



Radioterapia brzucha, odbytnicy i narządów ginekologicznych

Ta strona dotyczy pozostałych okolic brzucha i miednicy. Prostata i rak pęcherza mają własne, szczegółowe instrukcje.

Ostatni przegląd merytoryczny: 12 sierpnia 2026 r.

Jak będzie wyglądało leczenie

ETAP 1 Z 4

Konsylium i telefon z terminem badań

Po wizycie lekarze omawiają Twój przypadek na konsylium radioterapeutycznym, czyli naradzie zespołu. Na konsylium nie przychodzisz. Terminy badań do planowania personel poda telefonicznie. Jeśli nikt nie zadzwoni w ciągu tygodnia, zadzwoń pod 42 689 55 28 w dni robocze 8:00-15:00. Jeśli masz wątpliwości, jak przygotować się do planowania radioterapii i dalszego leczenia, zadzwoń do p. Ewy Glinkowskiej: 887 379 745, w godz. 12-14 (bezpłatna konsultacja przed planowaniem radioterapii).

ETAP 2 Z 4

Badania i ułożenie w pozycji leczenia

W Zakładzie Teleradioterapii przy ul. Paderewskiego 4 w Łodzi wykonuje się tomografię komputerową (CT). Czasem potrzebny jest dodatkowo rezonans magnetyczny (MR) lub PET-CT (badanie PET połączone z tomografią komputerową). Sposób ułożenia zależy od leczonej okolicy. Nie wszystkie opisane elementy dotyczą każdego pacjenta. Jeżeli potrzebna jest maska termoplastyczna (z tworzywa dopasowanego do ciała), najpierw dopasowuje się ją do pacjenta. CT do planowania radioterapii wykonuje się już w tej masce. Podczas CT mogą być też użyte materac próżniowy, ułożenie rąk nad głową lub kontrola oddechu. Drobne tatuaże (małe kropki na skórze) pomagają odtworzyć przy każdej sesji tę samą pozycję. Stosuj przekazaną instrukcję przygotowania. Jeśli badanie ma być z kontrastem, stosuj otrzymaną instrukcję dotyczącą bycia na czczo i aktualnego wyniku kreatyniny (badania krwi oceniającego pracę nerek). Jeśli jej nie masz, zapytaj personel przed badaniem. CT do planowania radioterapii zwykle nie ma opisu diagnostycznego; PET-CT otrzymuje opis.

ETAP 3 Z 4

Plan i kontrola jakości

Lekarz zaznacza obszary leczenia i zdrowe narządy, które trzeba chronić. Fizyk medyczny przygotowuje plan napromieniania: ustala kierunki wiązek i rozkład dawki. Lekarz sprawdza bezpieczeństwo planu. Do przygotowania planu potrzebne są wszystkie zlecone badania do planowania radioterapii: tomografia komputerowa (CT) oraz ewentualnie PET lub rezonans magnetyczny (MR). Personel poinformuje telefonicznie o terminie rozpoczęcia leczenia. Jeśli nie było telefonu i minęło więcej niż 14 dni od ostatniego badania do planowania (CT oraz ewentualnie PET lub MR), zadzwoń pod 42 689 55 54 w dni robocze 8:00-15:00.

ETAP 4 Z 4

Sesje radioterapii

Jedno podanie dawki to sesja, nazywana też frakcją. Dawka i liczba sesji są ustalane indywidualnie, a wstępna propozycja może zmienić się po planowaniu. Leczenie może obejmować jedną lub kilka sesji, trwać 1-2 tygodnie albo około 7 tygodni. Sesje zwykle odbywają się od poniedziałku do piątku, a w niektórych planach np. co drugi dzień.

Ambulatoryjnie

Codzienny dojazd; cała wizyta zwykle trwa około 30 minut. Kontrola lekarska co najmniej raz w tygodniu.

Hostelowo

Hotel opłacany przez szpital i bezpłatny transport. NFZ nie refunduje wyżywienia.

