

Βασικοκυτταρικό καρκίνωμα και μικροκυτταρικό καρκίνωμα

Ο οδηγός σας για την καλύτερη δυνατή φροντίδα καρκίνου



Σχετικά με αυτό τον οδηγό

Αν σας πουν ότι έχετε βασικοκυτταρικό καρκίνωμα (BCC) ή μικροκυτταρικό καρκίνωμα (SCC) [ένα είδος καρκίνου του δέρματος] ή ότι μπορεί να έχετε BCC ή SCC αυτό είναι σοβαρό, συνήθως όμως μπορεί να γίνει αποτελεσματική και εύκολη διαχείριση. Μπορεί να έχετε πολλές απορίες. Αυτό το φυλλάδιο μπορεί να βοηθήσει να καθοδηγήσει εσάς, την οικογένεια και τους φίλους σας κατά τη διάρκεια αυτής της εμπειρίας.

Πληροφορίες και υποστήριξη

Cancer Council: Για πληροφορίες και υποστήριξη, τηλεφωνήστε στο Cancer Council στο **13 11 20** για να μιλήσετε με έμπειρο επαγγελματία υγείας ή επισκεφθείτε το www.cancer.org.au.

Για περισσότερες πληροφορίες όσον αφορά το BCC και SCC, αναζητήστε το ενημερωτικό φυλλάδιο Κατανοώντας τον Καρκίνο του Δέρματος του Cancer Council στην ιστοσελίδα του τοπικού σας Cancer Council.

Translating and Interpreting Service (Υπηρεσία Μετάφρασης και Διερμηνείας) (TIS): Αν χρειάζεστε ένα διερμηνέα, τηλεφωνήστε στην TIS στο **13 14 50** ή επισκεφθείτε το www.tisnational.gov.au.

Αρχικές εξετάσεις και παραπεμπτικά

Συμπτώματα

Ο γιατρός σας θα εξετάσει για τυχόν ασυνήθιστες αλλοιώσεις, που αλλάζουν ή αναπτύσσονται γρήγορα. Η αλλοίωση μπορεί να είναι ένα σημάδι, ελιά, κακάδι, μια περιοχή με διαφορετικό χρώμα, ένας όγκος, εξόγκωμα ή οτιδήποτε διαφορετικό στο δέρμα σας.

Αρχικές εξετάσεις που μπορεί να κάνετε

Σωματική εξέταση. Ένας πλήρης έλεγχος του δέρματος δίνοντας προσοχή σε τυχόν ανησυχητικές αλλοιώσεις. Για μεμονωμένες αλλοιώσεις ο γιατρός σας ίσως χρησιμοποιήσει ένα όργανο που ονομάζεται δερματοσκόπιο για να δει τις αλλοιώσεις πιο καθαρά. Το δερματοσκόπιο μεγενθύνει την αλλοίωση ώστε να είναι μεγαλύτερη. Ο γιατρός σας ίσως να βγάλει φωτογραφίες και να κάνει μετρήσεις και θα σας μιλήσει για το τι πρέπει να προσέξετε μεταξύ των επισκέψεων.

Αν ο γιατρός σας ανησυχεί, θα σας παραπέμψει σε γιατρό με περισσότερη εμπειρία στον καρκίνο του δέρματος ή σε ειδικό γιατρό, ή θα κάνει μία από τις παρακάτω εξετάσεις:

Πλήρης χειρουργική βιοψία. Αφαιρείται η αλλοίωση και μια μικρή περιοχή γύρω της και γίνεται συρραφή της εκτομής. Αυτό γίνεται με τοπική αναισθησία ώστε να μην αισθάνεστε πόνο. Αυτό το δείγμα αποστέλλεται σε μικροβιολογικό εργαστήριο και εξετάζεται για να διαπιστωθεί εάν πρόκειται για καρκίνο του δέρματος. Αν μπορεί να αφαιρεθεί όλο το BCC ή SCC, μπορεί να μη χρειαστείτε περαιτέρω θεραπεία.

