

Μελάνωμα

Ο οδηγός σας για την καλύτερη δυνατή φροντίδα καρκίνου



Σχετικά με αυτό τον οδηγό

Το να σας πουν ότι έχετε μελάνωμα (ένα είδος καρκίνου του δέρματος) ή ότι μπορεί να έχετε μελάνωμα μπορεί να είναι συντριπτικό. Πολλά μπορεί να αλλάξουν γρήγορα και ίσως 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 έναν έμπειρο επαγγελματία της υγείας ή επισκεφθείτε τη διεύθυνση www.cancer.org.au.

Για περισσότερες πληροφορίες όσον αφορά το μελάνωμα ψάξτε για το βιβλιαράκι Κατανοώντας τον Καρκίνο Μελανώματος του Cancer Council στην ιστοσελίδα του τοπικού σας Cancer Council.

Melanoma Patients Australia: Για πληροφορίες και υποστήριξη, τηλεφωνήστε στο **1300 884 450** ή επισκεφθείτε το www.melanomapatients.org.au.

Melanoma Institute Australia: Για περισσότερες πληροφορίες επισκεφθείτε το www.melanoma.org.au.

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

Αρχικές εξετάσεις και παραπεμπτικό

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 με έμφαση 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 θα μεγενθύνει την αλλοίωση ώστε να είναι μεγαλύτερη. Ο γιατρός σας ίσως πάρει 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. Η αλλοίωση και μια μικρή περιοχή γύρω της αφαιρούνται και γίνονται ράμματα στην περιοχή. Αυτό γίνεται με τοπική αναισθησία ώστε να μην αισθάνεστε πόνο. Το δείγμα αποστέλλεται σε εργαστήριο παθολογίας και εξετάζεται για να διαπιστωθεί εάν πρόκειται για καρκίνο του δέρματος. Αν μπορεί να αφαιρεθεί όλο το μελάνωμα, μπορεί να μη χρειαστείτε περαιτέρω θεραπεία.

Μερική βιοψία. Μερική βιοψία μπορεί να ληφθεί όταν η αλλοίωση βρίσκεται σε μεγάλη περιοχή ή σε μια δύσκολη θέση για πλήρη βιοψία εκτομής. Συλλέγεται ένα δείγμα της αλλοίωσης είτε ξυρίζοντας την αλλοίωση είτε αφαιρώντας τη. 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

Ο γιατρός σας ίσως σας κάνει θεραπεία, ή ίσως σας παραπέμψει σε έναν γιατρό πιο έμπειρο στον καρκίνο του δέρματος ή σε ένα ειδικό όπως ένα δερματολόγο ή χειρουργό. Οι ειδικοί είναι γιατροί εκπαιδευμένοι σε μία συγκεκριμένη περιοχή υγειονομικής περίθαλψης.



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



Χρονοδιαγράμματα

Αν υπάρχει υποψία μελανώματος, θα πρέπει να γίνει μία βιοψία **εντός δύο εβδομάδων** από το πρώτο ραντεβού σας με το γιατρό.

Αν χρειαστεί, το παραπεμπτικό σε έναν πιο έμπειρο γιατρό στον καρκίνο του δέρματος ή ειδικό θα πρέπει να γίνει **εντός δύο εβδομάδων**.

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.

Αν γίνει διάγνωση μελανώματος ίσως να συμβούν τα παρακάτω:

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

Η εξέταση παθολογίας θα παρέχει πληροφορίες σχετικά με το μελάνωμα που έχει αφαιρεθεί, όπως ο κίνδυνος του μελανώματος να προκαλέσει προβλήματα στο μέλλον. Για μερικά μελανώματα με χαμηλό κίνδυνο (πρώιμο στάδιο) η πλήρης εκτομή είναι αρκετή εφόσον αρκετό φυσιολογικό δέρμα έχει αφαιρεθεί.

Για μελανώματα υψηλότερου κινδύνου, ο ειδικός ίσως συζητήσει και προτείνει περισσότερες εξετάσεις προκειμένου να πάρει περισσότερες πληροφορίες για τον καρκίνο όπως το 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 έχετε μονάχα μία πλήρη εκτομή με ένα μέρος φυσιολογικού δέρματος, ή ίσως σας συστηθεί να κάνετε άλλες εξετάσεις.

Βιοψία λεμφικού κόμβου. Μια μικρή ποσότητα ραδιενεργού υλικού εισάγεται με ένεση στην περιοχή από όπου αφαιρέθηκε το μελάνωμα. 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.

