**4.2 ØNH**

**Sjekkliste/informasjon ved førstegangssamtale**

Fødselsnummer.  
Telefonnummer.  
Oppholdssted under behandling.  
Transport.

Er pasienten vurdert av tannlege?

[Barn som pårørende](http://ehandbokdokbehandling.ous-hf.no/document/26326)?

**Hva er strålebehandling**

Fremkaller kjemiske prosesser i cellene som kan hindre celledeling, noe som gjør at cellen etter hvert dør.  
Friske celler har bedre evne til å reparere seg enn kreftceller.  
Strålingen vi benytter kommer ikke fra radioaktive kilder, men er røntgenstråler med høy energi. Du kan trygt være sammen med andre.

**Behandlingsprosessen**

Antall behandlinger og hvilke dager.  
Cytostatika, eventuelt Nimoral.

**Nimoral/Naxogin**

***Medikamentet Nimoral etterligner effekten av oksygen og gjør svulsten mer strålefølsom. Medikamentets kvalmefremkallende egenskaper er et problem.***

* **Tas 1.5 timer før strålebehandling. Be pasienten gi beskjed dersom tablett ble tatt til feil tidspunkt.**
* **Ta kontakt med personalet ved bivirkninger**
* **Bivirkninger: Kvalme, flushing (varme, ubehag), hudutslett.**
  + **Hudutslett: Nimoral skal ikke tas dersom man får hudutslett.**
  + **Svimmelhet: Nimoral skal ikke tas dersom dette utløser svimmelhet.**
  + **Kvalme: Resept på Afipran.**

Blodprøver  
Oppfølgingstimer

**Generell informasjon**

Unngå røyking,  
Unngå høyt inntak av antioksidanter i form av tilskudd.  
Kreftbehandlingen bryter ned både kreftceller og friske celler. For å bygge opp nye celler trenger kroppen adekvat næringstilførsel.  
Unngå sol i strålefeltet et år frem i tid, dekk til med klær/hatt,  bruk høy faktor etter dette.

Dersom du trenger resept på medikamenter i forbindelse med behandlingen ved Seksjon for strålebehandling må du gi beskjed om dette til personalet i god tid.

**Behandlingsrommet**

Pasientens liggestilling/fiksering.  
Tegninger og tatoveringer.  
Lasere vridning av pasient til riktig posisjon.  
Kamera – personalet kan ikke være i rommet under behandlingen.  
Ringeklokke (Radium).  
Mikrofon.  
Behandlingsmaskinen; beveger seg under behandlingen, lyd, smertefritt, usynlig stråling.  
Tid, antall strålefelt.  
PV/OBI/CBCT. Align RT.  
Forklar viktigheten av at pasienten må ligge rolig helt til vi sier at vi er ferdig.

**Mulige bivirkninger – generelle**

**Hvilken informasjon som er aktuell for den enkelte pasient vil variere ut fra behandlingsområdets nærhet til andre organer, størrelse på strålefelt og rekvirert dose. Den som informerer pasienten må selv vurdere hvilken informasjon som er relevant i hvert tilfelle og hva som kan utelates.**

Ta kontakt med personalet ved begynnende bivirkninger for råd og veiledning.  
  
**Slapphet/trøtthet/dårlig appetitt**

* Drikk 1,5-2l væske daglig for å øke utskillelse av avfallsstoffer.
* Spis hyppige små måltider med energirik kost og mange proteiner.
* Hvil og gå turer i frisk luft.

**Hudreaksjoner**

* Huden i strålefeltet bør holdes ren tørr og luftig. Pasienten kan dusje som vanlig, Kan bruke mild såpe/sjampo uten parfyme med nøytral pH-verdi. Unngå skrubbe eller gni. Klapp huden tørr eller lufttørk.
* Ved begynnende tørrhet, kløe og sårhet kan man bruke saltvannsomslag eller smøre med uparfymert fuktighetskrem/lotion. Viktig at krem er trukket inn i huden før behandlingen. Hudløse områder skal ikke smøres.
* Micropore tape kan brukes på bandasje. Pasienten skal ikke benytte tape med gummi.

**Endret pigmentering i strålefeltet.**

**Andre mulige bivirkninger**

**Slimhinnereaksjoner**

* [Slimhinnereaksjoner ved strålebehandling mot øre-nese-halsområdet - Pasientinformasjon](http://ehandbokdokbehandling.ous-hf.no/document/33521)

**Munntørrhet/slimdannelse/smerter/sopp**

* Tiltak: Sukkerfri tyggegummi, sugetabletter, kunstig spytt fra apoteket, myk tannbørste og Zendium tannkrem. Ta kontakt med personalet for vurdering av smertestillende og eventuelt medikamenter etter avtale. Unngå tørr og grov mat, sterkt krydret og syrlig mat. Fløte eller is kan være lindrende før måltider.
* Tannhygiene:  Grundig renhold med bruk av saltvann og fluor til munnskylling. Smaksforandringer.

**Vekttap**

* Ukentlig veiing.
* Kostveiledning.
* Pasienter med ernæringsproblematikk kan få blå resept på ernæringsmidler.
* Det kan eventuelt bli aktuelt med nedleggelse av sonde.

**Smaksforandringer**

* [Pasientinformasjon: Råd ved smaksforandringer ved medikamentell kreftbehandling](http://ehandbokdokbehandling.ous-hf.no/document/126607)