

Radiothérapie



azdelta

Uw ziekenhuis.

Contenu

Radiothérapie	3
Déroulement d'une radiothérapie	5
Effets secondaires	21
Alimentation	25
Infos pratiques	27
Plus d'information	29

Cher patient,

Votre médecin généraliste ou votre spécialiste vous a envoyé au service radiothérapie de l'hôpital AZ Delta. Cette brochure entend vous informer sur le déroulement de votre traitement au sein de notre service. Elle vient compléter les entretiens que vous avez eus avec votre radiothérapeute et les différents collaborateurs de notre service.

Elle vous fournit des informations générales adaptées à la plupart des patients. Il se peut que votre situation soit quelque peu différente par rapport à ce qu'indique la brochure. Si durant votre traitement, vous avez des questions à propos de votre situation, n'hésitez pas à les poser à l'un de nos collaborateurs.

Nous vous souhaitons un prompt rétablissement.

Le service radiothérapie

Radiothérapie

La radiothérapie est une méthode de traitement utilisant des radiations ionisantes. Il s'agit de rayonnements invisibles de haute énergie capables de traiter des tumeurs malignes. La radiothérapie peut parfois également être utilisée pour le traitement de tumeurs bénignes. La radiothérapie peut être administrée sous deux formes :

- en externe : il s'agit de la forme la plus couramment utilisée ;
- en interne : cette méthode est moins courante.

Cette brochure informe uniquement sur la radiothérapie externe.

Les organes et tissus humains sont constitués de cellules qui se renouvellent pour remplacer les vieilles cellules ou celles qui sont endommagées. En cas de dérèglement des divisions cellulaires, les cellules se multiplient de manière anarchique

pouvant ainsi conduire à la formation de tumeurs. Une tumeur peut être maligne ou bénigne.

Une tumeur maligne peut envahir les tissus sains environnants et former des métastases à d'autres endroits du corps.

Les radiations tuent ou endommagent les cellules. Les cellules tumorales y sont plus sensibles que les cellules saines situées autour de la tumeur. Les cellules saines légèrement irradiées se rétablissent également mieux que les cellules cancéreuses. C'est pourquoi le faisceau de rayons est dirigé très précisément sur la zone à traiter. La radiothérapie est un traitement locorégional qui agit uniquement sur la zone irradiée. En cas d'irradiation, la dose des rayons doit être suffisamment élevée dans la tumeur afin de la réduire et de la détruire. Les tissus sains environnants sont protégés de manière à les épargner au maximum et à leur permettre de se rétablir par la suite.

L'irradiation doit être très précise, chaque patient doit donc respecter un plan de traitement individuel strict. Le médecin choisit pour chaque patient, une technique d'irradiation diffusant la dose d'énergie ou de rayons la plus adaptée avec un ou plusieurs faisceaux de rayons depuis différents angles.

L'irradiation est invisible, inodore et indolore. Elle ne cause donc aucune douleur. Et vous n'êtes pas non plus radioactif. Il n'y a aucune trace de radiation dans les urines, les selles, la sueur ou encore dans le sperme. Vous pouvez sans aucun problème entrer en contact avec d'autres personnes, ainsi qu'avec des enfants ou des femmes enceintes.

Déroulement d'une radiothérapie

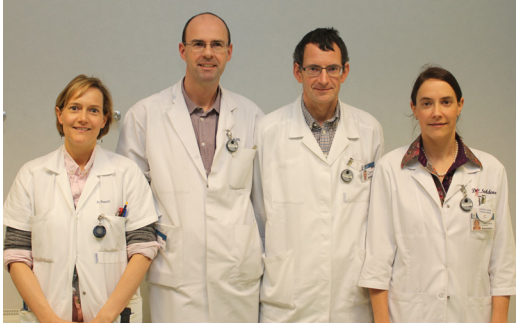
Enregistrement

Vous devez vous enregistrer à la borne située à l'entrée de l'hôpital lors de votre première consultation au service radiothérapie. Rendez-vous ensuite au secrétariat du service radiothérapie où vous devez vous réenregistrer. La secrétaire vous identifie à l'aide de vos nom, prénom et date de naissance. Veuillez remettre les étiquettes que vous avez reçues à l'accueil/la borne de l'hôpital au secrétariat. Vous pouvez ensuite vous diriger en salle d'attente. L'un de nos médecins viendra vous y chercher.



