

Präventive Massnahmen zur Vermeidung von Spätfolgen bei der Strahlentherapie im Beckenbereich

25E CONGRÈS SUISSE DES SOINS EN ONCOLOGIE /
23.03.2023 / BERN

ROSMARIE RYSER ZAUGG – HRC RENNAZ



Zusammenfassung des Referates

- Patientenaussage
- Radiotherapeutischer Ablaufprozess allgemein
- Spezifischer Ablauf im Beckenbereich
- Erwartende Nebenwirkungen
- Nachbetreuung Empfehlungen
- Erfahrungsaustausch

Patientenaussage

- Wie war Ihre allgemeine Erfahrung während der Bestrahlung?
- Wurden Ihre Erwartungen an die Pflege erfüllt?
- Wurde die Thematik von Intimbereich und Sexualität angesprochen?
- Welche spezifischen Anforderungen haben Sie auf diesem Gebiet während und nach der Bestrahlung?
- Welche Ratschläge zur Verbesserung der Pflege könnten Sie uns heute geben auf diesem Gebiet ?



Ablaufprozess RAO allgemein (Vernetzung und Interdisziplinarität)

Erster Termin in Radiotherapie

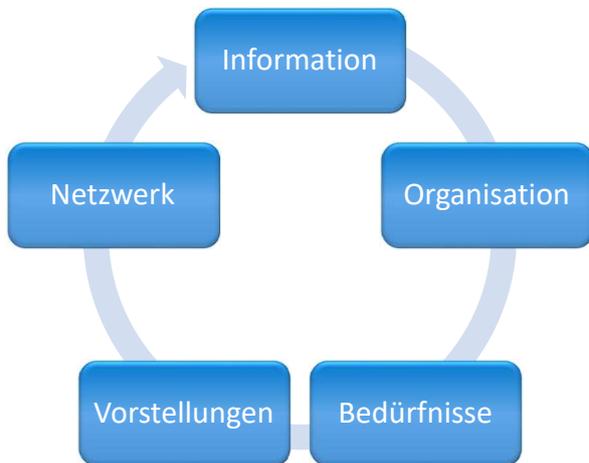
Erste Pflegesprechstunde und Planungs CT

Planung

Erste Behandlung

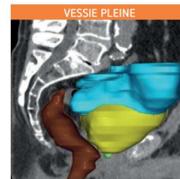
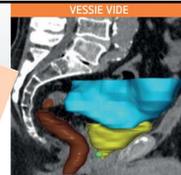
Nachbetreuung

Erste Pflegeberatung und Planifikations CT



Spécifique Pelvis-Ablauf

- Etape 1:** Videz le rectum et la vessie 1 heure avant le scanner et radiothérapie.
- Etape 2:** A la suite, buvez directement 2 verres d'eau plate = 4 dl.*
- Etape 3:** Gardez votre vessie pleine jusqu'au moment du scanner (1 heure après).



Recommandations nutritionnelles

Durant votre radiothérapie, il est **préférable d'éviter de consommer certaines fibres alimentaires** pour minimiser la formation et l'accumulation de gaz. Ces derniers, en trop grande quantité, pourraient gêner la précision de votre séance de radiothérapie.

Pour vous guider, voici un tableau récapitulatif des conseils nutritionnels à suivre, dès ce jour. Une consultation nutritionnelle sera fixée afin d'approfondir ces conseils et les personnaliser.

Groupes d'aliments	Aliments à éviter
Boissons	Eau gazeuse, sodas, bière Jus de fruits avec pulpe Jus de pommes/poires/pruneaux
Pain, céréales, grains et oléagineux	Pain avec graines/oléagineux/ fruits secs Orge, avoine, maïs en grain Oléagineux (noix, noisettes, amandes, pistaches, ...) Graines (lin, tournesol, courge, chia, ...) Birchermuesli
Fruits	CRU OU CUIT: pommes, abricots, cerises, cranberries, figues, pamplemousses, poires, prunes, pastèques, fruits secs
Légumes	CRU OU CUIT: asperges, brocolis, champignons, choux de Bruxelles, choux, chou-fleur, ail, poireaux, oignons, échalotes, petit-pois
Légumineuses	Haricots secs, fèves de soja, tofu, pois cassés, lentilles, pois-chiches
Autres	Potages à base de légumes de la liste à éviter. Boissons, sirops, chewing-gum et bonbons sans sucre/light/édulcorés

Erste Konsultation Radioonkologe+ Konsultation mit Diätassistentin

Erste Pflegesprechstunde und Planungs CT

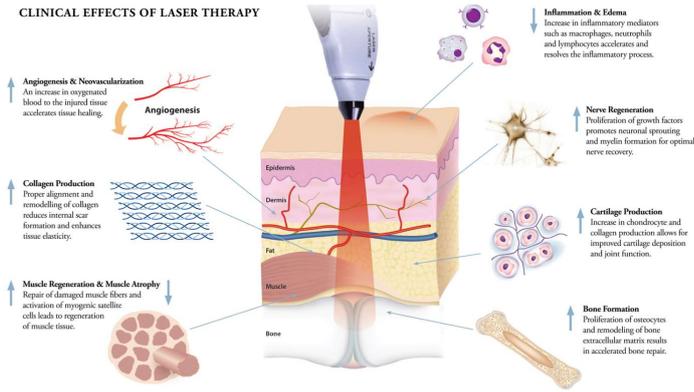
Planifikation + Beginn von Bestrahlung (zwischen 25-33X) mit photobiomodulation 2X/ Woche

Anwendung von Morphine 0,2% Gel nach 15 Bestrahlungen (dritte Woche) + Pflegesprechstunde für Anwendung vom vaginalen Dilator nach 25 Bestrahlungen (fünfte Woche)

