



VIJESTI I SAVJETI

Period liječenja treba prihvati kao intenzivno i zahtjevno razdoblje koje će proći

Dražena Lejo, 21. November 2024.



Gubitak kose, mučnine, povraćanje, proljev... samo su neki od fizičkih simptoma i reakcija oboljelih od karcinoma tijekom primanja terapije. Psihičke posljedice su manje vidljive, ali ne i manje prisutne, a studije pokazuju da su se oboljeli, tijekom liječenja, znali susreti i s depresijom, anksioznosću i, naravno, raznim strahovima.

„U početkom procesa liječenja, pacijentice su obično fokusirane na sam proces liječenja i sve što ono nosi, s uobičajenim pitanjima: hoću li izgubiti kosu; hoću li imati jakе mučnине i povraćanje; kako će moje stanje podnijeti moja djeca, partner ili obitelj; što ču s poslom, hoću li ja to moći izdržati... Mnogi, paralelno, tek proraduju samu spoznaju da imaju malignu bolest, još uvijek su u stanju šoka i, zapravo, liječenje počinju nepotpuno svjesni svega“, kaže Maja Vukčić, psihijatrica u KBC-u Zagreb. Od najčešćih osjećaja Vukoja izdvaja da oni variraju od „faze euforije“ kod pojedinaca koji to shvaćaju kao „idemo to riješiti“, do anksioznosti, s kojom se drugi bore.

S druge strane, postoje i oni koji brinu da sam proces liječenja prođe što bezboljnije, ali i koji se svakodnevno educiraju o najnovijim spoznajama u procesu liječenja malignih bolesti, kako bi terapije što manje utjecaju na zdravlje pacijenata. Zato su onkolozi u datom trenutku nayažniji osobe u životu oboljelih od karcinoma.

„Uspješnom onkološkom liječenju doprinosi znanje onkologa, koji definira način i vrstu onkološke terapije, ali i posvećenost bolesniku, kako bismo ga, kroz otvoreni i empatičan razgovor, upoznali s razlozom liječenja i mogućim neželjenim reakcijama. Danas se, više nego ikad, razmišlja o zaštitnom liječenju nakon operacije i ranog stadija bolesti, a kojem je zadatak smanjiti ili ukloniti mogući povrat bolesti“, objašnjava izv. prof. prim. dr. sc. Branka Petrić Mišić, onkologinja na Klinici za onkologiju i radioterapiju KBC-a Split. To bi znacilo da pacijent treba primiti onkološku terapiju nakon operacije i biti spreman podnijeti i suspostavu.

„Liječenje je uvijek personalizirano i individualizirano pa se vrsta zaštitnog liječenja definira osobitostima tumora, životnom dobi i pratećim komorbiditetom bolesnika. Nema šablove jer ne postaje dva identična tumora istog sijela, ni dvije iste bolesne osobe. No, uvijek naglašavam da bolesnik nije sam tijekom liječenja. Ima svoj tim, onkologa i medicinsku sestruru, kao i svog liječnika obiteljske medicine. Svi mi skrbimo o njemu tijekom liječenja i nastavljamo to raditi i nakon završetka liječenja“, ističe onkologinja Petrić Mišić.

„Liječenje je uvijek personalizirano i individualizirano pa se vrsta zaštitnog liječenja definira osobitostima tumora, životnom dobi i pratećim komorbiditetom bolesnika. Nema šablove jer ne postaje dva identična tumora istog sijela, ni dvije iste bolesne osobe.

Dobra vijest za oboljelo je da, osim stalnih edukacija i novih saznanja u liječenju, i tehnologija napreduje, čime rastu i mogućnosti zaštite samih pacijenata pri liječenju. Kako kaže Petrić Mišić, zaštitno liječenje može uključiti radioterapiju, kemoterapiju, antihormonsku terapiju, imunoterapiju, cijlanu terapiju, ili njihove kombinacije. Radioterapiju odnosno zračenje navodi kao primjer liječenja za koje se novim tehnikama i suvremenom aparaturom nastoji isporučiti terapijska doza u samo ležištu tumora, a okolinu zdravo tkivo maksimalno poštujeti od ozljeda. Ipak, i kod takve terapije su moguće nuspojave u regiji koja se zrači, zbog čega bolesnike treba upoznati s vrstom nuspojava, s vremenom kad ih mogu očekivati, dati im upute za higijenu regije koja se zrači, savjete o prehrani te ih redovito kontrolirati tijekom liječenja. Kemoterapija se pak i dalje primjenjuje za liječenje zločudnih tumora i usmjerenja je na uništavanje brzo proliferajućih stanica, prvenstveno tumorskih.