Consultation

Les consultations de radiothérapie se déroulent uniquement sur rendez-vous, du lundi au vendredi de 9 h à 12 h et de 14 h à 16 h. Contactez le 051 23 75 82 pour prendre rendez-vous.



De gauche à droite, Dr. Barbara Bussels, Dr. Lorenzo Staelens, Dr. Didier Verniers, Dr. Caroline Sweldens

Lors de votre première consultation, le radiothérapeute vous pose différentes questions afin de déterminer vos antécédents pathologiques et les circonstances. Votre spécialiste ou médecin généraliste veille généralement à transmettre vos dernières données médicales. Il est essentiel d'informer le radiothérapeute concernant votre médication.

Vous serez également amené à passer un examen clinique. Le radiothérapeute discute ensuite avec vous du traitement le plus adapté à votre situation. Il vous explique également le mode de fonctionnement de notre service et le nombre de séances de radiothérapie à effectuer. La durée du traitement ne renseigne en rien sur la gravité de votre maladie.



Le radiothérapeute vous informe sur les éventuels effets secondaires et le résultat escompté du traitement.

Le repérage de la zone à traiter ou la simulation se fait encore souvent le jour même. Dans le cas contraire, un nouveau rendez-vous est pris.

Simulation

Votre traitement débute par une phase de simulation de repérage. Le simulateur est un appareil à rayons X qui permet de réaliser des radios. Il ne s'agit en aucun cas d'un appareil de radiothérapie. Il mime en réalité le fonctionnement de l'appareil de radiothérapie.

Lorsque vous vous préparez à une simulation, l'on vous demande vos nom, prénom et date de naissance. Cette étape permet au personnel infirmier de s'assurer qu'il traite le bon patient. Une photo de votre visage est également réalisée afin de faciliter votre identification par l'ensemble des collaborateurs. Votre photo est ensuite ajoutée à votre dossier de façon à ce que le personnel du simulateur soit sûr de traiter le bon patient.



Dans le cadre de la radiothérapie, il est important que vous soyez placé exactement dans la même position à chaque séance. Pas de panique, les infirmiers sont là pour vous aider. Cette position est déterminée en fonction de la zone à irradier. Les infirmiers utilisent pour ce faire différents moyens de contention comme des coussins à mémoire de forme. Il est important que vous vous sentiez bien dans la position adoptée de manière à pouvoir rester longtemps sans bouger (le temps nécessaire au traitement). Vous devez absolument rester immobile durant toute la durée du traitement.

Il se peut qu'un produit de contraste vous soit administré pour disposer de clichés plus précis. Une fois que le radiothérapeute ou les infirmiers ont délimité la zone à traiter par radioscopie, un infirmier se chargera de dessiner les lignes de repérage nécessaires sur votre peau. Ces tracés sont également pris en photo.

Important dans le cadre de la préparation de la radiothérapie

- **Détendez-vous un maximum après avoir adopté la position indiquée.**
- **Essayez de garder cette position tout en restant le plus immobile possible. Si vous n'y parvenez pas, indiquez-en la raison aux infirmiers. Ils vous aideront à prendre une position plus facile à garder.**

Une encre spéciale est utilisée sur la peau des patients dont la zone à traiter se trouve sur la poitrine, le ventre ou les membres. Cette encre est difficilement effaçable. Ces marques doivent rester visibles durant toute la durée du traitement par radiothérapie de manière à ce que les infirmiers puissent chaque jour vous placer dans la position adaptée à votre traitement. Vous pouvez bien évidemment vous laver ou

prendre une douche tout en veillant à ne pas effacer ces marques. Il vous est cependant interdit de prendre un bain ou d'aller à la piscine. Si les marques commencent à disparaître durant votre traitement, un infirmier se chargera de les redessiner sur votre peau. Vous ne pouvez en aucun cas les redessiner vous-même.



