

Quimioterapia

Este folheto informativo é sobre a quimioterapia. Muitas pessoas com cancro têm de fazer quimioterapia como parte do seu tratamento.

Também temos folhetos informativos no seu idioma acerca da radioterapia e da cirurgia.

Esperamos que este folheto informativo responda às suas perguntas. Se tiver quaisquer outras dúvidas, pode perguntar ao seu médico ou aos enfermeiros do seu hospital.

Elaborámos uma lista com outras informações da Macmillan. Algumas destas informações estão apenas disponíveis em inglês. Caso queira falar sobre estas informações com os nossos especialistas de apoio aos doentes com cancro, dispomos de intérpretes para as pessoas que não falam inglês. Também pode falar com alguém sobre como se está a sentir e acerca de quaisquer preocupações que possa ter.

Pode ligar para a Linha de Apoio da Macmillan gratuitamente através do nº. **0808 808 00 00**, de segunda a sexta-feira, das 09 às 20 horas. Se tem dificuldades auditivas, pode usar o telefone de texto com o nº. 0808 808 0121, ou o serviço de retransmissão com texto. Em alternativa, pode visitar o sítio macmillan.org.uk

Inclui informações sobre

- O que é o cancro?
- O que é a quimioterapia?
- Quando é que a quimioterapia é usada?
- Administração da quimioterapia
- Compreender o seu tratamento
- Exames antes do tratamento
- Onde é que o tratamento é administrado?
- Quanto tempo demora o tratamento?
- Efeitos secundários
- Informações adicionais
- Informações relacionadas da Macmillan

O que é o cancro?

Os órgãos e tecidos do corpo são constituídos por minúsculos elementos base chamados células. O cancro é uma doença dessas células.

As células de cada parte do organismo podem ter aspectos e funcionamentos diferentes,

mas na sua maioria reparam-se e reproduzem-se a si mesmas da mesma forma. Normalmente, as células dividem-se de forma ordenada e controlada. Mas se por qualquer motivo isso se descontrolar, as células continuam a dividir-se e transformam-se num nódulo a que se chama tumor.

Num **tumor benigno**, as células não se espalham para outras partes do corpo, por isso não se chama cancro. No entanto, as células podem continuar a crescer no local original e causar problemas devido à pressão sobre outras partes do corpo.

Num **tumor maligno**, as células conseguem disseminar-se para outras partes do corpo. O cancro vai começar a desenvolver-se numa parte do corpo. É o denominado cancro primário. Se o cancro não for tratado, pode disseminar-se. Caso se dissemine e desenvolva noutra parte do corpo, chama-se cancro secundário ou metastizado.

O que é a quimioterapia?

A quimioterapia usa medicamentos anti-cancerígenos para destruir as células cancerígenas. Os medicamentos são transportados no sangue de modo a poderem chegar às células cancerígenas na maioria do organismo. O tratamento funciona danificando as células que se estão a dividir de modo a que morram. As células saudáveis também são danificadas, mas geralmente reparam-se a si mesmas.

Pode ser-lhe administrado um ou mais medicamentos durante o seu tratamento. O seu médico vai falar consigo sobre a utilidade do tratamento e de que forma o/a pode ajudar. Também lhe vai explicar como é provável que se vá sentir enquanto estiver a tomar esses medicamentos.

Quando é que a quimioterapia é usada?

A quimioterapia é um tipo de tratamento para o cancro. Pode ser administrada para curar ou para controlar o cancro. Também pode ser administrada para tentar prevenir a recidiva do cancro. Os outros tipos de tratamento incluem a cirurgia, a radioterapia ou o tratamento hormonal.

Algumas pessoas podem fazer quimioterapia antes de serem submetidas à cirurgia, para reduzir o tamanho do cancro de forma a facilitar a cirurgia.

Outras pessoas podem fazer o tratamento depois da cirurgia ou da radioterapia, de forma a ajudar a reduzir o risco de o cancro voltar a surgir. Algumas vezes, a quimioterapia é feita em conjunto com radioterapia.

Nalgumas pessoas, o cancro pode ter-se disseminado para outras partes do corpo (cancro secundário ou metastizado). A quimioterapia pode ajudar a reduzir o cancro e a controlá-lo melhor. Também pode melhorar alguns sintomas do cancro e ajudar as pessoas a viver durante mais tempo.

Administração da quimioterapia

Normalmente, a pessoa é submetida ao tratamento de quimioterapia em várias sessões. Cada sessão é seguida de um período de repouso. A sessão de tratamento e o período de repouso são designados por ciclo de tratamento. Um determinado número de ciclos perfaz um tratamento. O seu oncologista irá falar consigo sobre a quantidade de ciclos que vai fazer.

