حال رغب القارئ الكريم في الحصول على مزيد من المعلومات ذات صلة بالسرطان. في هذه الحالة ستجد المساعدة المطلوبة لدى مكتب الاتصالات وتوعية المجتمع في مركز الحسين للسرطان على النحو التالي:

· عن طريق الهاتف: حيث يقدم مكتب توعية المجتمع للمرضى وعائلاتهم وللجمهور عموماً معلومات دقيقة عن مرض السرطان على الهاتف المجاني رقم (080022662).

· عن طريق الإنترنت: www.khcc.jo الموقع الرئيسي لمركز الحسين للسرطان ويحتوي معلومات عن المركز والبرامج التي يقدمها.

· عن طريق الفاكس +962-6-5300 465

· عن طريق المنشورات والكتيبات: حيث يتوفر لدى مكتب الاتصالات وتوعية المجتمع التابع لمركز الحسين للسرطان القائمة التالية من هذه الكتيبات:

١ سرطان عنق الرحم	٢١ الأورام القتامينية
٢ سرطان الحنجرة	٢٢ سرطان الدم
٣ سرطان المعدة	٢٣ السرطان المتقدم
٤ سرطان الكلية	٢٤ السيطرة على الألم
٥ سرطان البروستاتة	٢٥ المواجهة
٦ سرطان الرئة	٢٦ عندما يعود السرطان
٧ سرطان المثانة	٢٧ أنت والمعالجة بالأشعة
٨ سرطان الغدة الدرقية	٢٨ سرطان الرحم
٩ سرطان الفم	٢٩ أنت والمعالجة الكيماوية
١٠ سرطان الجلد	٣٠ لنجعل السرطان اقل ألماً
١١ سرطان المبيضين	٣١ التغذية والسرطان
١٢ سرطان الكبد	٣٢ سرطان الثدي. الفحص الذاتي وصورة الثدي الشعاعية
١٣ سرطان الثدي	٣٣ مسحة عنق الرحم فحص بسيط فلا تقلقي
١٤ سرطان البنكرياس	٣٤ الحياة بعد العلاج من السرطان
١٥ سرطان المريء	٣٥ سرطان القولون
١٦ سرطان الشامة والوحمة	٣٦ سرطان الخصية
١٧ أورام الدماغ	٣٧ سرطان العظام
١٨ الأورام الليمفاوية عدا "هودجكين"	
١٩ مرض "هودجكين"	
٢٠ السرطان النخاعي المتعدد	

لقد تم إصدار هذه الكتيبات لتثقيف وتوعية المرضى وذويهم وكذلك المراجعين. حول مرض السرطان ليستسنى لهم مواجهته. فأعدناها لتشمل جميع النواحي المتعلقة بهذا المرض من حيث الأعراض والتشخيص والعلاج وكيفية التعامل مع الأعراض الجانبية للعلاج بالإضافة إلى كتيبات تتعلق بكل مرض من امراض السرطان على حده.

ولكي يتسنى لنا تحقيق التواصل معكم في تحديث نشراتنا وموادنا التثقيفية وتنويعها. فيرجى منكم الإجابة على الأسئلة التالية لتقييم أعمالنا. ووضع هذه الورقة في الصندوق الخاص بقسم الاتصالات وتوعية المجتمع.

مع الشكر

اسم الكتيب الذي قرأته:

هل قمت بقراءة هذا الكتيب: نعم لا

إذا كانت الإجابة بنعم الرجاء الإجابة عن الأسئلة التالية:

١. من في رأيك المستفيد من هذه الكتيبات: المريض أهل المريض الأشخاص غير المصابين

٢. كيف تجد هذا الكتيب من حيث؟

- | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> ممتازة | <input type="checkbox"/> جيدة | <input type="checkbox"/> متوسطة | <input type="checkbox"/> ضعيفة | • الحجم |
| <input type="checkbox"/> ممتازة | <input type="checkbox"/> جيدة | <input type="checkbox"/> متوسطة | <input type="checkbox"/> ضعيفة | • الشكل |
| <input type="checkbox"/> ممتازة | <input type="checkbox"/> جيدة | <input type="checkbox"/> متوسطة | <input type="checkbox"/> ضعيفة | • اللغة |
| <input type="checkbox"/> ممتازة | <input type="checkbox"/> جيدة | <input type="checkbox"/> متوسطة | <input type="checkbox"/> ضعيفة | • المحتوى |
| <input type="checkbox"/> ممتازة | <input type="checkbox"/> جيدة | <input type="checkbox"/> متوسطة | <input type="checkbox"/> ضعيفة | • الفهم |
| <input type="checkbox"/> ممتازة | <input type="checkbox"/> جيدة | <input type="checkbox"/> متوسطة | <input type="checkbox"/> ضعيفة | • الوضوح |
| <input type="checkbox"/> ممتازة | <input type="checkbox"/> جيدة | <input type="checkbox"/> متوسطة | <input type="checkbox"/> ضعيفة | • البساطة |

٣. إلى أي مدى ترى بأن المعلومات التي يتناولها هذا الكتيب ذات صلة بأولويات وحاجات المريض؟
 ممتازة جيدة متوسطة ضعيفة

٤. هل تشعر بأن هذا الكتيب قد ساهم في زيادة معرفتك بالموضوع الذي يطرحه؟
 إلى حد كبير إلى حد ما قليلا أبدا

٥. إلى أي مدى كانت المعلومات المطروحة في هذه الكتيبات ذات فائدة لكم؟
 إلى حد كبير إلى حد ما قليلا أبدا

٦. هل تعتقد بأن هذا الكتيب شمل كافة النواحي التي تتعلق بموضوعه؟
 إلى حد كبير إلى حد ما قليلا أبدا

٧. هل أجاب هذا الكتيب على جميع استفساراتك حول الموضوع الذي يتناوله؟
 إلى حد كبير إلى حد ما قليلا أبدا

ملاحظات أخرى:

ما يعجز عنه السرطان؟

إن السرطان محدود القدرة

لا يمكنه أن يشل الحب

لا يمكنه أن يحطم الأمل

لا يمكنه أن يفسد الإيمان

لا يمكنه أن يدمر السلام

لا يمكنه أن يقتل الصداقة

لا يمكنه أن يقمع الذكريات

لا يمكنه أن يسكت الشجاعة

لا يمكنه أن يغزو الروح

لا يمكنه أن يسلب الحياة الآخرة

لا يمكنه أن يتغلب على العزيمة



لأن حياتنا تستحق فلنتغلب على السرطان

مؤسسة الحسين للسرطان
King Hussein Cancer Foundation



مركز الحسين للسرطان
King Hussein Cancer Center

3rd circle - Sharif Hussein Bin Ali St.
P.O.Box 35102, Amman 11180, Jordan
Tel: (9626) 4617555 Fax: (9626) 4618999
E-mail: info@khcf.jo

الدوار الثالث - شارع الشريف حسين بن علي
ص.ب. ٣٥١٠٢، عمان، ١١١٨٠، الأردن
تلفون: ٤٦١٧٥٥٥ (٩٦٢٦)
فاكس: ٤٦١٨٩٩٩ (٩٦٢٦)

Queen Rania Al-Abdullah St.
P.O.Box 1269, Amman 11941, Jordan
Tel: (9626) 5300460 Fax: (9626) 5342567
E-mail: info@khcc.jo

شارع الملكة رانيا العبدالله
ص.ب. ١٢٦٩، عمان ١١٩٤١، الأردن
تلفون: ٥٣٠٠٤٦٠ (٩٦٢٦)
فاكس: ٥٣٤٢٥٦٧ (٩٦٢٦)