Μερική βιοψία. Συλλέγεται ένα δείγμα της αλλοίωσης είτε ξυρίζοντας την αλλοίωση είτε χρησιμοποιώντας ένα όργανο διάτρησης για λήψη του δείγματος βιοψίας. Αυτό γίνεται με τοπική αναισθησία ώστε να μην αισθάνεστε πόνο. Αυτό το δείγμα αποστέλλεται σε μικροβιολογικό εργαστήριο και εξετάζεται για να διαπιστωθεί εάν πρόκειται για καρκίνο του δέρματος.

Παραπεμπτικά

Τα περισσότερα BCC και SCC αντιμετωπίζονται από οικογενειακούς γιατρούς. Αν ο γιατρός σας σας δώσει παραπεμπτικό, θα σας παραπέμψει σε γιατρό που είναι πιο έμπειρος στον καρκίνο του δέρματος ή σε ειδικό όπως δερματολόγος ή χειρουργός. Οι ειδικοί είναι γιατροί εκπαιδευμένοι σ' έναν συγκεκριμένο τομέα της υγειονομικής περίθαλψης.



Μπορείτε να φέρετε μαζί στα ραντεβού σας ένα μέλος της οικογένειας ή φίλο.



Χρονοδιαγράμματα

Αν υπάρχει υποψία BCC ή SCC και απαιτείται βιοψία, θα πρέπει να γίνει **εντός τεσσάρων εβδομάδων** από το πρώτο ραντεβού σας με το γιατρό ή όσο το δυνατόν συντομότερα.

Αν χρειάζεται παραπεμπτικό σε έναν πιο έμπειρο γιατρό στον καρκίνο του δέρματος ή ειδικό θα πρέπει να γίνει όσο το δυνατόν γρηγορότερα (π.χ. **εντός τεσσάρων εβδομάδων** από την υποψία για SCC ή **εντός οκτώ εβδομάδων** από την υποψία για BCC).

Αν δε μπορείτε να κλείσετε ραντεβού μέσα σε αυτό το χρονικό διάστημα, μιλήστε με το γιατρό σας.



Ερωτήσεις που ίσως θέλετε να κάνετε

- Μπορώ να διαλέξω αν θέλω να πάω σε δημόσιο νοσοκομείο ή ιδιωτική κλινική;
- Μπορώ να επιλέξω τον ειδικό γιατρό που θα δω;
- Πόσο θα μου κοστίσουν τα ραντεβού;

Διάγνωση και σταδιοποίηση

Η **διάγνωση** είναι η διαδικασία εξακρίβωσης αν έχετε ένα ιατρικό πρόβλημα. Οι περισσότερες βιοψίες που αποστέλλονται σε μικροβιολογικό εργαστήριο και επιβεβαιώνουν τη διάγνωση μελανώματος γίνονται από το γιατρό σας.

Μπορεί επιπλέον να κάνετε τα παρακάτω:

Πλήρης χειρουργική βιοψία μπορεί να γίνει αν προηγουμένως είχατε κάνει μερική βιοψία. Εάν είχατε ήδη κάνει πλήρη χειρουργική βιοψία, ο ειδικός γιατρός μπορεί να συστήσει να κάνετε και άλλη εκτομή για να βεβαιωθεί ότι έχει αφαιρεθεί αρκετό φυσιολογικό δέρμα. Αν το BCC ή SCC και αρκετό φυσιολογικό δέρμα έχει αφαιρεθεί εντελώς, ίσως να μη χρειαστείτε περαιτέρω θεραπεία.

Αν το BCC ή SCC είχε αφαιρεθεί μερικώς αρχικά ίσως σας συστηθεί να κάνετε περαιτέρω θεραπεία.

Η μικροβιολογική εξέταση παρέχει πληροφορίες σχετικά με το BCC ή SCC που έχει αφαιρεθεί, όπως ο κίνδυνος για το BCC ή SCC να προκαλέσει προβλήματα στο μέλλον.

Ακτινολογικές εξετάσεις. Ορισμένοι ασθενείς θα χρειαστούν διάφορες ακτινολογικές εξετάσεις για περαιτέρω παρακολούθηση. Οι περισσότεροι ασθενείς δεν χρειάζονται περαιτέρω ακτινολογικές εξετάσεις όπως ακτινογραφίες.