L'encre utilisée pour ce repérage peut déteindre sur vos vêtements et est difficilement lavable. C'est pourquoi nous vous recommandons de ne pas porter de nouveaux vêtements ou sous-vêtements car l'encre peut les tâcher.

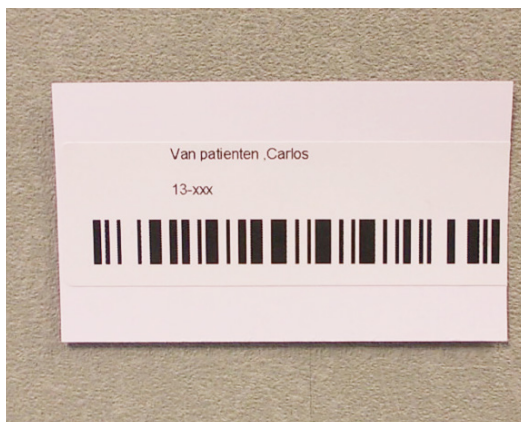
Il suffit le plus souvent de ne tatouer que quelques points. Ce tatouage est effectué par un infirmier à l'aide d'une petite aiguille. Les marques tatouées sont de petits points permanents. L'infirmier vous indique quand et où ils seront tatoués. Cette technique n'est jamais appliquée au niveau du visage ou du cou.

Un masque est utilisé dans le cas d'une irradiation de la peau du visage et/ou du cou. Il veille à ce que vous adoptiez chaque jour la même position. L'infirmier dessine les traits de la zone à traiter sur le masque et non pas directement sur la peau du visage ou du cou.

Après la simulation, l'infirmier vous remettra une liste de rendez-vous à respecter durant le restant de votre traitement.

Cette liste est établie en concertation avec vous, le médecin et éventuellement le service de transport des malades. Elle reprend le type d'appareil utilisé, les jours et les heures de traitement. Le numéro de téléphone des infirmiers traitant est également mentionné.

Vous recevez également une carte code-barres reprenant votre nom, date de naissance et numéro de dossier. Vous devez l'emporter à chaque séance. Il suffit de la scanner chaque jour, lorsque vous pénétrez dans la salle du simulateur. Ce système permet de confirmer que vous êtes le bon patient.



Carte code-barres

Une simulation prend entre 30 et 45 minutes.
Après la simulation, votre médecin généraliste recevra un courrier concernant votre traitement de radiothérapie.

Moulage d'un masque



Moulage d'un masque individuel

Pour le moulage du masque, vous êtes placé sur le dos avec le visage et le cou reposant sur un coussinet spécial. Le radiothérapeute détermine ensuite la position de votre tête et cou en fonction de la zone à traiter. Le masque est tout d'abord préchauffé dans un récipient d'eau chaude de manière à ce qu'il se ramollisse et devienne élastique. Après quoi, l'infirmier place le masque ramolli de manière à ce qu'il adopte parfaitement la forme de votre visage et de votre cou. Le masque est chaud lorsqu'il est placé sur le visage, mais il se refroidit très rapidement pour être à la température ambiante. Il présente une grande ouverture au niveau de la bouche ainsi que d'autres trous plus petits afin de vous permettre de respirer correctement. Le moulage du masque prend entre 5 et 15 minutes. Il est important que vous restiez immobile durant tout ce laps de temps.



Mesure et marquage du masque

Une fois que le masque a parfaitement adopté la forme de votre visage, il se retire très facilement.

Votre masque personnel est placé à chaque séance près du simulateur.

Si vous souffrez de claustrophobie, informez-en le médecin et les infirmiers avant le moulage du masque. Ils en tiendront compte.

CT-scan

La simulation sera complétée d'un Ct-scan qui peut être réalisé lors de la simulation par le simulateur ou au service de radiologie. Votre radiothérapeute détermine le type de scan le plus adapté à votre situation.