Oddziałowo

Pobyt w Oddziale Brachyterapii i Onkologii Ogólnej dla pacjentów wymagających codziennej opieki. Personel oddziału: 42 689 55 04.

Organizacja w trakcie radioterapii

Te zasady obowiązują od pierwszej sesji radioterapii.

- jeśli nie ustalono inaczej, badania krwi wykonuje się we wtorek; laboratorium przy ul. Paderewskiego 2 działa pon.-pt. 6:30-16:30;
- cotygodniowa kontrola odbywa się w środę od godziny 10:00 w gabinecie nr 1 w Zakładzie Teleradioterapii, bez wcześniejszego zapisu;

- pilny kontakt z Zakładem w dni robocze 8:00-15:00: najpierw pokój lekarski Oddziału Brachyterapii (lekarze prowadzący) 42 689 55 03, a jeśli nikt nie odbiera — sekretariat 42 689 55 01.

Pierwsze tygodnie po zakończeniu leczenia

- Po ostatniej frakcji odbierz wypis w sekretariacie (tel. 42 689 55 01). Zachowaj go: zawiera informację o dawce i obszarze leczenia. Pokaż go każdemu lekarzowi, który będzie Cię leczył.
- Objawy skórne lub śluzówkowe mogą przejściowo nasilić się po ostatniej frakcji; kontynuuj zaleconą pielęgnację.
- Wizyty kontrolne odbywają się w Poradni Radioterapii Onkologicznej. Pierwszą kontrolę, jeśli nie ustalono inaczej, umów na 4–6 tygodni po leczeniu: 42 689 52 00, wybierz 1, a następnie 3. Terminy kolejnych kontroli ustali lekarz; nie rezygnuj z nich, nawet gdy czujesz się dobrze.
- Będziemy wdzięczni za opinię o leczeniu w internecie, np. w serwisie ZnanyLekarz. Pomaga ona innym pacjentom.

ZAPISZ W TELEFONIE

Zakład: dni robocze 8:00-15:00; godziny pozostałych numerów są podane przy każdym z nich

Kontakty i adresy

Umów wizytę

Na NFZ

Wojewódzka Poradnia Onkologiczna

Zadzwoń pod **42 689 52 00** i **wybierz 1, a następnie 3** — Poradnia Radioterapii Onkologicznej.

Zapisy na wizytę w poradni to co innego niż ustalenie pierwszej sesji radioterapii. Po badaniach do planowania czekaj na telefon personelu; zasady kontaktu w razie braku telefonu znajdziesz poniżej.

Brak telefonu z terminem leczenia — więcej niż 14 dni od ostatniego badania do planowania (CT, ewentualnie PET lub MR)

42 689 55 54 · dni robocze 8:00-15:00

Personel Zakładu Teleradioterapii

42 689 55 28 · dni robocze 8:00-15:00

Personel Oddziału Brachyterapii i Onkologii Ogólnej

42 689 55 04 · w godzinach pracy

Bezpłatna konsultacja przed planowaniem radioterapii — p. Ewa Glinkowska

887 379 745 · godz. 12-14

Pokój lekarski Oddziału Brachyterapii (lekarze prowadzący)

42 689 55 03 · dni robocze 8:00-15:00

Sekretariat

42 689 55 01 · w godzinach pracy

Wizyty NFZ i kontrole po leczeniu

42 689 52 00, wybierz 1, a następnie 3 · Poradnia Radioterapii Onkologicznej · w godzinach pracy rejestracji

E-mail do dr. n. med. Konrada Stawiskiego — w pilnych sprawach zadzwoń

konrad@radioonkolog.pl

Zakład Teleradioterapii / część onkologiczna

ul. Paderewskiego 4, Łódź

Laboratorium

ul. Paderewskiego 2, pon.-pt. 6:30-16:30

Główny adres szpitala im. M. Kopernika

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

Po godzinach i w nagłym zagrożeniu

Telefony Zakładu i poradni nie są całodobowymi numerami ratunkowymi. Numery Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej oraz objawy, przy których trzeba dzwonić pod 112 lub 999, znajdziesz w części „Pilne objawy: gdzie szukać pomocy”.