Για τα περισσότερα BCC ή SCC με χαμηλό κίνδυνο (αρχικό στάδιο) η πλήρης εκτομή είναι αρκετή.

Σε πιο προχωρημένες περιπτώσεις (υψηλότερος κίνδυνος BCC ή SCC), ο ειδικός ίσως συζητήσει και προτείνει περισσότερες εξετάσεις προκειμένου να πάρει περισσότερες πληροφορίες για τον καρκίνο όπως αν έχει εξαπλωθεί σε άλλες περιοχές του σώματος. Αυτό ονομάζεται **σταδιοποίηση του καρκίνου**. Η **σταδιοποίηση** βοηθάει να βρεθεί η καταλληλότερη θεραπεία για σας.

Μπορεί να κάνετε μόνο μια πλήρη χειρουργική εκτομή μαζί με ένα μέρος φυσιολογικού δέρματος, ή ίσως σας συστηθεί να κάνετε άλλες εξετάσεις.



Χρονοδιαγράμματα

Τα αποτελέσματα θα πρέπει να βγουν **μέσα σε δυο εβδομάδες** από τη στιγμή που κάνετε τις εξετάσεις.



Ερωτήσεις που ίσως θέλετε να κάνετε

- Τι είναι το BCC ή SCC;
- Τι εξετάσεις πρέπει να κάνω;
- Ποιος πρέπει να κάνει τη θεραπεία;
- Πόσο θα κοστίσουν οι εξετάσεις και τα ραντεβού;
- Πού θα πρέπει να κάνω θεραπεία; Έχω επιλογές;
- Σε τι στάδιο βρίσκεται ο καρκίνος μου;
- Ποιές υπηρεσίες υποστήριξης διατίθενται;

Θεραπεία

Για τα περισσότερα άτομα, η εκτομή είναι το μόνο που χρειάζεται χωρίς να χρειαστούν πιο προηγμένες θεραπείες.

Ο γιατρός ή ο ειδικός θα πρέπει να σας μιλήσουν για τον κίνδυνο να παρουσιάσετε περισσότερους καρκίνους του δέρματος. Θα πρέπει επίσης να συζητήσουν μαζί σας ένα σχέδιο ώστε μαζί να προσέχετε για τυχόν BCC ή SCC και άλλους καρκίνους του δέρματος και να συζητήσετε πως να αποτρέψετε μελλοντικούς καρκίνους του δέρματος.

Για υψηλού κινδύνου BCC ή SCC μπορεί να χρειαστείτε εξειδικευμένη θεραπεία. Ο γιατρός και/ή ο ειδικός θα σας μιλήσουν για τις διαφορετικές θεραπείες.

Μπορεί η θεραπεία σας να γίνει από μία ομάδα ειδικών και μπορεί να χρειαστείτε περισσότερες από ενός είδους θεραπείες για να πετύχετε τα καλύτερα δυνατά αποτελέσματα. Η ομάδα θα συνεργαστεί με εσάς και την οικογένεια ή τον φροντιστή σας προκειμένου να σχεδιάσει τη θεραπεία σας.

Μπορεί να κάνετε μία μόνο θεραπεία ή έναν συνδυασμό θεραπειών:

Εγχείρηση. Αφαιρείται το BCC ή SCC και μια μικρή περιοχή γύρω του και γίνεται συρραφή της εκτομής. Αν δεν είναι δυνατό να γίνει συρραφή στην εκτομή, θα εφαρμοστεί ένα μόσχευμα ή κομμάτι δέρματος. Το μόσχευμα ή κομμάτι δέρματος είναι όταν υγιές δέρμα αφαιρείται από μια περιοχή του σώματος και μεταφέρεται σε μια διαφορετική περιοχή.

Άλλες θεραπείες ίσως χρησιμοποιηθούν σε μερικές κατάλληλες περιπτώσεις:

Η απόξεση είναι όταν η αλλοίωση αποξέεται χρησιμοποιώντας ένα όργανο σε σχήμα κουταλιού.

Η ηλεκτροκαυτηρίαση είναι όταν η αλλοίωση καυτηριάζεται.

Η κρυοθεραπεία είναι όταν χρησιμοποιείται υγρό άζωτο για να παγώσει η αλλοίωση.

