



VALÉRIA MIKA MASSUNAGA
ENFERMEIRA SENIOR DO DEPARTAMENTO DE RADIOTERAPIA DO
HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN
ESPECIALISTA EM ENFERMAGEM ONCOLÓGICA



ALBERT EINSTEIN
INSTITUTO ISRAELITA DE
ENSINO E PESQUISA
CENTRO DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE
ABRAM SZAJMAN

Preparo do paciente para irradiação de próstata

O que meu serviço faz?





Fluxo da Radioterapia

AVALIAÇÃO RADIO-ONCOLOGISTA



AVALIAÇÃO INICIAL DA ENFERMAGEM



AVALIAÇÃO NUTRIÇÃO



TOMOGRAFIA DE PLANEJAMENTO



PLANEJAMENTO / CONTROLE DE QUALIDADE



TRATAMENTO



Avaliação Inicial Enfermagem

- Informações gerais (claustrofobia, déficit cognitivo, etc...)
- Antecedentes pessoais (HAS, DM, AVC, Cardiopatia, etc...)
- Alergias
- Histórico de medicamentos
- Histórico de procedimentos/cirurgias
- Histórico social
- Histórico familiar
- Exame Físico





Avaliação Inicial Enfermagem

Avaliar nos seguintes casos abaixo:

Contraste (possível indicação para linfonodos comprometidos)

- Questionário Choyke
- Cálculo de Clearance de Creatinina
- Alergias (iodo)
- Protocolo de Dessensibilização **S/N**

Marcapasso/ Desfibrilador

- Avaliação do Cardiologista
- Monitorização durante o tratamento

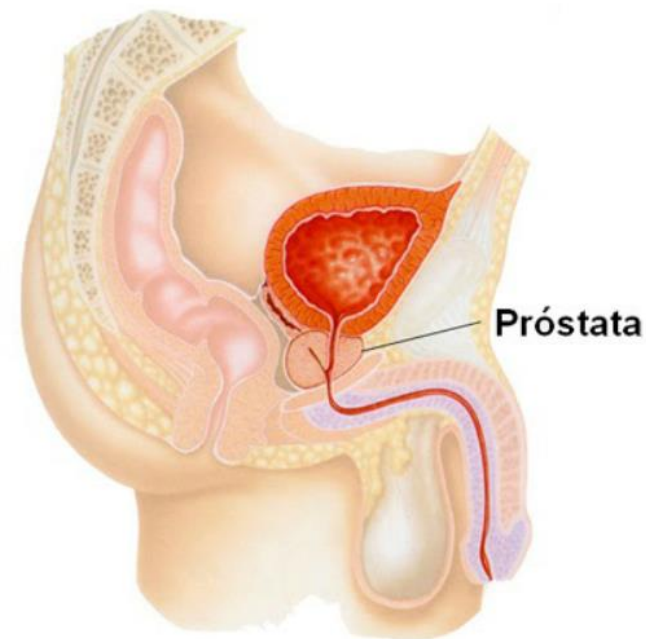




Preparo de Próstata

Para irradiação de próstata é necessário preparo adequado para auxiliar em melhor tolerância e menor frequência dos efeitos colaterais

O objetivo é realizar simulação e tratamento com bexiga cheia, reto com menor quantidade possível de gases e fezes.





Preparo de Próstata

- Jejum de 4 horas para sólidos (somente no dia do exame de tomografia de planejamento);
- Seguir dieta antifermentativa nos **03 dias** que antecedem ao exame e durante todo o período de tratamento;
- Tomar **02 drágeas** de Bisacodil às **10h** e **02 drágeas** às **16h** no **dia anterior** ao exame;
- Tomar **40 gotas** de simeticona de **8/8hs** iniciando na manhã do **dia anterior** ao exame até o momento da realização do exame;
- Esvaziar completamente a bexiga e **ingerir 03 copos de água** 40 - 60 minutos antes do horário agendado para realização da tomografia de planejamento e durante as aplicações de radioterapia.



Avaliação Nutrição



Dieta Antifermentativa

ALIMENTOS QUE DEVEM SER EXCLUÍDOS

- Leguminosas: feijão, lentilha, grão de bico, soja e ervilha;
- Hortaliças: couve-flor, couve de bruxelas, brócolis, repolho, batata-doce, cebola crua;
- Ovos cozidos;
- Açúcar e doces concentrados;
- Bebidas gaseificadas (água com gás, refrigerantes, bebidas alcoólicas);
- Leite e derivados em excesso (queijo, iogurte, requeijão, etc.);
Poderá consumir 1 porção ao dia (1 copo de leite ou 1 copo de iogurte ou 1 fatia de queijo branco);
- Goma de mascar.



