



Strålebehandling

ved kreft i bekkenregionen hos menn



Informasjonshefte for mannlige
pasienter som skal få
strålebehandling mot bekkenregionen

Utgitt av Kreftavdelinga
(Våren 2021)

Kvalitet

Trygghet

Respekt

Omsorg

Forord

Dette heftet gir informasjon til deg som skal få **utvendig strålebehandling mot bekkenregionen**. Heftet er et supplement til ***Strålebehandling - Generell del. Informasjonshefte for pasienter.***

Her får du informasjon om nødvendige forberedelser før behandlingen kan starte. Videre gjennomgår de vanligste bivirkningene, både akutte bivirkninger og seneffekter. Noen forholdsregler anbefales for å minske risiko for bivirkninger, og vi informerer også om tiltak som kan hjelpe å lindre plagsomme symptomer.

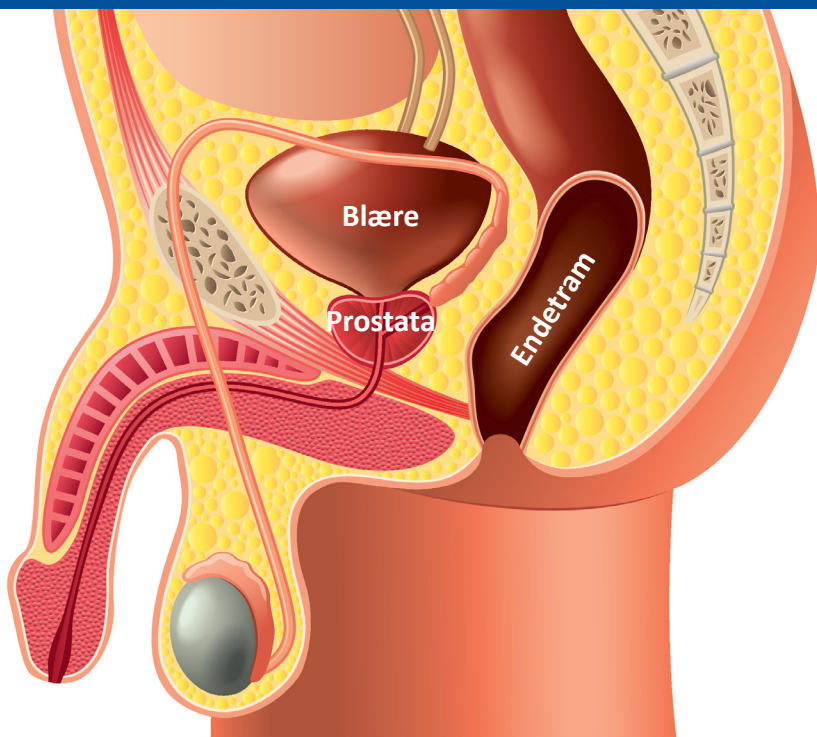
Hvis det er andre ting du lurer på eller trenger informasjon om, må du gjerne spørre oss som jobber her.



Bekkenbestråling

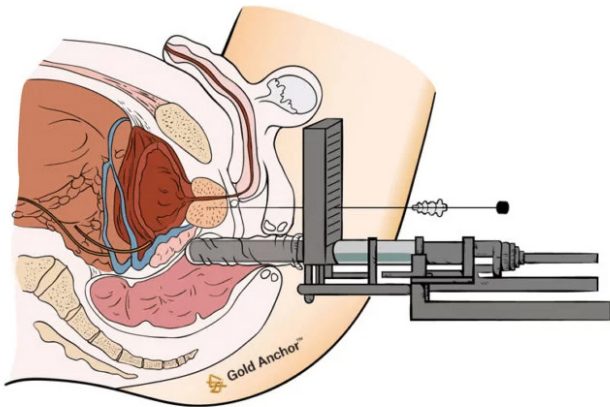
Bekkenbestråling kan være en viktig del av behandling for kreft i prostata, penis, endetarm, endetarmsåpning og blære, enten alene eller i kombinasjon med kirurgi og/eller cellegift/hormonbehandling. Behandlingen kan også være aktuell ved spredning av annen type kreft til bekkenregionen.