Os medicamentos de quimioterapia são geralmente administrados numa veia ou por via oral. Por vezes, são administrados por meio de uma injeção sob a pele, no músculo, no fluido à volta da coluna vertebral ou numa cavidade do corpo tal como a bexiga. Os cremes quimioterapêuticos podem ser usados para tratar alguns cancros da pele.

Quimioterapia intravenosa

Muitos medicamentos são administrados por meio de uma injeção numa veia:

- Cânula: Um pequeno tubo inserido numa veia no braço ou nas costas da mão.
- Catéter central (catéter venoso tunelizado subcutâneo): Um tubo fino introduzido através da pele do peito numa veia junto do coração.
- Catéter PICC ou catéter venoso central de inserção periférica: Um tubo fino é passado para uma veia na curva ou na parte superior do braço e enfiada através dela, até que o final do tubo fique dentro de uma veia perto do coração.
- Cateteres totalmente implantáveis tipo "port-a-cath": Um tubo de plástico fino e macio que é colocado numa veia perto do coração. Parece um inchaço por baixo da pele no seu peito.

Algumas vezes, são usadas bombas de infusão para administrar uma pequena quantidade do medicamento durante um certo período de tempo. Podem funcionar durante dois dias ou até uma semana. A bomba pode permanecer durante mais tempo, mas será substituída todas as semanas. Pode ir para casa com ela e continuar com a sua vida diária.

Comprimidos ou cápsulas por via oral

Algumas pessoas podem tomar comprimidos ou cápsulas. Nem todos os tratamentos podem ser administrados desta forma. A maioria das pessoas que tomam comprimidos ou cápsulas podem tomá-los em casa. É importante não esquecer que são medicamentos de quimioterapia e que também podem ter efeitos secundários.

Compreender o seu tratamento

Antes de fazer qualquer tratamento, o seu médico ou enfermeiro irá explicar-lhe porque é que necessita do tratamento e qual a frequência do mesmo. Irão explicar-lhe como se poderá sentir depois do tratamento e falar-lhe dos eventuais efeitos secundários.

Quando falar com o cirurgião, recomendamos que leve consigo alguém que fale tanto inglês como português. Podem ser disponibilizados intérpretes se for necessário, mas deve informar o hospital antecipadamente de que gostaria de ter um intérprete presente. Vão pedir-lhe que assine um formulário para comprovar que concorda com o tratamento de quimioterapia e que compreende os seus possíveis efeitos secundários. A isso chama-se dar o consentimento.

Lembre-se que não lhe pode ser administrado nenhum tratamento a menos que compreenda porque é que o vai fazer e como se poderá sentir.

Exames antes do tratamento

Pode precisar de fazer alguns exames antes de iniciar o seu tratamento. Os exames ajudam os médicos a terem a certeza de que se encontra suficientemente bem para fazer

o tratamento. Geralmente incluem análises ao sangue e talvez análises à urina ou exames ao coração. Por vezes também pode precisar de fazer radiografias ou tomografias antes de iniciar o tratamento.

Antes de cada ciclo de tratamentos, é normal fazer uma análise ao sangue e ser observado/a pelo médico ou enfermeiro. Isto pode ser feito no dia do seu tratamento ou um dia ou dois antes. Eles irão verificar os resultados das suas análises ao sangue e perguntar-lhe como se tem sentido desde o seu último tratamento.

Onde é que o tratamento é administrado?

O seu tratamento vai ser administrado numa unidade de dia ou enfermaria de quimioterapia. Algumas vezes, poderá fazer o tratamento em casa ou numa unidade móvel perto de sua casa. Pode falar com o seu médico ou enfermeiro sobre o local onde pode fazer o tratamento, mas é importante que seja o local mais seguro para si. Pode ter de viajar para fazer o seu tratamento, dependendo do local onde vive. Nesse caso, pode ter direito a transporte ou receber um subsídio de deslocação.

Quanto tempo demora o tratamento?

Pode fazer a maioria dos tratamentos intravenosos como paciente de ambulatório no hospital, que podem demorar entre meia hora até algumas horas. Algumas pessoas podem ter de ficar no hospital durante algum tempo. Se estiver a tomar comprimidos ou cápsulas ou a usar cremes de quimioterapia, pode fazê-lo em casa. O seu tratamento poderá durar algumas semanas ou vários meses.