Μερικά άτομα μπορεί να αναπτύξουν έναν όγκο στη βουβωνική χώρα, στη μασχάλη ή στο λαιμό. Αυτό μπορεί να οφείλεται στην παρουσία μελανώματος στους λεμφαδένες σας. Αν αυτό συμβεί, άλλες εξετάσεις και διαδικασίες που ίσως θεωρηθούν κατάλληλες περιλαμβάνουν:

Υπέρηχος. Κύματα ήχου χρησιμοποιούνται για να ελέγξουν τους λεμφαδένες. Αν ένας λεμφαδένας φαίνεται ανησυχητικός, ο ειδικός ίσως ζητήσει από τον ακτινολόγο να συλλέξει ένα δείγμα από το λεμφαδένα με μία βελόνα που κατευθύνεται στο σωστό λεμφαδένα με τη βοήθεια υπέρηχου.

Αξονική τομογραφία (CT). Υπολογιστές και ακτινογραφίες χρησιμοποιούνται για να δημιουργήσουν μια λεπτομερή εικόνα του σώματός σας.

Τομογραφία εκπομπής ποζιτρονίων (PET) - αξονική τομογραφία (PET-CT). Υπολογιστές και ακτινογραφίες σε συνδυασμό με ένα μικρό ποσό ραδιενεργού υλικού που εισάγεται με βελόνα στις φλέβες σας χρησιμοποιούνται για να δημιουργήσουν μια λεπτομερή εικόνα του σώματος και να φανεί αν υπάρχουν τυχόν ανώμαλες περιοχές ανάπτυξης. Αυτό μπορεί να ζητηθεί μόνο από ειδικό.

Αφαίρεση τοπικού λεμφαδένα. Αν ο καρκίνος του δέρματος έχει εξαπλωθεί, έτσι ώστε οι λεμφαδένες να διευρυνθούν, οι λεμφαδένες από αυτή την περιοχή (μασχάλη, βουβωνική χώρα ή λαιμός) αφαιρούνται.



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 μελάνωμα;
- 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 που έχουν ασθένεια σε πρώιμο στάδιο, δε χρειάζεται περαιτέρω θεραπεία από τη στιγμή που το μελάνωμα έχει πλήρως αφαιρεθεί.

Ο γιατρός σας ή ειδικός σας θα πρέπει να σας μιλήσει για τον κίνδυνο του να αποκτήσετε περισσότερα μελανώματα και καρκίνους του δέρματος. Θα πρέπει επίσης να συζητήσουν μαζί σας ένα σχέδιο ώστε μαζί να προσέχετε για τυχόν μελανώματα και άλλους καρκίνους του δέρματος αν μεγαλώσουν και να συζητήσετε πως να αποτρέψετε μελλοντικούς καρκίνους του δέρματος.

Για μελάνωμα υψηλού κινδύνου 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 παραπάνω από ενός είδους θεραπεία για να επιτύχετε 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. Το μελάνωμα και μία περιοχή γύρω του αφαιρούνται και γίνονται ράμματα στην περιοχή. Αν δεν είναι δυνατό να γίνει συρραφή στην εκτομή, θα εφαρμοστεί ένα μόσχευμα ή κομμάτι δέρματος. Το μόσχευμα/πτερύγιο δέρματος είναι όταν υγιές δέρμα αφαιρείται από μία περιοχή του σώματος και μεταφέρεται σε μια διαφορετική περιοχή.

Η εγχείρηση μπορεί να γίνει από έναν γιατρό με εμπειρία στον καρκίνο του δέρματος, έναν χειρουργό ή έναν δερματολόγο.

Λεμφαδένες. Η βιοψία λεμφικού κόμβου και η τοπική αφαίρεση λεμφαδένων θα πρέπει να γίνει από έναν χειρουργό σε εξειδικευμένο κέντρο θεραπειάς.

Στην ακτινοθεραπεία χρησιμοποιούνται ακτίνες για να καταστρέψουν τα καρκινικά κύτταρα και να σταματήσουν τον καρκίνο να μεγαλώνει. Ίσως χρησιμοποιηθεί πριν ή μετά από την εγχείρηση.

Η ανοσοθεραπεία είναι ένα είδος θεραπείας κατά του καρκίνου που βοηθά το ανοσοποιητικό σύστημα του σώματος να καταπολεμήσει τον καρκίνο. Μπορεί να χρησιμοποιηθεί αν το μελάνωμα έχει μεγαλώσει και αν έχει εξαπλωθεί σε άλλα μέρη του σώματος.