Den vanligste formen for strålebehandling er utvendig strålebehandling, også kalt ekstern strålebehandling. Du ligger da på et behandlingsbord og stråle-maskinen sender stråler fra utsiden av kroppen og inn i forskjellige retninger mot det området inne i kroppen som skal strålebehandles.



For pasienter som strålebehandles for prostatakreft og som skal ha gullmarkører

Ved de fleste strålebehandlingsregimer mot prostata starter planleggingen av strålefeltet med at det settes to gullmarkører inn i prostatakjertelen. Dette gjøres på samme måte som da du fikk tatt vevsprøver fra prostata. Gullmarkørene brukes som siktepunkt gjennom behandlingen.



Forberedelser til utvendig bekkenbestråling

Det er viktig at endetarmsfylning (avføring) og blærefylning (urin) er så lik som mulig under planlegging og gjennomføring av strålebehandlingen. For å oppnå dette ønsker vi at du skal følge rutinene under (med mindre annet er avtalt):

Blærefyllningsregime

Du skal late vannet 45 minutter før du har time på «Planleggings-CT» og deretter drikke ca 1/2 liter vann. Du skal ikke drikke mer eller late vannet før du er ferdig med planleggingstimen. Samme regimet skal du gjennomføre før hver strålebehandling, men du skal da late vannet og drikke 1 time før du har tid for strålebehandling.

Endetarmsfylning

Ved forstoppelse får tarmen en utvidet diameter og kan skyve på nærliggende strukturer. Under strålebehandlingen kan avføringsmønsteret påvirkes og dermed kan plassforholdene endre seg. Dette kan ha betydning for strålebehandlingsens presisjon.

Før timen til «**Planleggings-CT**» er det viktig at endetarmen din er godt tømt. For å sikre det, skal du kjøpe 1 Klyx® 120 ml (klyster, avføringsmiddel) på apoteket, og sette det kvelden før du skal til Planleggings-CT. Medikamentet er reseptfritt, og betales av helseforetakene (apoteket sender regning til UNN, ta derfor innkallingen med til apoteket). Bruksanvisning står i pakningsvedlegget.

Det anbefales at du spiser mest mulig lettfordøyelig kost og drikker godt fram til du kommer til oss og gjennom hele strålebehandlingsperioden.

Dersom du vanligvis ikke har daglig avføring og det er mistanke om forstoppelse, må en vurdere å starte opp med avføringsmiddel for å motvirke dette, som *Movicol mixtur, 1 dosepose inntil 3 ganger daglig* eller *Natriumpikosulfat (Laxoberal®), 10-20 dråper daglig*. Det er samtidig viktig at du drikker godt, vi anbefaler minst 2 liter væske ila. dagen.

Akutte bivirkninger og seneffekter

Reaksjoner i normalvevet som ligger i nærheten av kreftsvulsten vil kunne gi uønskede effekter. Det kan være reaksjoner fra hud, slimhinner i tarm eller urinveier, kjønnsorganer, skjelett eller bindevev. Reaksjonene er avhengig av egenskaper ved sykdommen, pasientens alder og allmenntilstand samt stråldose, strålefeltets størrelse og lokalisasjon og om det kombineres med cellegift. Plagene kan variere i grad og kompleksitet. Ikke nøl med å kontakte helsepersonell (lege/sykepleier på kreftpoliklinikk/-avdeling eller stråle-terapeut) om plager skulle oppstå eller ved manglende effekt av forsøkte tiltak. De vil kunne vurdere behov for videre tiltak.

Vi skiller mellom akutte bivirkninger og seneffekter.

Akutte bivirkninger oppstår underveis eller i løpet av de første 3 måneder etter strålebehandlingen. **Seneffekter** oppstår vanligvis flere måneder – opptil år – etter strålebehandlingen.

Forenklet sagt er akutte bivirkninger preget av at normalvevet utsettes for irritasjon og betennelsesaktig reaksjon mens seneffekter er et resultat av vevsskade som kan medføre arvevddannelse. I likhet med akutte bivirkninger er det store variasjoner i grad og omfang der mange faktorer spiller inn.