Tomografia de Planejamento





Tomografia de Planejamento

Dificuldades que podem ser encontradas no CT...

➤ Esvaziamento inadequado do reto



Avaliação da imagem:

- Fleet Enema
- Reagendamento CT

➤ Presença de gases no reto



Avaliação da imagem:

- Deambulação
- Simeticona

➤ Dificuldade para encher a bexiga (incontinência urinária?)

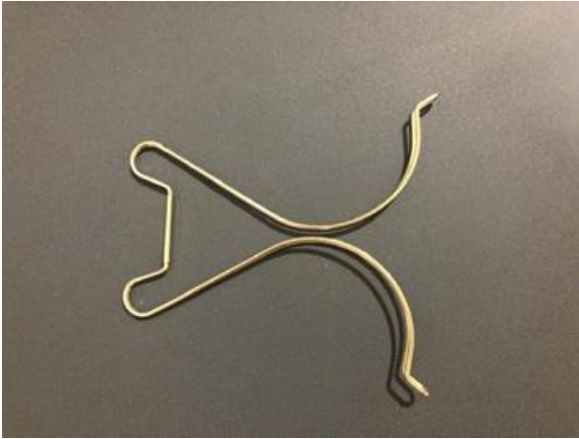


Discutir equipe médica:

- Clamp peniano?
- Planejamento de bexiga natural?



Clamp Peniano



Processado



Descartável (uso individual)



Tratamento

Consulta de Orientações - Enfermagem

- Orientação de possíveis efeitos colaterais:
 - ✓ Alterações do hábito intestinal
 - ✓ Alterações urinárias
 - ✓ Fadiga
- Reforço do preparo - **SOMENTE** dieta antifermentativa e bexiga cheia
- Plano Educacional
- Avaliação de risco (psicológico, nutricional, queda etc...)
- Evolução de Enfermagem



Preencher quando não houver etiqueta disponível

Paciente: _____

Conta Corrente: _____ leito: _____

Prontuário: _____

Restrições na Radioterapia de PRÓSTATA

(doses de irradiação de volumes máximos recomendados)

ÓRGÃO	VOLUME MÁXIMO / DOSE MÁXIMA	CASO ATUAL	
RETO	≤55%: ≥ 47Gy ≤40%: ≥ 65Gy ≤25%: ≥ 70Gy ≤10%: ≥ 75Gy Dmáx: 82Gy	____%: ≥ 47Gy ____%: ≥ 65Gy ____%: ≥ 70Gy ____%: ≥ 75Gy Dmáx: ____Gy	
INTESTINO DELGADO	≤100%: ≥ 40Gy ≤66%: ≥ 45Gy ≤33%: ≥ 50Gy Dmáx: 60Gy	____%: ≥ 40Gy ____%: ≥ 45Gy ____%: ≥ 50Gy Dmáx: ____Gy	
BEXIGA	≤55%: ≥ 47Gy ≤30%: ≥ 70Gy Dmáx: 82Gy	____%: ≥ 47Gy ____%: ≥ 70Gy Dmáx: ____Gy	
CABEÇA FEMORAL	Dmáx: 50Gy	Dir: Dmáx: ____Gy	Esq: Dmáx: ____Gy
PTV (Dose prescrita: ____Gy)	Variação: ____% Mínima: ____Gy	Variação: ____%	Mínima: ____Gy

Ass. e carimbo:

Dosimetrista

Físico

Médico

____ / ____ / 200____
Data



Tratamento

Revisão semanal de enfermagem:

- Monitorização dos efeitos adversos
 - CTCAE - Common Terminology Criteria for Adverse Events

Próstata

- Diarréia
- Proctite
- Disúria (dor à micção)
- Frequência / Urgência Urinária
- Fadiga