Pflege nach Behandlung + Termin für sexologische Pflegesprechstunde und dem Netzwerk, wenn notwendig, 6-8 Wochen nach der letzten Bestrahlung

Photobiomodulation

CLINICAL EFFECTS OF LASER THERAPY



Form der nicht ionisierenden Lichttherapie



Wellenlängen: Rotes Licht (400 - 700 nm) und Infrarot (700 - 1100 nm)

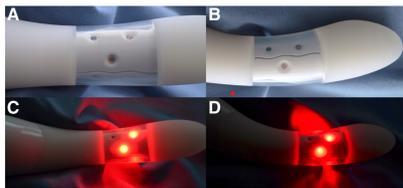
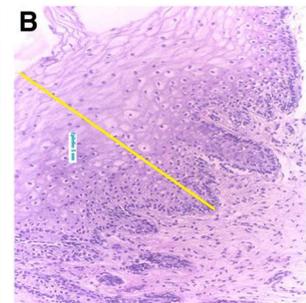
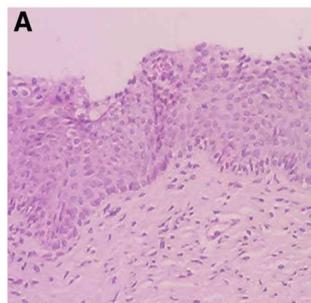


Umwandlung von Lichtenergie in Stoffwechselenergie



Folge: Modulation der biologischen Funktion von Zellen

Endovaginalgerät (Rot- und Infrarotlicht) Spezifische Behandlung: Vaginale Trockenheit, Atrophie, Entzündung



Sexologische Pflegesprechstunde nach ungefähr 8 Wochen

Sexologische Anamnese

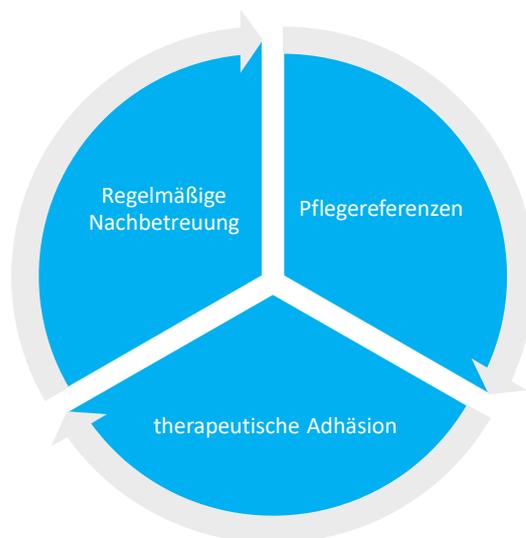
Identifikation des Problems?

Welche Erwartungen?

Sexualstörungen?



Home take message



Erfahrungsaustausch



DANKE



Literaturverzeichnis

- Besnard, C., Lemanski, C., & Vendrely, V. (2021). Toxicité sexuelle induite par la radiothérapie. *Cancer/Radiothérapie*, 25(8), 816-821
- Anton, M. C., Bensadoun, R. J., & Billard, C. Place of PBM for cancer patients with vulvovaginal xerosis, atrophy, stenosis or fibrosis. In *Book of Abstracts* (p. 33)
- Panes-Ruedin, B., & Caillet-Bois, S. (2021). Sexualité, cancers et soins infirmiers: expérience dans un service d'oncologie de Suisse romande. *Psycho-Oncologie*, 15(1-2), 22-26.
- Gauthier, L. (2021). Traitement multimodal en physiothérapie pour réduire la dyspareunie chez les survivantes d'un cancer gynécologique: une étude pilote multicentrique avec méthodes mixtes.
- Leibaschoff, G. H., & de la Torre, (2018) S. HISTOLOGICAL OUTCOMES IN THE TREATMENT OF VULVOVAGINAL ATROPHY USING PHOTOBIO-MODULATION TECHNOLOGY.
- Zipper, R., Pryor, B., & Lamvu, G. (2021). Transvaginal photobiomodulation for the treatment of chronic pelvic pain: a pilot study. *Women's Health Reports*, 2(1), 518-527.
- Hennessy, M., & Hamblin, M. R. (2016). Photobiomodulation and the brain: a new paradigm. *Journal of optics*, 19(1), 013003.
- Hamblin, M. R. (2017). Mechanisms and applications of the anti-inflammatory effects of photobiomodulation. *AIMS biophysics*, 4(3), 337.
- Mester, E., Mester, A. F., & Mester, A. (1985). The biomedical effects of laser application. *Lasers in surgery and medicine*, 5(1), 31-39.
- Lanzafame, R. J., de la Torre, S., & Leibaschoff, G. H. (2019). The rationale for photobiomodulation therapy of vaginal tissue for treatment of genitourinary syndrome of menopause: An analysis of its mechanism of action, and current clinical outcomes. *Photobiomodulation, photomedicine, and laser surgery*, 37(7), 395-407.
- Caparrotti, F., Fargier-Bochaton, O., Kountouri, M., Philipp-Paradisi, S., Miralbell, R., & Zilli, T. (2018). La santé sexuelle après radiothérapie. *Revue médicale suisse*, 14(598), 568-572.
- [Guide des meilleures pratiques d'utilisation de dilateurs vaginaux pour les femmes ayant suivi une radiothérapie pelvienne - PDF Free Download \(docplayer.fr\)](#)
- [L'acommodateur vaginal - Des exercices à faire \(chumontreal.qc.ca\)](#)
- CHU de Québec (2019). Guide d'enseignement : prévention de la sténose vaginale.