For en del pasienter representerer disse uønskede effektene etter sykdom og behandling et omfang og en inngripen i hverdagen som kan gi redusert livskvalitet. En del av symptomene fra bekkenregionen kan til dels oppleves skambelagt og vanskelig for pasienten å fortelle om. Det oppfordres likevel til åpenhet, da en rekke tiltak kan iverksettes og lindre plagene til tross for at selve skaden kan være varig.

Tarm

Strålereaksjoner fra tarmen kan gi symptomer i form av:

- Diare eller forstoppelse
- Smerter
- Slim og/eller blødning fra endetarmen
- Plutselig avføringstrang (urge)
- Manglende evne til å holde på avføringen (inkontinens)
- Følelse av ufullstendig tømning

Diare

Ved diare under og etter strålebehandling anbefales små og hyppige måltider. Det anbefales generelt lettfordøyelig mat (se under). Kan bli behov for stoppende medikasjon, som f.eks. Loperamid.

Forstoppelse

Du kan bli plaget med forstoppelse pga. lite fysisk aktivitet og endring av kostvaner. Smertestillende medisiner og enkelte kvalmestillende medikamenter kan forverre dette.

Generelle kostråd

- Tygg maten godt, spis langsomt og ha ro rundt måltider.
- Det anbefales et kosthold med mye fiber. Mat som ofte tolereres godt er blant annet knekkebrød, ristet brød, ris, poteter, fisk, kylling, egg, havregryn, kokte grønnsaker, m.m. Kokt eller ovnsstekt mat tåles ofte bedre enn stekt mat.
- Syrnete melkeprodukter som Cultura, Biola, kefir, yoghurt og kulturmelk virker tarmregulerende.
- Fettrike matvarer/måltider og matvarer som sjokolade, alkohol, peppermynte og koffeinholdige drikker bør ikke inntas i store mengder.
- Unngå gassdannende matvarer som løk, erter, bønner, druer, rosiner, kål m.m.
- Reduser inntak av kullsyreholdige drikker og tyggegummi (svelger luft).

Øvrige anbefalinger

- Prøv å ha regelmessige avføringsvaner.
- Vær i fysisk aktivitet.
- Unngå å spise 2-3 timer før sengetid.
- Rikelig væskeinntak, 2- 3 liter pr døgn.
- Regelmessig døgnrytme med tilstrekkelig søvn.

Lettfordøyelig kost

Lettfordøyelig kost består mye av det samme som i et standard kosthold. Forskjellen er at den utelater en del matvarer som krever større innsats av mage- og tarmkanalen, og derfor kan skape problemer i fordøyelsen. I lettfordøyelig kost utelates på generell basis matvarer med høyt fettinnhold, stekt mat og gassdannende matvarer som løk, bønner, erter, druer, rosiner og kål. Unngå store mengder søt melk og matvarer med mye tilsatt sukker (også fruktsukker i store mengder).

Matvarer du med fordel kan spise om avføringen er treg, hard eller sjelden:
Bringebær, pærer, havregryn, svisker, yoghurt, linser, loppesfrø eller linfrø.

Kostråd

Det er gode tips i Kreftforeningens brosjyre « Matlyst og smak».

<https://kreftforeningen.no/wp-content/uploads/2019/12/Matlys-og-smak-Brosjyre-fra-Kreftforeningen-Desember-2019.pdf>

Vekttap

Næringstilskudd fra apotek finnes på blå resept og anbefales ved vekttap.



Urinblære

Strålebehandlingen kan gjøre slimhinnen i urinblæren sår og irritert. Dette kan gi symptomer som:

- Hyppig vannlatning
- Sve/smerter ved vannlatning
- Blødning ved vannlatning
- Plutselig vannlatningstrang (urge)
- Manglende evne til å holde på urin (inkontinens)
- Ufullstendig tømming av blæren

Mulige tiltak ved symptomer:

- Utelukke urinveisinfeksjon
- Smertestillende/betennelsesdempende tabletter
- Inkontinensbind
 - Utgifter dekkes på blåresept
- Urinkateterisering
 - Ved uttalte plager kan lege vurdere behov for urinkateterisering, enten som gjentatte engangskateteriseringer eller ev. permanent kateter.
- Medikamentell behandling
 - Ved hyppig vannlatning pga. urge kan lege vurdere medikamentell behandling som gjør at muskelen i urinblæren slapper mer av.