Un CT-scan, également connu sous le nom de tomodynamométrie, permet de prendre des clichés transversaux d'une partie de votre corps, notamment au niveau de la zone à traiter. Cette technique permet de délimiter précisément la région à irradier et d'identifier les tissus sains environnants.

Dans le cadre de cet examen, vous devez vous mettre sur une table de traitement et adopter la même position que lors de la simulation. Une fois que vous êtes installé, la table d'examen glisse doucement dans un grand anneau permettant ainsi au faisceau de rayons X de tourner autour de votre corps. Pour identifier plus facilement votre affection ou certains organes, un produit de contraste peut vous être administré avant ou pendant l'examen. Ce produit vous sera injecté par intraveineuse au niveau du bras ou de la main. Une fois le produit injecté, vous ressentirez une sensation de chaleur dans tout le corps mais principalement accentuée au niveau du bas du ventre et dans la gorge. Cette sensation est tout à fait normale et disparaît rapidement.

Important lors d'un CT-scan avec administration d'un produit de contraste

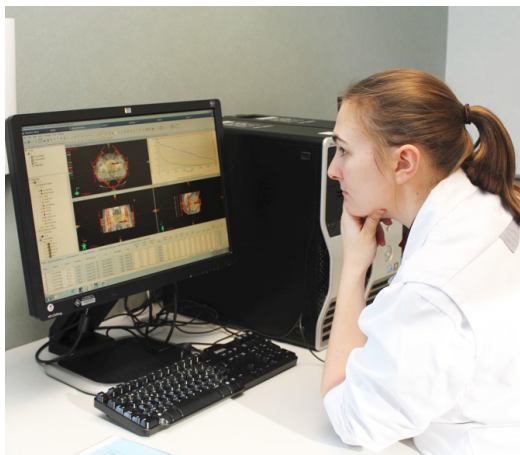
- **Vous devez être à jeun. Vous ne pouvez ni boire ni manger trois heures avant l'examen.**
- **Si vous êtes allergique à un produit de contraste, veuillez en informer au préalable le médecin et l'infirmier.**

L'examen par CT-scan prend environ 15 minutes. Il se peut que vous deviez également passer un IRM dans le

cadre de votre traitement.

Établissement du plan de traitement

Le radiothérapeute et le radiophysicien établissent un plan de traitement individuel sur la base des clichés réalisés par CT-scan et IRM ainsi qu'en fonction des données de la simulation. Ils veillent dans le cadre de ce plan, à irradier la région à traiter de la manière la plus précise possible tout en épargnant un maximum les tissus sains. Ils décident du nombre de champs d'irradiation, de leur orientation dans l'espace, de leur taille, de la puissance des faisceaux de rayons X et de la répartition de la dose d'irradiation.



Après l'établissement du plan de traitement, toutes les données sont transférées sur l'ordinateur de l'appareil d'irradiation. Vous ne devez pas être présent lors de l'établissement du plan de traitement. Il s'agit d'une étape qui prend pas mal de temps. C'est aussi la raison pour laquelle votre traitement ne débute pas directement après la simulation.

Traitement par radiothérapie

Première séance d'irradiation

Vous ne devez pas être à jeun lors de l'irradiation. S'il s'agit de votre première séance d'irradiation, vous devez vous

enregistrer auprès du secrétariat. Prenez place dans la salle d'attente s'il n'y a personne.

Un infirmier viendra vous chercher au moment opportun afin de vous installer dans un vestiaire. Déshabillez-vous le cas échéant afin que les marques dessinées sur votre peau soient visibles. Pensez à emmener votre carte code-barres lorsque l'infirmier vous emmène en direction de la salle d'irradiation. N'hésitez pas à garder un vêtement sur le dos afin d'éviter de déambuler à moitié nu dans les couloirs. Vous pouvez vous déshabiller complètement une fois arrivé.

