*Országos Onkológiai Intézet  
Cím: 1122. BudapestRáth György u. 7-9.*

*Telefon: 224-8600*

**Tájékoztató a kemoterápiáról**

Kemoterápia = citosztatikus kezelés

Gyógyulása érdekében orvosai kemoterápiát, azaz daganatellenes gyógyszerekkel történő gyógyítást javasolnak.

**A kemoterápia célja:**

A kemoterápiás kezelés célja, hogy sejtosztódást gátló szerek alkalmazásával a daganat méretének csökkenését, kimutatható daganat nélküli állapotot érjen el, megállítsa a daganat növekedését, és enyhítse a tüneteket (pl. fájdalom), így megfelelő életminőséget biztosítson az Ön számára.

**Hogyan hat a kemoterápia?**

Az egészséges és a daganatos sejtek növekedési és osztódási fázisokon mennek keresztül. A kemoterápia következtében azonban a sejtek életciklusa megszakad, s ez pusztuláshoz vezet. A kezelési tervekben gyakran több szert is alkalmaznak egyidejűleg. A kemoterápiás szer a vérkeringéssel csaknem a szervezet egészében képes a műtét vagy a sugárkezelés számára hozzáférhetetlen daganatsejtek elpusztítására.

**A lehetséges mellékhatások:**

A kemoterápia sajnos a daganatos sejteken kívül az ép-különösen a gyorsan osztódó- sejtekre is hatást gyakorol, ezért ezek is pusztulnak. Ilyen a tápcsatorna nyálkahártyája, a hajtüszők és a vér alakos elemei.

1. A kemoterápia emésztőrendszeri hatása miatt émelygés, hányinger alakulhat ki, és előfordulhat, hogy a szájnyálkahártyáján fájdalmas fekélyek képződnek.
2. A haj-szőr tüszőkre gyakorolt hatása a hajszálak elvékonyodásában vagy kihullásában jelentkezik.
3. A csökkent vörösvérsejt szám fáradékonyságot okozhat, a kevesebb fehérvérsejt szám miatt fertőzések alakulhatnak ki, a vérlemezkék számának csökkenése pedig, vérzéseket hozhat létre.
4. Előfordulhatnak súlyosabb mellékhatások is, melyek a bőr, tüdő, máj, vese, szív, gyomor- és bélrendszer toxicitás, fejfájás, hőemelkedés, láz, hasi görcsös fájdalmak, hasmenés, tüdőgyulladás, hallás csökkenés, fülzúgás, perifériás neurológiai zavar (érzés-, mozgás zavar), valamint a termékenységet, nemzőképességet is érintheti.

Az infúzió alatt előfordulhat, hogy a véna fala áteresztővé válik, vagy szétdurran, illetve a gyógyszerek hatására, s így a szövetek gyulladását, esetleg elhalását okozó daganatellenes szerek juthatnak ki az érpályából. Ekkor további orvosi beavatkozás válhat szükségessé.

A mellékhatások az alkalmazott gyógyszertől és szervezetének egyéni reakciójától függően alakulhatnak ki. Orvosaink mindent megtesznek, hogy a mellékhatások kockázatát a minimumra csökkentsék. A mellékhatások többsége a kezelés abbahagyását követően hamarosan megszűnik. A kemoterápiás tervet úgy állítják össze, hogy az egyes kezelések közötti gyógyszermentes szakaszban a szervezet képes legyen az elpusztult nem daganatos sejtek pótlására.

**A kezelés menete:**

Betegsége megfelelő kezeléssel az esetek jelentős részében gyógyítható, de kimenetele függ a betegség súlyosságától, előrehaladottságától és számos, előre nem látható szövődménytől, mely lehet az alapbetegség, de a kezelés következménye is.

A kezelések során esetlegesen fellépő mellékhatások kivédésére (pl. hányinger, hányás) előkészítő gyógyszereket kaphat.

A kemoterápiás gyógyszerek szájon át, izomba adott injekcióként, intravénás infúzióként, esetleg a műtét során artériába vagy vénába helyezett kanülön át adják. A kezelés során állapotának nyomon követése érdekében többfajta vizsgálatra is sor kerülhet, melyekről orvosai időben tájékoztatják.

**Törődjön magával!**

Legyen kezelési tervének része, hogy a lehetőségekhez képest megőrizze erőnléti és általános egészségi állapotát. Fordítson figyelmet étrendjére, a megfelelő mozgásra, és szakítson elég időt alvásra, pihenésre.

Ha állapotával vagy kezelésével kapcsolatban bármilyen kérdése van, forduljon bizalommal orvosához!

**Beleegyező nyilatkozat Kemoterápia alkalmazásához.**

A beteg adatai: Név:

TAJ-szám:

Születési idő:

Önálló döntésre nem jogosult beteg esetében:

A törvényes képviselő neve:………………………………………………………

A törvényességi jog minősége:……………………………………………………

A kezelést végző osztály:…………………………………………………………

**A tájékoztatást adó orvos neve, beosztása:**…………………………………….

A betegtájékoztató elolvasása és a szóbeli tájékoztatás után a javasolt kemoterápiás kezelésbe beleegyezem.

Dátum:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tájékoztatást végző orvos A beteg (vagy törvényes képviselőjének)

aláírása aláírása