Alterações ao seu plano de tratamento

Os seus médicos vão usar análises ao sangue ou à urina para verificarem os efeitos da quimioterapia sobre o seu corpo. O médico também o pode observar e ver os resultados de análises ao sangue, tomografias ou radiografias. Por vezes, o seu tratamento pode ter de ser mudado. O seu médico irá falar sobre esta questão consigo.

Algumas vezes, o seu tratamento pode ter de ser adiado para dar mais tempo ao seu corpo para recuperar antes de iniciar o próximo ciclo de tratamento. A razão mais comum para adiar um tratamento é devido a uma contagem demasiado baixa dos glóbulos brancos no sangue.

Efeitos secundários

Os medicamentos da quimioterapia podem causar efeitos secundários que o/a fazem sentir-se indisposto, pois afetam algumas das células saudáveis do seu corpo. Os danos nas células saudáveis costumam durar pouco tempo e a maioria dos efeitos secundários irá melhorar. Alguns efeitos secundários podem durar mais tempo. O seu médico ou enfermeiro vão explicar-lhe estes efeitos e dizer-lhe quanto tempo podem durar.

Diferentes medicamentos causam diferentes efeitos secundários, e cada pessoa reage de uma forma diferente. Algumas pessoas sentem muito poucos efeitos secundários, enquanto outras podem sentir mais.

Descrevemos aqui os efeitos secundários mais comuns. Estes não afetam todas as pessoas que fazem o tratamento. Se notar quaisquer efeitos secundários que não sejam indicados aqui, ou se quiser saber mais acerca dos efeitos secundários, fale com o seu médico ou enfermeiro.

O seu enfermeiro vai dar-lhe um número ou números de telefone para ligar para o hospital se não se sentir bem ou se necessitar de aconselhamento a qualquer altura do dia ou da noite. Guarde esses números no seu telemóvel e/ou num local seguro.

Infeção

A quimioterapia pode reduzir o número de glóbulos brancos no sangue, o que vai fazer com que tenha mais probabilidades de contrair uma infeção. Quando a contagem de glóbulos brancos é baixa, chama-se neutropenia.

Contacte imediatamente o hospital através do número de contacto que lhe deram, se:

- a sua temperatura for superior a 37,5°C (99,5F) ou superior a 38°C (100,4F), dependendo da informação que lhe foi dada pela sua equipa de quimioterapia
- de repente não se sentir bem, mesmo se tiver uma temperatura normal
- tiver sintomas de uma infeção – estes podem incluir sentir-se trémulo/a, ter a garganta inflamada, tosse, diarreia ou necessitar de urinar com muita frequência.

Geralmente, a sua contagem de glóbulos brancos aumenta progressivamente e volta ao normal antes do tratamento seguinte. Irá fazer uma análise ao sangue antes de fazer mais quimioterapia. Se a contagem das suas células sanguíneas continuar baixa, o seu médico pode adiar o seu tratamento durante algum tempo.

Anemia

A quimioterapia pode reduzir o número de glóbulos vermelhos no sangue. Os glóbulos vermelhos transportam o oxigénio através do corpo. Se a contagem de glóbulos vermelhos estiver baixa, pode sentir-se cansado/a e sem fôlego. Se for este o caso, informe o seu médico ou enfermeiro. Se estiver muito anémico/a, pode precisar de terapia intravenosa para obter mais glóbulos vermelhos (transfusão de sangue).

Hematomas e hemorragias

O seu tratamento pode reduzir a contagem do número de plaquetas no sangue. As plaquetas são células que ajudam à coagulação do sangue. Informe o seu médico, se tiver quaisquer hematomas ou hemorragias sem explicação. Por exemplo, hemorragia nasal e gengival, manchas de sangue ou erupções cutâneas. Algumas pessoas podem precisar de terapia intravenosa para obterem mais plaquetas.

Cansaço

O cansaço é um efeito secundário habitual. Frequentemente piora perto do fim do tratamento e pode durar algum tempo depois de terminar o seu tratamento. Tente baixar o seu ritmo e descanse tanto quanto precisar. É útil se intercalar o repouso com alguns exercícios ligeiros, como caminhadas curtas. Se sentir sonolência, não deve conduzir nem manobrar máquinas.

Enjoos ou má disposição

É normal sentir enjoos ou má disposição nos primeiros dias depois da quimioterapia. O seu médico vai receitar-lhe medicamentos contra o enjoo para ajudar a prevenir ou controlar os enjoos. Tome-os exatamente como indicado pelo seu enfermeiro ou farmacêutico.