Czy to właściwa instrukcja?

Jeśli leczona jest prostata albo rak pęcherza, poproś personel o osobny poradnik:



Prostata —
wypełniony
pęcherz

radioonkolog.pl/info/
prostata/



Rak pęcherza
— pusty
pęcherz

radioonkolog.pl/info/
pecherz/

Przed CT i każdą sesją

- Stosuj wyłącznie pisemną instrukcję przygotowania otrzymaną dla własnego rozpoznania. Może ona dotyczyć pęcherza, jelit, jedzenia lub bycia na czczo.
- Powtarzaj przygotowanie tak samo przed CT do planowania radioterapii i każdą sesją. Zgłoś personelowi biegunkę, zaparcie, wzdęcia, niemożność utrzymania pęcherza lub ograniczenie płynów.
- Nie przenoś zaleceń innego pacjenta ani instrukcji dotyczącej innego narządu.

Jedzenie i płyny bez dolegliwości

- Zaczynij od zwykłej, zbilansowanej i dobrze tolerowanej diety; ograniczaj tylko produkty wyraźnie nasilające objawy.
- Jedz regularnie i dodawaj źródło białka do każdego posiłku. Pij około 1,5–2 litrów płynów na dobę, o ile lekarz nie zalecił ograniczenia.
- Nie przechodź automatycznie na długotrwałą dietę z małą ilością błonnika (ubogoresztkową). Zbyt szerokie ograniczenia mogą zmniejszyć ilość energii i białka.

Gdy pojawia się biegunka, parcie lub wzdęcia

- Wybieraj łagodniejsze produkty zawierające błonnik rozpuszczalny (rodzaj błonnika, który wiąże wodę): płatki owsiane, dojrzały banan, ryż, ziemniaki bez skórki, gotowaną marchew i mus jabłkowy.
- Czasowo ogranicz tylko produkty nasilające objawy: otręby, pestki, skórki, duże porcje surowych warzyw, strączki, tłuste i smażone dania, alkohol, nadmiar kofeiny, napoje gazowane oraz produkty ze słodzikami: sorbitolem, ksylitolem lub mannitolem.
- Laktozę ogranicz tylko wtedy, gdy mleko lub nabiał wyraźnie nasilają gazy albo biegunkę; wybierz wtedy produkty bez laktozy.
- Po wodnistym stolcu stosuj doustny płyn nawadniający bez recepty, np. ORSALIT Senior, zgodnie z etykietą i własnymi ograniczeniami płynów.
- Nie rozpoczynaj samodzielnie leku przeciwbiegunkowego ani probiotyku. Zgłoś objawy, aby wykluczyć zakażenie i dobrać leczenie.

Gdy apetyt spada

- Jedz 5–6 mniejszych posiłków. Wzbogacaj małą porcję oliwą, masłem, śmietanką, serem lub mlekiem w proszku.
- Waż się raz lub dwa razy w tygodniu. Szybki spadek masy lub jedzenie mniej niż połowy zwykłej ilości przez 2–3 dni zgłoś zespołowi.
- Jeśli zwykłe jedzenie nie wystarcza, zespół może zalecić żywność medyczną bez recepty, np. Nutridrink Protein lub Fresubin 2 kcal Drink.

Pęcherz, skóra i aktywność

- Przy częstomoczu lub pieczeniu ogranicz indywidualnie kawę, mocną herbatę, energetyki, alkohol, napoje gazowane i bardzo kwaśne soki. Nie zmniejszaj samodzielnie płynów potrzebnych do przygotowania.

- Skórę w polu leczenia myj łagodnie i nawilżaj cienką warstwą bezzapachowego kremu nawilżającego i natłuszczającego (emolientu), np. Dexeryl krem lub Atoderm Intensive Baume, jeśli zespół nie zaleci inaczej.
- Lekki codzienny ruch pomaga utrzymać sprawność i regularność wypróżnień. Po radioterapii ginekologicznej zapytaj zespół o profilaktykę zwężenia pochwy i właściwy moment rozpoczęcia ćwiczeń lub stosowania rozszerzadeł (przyrządów pomagających utrzymać szerokość pochwy).

