

Værktøjer til beslutningsstøtte

Supplerende materiale til brug for patientinformation

Du har nu haft en samtale med din læge om strålebehandling af din sygdom. Der er forskellige måder at give behandlingen på. Vi kan stå inde for, at nedenstående behandlinger ligger inden for de gældende danske retningslinjer.

Der er forskellige fordele og ulemper for dig. Derfor er det vigtigt, at du er bevidst om, hvad der er vigtigt for dig, når du vælger din behandling. De næste sider kan hjælpe dig med at foretage dit valg.



Fakta

Akutte bivirkninger: Optræder fra ca. 14 dage inde i din behandling og vil tiltage indtil 14 dage efter behandlingen. Herefter vil de gradvist aftage.

Sene bivirkninger: Kan opstå fra 3 mdr. efter din behandling. Nogle senbivirkninger er varige og kan være svære at behandle.

Ofte stillede spørgsmål	Højere stråledosis	Lavere stråledosis
Hvor mange behandlinger skal jeg have?	Du skal behandles på 28 hverdage	Du skal behandles på 25 hverdage
Vil min kemobehandling blive påvirket af mit valg?	Din kemobehandling vil ikke blive påvirket af dit valg. Dog anbefaler vi, at du ikke fravælger kemobehandling, hvis du vælger den lavere dosis.	
Hvad er min risiko for at få akutte bivirkninger?	Risikoen er ens. Akutte bivirkninger er især diarré, hudløshed, og smerter ved endetarmsåbningen.	
Hvad er de sene bivirkninger?	Kronisk sårdannelse og blødning fra tarmen. Manglende evne til at holde på afføringen. Diarré eller forstoppelse. Slim eller blod i afføringen. Træthedsbrud i knoglerne i bækkenet. Smerter i bækkenet. Hyppig vandladningstrang. For kvinder: snæver skede eller tørhed. For mænd: rejsningsbesvær	
Hvad er min risiko for at få sene bivirkninger?	Risikoen for sene bivirkninger er generelt større. Især er risikoen for kronisk sårdannelse og blødning fra tarmen lidt højere. Lukkemusklen ved endetarmen kan påvirkes mere, og dermed er risikoen for ikke at kunne holde på afføringen større.	Risikoen for sene bivirkninger er generelt mindre. Især er risikoen for kronisk sårdannelse og blødning fra tarmen lidt mindre. Lukkemusklen kan skånes mere, og dermed er risikoen for ikke at kunne holde på afføringen er mindre.
Hvordan er min risiko for at få metastaser?	Din risiko for at få metastaser er ikke større hvis du vælger den lavere dosis.	
Hvad er min risiko for at blive opereret og få anlagt en stomi?	Risikoen er ens men har forskellig årsag. Ved den højere stråledosis er der større risiko for at du vil blive opereret og få en varig stomi på grund af sene bivirkninger fra strålebehandlingen.	Risikoen er ens men har forskellig årsag. Ved den lavere stråledosis, er der større risiko for at du vil blive opereret og almindeligvis få en varig stomi, hvis kræftknuden ikke forsvinder helt.

Hr. Hansen vælger den højere stråledosis.

Hr. Hansen er 67 år gammel og har fået konstateret kræft ved endetarmsåbningen. Han er blevet anbefalet strålebehandling og har diskuteret fordele og ulemper med personalet. Han har også læst om sygdommen og de mulige bivirkninger.

Før et par år siden gik Hr. Hansen på pension og han nyder livet sammen med sin hustru. Hr. Hansen har en stor familie med mange børnebørn, og det betyder meget for ham at være sammen med sine nære. Han nyder at være hjemme og føler sig tryk med sin familie. Hr. Hansen og hans hustru har i lang tid ikke haft et aktivt sexliv, så det betyder ikke så meget for ham, at rejsningsproblemer kan opstå som følge af strålebehandling. Samlet set vil han øge muligheden for at få helbredt kræften ved strålebehandling, og derfor vælger han den højere stråledosis.

Fru Sørensen vælger den lavere stråledosis.

Fru Sørensen er 73 år gammel og har fået konstateret kræft ved endetarmsåbningen. Hun er blevet anbefalet strålebehandling og har diskuteret fordele og ulemper med personalet. Hun har også læst om sygdommen og de mulige bivirkninger.

Fru Sørensen mistede sin mand for 10 år siden. Hun har et stort netværk, og nyder meget at komme ud. Det betyder meget for Fru Sørensen, at hun ser pæn ud, og at hun kan dyrke sit sociale liv. Hun går til gymnastik og svømning sammen med sine veninder. Fru Sørensen vil være rigtig ked af at risikere at skulle gå med ble pga. blødning eller problemer med at holde på afføringen, da hun føler det vil begrænse hendes sociale aktiviteter. Derfor vælger Fru Sørensen den lavere stråledosis.

En undersøgelse, der skal klarlægge om patienter med kræft ved endetarmsåbningen ønsker at blive inddraget i beslutningen om dosis af strålebehandling

PC-Anal-01

Valg af behandling

Jeg har diskuteret min sygdom og behandlingsmulighederne med personalet.
Jeg har fået et indtryk af fordele og ulemper ved at modtage en lavere eller højere stråledosis.
Jeg har haft lejlighed til at stille de spørgsmål, der er vigtige for mig.
På den baggrund vælger jeg:

sæt kryds

A. Standardbehandling.

Jeg ønsker ikke at foretage et valg selv og vil gerne have den almindelige standardbehandling.

sæt kryds

B. Højt dosisniveau

Jeg vil gerne have den højere stråledosis på 28 dage.

sæt kryds

C. Lavt dosisniveau

Jeg vil gerne have den lavere stråledosis på 25 dage.

Patient, navn:

BLOKBOGSTAVER

Dato og patientunderskrift:

Dato Underskrift

En undersøgelse, der skal klarlægge om patienter med kræft ved endetarmsåbningen ønsker at blive inddraget i beslutningen om dosis af strålebehandling

PC-Anal-01

Valg af behandling

Jeg har diskuteret min sygdom og behandlingsmulighederne med personalet.
Jeg har fået et indtryk af fordele og ulemper ved at modtage en lavere eller højere stråledosis.
Jeg har haft lejlighed til at stille de spørgsmål, der er vigtige for mig.
På den baggrund vælger jeg:

sæt kryds

A. Standardbehandling.

Jeg ønsker ikke at foretage et valg selv og vil gerne have den almindelige standardbehandling.

sæt kryds

B. Højt dosisniveau

Jeg vil gerne have den højere stråledosis på 28 dage.

sæt kryds

C. Lavt dosisniveau

Jeg vil gerne have den lavere stråledosis på 25 dage.

Patient, navn:

BLOKBOGSTAVER

Dato og patientunderskrift:

Dato Underskrift