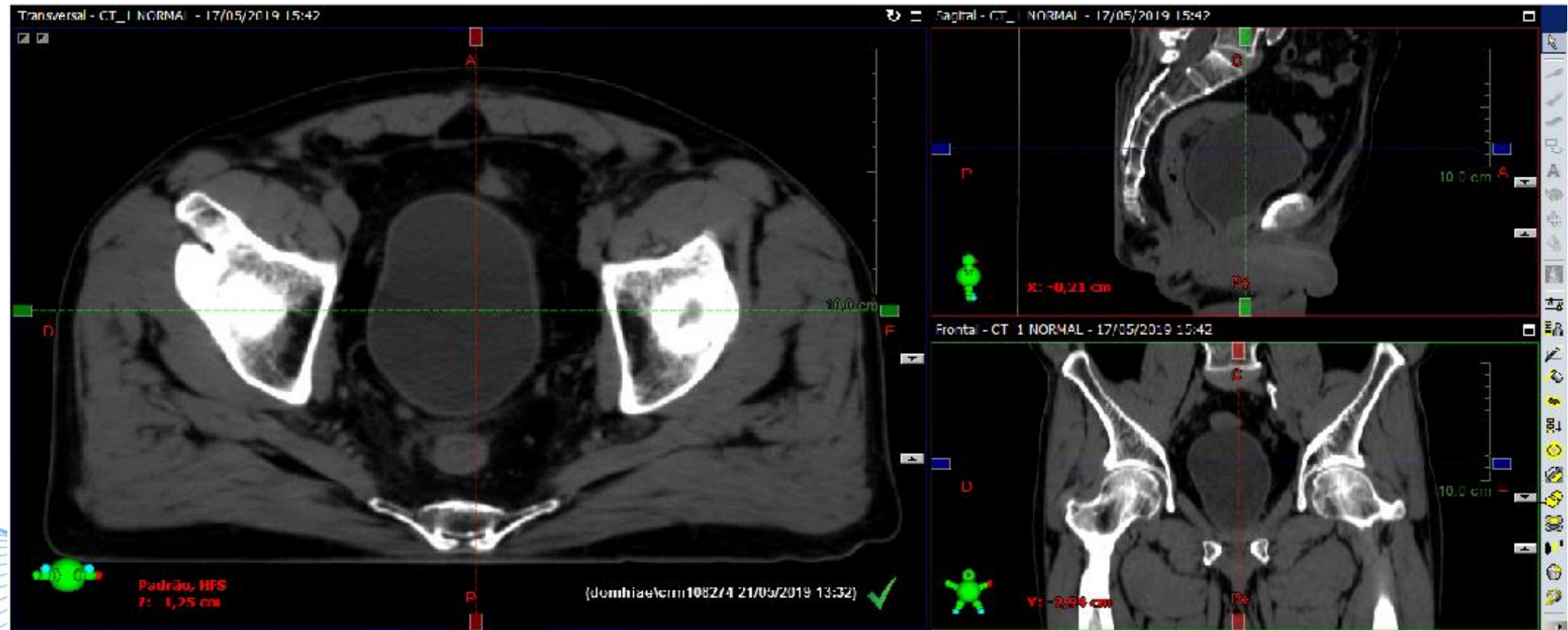


Tratamento

- ✓ **Cone Beam CT** – Primeiros 5 DIAS;
- ✓ **Cone Beam CT** – Semanal com KV diário;
- ✓ A depender de cada caso pode ser necessário Cone Beam CT durante todo o tratamento.