Objawy szczególne

Krew w stolcu lub moczu większa niż wcześniej, silny ból brzucha, co najmniej cztery wodniste stolce ponad zwykły rytm, wymioty trwające ponad 24 godziny, brak możliwości picia przez około 12 godzin albo niemożność oddania moczu wymagają pilnej oceny — zgłoś je zespołowi tego samego dnia.

Więcej szczegółów



**Pełny
poradnik
żywienia**

[radioonkolog.pl/info/
zywienie/](http://radioonkolog.pl/info/zywienie/)



**Pełny
poradnik
pielęgnacji
skóry**

[radioonkolog.pl/info/
skora/](http://radioonkolog.pl/info/skora/)



**Życie po
radioterapii
miednicy**

[radioonkolog.pl/info/po-
leczeniu/](http://radioonkolog.pl/info/po-leczeniu/)

Pilne objawy: gdzie szukać pomocy

Wybierz pomoc odpowiednią do sytuacji. Jeśli nie masz pewności, a stan szybko się pogarsza, nie czekaj.

Skontaktuj się z zespołem tego samego dnia

- gorączka 38,0°C lub więcej, dreszcze albo wyraźne pogorszenie samopoczucia
- niemożność picia lub przyjmowania leków albo bardzo mała ilość moczu
- narastający ból, nasilona biegunka lub powtarzające się wymioty
- ropna wydzielina, rozległa mokra rana, szybko narastający obrzęk albo krwawienie
- szybki spadek masy ciała lub jedzenie mniej niż połowy zwykłej ilości przez 2–3 dni

Zakład: dni robocze 8:00-15:00

W tych godzinach zadzwoń do zespołu prowadzącego. Te telefony nie są numerami całodobowymi.

- **Najpierw pokój lekarski Oddziału Brachyterapii (lekarze prowadzący):** 42 689 55 03
- **Jeśli nikt nie odbiera — sekretariat:** 42 689 55 01

Po godzinach — stan pilny, ale bez zagrożenia życia

W dni robocze od 15:00 do 18:00 zgłoś się do swojej przychodni POZ (lekarza rodzinnego), a w razie konieczności na najbliższy szpitalny oddział ratunkowy (SOR). Od 18:00 skorzystaj z Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej. Działa w dni robocze od 18:00 do 8:00, a w soboty, niedziele i święta przez całą dobę. Możesz skorzystać z Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej także poza swoim rejonem zamieszkania.

- **NŚOZ w szpitalu im. M. Kopernika:** 42 689 50 05
- **NŚOZ — dodatkowy numer:** 42 689 50 04
- **NŚOZ — dodatkowy numer:** 42 689 50 01
- **Całodobowa Telefoniczna Informacja Pacjenta NFZ:** 800 190 590

Natychmiast dzwoń pod 112 lub 999

- ciężka lub nagła duszność
- masywne krwawienie
- utrata przytomności
- pierwszy lub przedłużający się napad drgawkowy
- nagłe porażenie, osłabienie kończyny lub zaburzenia mowy
- niemożność przełknięcia śliny

112 lub 999



Термінові
симптоми та
контакти
українською

[radioonkolog.pl/info/uk/
pilni-objawy/](http://radioonkolog.pl/info/uk/pilni-objawy/)

Ważne: materiał nie zastępuje indywidualnych zaleceń. W nagłym zagrożeniu życia dzwoń pod 112 lub 999.

Autor medyczny: dr n. med. Konrad Stawiski
Ostatni przegląd merytoryczny: 12 sierpnia 2026 r.

Kolejny planowany przegląd: sierpień 2027 r. lub wcześniej po zmianie wytycznych

Status: niezależny materiał edukacyjny autora z wyraźnie oznaczonymi zaleceniami „Mój protokół”.

Finansowanie i konflikty interesów: materiał niesponsorowany; nazwy handlowe podano wyłącznie jako przykłady.