Οι κρέμες χρησιμοποιούνται για να καταστρέψουν τα καρκινικά κύτταρα. Μερικές κρέμες που μπορεί να χρησιμοποιηθούν είναι η imiquimod ή fluouracil.

Η φωτοδυναμική θεραπεία είναι όταν ένα φάρμακο τοποθετείται στην αλλοίωση και στη συνέχεια χρησιμοποιείται φως προκειμένου να ενεργοποιήσει το φάρμακο για να καταστρέψει τα καρκινικά κύτταρα.

Αυτές οι επεμβάσεις και θεραπείες μπορεί να χρησιμοποιηθούν σε πιο προηγμένες περιπτώσεις:

Η βιοψία λεμφικού κόμβου ή τοπική αφαίρεση λεμφαδένων απαιτείται σπάνιως ωστόσο θα πρέπει να γίνεται από χειρουργό σε εξειδικευμένο κέντρο θεραπείας.

Βιοψία λεμφικού κόμβου. Μια μικρή ποσότητα ραδιενεργού υλικού εισάγεται με ένεση στην περιοχή απ' όπου αφαιρέθηκε το BCC ή το SCC. Αυτό θα βοηθήσει τον χειρουργό να εντοπίσει τον σωστό κόμβο για εκείνη την περιοχή δέρματος. Κάτω από γενική νάρκωση (θα κοιμηθείτε), ο λεμφαδένας θα αφαιρεθεί και θα ελεγχθεί για καρκίνο.

Αφαίρεση τοπικού λεμφαδένα. Αν ο καρκίνος του δέρματος έχει εξαπλωθεί, έτσι ώστε οι λεμφαδένες να έχουν μεγεθυνθεί, αφαιρούνται οι λεμφαδένες από την περιοχή αυτή.

Στην ακτινοθεραπεία χρησιμοποιούνται ακτίνες για να καταστρέψουν τα καρκινικά κύτταρα και να σταματήσουν τον καρκίνο να μεγαλώνει. Συχνά δεν χρειάζεται αλλά ίσως να χρησιμοποιηθεί αν η εγχείρηση δεν είναι κατάλληλη επιλογή, ή μετά την εγχείρηση.

Η θεραπεία με φάρμακα χρησιμοποιεί φάρμακα για να καταστρέψει τα καρκινικά κύτταρα και να σταματήσει τον καρκίνο να μεγαλώνει. Σπανίως το BCC ή SCC απαιτούν θεραπεία με φάρμακα. Αν χρειάζεται θα σας παραπέμψουν σε εξειδικευμένο κέντρο.

Για περισσότερες πληροφορίες επισκεφθείτε το www.cancer.org.au/cancer-information/treatment.

Διατίθεται επίσης φροντίδα υποστήριξης (θεραπεία ή υπηρεσίες που σας βοηθούν κατά τη διάρκεια της εμπειρίας σας με τον καρκίνο).



Χρονοδιαγράμματα

Η εγχείρηση θα πρέπει να γίνει **εντός τριών μηνών**.

Η θεραπεία θα πρέπει να ξεκινήσει **εντός τεσσάρων εβδομάδων** από τη στιγμή που θα συμφωνήσετε στο σχέδιο θεραπείας σας.



Μπορείτε να ζητήσετε από το γιατρό σας παραπεμπτικό για άλλο ειδικό γιατρό για μια δεύτερη γνώμη.

Κίνδυνος λεμφοιδήματος

Μερικές θεραπείες κατά του καρκίνου, συνήθως η εγχείρηση που περιλαμβάνει τις περιοχές λεμφαδένων όπως η μασχάλη και βουβωνική χώρα, ίσως αυξήσουν τον κίνδυνο να δημιουργήσετε λεμφοίδημα (πρήξιμο μιας περιοχής του σώματος). Ο ειδικός γιατρός σας θα πρέπει να συζητήσει μαζί σας αυτόν τον κίνδυνο και να κανονίσει τρόπους διαχείρισής του.