Vous verrez dans le couloir de la salle d'irradiation, un ordinateur équipé d'un petit scanner. Il suffit d'y passer le code-barre de votre carte : la lumière rouge de l'appareil parcourt le code-barres. Vous entendrez ensuite un signal sonore bref une fois la lecture des données terminée. L'ordinateur vérifie par ce biais que vous êtes la même personne que celle enregistrée dans le système. Vous pouvez également le voir en consultant l'écran qui affiche votre nom et votre photo. Il s'agit d'une mesure de sécurité supplémentaire intégrée au système. Un infirmier peut si vous le souhaitez vous aider à scanner votre carte.



Vous êtes installé sur la table de traitement, dans la même position déterminée lors de la simulation. Pour ce faire, les infirmiers s'aident des marques tracées sur votre corps

ou masque ainsi que des lumières du laser et du faisceau lumineux.

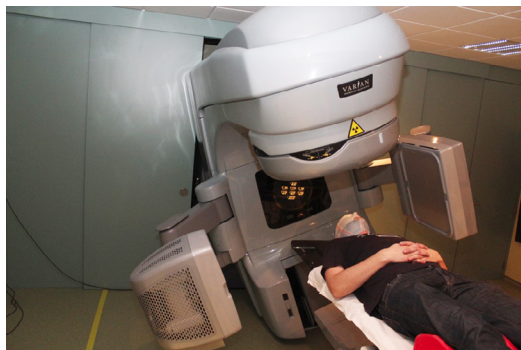


Une fois que toutes les données sont vérifiées, les infirmiers quittent la salle d'irradiation. Ils peuvent vous observer à l'aide des caméras et vous entendre par le biais d'un système intercom. Si jamais vous devez tousser lors de votre traitement par exemple, ils peuvent interrompre l'irradiation et revenir dans la salle de traitement.



Il se peut qu'un médecin vienne suivre votre première séance d'irradiation. Des images de contrôle sont également réalisées et analysées au moment même. La dose d'irradiation peut éventuellement être vérifiée à l'aide d'un dosimètre collé sur votre peau ou masque.

En raison de toutes ces vérifications, votre première séance peut prendre plus de temps par rapport aux autres fois. La prise de clichés de contrôle est régulièrement répétée.



Séance de traitement avec masque

Après la configuration de l'irradiation par les infirmiers, il est important de ne plus bouger durant la séance de radiothérapie jusqu'à ce qu'elle soit terminée. Restez immobile même si des infirmiers viennent reconfigurer l'appareil. L'appareil peut également être configuré à distance, de manière à pouvoir le manipuler sans que personne ne doive venir dans la salle de traitement.

Restez immobile durant votre traitement. Respirez et déglutissez calmement. L'irradiation est invisible et indolore. Vous ne devenez pas non plus radioactif.

L'appareil peut durant le traitement, émettre un bourdonnement strident.

L'appareil s'éteint automatiquement une fois le traitement terminé. Après quoi les infirmiers viennent vous aider à descendre de la table de traitement. La durée de l'irradiation est déterminée individuellement pour chaque patient et varie donc d'un patient et d'un traitement à l'autre.

Malheureusement, il est interdit (pour des raisons de sécurité) de vous faire accompagner d'un membre de la famille ou autre

dans la salle de traitement.

Poursuite des séances d'irradiation

Les autres séances se déroulent de la même façon. Des clichés de contrôle sont réalisés régulièrement. En cas de problèmes ou de plaintes, n'hésitez pas à en informer l'un des infirmiers présents. Ils se feront un plaisir de vous aider au mieux ou de vous envoyer vers d'autres prestataires de soins.



Séance de traitement

Le radiothérapeute peut décider de vous voir régulièrement afin de vérifier que vous supportez bien la radiothérapie. Vous pouvez également profiter de cette occasion pour poser d'autres questions éventuelles. Les infirmiers peuvent aussi prendre rendez-vous pour vous chez votre médecin généraliste si vous avez des questions.

La radiothérapie se déroule du lundi au vendredi. Elle n'est jamais réalisée en week-end, durant les jours fériés ou pendant une maintenance technique. Dans ce dernier cas, elle peut être prévue le samedi.