Στη στοχοθετημένη θεραπεία χρησιμοποιούνται φάρμακα για να επιτεθούν σε συγκεκριμένα στοιχεία των καρκινικών κυττάρων και να σταματήσουν τον καρκίνο να μεγαλώνει. Μπορεί να χρησιμοποιηθεί αν το μελάνωμα έχει μεγαλώσει και αν έχει εξαπλωθεί σε άλλα μέρη του σώματος.

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 θεραπεία θα πρέπει να ξεκινήσει **εντός δύο εβδομάδων** (εγχείρηση) ή **εντός τεσσάρων εβδομάδων** (άλλες θεραπείες) από τη στιγμή που θα συμφωνήσετε στο σχέδιο θεραπείας. Σε μερικές περιπτώσεις απαιτείται επείγουσα θεραπεία.



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

Κίνδυνος λεμφοιδήματος

Κάποιες θεραπείες για τον καρκίνο, συνήθως η εγχείρηση που περιλαμβάνει τις περιοχές λεμφαδένων όπως η μασχάλη και η βουβονική χώρα, ίσως αυξήσει τον κίνδυνο σας να διαμορφώσετε λεμφοίδημα (πρήξιμο σε ένα σημείο 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 το 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 την τσέπη μου;
- Ποιές δραστηριότητες/ασκήσεις θα με βοηθήσουν κατά τη διάρκεια και μετά τη θεραπεία;
- 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 πρόσωπο 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 το 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 υγειονομική σας ομάδα 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.
- πως να αποτρέψετε μελλοντικούς καρκίνους του δέρματος όπως χρησιμοποιώντας ένα 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 που επιστρέψει ο καρκίνος
- μακροπρόθεσμα αποτελέσματα της θεραπείας και οι ειδικοί γιατροί που πρέπει να δείτε
- πώς να κάνετε υγιείς επιλογές τρόπου ζωής προκειμένου να έχετε την καλύτερη πιθανότητα ανάκαμψης 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 έγκαιρη ανίχνευση επισκεφθείτε το www.sunsmart.com.au.



Ερωτήσεις που ίσως θέλετε να κάνετε

- Με ποιον πρέπει να επικοινωνήσω αν αισθάνομαι αδιάθετος;
- Τι μπορώ να κάνω για να είμαι όσο το δυνατό πιο υγιής γίνεται;
- Πού μπορώ να βρω περισσότερη βοήθεια;
- Πως 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. Μπορεί να επιστρέψει στο ίδιο σημείο ή μπορεί να εμφανιστεί κάπου αλλού στο σώμα σας.

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.



Ερωτήσεις που ίσως θέλετε να κάνετε

- Πού είναι ο καρκίνος και μήπως έχει εξαπλωθεί;
- Τι επιλογές θεραπείας έχω;
- Τι πιθανότητες υπάρχουν ότι η θεραπεία θα έχει αποτέλεσμα αυτή τη φορά;
- Υπάρχει κάποια διαθέσιμη κλινική δοκιμή;
- Πού αλλού μπορώ να βρω υποστήριξη;

Έγκαιρος προγραμματισμός φροντίδας

Ο γιατρός σας ή η ομάδα της υγειονομικής σας περίθαλψης ίσως συζητήσει με σας, την οικογένειά σας και το φροντιστή σας τη μελλοντική σας θεραπεία και τις ιατρικές ανάγκες σας.

Έγκαιρη οδηγία φροντίδας

Η έγκαιρη οδηγία φροντίδας, που μερικές φορές είναι γνωστή και ως ζωντανή διαθήκη, είναι ένα νομικά δεσμευτικό έγγραφο το οποίο προετοιμάζετε 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.advancecareplanning.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 ζησετε 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 γιατρό σας 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 οικογένειά 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;
- Τι επιπλέον βοήθεια μπορώ να έχω αν η οικογένειά μου και οι φίλοι μου με φροντίζουν στο σπίτι;
- Μπορείτε να με βοηθήσετε να μιλήσω στην οικογένειά μου για το τι συμβαίνει;
- Τι είδους υποστήριξη είναι διαθέσιμη για την οικογένειά μου 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 μελάνωμα (2η έκδοση), όπου διατίθενται στην ιστοσελίδα www.cancer.org.au/OCF.