Κλινικές δοκιμές

Μπορεί να σας προσφέρουν να πάρετε μέρος σε μια κλινική δοκιμή. Οι κλινικές δοκιμές χρησιμοποιούνται για να εξετάσουν αν καινούριες θεραπείες είναι ασφαλείς και έχουν καλύτερα αποτελέσματα από τις τρέχουσες θεραπείες. Πολλοί άνθρωποι με καρκίνο ζουν τώρα περισσότερο, με καλύτερη ποιότητα ζωής, λόγω των κλινικών δοκιμών.

Για περισσότερες πληροφορίες επισκεφθείτε www.australiancancertrials.gov.au.

Συμπληρωματικές θεραπείες

Μιλήστε με την ομάδα της υγειονομικής σας περίθαλψης σχετικά με τις τυχόν συμπληρωματικές θεραπείες (συμπεριλαμβανομένων και συμπληρωμάτων διατροφής όπως βιταμίνες) που χρησιμοποιείτε ή θα θέλατε να χρησιμοποιήσετε. Κάτι τόσο συνηθισμένο όπως οι βιταμίνες μπορεί να μην ταιριάζουν με τη θεραπεία σας.



Ερωτήσεις που ίσως θέλετε να κάνετε

- Ποιά θεραπεία συνιστάτε;
- Πότε πρέπει να πάω να κάνω τη θεραπεία;
- Πόσο θα κοστίσει η θεραπεία και πόσο θα πρέπει να πληρώσω από τη τσέπη μου;
- Ποιές δραστηριότητες/ασκήσεις θα με βοηθήσουν κατά τη διάρκεια της θεραπείας και μετά;
- Μπορώ να συνεχίσω να εργάζομαι;
- Πώς θα επηρεάσει την καθημερινότητά μου η θεραπεία;
- Ποιά είναι τα άτομα στην ομάδα μου και ποιο είναι το κύριο άτομο επαφής;
- Τι είδους παρενέργειες μπορεί να έχω από τη θεραπεία μου;
- Με ποιον μπορώ να επικοινωνήσω αν δεν αισθάνομαι καλά ή έχω απορίες;
- Θα επηρεάσει η θεραπεία τη δυνατότητά μου να κάνω παιδιά;



Αποφάσεις όσον αφορά τα έξοδα

Ίσως χρειαστεί να πληρώσετε για μερικά ραντεβού, εξετάσεις, φάρμακα, διαμονή, ταξίδια ή πάρκινγκ.

Μιλήστε με το γιατρό σας, ειδικό γιατρό ή ιδιωτική ασφάλεια υγείας (αν έχετε) προκειμένου να καταλάβετε τι καλύπτεται και ποιά είναι τα έξοδα που θα πρέπει να πληρώσετε εσείς.

Αν έχετε ανησυχίες όσον αφορά τα έξοδα μιλήστε με την ομάδα της υγειονομικής σας περίθαλψης ή με κοινωνικό λειτουργό:

- σχετικά με το τι μπορεί να καλυφθεί από το σύστημα υγείας ή σχετικά με την περίθαλψή σας στο δημόσιο σύστημα
- βοήθεια με τη στέγαση κατά τη διάρκεια της θεραπείας
- τον πιθανό οικονομικό αντίκτυπο της θεραπείας σας.

Μπορείτε να τηλεφωνήσετε στο Cancer Council (Αντικαρκινικό Συμβούλιο) στο **13 11 20** για να μιλήσετε με επαγγελματία υγείας για οικονομική στήριξη.

Για περισσότερες πληροφορίες όσον αφορά τα έξοδα, επισκεφθείτε το www.cancer.org.au/support-and-services/practical-and-financial-assistance και www.cancer.org.au/support-and-services/practical-and-financial-assistance/what-will-i-have-to-pay-for-treatment.

Ανάρρωση

Η θεραπεία για τον καρκίνο μπορεί να προκαλέσει σωματικές και συναισθηματικές αλλαγές.