Dernière séance d'irradiation

Vous voyez votre radiothérapeute à votre dernière séance de radiothérapie. Il vérifie la manière dont vous avez supporté le traitement. Il vous donne également d'autres conseils pour le traitement des éventuels effets secondaires et peut vous

fixer un rendez-vous chez votre spécialiste dans le cadre de votre premier contrôle. En cas de plaies, votre radiothérapeute vous demandera de revenir ultérieurement ou de consulter l'infirmier en soins des plaies.

Les effets de l'irradiation se font ressentir encore pendant un temps même si le traitement est terminé.

Rendez-vous au secrétariat pour payer votre consultation et recevoir une attestation de remboursement des frais de transport. Il vous suffit de la remettre à votre mutualité ou au chauffeur du transport des malades.

Effets secondaires

Les effets secondaires n'apparaissent qu'au niveau de la partie traitée. Certains patients présentent beaucoup d'effets secondaires alors que d'autres au contraire, n'en ont que très peu. La présence ou la gravité de ces effets secondaires n'est aucunement liée au résultat du traitement. Il est toutefois nécessaire de poursuivre votre traitement jusqu'au bout.

Les effets secondaires sont le plus souvent passagers. Ils finissent par disparaître quelques semaines après la fin du traitement.

Si vous souffrez de certains effets secondaires, parlez-en avec un infirmier ou votre radiothérapeute. Ils peuvent vous conseiller de manière appropriée, et votre médecin peut vous prescrire des médicaments afin de vous soulager.

Effets secondaires généraux

Les effets secondaires apparaissent localement, au niveau de la région traitée. Vous pouvez toutefois expérimenter un certain nombre de réactions générales durant votre traitement comme une sensation de fatigue et un manque d'appétit. Ces symptômes sont gênants mais temporaires.

Fatigue

La sensation de fatigue s'intensifie généralement au fur et à mesure du traitement. Elle découle de la radiothérapie en soi, combinée éventuellement à d'autres traitements et aux déplacements quotidiens entre votre domicile et l'hôpital.

Conseil : reposez-vous suffisamment tout en prévoyant de petits moments d'efforts comme une promenade par exemple.

Baisse de l'appétit

Votre appétit peut diminuer en raison de votre traitement.

Conseil : essayez de continuer à manger sainement. Consommez plusieurs fois par jour de petites portions d'aliments que vous digérez bien. Buvez en quantités suffisantes : 1,5 à 2 litres (d'eau) par jour. Vous pouvez toujours demander conseil au diététicien du service radiothérapie.

Effets secondaires locaux

Ces effets secondaires n'apparaissent que dans la zone traitée. Ils sont locaux et dépendent de la région irradiée. Les effets secondaires les plus courants sont repris ci-dessous. Votre médecin peut vous fournir de plus amples informations à ce sujet ou vous fournir des conseils.

Peau

Les conseils cutanés ne valent que pour la zone traitée. Il n'est pas nécessaire d'en tenir compte pour le restant de votre corps.

Les effets secondaires cutanés peuvent apparaître dès la troisième semaine de traitement pour ensuite s'intensifier peu à peu. Ils disparaissent quelques semaines après la fin de votre traitement.

En prévention

- Portez des vêtements (en coton) amples qui absorbent facilement la transpiration et ne frottent pas au niveau de la région traitée.
- Protégez la peau irradiée du soleil, du vent et du froid.
- Nettoyez cette zone à l'eau tiède et au savon PH neutre. Utilisez vos mains pour un lavage plus doux.
- Vous pouvez prendre une douche, mais pas de bain afin de ne pas effacer les marques dessinées sur votre peau.
- Séchez-vous en tamponnant votre peau avec précaution, à l'aide d'un essui doux.
- Placez éventuellement une serviette douce dans les plis.
- N'utilisez pas de produits irritants sur la peau irradiée tels que déodorants, parfums, lotion avant ou après rasage.
- Enduisez plusieurs fois par jour la zone traitée à l'aide d'une crème hydratante.
- Messieurs, veillez à utiliser un rasoir électrique.

