



Radioterapia kości, kręgosłupa i innych okolic

Ta ścieżka jest właściwa, jeśli leczona okolica nie ma osobnego poradnika lub nie wiesz, co wybrać.

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”.

Przed CT i pierwszą sesją

- Powiedz zespołowi o wcześniejszej radioterapii, implantach elektronicznych, możliwości ciąży, lekach przeciwkrzepliwych, alergiach, chorobie nerek i trudnościach w leżeniu.
- Zabierz listę leków, dokumentację, pisemną instrukcję przygotowania i numer telefonu bliskiej osoby.
- Zespół przygotuje pozycję leczenia i potrzebne unieruchomienie przed CT; badanie wykonuje się już w tej pozycji.

Przed każdą sesją

- Odtwarzaj dokładnie instrukcję dotyczącą jedzenia, picia, leków i ułożenia.

- Zgłoś narastający ból, trudność w leżeniu lub nowe osłabienie kończyn przed rozpoczęciem sesji.
- Nie ścieraj znaczników i nie poprawiaj ich samodzielnie.

Skóra i codzienna higiena

- Myj pole leczenia letnią wodą i łagodnym bezzapachowym środkiem; osuszaj bez pocierania.
- Na nieuszkodzoną skórę nakładaj cienką warstwę bezzapachowego kremu nawilżającego i natłuszczającego (emolientu) bez recepty, np. Dexeryl krem lub Atoderm Intensive Baume, 2–3 razy na dobę.

- Ogranicz tarcie, plastry, perfumy, peelingi, lód i termofor. Mokra, otwarta, ropna lub krwawiąca skóra wymaga oceny.

Jedzenie, picie i zmęczenie

- Jedz regularnie, dodawaj białko do każdego posiłku, pij zgodnie z zaleceniami i waż się raz lub dwa razy w tygodniu.
- Nie rozpoczynaj głodówki, restrykcyjnej diety przeciwnowotworowej ani dużych dawek suplementów.
- Przy spadku apetytu jedz 5–6 mniejszych posiłków. Gdy zwykłe jedzenie nie wystarcza, zapytaj o żywność medyczną, np. Nutridrink Protein lub Fresubin 2 kcal Drink.
- Lekki codzienny ruch dostosowany do leczonej okolicy i ryzyka złamania może zmniejszać zmęczenie. Przy leczeniu kości lub kręgosłupa zapytaj, jakie obciążenia są bezpieczne.

Objawy zależne od miejsca leczenia

- Nowe osłabienie kończyny, zaburzenia czucia albo problem z chodzeniem przy leczeniu kręgosłupa wymagają natychmiastowej oceny. Utratę kontroli nad moczem lub stolcem zgłoś zespołowi tego samego dnia.
- Narastający ból, który uniemożliwia sen, chodzenie lub ułożenie do leczenia, zgłoś przed sesją.
- Brak możliwości picia, powtarzające się wymioty lub wymioty trwające ponad 24 godziny, nasilona biegunka, duszność, krwawienie lub bardzo mała ilość moczu wymagają pilnego kontaktu. Telefony i zasady pilnej pomocy znajdziesz w części „Pilne objawy: gdzie szukać pomocy”.

Pełne poradniki wspólne



Skóra i
higiena

radioonkolog.pl/info/skora/



Żywność i
masa ciała

radioonkolog.pl/info/zywienie/

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/

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.