Hud og slimhinner

Bekkenbestråling kan føre til at du opplever tørre, såre og irriterte slimhinner i underlivet. Følger av dette kan være for eksempel sårdannelse, hevelse eller smerter. I selve stråleperioden er det særlig viktig å holde hud/slimhinner ren, og unngå infeksjon.

Følgende tiltak anbefales under og etter strålebehandling:

- Etterstrebe god hygiene etter avføring, bruk gjerne hånddusj.
- Skyll eller bløtlegg med NaCl 0,9 % (saltvann) gjerne 2–3 ganger daglig og lufttørk området etterpå.
- Huden skal være ren og tørr når du møter til stråletimen.
- Bruk mykt undertøy av bomull.
- Smertestillende medikamenter ved behov.
- Klotrimazol (Canesten) krem ved soppinfeksjon og kløe.

Dersom sårheten skulle bli et problem, er det viktig å ta kontakt med helsepersonell enten på kreftpoliklinikk underveis i behandlingen eller fastlege/hjemmesykepleier etter hjemreise for videre hjelp.



Lymfødem

Hos pasienter som har fått strålebehandling mot lymfeknuter i bekkenregionen foreligger det en økt risiko for lymfødem, dvs. hevelse pga. ansamling av lymfevæske i beina. I tilfeller hvor bekkenbestråling kombineres med operasjon med fjernelse av lymfeknuter i bekkenet, er risiko for utvikling av lymfødem ytterligere økt.

Dersom du har tegn på lymfødem, bør du henvises til fysioterapeut med kompetanse innen lymfødembehandling. Pasienter som får påvist lymfødem har rett til gratis bandasje- og kompresjonsmateriell.



Genitalia og seksualitet

Pasientgruppen som har gjennomgått behandling for kreft i bekkenregionen, har økt risiko for utvikling av problemer knyttet til seksualfunksjonen. Type kreft og type behandling er av betydning.

Ved strålebehandling mot bekkenet, kan hormonproduksjonen i testiklene påvirkes og gi lavt testosteronnivå. Avhengig av krefttype, symptomer og alder kan det hos enkelte være aktuelt med hormonsubstitusjon.

Strålebehandling mot bekkenet kan også medføre redusert seksuell funksjon, spesielt redusert ereksjon. Hos noen pasienter kan man forsøke medikamentell eller annen behandling for ereksjonssvikt. Om du opplever dette som et problem, bør du diskutere nærmere med lege som kan vurdere dine plager og evt. gi behandlingsanbefaling.

Pasienter som får strålebehandling for prostatakreft får som regel også hormonbehandling (antiandrogen behandling) og dette kan medføre store endringer av seksuell funksjon.

Veiledning/behandling av sexolog kan være nyttig for enkelte, enten alene eller sammen med partner.



Hofte/bekken

Skjelettet, muskulaturen og støttevevet i bekkenregionen kan rammes av arrvevdannelse som kan gi stivhet og smerter. Det kan også oppstå helt små brudd i skjelettet. I tilfeller med kroniske smerter i hofter/bekken etter strålebehandling, bør dette utredes med røntgenbilder.



