



เป็นมะเร็งที่พบได้บ่อยในชายและหญิง กว่า 90%ของมะเร็งปอดสามารถเกิดได้ตั้งแต่ ส่วนของหลอดลมใหญ่ หลอดลมเล็ก กุล ลม และแบ่งออกเป็น2ชนิดคือ non-small cell และ small-cell ระดับ I, II, III, หรือ IV

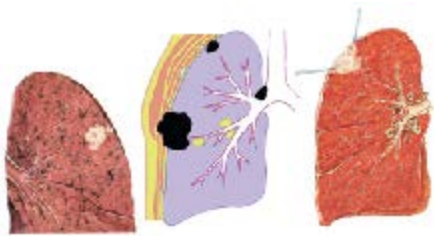


## สาเหตุ

จากการสูบบุหรี่หรือ ซิกา เป็นหลัก อื่นๆ อาทิเช่น สัมผัส asbestos radon ฉายแสง อยู่บริเวณในหมู่คนสูบบุหรี่

## อาการ

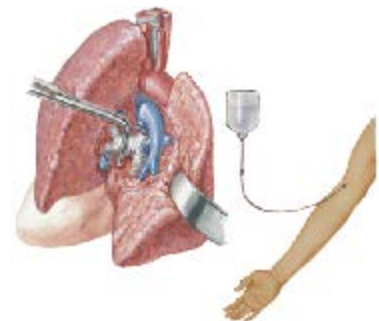
ไม่มีอาการจนกว่า มะเร็งจะพัฒนา อื่นๆ เช่น มีอาการไอมานาน ไอ มีเลือดปนเสมหะ หายใจเร็วที่ หายใจวิ๊ด ปวดติดซี่บ่อกครั้ง หน้า บวม เส้นเลือดบริเวณคอบวม ปวดบ่าไหล่ แขน มือ อาจพบ Pancoast tumor ในบางเวลา



## วินิจฉัย

การตรวจพบในระยะแรกเป็นไปได้น้อย เพราะผู้ป่วย ไม่มีอาการจนกว่าเซลล์มะเร็งพัฒนา การวินิจฉัยที่ แน่นอนคือการเก็บตัวอย่าง

ย่น้ำในปอดหรือเนื้อปอดบางส่วนมาส่งตรวจ



## รักษา

หลังการการวินิจฉัยสำเร็จ การประเมินการแพร่กระจายก็สำคัญ หากเซลล์มะเร็งยังไม่แพร่กระจายก็สามารถรักษาหายขาดได้ สำหรับมะเร็งปอดชนิด non-small-cell การ



ทำCTทรวงอกและช่องอก ช่วยในการค้นหาการกระจายตัวของเซลล์มะเร็งไปต่อมน้ำเหลืองหรือตับ การทำ PET ตรวจการหายใจ pulmonary function testsถูกทำก่อนการผ่าตัด

การผ่าตัดทำขณะรู้ตำแหน่งของก้อนมะเร็งและเป็นวิธีรักษาที่ทำให้หายขาดได้ หากเซลล์มะเร็งถึงขั้นรุนแรง อาจใช้การฉายแสงหรือให้เคมีบำบัดเพื่อรักษา

สำหรับ small-cell การทำCTทรวงอกและปอด คีโระ การตรวจPET การเก็บตัวอย่างปอดมาตรวจ การผ่าตัดไม่สามารถรักษาหายขาดได้ ดังนั้นการทำคีโระหรือฉายแสงถือเป็นทางเลือกที่ดี

การรักษาทั้งหมดล้วนมีภาวะแทรกซ้อน รวมถึง ปวด หายใจเร็วที่เหนื่อย หายใจเร็ว ทำให้เกิดจ้ำเลือดหรือเลือดออกได้ คลื่นไส้อาเจียน พมร่วงจากการทำคีโระ

## ควรไม่ควร

- ✓ ควรเข้าใจผลกระทบจากการสูบบุหรี่และการเกิดมะเร็งปอด
- ✓ ควรปรึกษาแพทย์โรคมะเร็งสำหรับการรักษา
- ✓ ควรเข้าใจ ความสำคัญของสารอาหารก่อนการรักษา กินอาหารที่มีประโยชน์รวมถึงผักผลไม้



- ✗ ไม่ควรสูบบุหรี่
- ✗ ไม่ควรกลัวที่จะถามแพทย์ถึงความเห็นและภาวะแทรกซ้อนหลังการรักษาจากแพทย์