Sècheresse, rougeurs, urticaire

- Appliquez les mesures préventives.
- Ne grattez pas, frottez simplement en plaçant votre main à plat. Le médecin peut vous prescrire une pommade contre les démangeaisons.
- Les infirmiers peuvent vous fournir un bandage adapté.

Premières semaines suivant le traitement

- Suivez les instructions de soins transmises lors de votre dernière consultation.
- Évitez plaies et frottements au niveau de la peau irradiée.
- Protégez-la contre le soleil. Utilisez le cas échéant, une crème solaire à indice élevé, comme du type SPF 50.
- Évitez également de l'exposer au froid et au vent.

Tête

- Vous pouvez perdre vos cheveux aux endroits irradiés.
L'importance de la perte de cheveux dépend de la taille de la région irradiée ainsi que de la dose appliquée à cet endroit.
Elle n'est souvent que temporaire.
- Nausées et vomissements
- Maux de tête et vertiges

Bouche et cou

- Perte du goût, expectoration, modification de l'odorat et goût amer
- Bouche sèche et salivation réduite
- Problèmes de déglutition et inflammation des muqueuses
- Enrouement

Œsophage

- Problèmes de déglutition, difficultés à avaler, douleurs
- Toux irritante
- Enrouement

Affections pulmonaires

- Problèmes de déglutition
- Expectoration difficile
- Toux irritante
- Essoufflement
- Baisse d'appétit

Poitrine

- Problèmes cutanés tels que décrits ci-dessus
- Œdème
- Problème de déglutition lors de l'irradiation des glandes sous le sternum

Organes génitaux

- Risque de stérilité

Bas ventre

- Maux de ventre
- Diarrhée
- Symptômes faisant penser à une infection urinaire
- Irritation de l'anus, du vagin
- Perte des poils pubiens

Ventre

- Maux de ventre
- Nausées
- Bruits intestinaux, crampes intestinales
- Diarrhée

Alimentation

Notre service dispose d'un diététicien auquel vous pouvez faire appel en cas de problèmes alimentaires. Une bonne alimentation vous permet de mieux supporter le traitement, de guérir plus rapidement et d'être plus résistant aux infections. Votre alimentation n'influence pas directement votre maladie, elle vient plutôt en renfort.

Lors de votre traitement, vous pouvez rencontrer des problèmes alimentaires en conséquence de votre maladie ou traitement. Ces problèmes varient d'un patient à l'autre et peuvent évoluer au fil du traitement. Les patients ne présentent pas tous les mêmes problèmes.

Les plaintes physiques telles que la perte d'appétit, les nausées, les vomissements, la sécheresse buccale, les maux de gorge, la fatigue, la diarrhée, la constipation, les changements d'odorat et de goût doivent être résolues du mieux possible. Tous ces problèmes physiques peuvent diminuer votre appétit et vous

faire perdre du poids.

Une alimentation saine et de qualité doit être variée, délicieuse et comprendre suffisamment de nutriments pour répondre à vos besoins quotidiens.

Vous pouvez le plus souvent conserver le régime alimentaire d'avant votre traitement, s'il est équilibré et sain. En fonction des problèmes que vous rencontrez durant votre maladie et votre traitement, vous pouvez déroger à une alimentation saine classique.

Des brochures sont disponibles au service radiothérapie concernant une alimentation adaptée en fonction des plaintes physiques que vous rencontrez. N'hésitez pas à les demander. Nous vous conseillons également de discuter de vos problèmes alimentaires avec les infirmiers ou avec votre radiothérapeute. Ils peuvent vous conseiller à ce niveau ou vous envoyer vers le diététicien. Ce dernier peut vous prodiguer d'autres conseils alimentaires pour que vous absorbiez ainsi suffisamment de liquides, calories et nutriments. Si ce changement de régime ne vous aide pas (suffisamment), une alimentation à boire ou par sonde peut vous être conseillée.



Rendez-vous chez le diététicien

Infos pratiques

Système de rendez-vous

Le jour de votre simulation, vous recevez une liste reprenant tous les rendez-vous de votre traitement. Si certains rendez-vous ne vous conviennent pas, vous pouvez en discuter quelques jours au préalable avec un infirmier du service de radiothérapie. Le service tente si possible de répondre au mieux à vos souhaits.