Σχέδιο επακόλουθης φροντίδας

Η ομάδα της υγειονομικής σας περίθαλψης θα συνεργαστεί μαζί σας προκειμένου να κάνει ένα σχέδιο για σας και το γιατρό σας. Αυτό το σχέδιο θα εξηγήσει:

- ποιο θα είναι το κύριο πρόσωπο επικοινωνίας μετά τη θεραπεία
- πόσο συχνά θα πρέπει να κάνετε εξετάσεις και τι είδους εξετάσεις θα είναι
- την κατανόηση και αντιμετώπιση των παρενεργειών της θεραπείας
- πώς να έχετε άμεση βοήθεια αν νομίζετε ότι ο καρκίνος έχει επιστρέψει ή χειροτερεύσει.
- πώς να αποτρέψετε μελλοντικούς καρκίνους του δέρματος όπως χρησιμοποιώντας έναν συνδυασμό πέντε μορφών προφύλαξης από τον ήλιο κατά τη διάρκεια της προφύλαξης από τον ήλιο.

Πολλοί άνθρωποι ανησυχούν ότι ο καρκίνος θα επιστρέψει. Ο ειδικός και η ομάδα της υγειονομικής σας περίθαλψης θα σας μιλήσουν για τις ανάγκες σας και μπορεί να σας παραπέμψουν σε άλλους επαγγελματίες υγείας και κοινοτικές υπηρεσίες υποστήριξης.

Άλλες πληροφορίες που ίσως σας δώσουν:

- ποια είναι τα σημάδια και τα συμπτώματα που θα πρέπει να προσέχετε σε περίπτωση επιστροφής ο καρκίνος
- μακροπρόθεσμα αποτελέσματα της θεραπείας και οι ειδικοί γιατροί που πρέπει να δείτε
- πώς να κάνετε υγιείς επιλογές τρόπου ζωής προκειμένου να έχετε τη μεγαλύτερη πιθανότητα ανάρρωσης και διατήρησης της υγείας.

Για περισσότερες πληροφορίες επισκεφθείτε το www.cancer.org.au/cancer-information/after-a-diagnosis/after-cancer-treatment.

Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τον καρκίνο του δέρματος και την έγκαιρη διάγνωση επισκεφθείτε το www.sunsmart.com.au.



Ερωτήσεις που ίσως θέλετε να κάνετε

- Πού μπορώ να αποταθώ αν δεν αισθάνομαι καλά;
- Τι μπορώ να κάνω για να είμαι όσο γίνεται πιο υγιής;
- Πού μπορώ να βρω περισσότερη βοήθεια;
- Πώς μπορώ να μειώσω τις πιθανότητές μου για μελλοντικούς καρκίνους του δέρματος;

Η ζωή με καρκίνο σε προηγμένο στάδιο

Αν ο καρκίνος επιστρέψει

Μερικές φορές ο καρκίνος μπορεί να επιστρέψει μετά τη θεραπεία. Το BCC και το SCC μπορεί μερικές φορές να επιστρέψουν στο ίδιο σημείο, ή το SCC μπορεί να εμφανιστεί κάπου αλλού στο σώμα σας, ωστόσο αυτό είναι ασυνήθιστο.

Αν ο καρκίνος επιστρέψει, ίσως παραπεμφθείτε στον ειδικό γιατρό ή το νοσοκομείο όπου έγινε η αρχική θεραπεία, ή σε διαφορετικό ειδικό γιατρό.

Η θεραπεία θα εξαρτηθεί από το πόσο έχει εξαπλωθεί ο καρκίνος, πόσο γρήγορα μεγαλώνει και τα συμπτώματα που έχετε.

Αν και δεν σχετίζεται με την πλειοψηφία των ατόμων με BCC ή SCC, αν θέλετε λάβετε υπόψη σας τα παρακάτω:

Έγκαιρος προγραμματισμός φροντίδας

Αν ο καρκίνος δεν μπορεί να θεραπευτεί, ο γιατρός ή η υγειονομική ομάδα περίθαλψης μπορεί να μιλήσει με σας, τον φροντιστή και την οικογένειά σας σχετικά με μελλοντική θεραπεία και ιατρικές ανάγκες.