„Na žalost, kemoterapija može ozlijediti zdravo tkivo. Bolesnici gube kosu, a mogu razviti i kožne promjene ili probavne tegobe poput mučnina i proljeva. Ozbiljne nuspojave nekad mogu dovesti i do ozbiljnih infekcija. Zbog toga je važno informirati bolesnika i njegovu obitelj o vrsti kemoterapije i njениh nuspojavama, izvještiti ih o mogućim interakcijama s drugim lijekovima ili hrannom, kao i savjetovati im suplemente. Danas se prije kemoterapije primjenjuju izrazito učinkoviti lijekovi, kojima se sprečava mučnina, povraćanje, proljev, alergijske reakcije i slično“, tumčica onkologinja Petrić Mišić i dodaje da određeni lijekovi smanjuju mogućnost jakog pada leukocita i osiguravaju sljedivost terapije u kraćim intervalima. Pacijentima se daju upute i kako da kod kuće reagiraju, u slučaju nuspojava, lošeg apetita, gubitka tjelesne težine...

To su samo neki od primjera. Uz nova saznanja, mijenja se i pristup liječenju, koji bi bio manje težak, a više učinkovit za pacijenta, ali im se, pritom, naglašava da obavezeno vode računa o nuspojavama i da ih na vrijeme prijave svojim liječnicima, ne bili oni pravovremeno prilagođili potrebanu terapiju i zaštiti pacijenta.

No, i onkologinja Petrić Mišić ističe da je bolesnu osobu važno hrabriti tijekom liječenja, što dijelom čine sami onkolozi, a dijelom ih upućuju na psihologe i psihijatre. Takav timski rad pomaže pacijentu da svoju bolest i liječenje lakše prebrodi i fizički i psihički.

„Oboljeli osobi je potrebno pomno objasniti postupak liječenja, staviti naglasak na vlastiti doživljaj, strahove i strepnje. Napomenuti im kako je njihov strah razumljiv, ali ih pokušati i ohrabriti i dati im nadu i snagu za borbu. Vjera u ozdravljenje je jako važna i moramo je hraniti.“

„Obično su to lijekovi za smanjenje anksioznosti i za nesanici. Oboljelima trebaju mir i kvalitetan san. Ako uočimo početak simptoma depresije, tada uvodimo i lijekove na bazi serotonina i dopamina“, dodaje Vukoja.

Onkološka iskustva kazuju da je oboljelima najgorje prije samog početka liječenja, zbog neizvjesnosti prije prvog ciklusa terapije.

„Već kod sljedeće terapije pacijent ima iskustvo o načinu primjene i trajanja terapije, o tegobama tijekom ili nakon terapije, pa liječenje nastavlja mirnije i sigurnije. Važno je poticati ih na razgovor i odgovarati na njihova pitanja, kako bi što mirnije izšli iz ordinacije“, govori Petrić Mišić, napominjući da neka zaštitna liječenja traju određeno vrijeme, nekoliko mjeseci ili čak i godinu ili dvije (ovisno o vrsti terapije), pa preporučuje da se period liječenja prihvati kao intenzivno i zahtjevno razdoblje, koje će proći i nakon kojeg slijedi povratak u redovne aktivnosti i život.