S'il ne s'agit pas de votre première séance, vous pouvez directement vous rendre dans la salle d'attente de votre salle de traitement.

Si vous patientez encore toujours dans la salle d'attente après une demi-heure, n'hésitez pas à vous informer auprès des infirmiers présents.

Déplacement

Il faut parfois s'organiser au niveau du transport pour se rendre chaque jour à l'hôpital.

Transports publics

L'hôpital est facilement accessible en bus. En fonction de la ligne utilisée, vous disposez d'un arrêt à la Westlaan ou à la Meensesteenweg. Il y a également un bus à la Meensesteenweg qui relie la gare au service d'urgence.

Si vous venez en transports en commun, nous essayons d'adapter l'heure de vos rendez-vous aux horaires du bus et/ou du train.

Moyen de transport privé

Si vous venez en voiture seul ou en compagnie d'un membre de votre famille, d'un ami ou encore d'un voisin, vous recevez après votre séance de simulation un abonnement de stationnement gratuit pour le parking de l'hôpital. Les

infirmiers de la simulation vous expliqueront comment utiliser cet abonnement. Vous pouvez également demander une fiche d'information concernant l'utilisation du parking de l'hôpital.

Transport des malades

Vous pouvez faire usage de ce transport pour vous rendre quotidiennement à l'hôpital. La plupart des mutualités collaborent avec des sociétés fixes responsables du transport des malades à des prix démocratiques. Nous vous conseillons de discuter de vos besoins en transport avec les infirmiers de la simulation, ils pourront voir s'il s'agit de la solution la plus avantageuse pour vous. Si besoin, vous pouvez également demander conseil au service social de votre hôpital.

Indemnisation

La radiothérapie vous donne droit à une indemnité de transport établie légalement. Le dernier jour de votre traitement, le radiothérapeute vous remet une attestation signée pour le remboursement de vos frais de transport. Cette attestation est à remettre à votre mutualité.

Frais supplémentaires

Les frais d'une irradiation sont à la charge de la mutualité. Vous devez payer le ticket modérateur de deux consultations, peu importe le nombre de fois que vous voyez le médecin. Vous devez également financer les clichés (CT-scan) qui doivent être réalisés en préparation de votre radiothérapie. Pour plus d'informations, contactez votre radiothérapeute traitant.

Plus d'information

Vous pouvez également vous renseigner auprès des organisations suivantes :

Vlaamse liga tegen kanker (VLK)

La VLK entend informer les personnes et leur environnement tout en les soutenant durant leur traitement et la période d'acceptation. Elle propose également une vaste gamme de services.

Kom op tegen kanker

Rue Royale 217
1210 Bruxelles
tél. : 02 227 69 69
fax : 02 223 22 00
www.komoptegenkanker.be

Fondation contre le Cancer

La Fondation contre le Cancer propose divers services permettant d'améliorer le bien-être des malades et de leurs proches.

Fondation contre le Cancer

Chaussée de Louvain 479
1030 Bruxelles
tél. : 02 736 99 99
fax : 02 734 92 50
www.cancer.be

Notes

A series of 20 horizontal dotted lines for taking notes.

Contact

CAMPUS RUMBEKE

Deltalaan 1, 8800 Roulers

Consultation sur rendez-vous uniquement

tél. : 051 23 75 82

Du lundi au vendredi, de 8h30 à 12 h et de
13h30 à 16 h

Secrétariat

tél. 051 23 75 82

fax 051 23 75 94

Radiothérapie

tél. 051 23 77 45

tél. 051 23 75 81

Joignable par téléphone en semaine

de 8 h 30 à 16 h 30

Joignable par téléphone après les heures de
bureau,

la nuit ou le week-end :

tél. : 051 23 71 11

Service social :

Siham El Mhassani

tél. : 051 23 81 89

siham.elmhassani@azdelta.be

www.azdelta.be

Source : informations service de radiothérapie