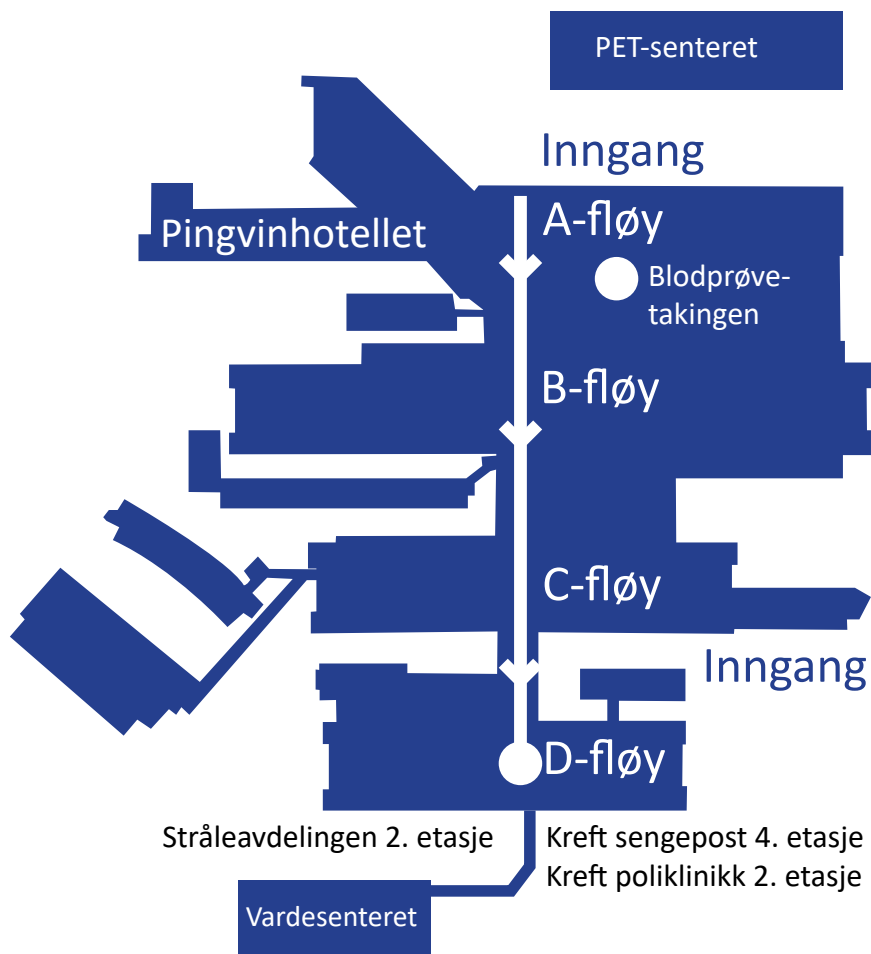
Hvordan finne frem på UNN

Sykehuset ligger i en skråning. I hovedsak er sykehuset delt inn i 4 fløyer (A, B, C og D) og 9 plan (etasjer).

Hovedinngangen ligger i fløy A på plan 6. Her finner du også ekspedisjon for blodprøvetaking og inngang til Pingvinhotellet.

Til venstre ved hovedinngangen finner du en informasjonstavle der du kan se hvor de ulike avdelingene ligger. Er du usikker, spør i informasjonen som ligger til høyre for hovedinngangen.

Stråleterapien og Kreft poliklinikk finner du i fløy D, plan 2 (D2).



Spørsmål, tanker, bekymringer

Du har sikkert tanker, spørsmål eller bekymringer. Det er bra å få oppklart usikkerhet slik at du ikke dveler ved dem. Dette kan være belastende og gi unødige bekymringer. Skriv ned og snakk om det med pleiepersonalet eller legen.



Plan 2, fløy D
Stråleekspedisjon



Plan 4, fløy D
Sengepost ekspedisjon



Plan 2, fløy D
Poliklinikk ekspedisjon

Denne brosjyren er ment som en veiledning

Vi håper du kan ha nytte av den, og ønsker deg et godt opphold her hos oss. Nøl ikke med å spørre oss hvis det er noe du lurer på i forbindelse med sykdom, behandling eller annet.

Kontaktinformasjon

Stråleekspedisjon (D2):

Tlf. 776 26 800

Kreftavdelinga

Kreft sengepost (D4): 776 26 765

Kreft poliklinikk (D2): 776 26 815

Pingvinhotellet (A6): Tlf. 777 55 100

Nyttige lenker

Kreftforeningen

www.kreftforeningen.no

Prostatakreftforeningen (PROFO)

www.prostatakreft.no

Norsk Lymfødem og Lipødem forbund

www.nllf.no

Tarmkreft – Norilco – Norsk forening for personer med stomi, reservoir og mage-/tarmkreft

www.norilco.no