A dok to ne dogodi, psihijatrica Vukoja ima vrlo jednostavne i životne savjete za oboljele, kao i riječi, za koje kaže, da su one koje želimo čuti kad nam je teško:

„Plaći kad ti se place;

Ne srami se reći kad se ne osjećaš dobro, ne srami se potražiti pomoći;

Snažnja/i si nego što misliš;

Vjerujem u tebe i tvoju snagu;

Živi život i dok liječenje traje;

Nauči se opustiti;

Karcinom nije kraj;

Ponosim se tobom;

Volim te.“

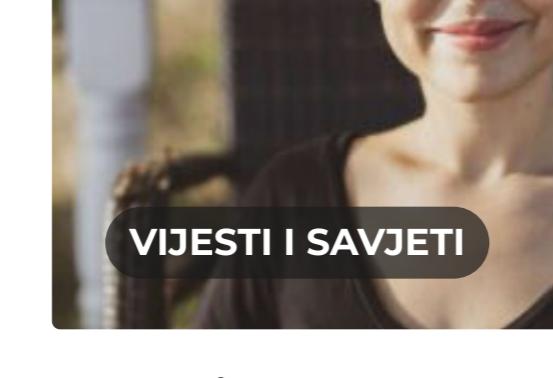
* Tekst je objavljen uz novčanu potporu Agencije za elektroničke medije iz Programa poticanja novinarske izvrsnosti.

Previous

NISMO SAME vas pozivaju 3. prosinca na "Zdravu kavu s doktorima u Zagrebu"

Next

Izložba "Ja sam snaga" stiže u Daruvr



Dražena Lejo

Dražena Lejo novinarstvom se počela baviti još 1996. u Večernjem listu, u kojem je bila novinarka i urednica dnevnih izdanja. Pisala je i za lifestyle magazin Plan B, a danas je autorica na Nismo same. Osim pisanja, profesionalno se bavi i savjetovanjem u komunikaciji.



ŽELITE LI DONIRATI?

ŽELITE LI VOLONTIRATI?

NAŠI DONATORI



Može li nam mantra 'budi pozitivan' pomoći da preživimo rak?

Nismo same, 18. August 2021.

Lila tjedan 2019. u medijima, podržite nas i vi!

Nismo same, 5. May 2019.

Drugi Dan dođki & BRA Day u Hrvatskoj

Nismo same, 29. September 2017.

< >

NOVE OBJAVE

Mirjana Bijelić, predsjednica udruge LUČ, „Ni jedno dijete ne bi trebalo biti samo dok prolazi“

27. November 2024.

Kako se riješiti osjećaja krivnje nakon bolesti

26. November 2024.

NISMO SAME vas pozivaju 3. prosinca na "Zdravu kavu s doktorima u Zagrebu"

25. November 2024.

PREUZIMANJE SADRŽAJA

Svi sadržaji na Nismo same su autorski. Molimo sve zainteresirane za preuzimanje originalnog sadržaja da nas kontaktiraju na [info@nismosame.com](#)

Ime i logotip NISMO SAME zaštićeni su i temeljem rješenja Državnog zavoda za intelektualno vlasništvo Republike Hrvatske, od 11. 10. 2022., upisani su u register Ziviloga Zavoda pod brojevima Z20220406, Z20220407, Z20220408.

Ime i logotip NISMO SAME zaštićeni su i temeljem rješenja Institutu za intelektualno vlasništvo Bosne i Hercegovine, od 11. 3. 2024., upisani su u register Ziviloga Zavoda pod brojevima: BA23224867, BA23224868, BA23224869.

Ime i logotip usluge NISI SAME – IDES S NAMAI zaštićeni su i temeljem rješenja Državnog zavoda za intelektualno vlasništvo Republike Hrvatske, od 11. 10. 2022., upisani su u register Ziviloga Zavoda pod brojevima Z20220409.

Protiv svake fizičke i pravne osobe koja bez odobrenja koristi ime i znak NISMO SAME te NISI SAME – IDES S NAMAI poduzet ćemo odgovarajuće pravne radnje.

Udruga žena oboljelih i liječenih od raka NISMO SAME je korisnica institucionalne podrške Nacionalne zaklade za razvoj civilnoga društva za stabilizaciju i/ili razvoj udruge.

Portal je upisan u Uprisnik pružatelja medijskih usluga, elektroničkih publikacija i neprofitnih proizvodja audiovizualnog i radijskog programa koji vodi Vijeće za elektroničke medije.

Broj upisa: 21/19

Broj računa (IBAN): HR722402006100822438

SWIFT: ESBCHR22

Izrada i održavanje web stranice:

prividjam

PRINTAJ ČLANAK

PRINT