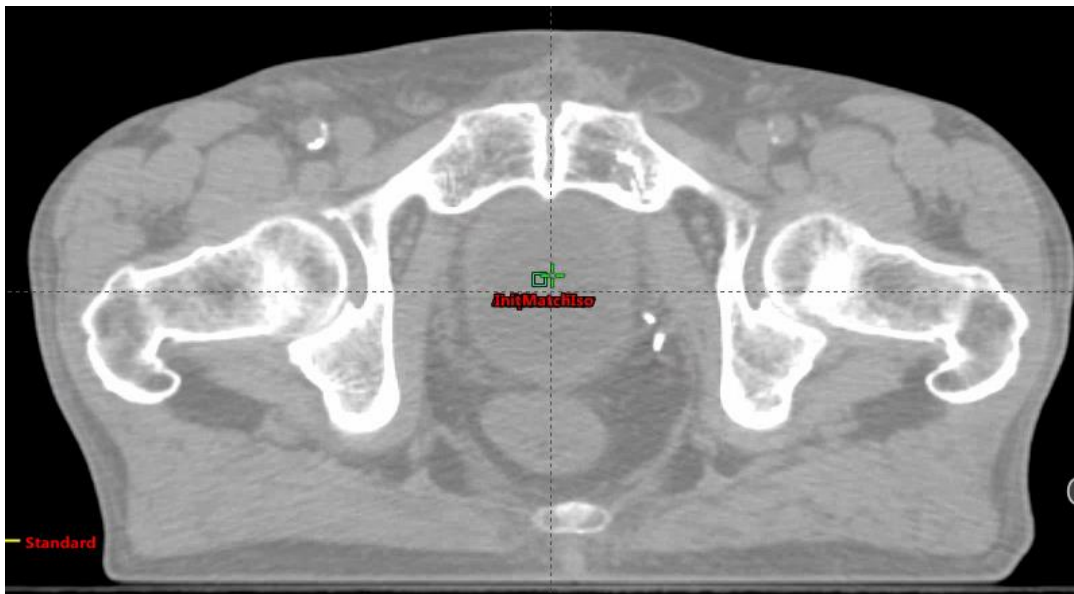


Preparo adequado



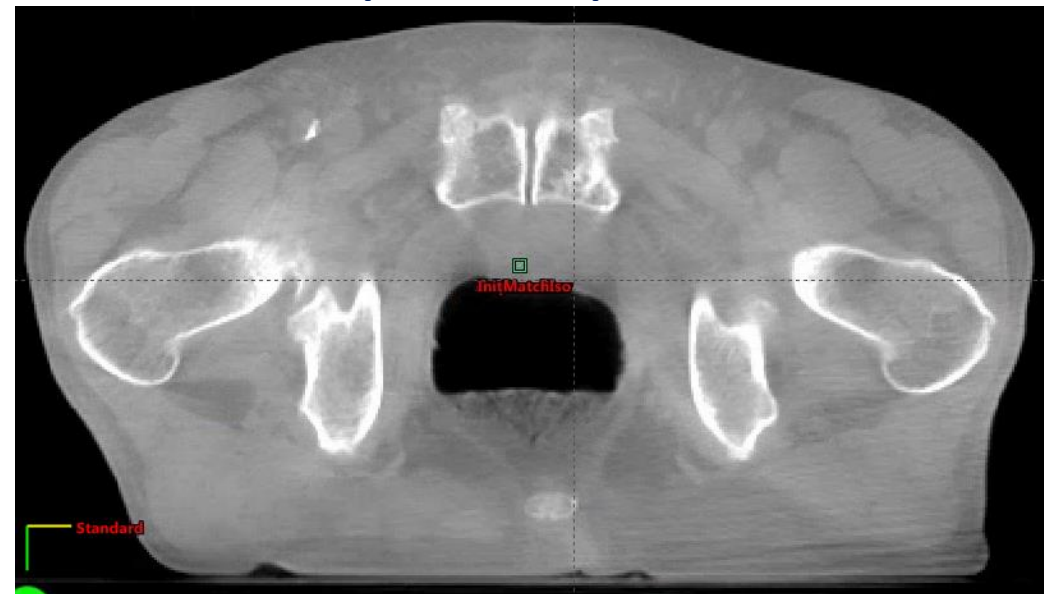


TOMOGRAFIA PLANEJAMENTO



CONE BEAM CT 3ª FRAÇÃO

Preparo Inadequado





Preparo Inadequado

O que fazer ?

➤ **Esvaziamento inadequado do reto**



Fora do limite aceitável:

- Retirar do acelerador;
- Orientar possível evacuação;
- Reforço da dieta;
- 2ª tentativa de tratamento.

➤ **Presença de gases no reto**



Fora do limite aceitável:

- Retirar do acelerador
- Deambulação;
- Reforço da dieta;
- Simeticona durante o tratamento?
- 2ª tentativa de tratamento.



Preparo Inadequado

O que fazer ??

- **Dificuldade para encher a bexiga**
 - Reorientação ingesta hídrica
 - Avaliar incontinência urinária (clamp ?)



Processado



Descartável
(uso individual)



Problemas no dia - dia

- Paciente não segue orientação (ex: dieta, não bebe água no tempo adequado)
- Saída do aparelho por preparo inadequado – **duplicando horário na máquina**
- Paciente com urgência urinária – ocasionando possível acidente de escape de urina no acelerador

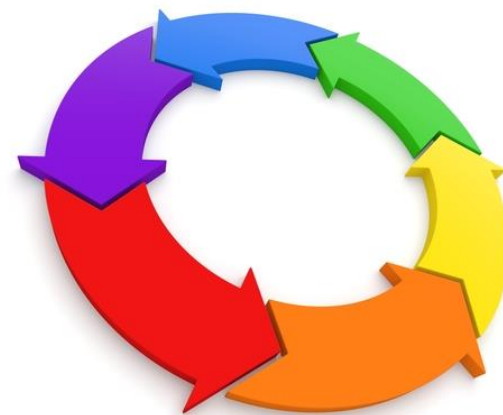


De novo???

Preparo inadequado

Reorientação Enfermagem

Reorientação Nutrição





TRABALHO EM EQUIPE



Obrigado

valeria.massunaga@einstein.br



ALBERT EINSTEIN
INSTITUTO ISRAELITA DE
ENSINO E PESQUISA

CENTRO DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE
ABRAM SZAJMAN