Έγκαιρη οδηγία φροντίδας

Η έγκαιρη οδηγία φροντίδας, που μερικές φορές είναι γνωστή και ως ζωντανή διαθήκη, είναι ένα νομικά δεσμευτικό έγγραφο το οποίο προετοιμάζεται προκειμένου να ενημερώσετε την οικογένειά σας και την ομάδα της υγειονομικής σας περίθαλψης για τη θεραπεία και τη φροντίδα που τυχόν θέλετε ή δε θέλετε σε περίπτωση που δεν μπορείτε πλέον να λάβετε αυτές τις αποφάσεις μόνοι σας. Για περισσότερες πληροφορίες επισκεφθείτε www.advancencareplanning.org.au.

Ανακουφιστική φροντίδα

Ο ειδικός γιατρός σας μπορεί να σας παραπέμψει σε υπηρεσίες ανακουφιστικής φροντίδας, ωστόσο αυτό δε σημαίνει πάντοτε φροντίδα τέλους της ζωής. Σήμερα άτομα μπορούν να παραπεμφθούν σε αυτές τις υπηρεσίες πολύ νωρίτερα αν έχουν καρκίνο ή ο καρκίνος τους επιστρέψει. Η ανακουφιστική φροντίδα μπορεί να σας βοηθήσει να ζήσετε όσο καλύτερα μπορείτε συμπεριλαμβανομένης και της διαχείρισης του πόνου και των συμπτωμάτων. Αυτή μπορεί να είναι φροντίδα στο σπίτι, σε νοσοκομείο ή σε άλλο μέρος της επιλογής σας.

Μιλήστε με το γιατρό σας ή τον ειδικό ή επισκεφθείτε το www.palliativecare.org.au.

Όταν παίρνετε αποφάσεις για θεραπεία

Μπορεί να αποφασίσετε να μην κάνετε καθόλου θεραπεία, ή να κάνετε θεραπεία μόνο για να μειώσετε τον πόνο και τις ενοχλήσεις. Μπορεί να θέλετε να συζητήσετε την απόφασή σας με την ομάδα της υγειονομικής σας περίθαλψης, το γιατρό σας, την οικογένεια ή το φροντιστή σας. Για περισσότερες πληροφορίες επισκεφθείτε το www.cancer.org.au/cancer-information/treatment/advanced-cancer-treatment.



Ερωτήσεις που ίσως θέλετε να κάνετε

- Τι μπορείτε να κάνετε για να μειώσετε τα συμπτώματά σας;
- Ποια επιπλέον βοήθεια μπορώ να λάβω αν η οικογένεια και οι φίλοι μου με φροντίζουν στο σπίτι;
- Μπορείτε να με βοηθήσετε να μιλήσω στην οικογένειά μου για το τι συμβαίνει;
- Τι είδους υποστήριξη διατίθεται για την οικογένεια ή το φροντιστή μου;
- Μπορεί να μου δοθεί παραπεμπτικό για μια κοινοτική υπηρεσία υποστήριξης;

Αποποίηση ευθύνης: Να συμβουλευέστε πάντοτε το γιατρό σας για ζητήματα που επηρεάζουν την υγεία σας. Αυτός ο οδηγός προορίζεται ως γενική εισαγωγή και δεν αντικαθιστά επαγγελματική συμβουλή ιατρικής, νομικής ή οικονομικής φύσης. Οι πληροφορίες για τον καρκίνο ανανεώνονται και αναθεωρούνται συνεχώς από την ιατρική και ερευνητική κοινότητα. Παρόλο που δίνεται μεγάλη προσοχή για τη διασφάλιση της ακρίβειας κατά το χρόνο της δημοσίευσης, το Cancer Council Australia (Αντικαρκινικό Συμβούλιο Αυστραλίας) και τα μέλη του δεν φέρουν καμία ευθύνη για τυχόν τραυματισμό, απώλεια ή ζημιά που προκαλείται από τη χρήση ή την εξάρτηση από τις παραπάνω πληροφορίες.

Δημοσιεύθηκε το Νοέμβριο του 2021.

Αυτό το φυλλάδιο βασίζεται σε πληροφορίες από την καλύτερη δυνατή φροντίδα για άτομα με καρκίνο κερατινοκυττάρων (βασικοκυτταρικό καρκίνωμα ή μικροκυτταρικό καρκίνωμα) (2η έκδοση), που διατίθενται στην ιστοσελίδα www.cancer.org.au/OCP.