Se continuar a sentir enjoos ou má disposição, contacte o hospital o mais depressa possível, para que o aconselhem e lhe substituam o medicamento contra o enjoo por outro que lhe faça mais efeito.

Obstipação (prisão de ventre)

A obstipação ou prisão de ventre é quando não tem movimentos intestinais durante algum tempo. Geralmente, recomenda-se a ingestão de muitos líquidos, alimentos mais ricos em fibras e a prática de exercícios ligeiros. Além disso, também poderá ter de tomar um laxante. O seu médico pode receitar-lho ou pode comprá-lo diretamente numa farmácia.

Diarreia

A diarreia é quando tem movimentos intestinais soltos mais frequentemente do que o habitual. Pode ter algumas dores de estômago. Informe o seu médico se isso acontecer. A diarreia pode ser facilmente controlada com medicação. É importante beber muitos líquidos se tiver diarreia.

Boca inflamada

A sua boca pode ficar inflamada ou seca, ou pode notar o aparecimento de pequenas úlceras durante o tratamento. Recomenda-se a ingestão de muitos líquidos e lavar os dentes suavemente com uma escova de dentes macia.

Também deve evitar alimentos que irritam a boca, tais como alho, cebola, pimentos picantes ou sumos de citrinos. Informe o seu médico ou enfermeiro se sentir a boca inflamada. Eles podem fornecer-lhe conselhos sobre os cuidados a ter com a boca e dar-lhe anti-sépticos bucais e medicamentos para prevenir ou curar as infeções da boca.

Perda de apetite

Algumas pessoas perdem o apetite, durante alguns dias ou um período de tempo mais prolongado. Se pensa que não está a comer o suficiente, ou se está a perder peso, pode pedir para ir à consulta de um nutricionista ou enfermeiro especializado no hospital onde é tratado/a. Estes podem dar-lhe aconselhamento sobre como melhorar o seu apetite e manter um peso saudável.

Alterações do paladar

Pode notar que a comida tem um sabor diferente. Geralmente, o paladar volta ao normal depois de terminar o tratamento. Algumas pessoas sentem na boca um sabor estranho amargo ou a metal. Chupar rebuçados com sabores fortes ou mentolados pode ajudar.

Perda de cabelo

Nem todos os medicamentos de quimioterapia fazem cair o cabelo. Alguns podem causar apenas uma ligeira queda. Outros podem provocar a queda de todo o cabelo, o

que pode ser bastante perturbador.

Se o seu cabelo cair, normalmente isso ocorre duas a três semanas depois de ter iniciado o tratamento, embora por vezes possa começar a cair ao fim de alguns dias.

Geralmente, volta a crescer alguns meses depois de terminar o tratamento.

Algumas pessoas que fazem tratamento com certos tipos de quimioterapia podem conseguir reduzir a queda de cabelo usando uma touca hipotérmica para quimioterapia. A isso chama-se arrefecimento do couro cabeludo. Nem todas as pessoas podem fazer o arrefecimento do couro cabeludo, mas pode perguntar ao seu médico ou enfermeiro se isso lhe seria útil.

É importante informar o seu médico imediatamente caso se sinta mal ou sinta quaisquer efeitos secundários graves, mesmo que não estejam aqui mencionados.

Informações adicionais

Risco de coágulo sanguíneo

O cancro aumenta a probabilidade de desenvolver um coágulo sanguíneo e a quimioterapia pode aumentar ainda mais esse risco. Um coágulo sanguíneo pode causar sintomas como dor, vermelhidão e inchaço numa perna, dificuldade em respirar e dores no peito. Contacte o seu médico imediatamente se sentir alguns destes sintomas. Um coágulo sanguíneo é grave, mas o seu médico pode tratá-lo com anticoagulantes. O seu médico ou os enfermeiros podem dar-lhe mais informações.

Outros medicamentos

Alguns medicamentos, incluindo os que pode comprar numa loja ou farmácia, podem ser prejudiciais se os tomar enquanto estiver a fazer quimioterapia. Informe o seu médico sobre quaisquer medicamentos que estiver a tomar, incluindo medicamentos de venda livre, terapias complementares e medicamentos à base de plantas.

Fertilidade

O seu tratamento pode afetar a sua capacidade de engravidar ou conceber um filho. Se estiver preocupado/a com isso, pode falar com o seu médico ou enfermeiro antes de iniciar o tratamento.

Contraceção

O seu médico irá aconselhar a não engravidar nem conceber um filho durante o tratamento, porque os medicamentos podem prejudicar o desenvolvimento do bebé. É importante usar métodos de contraceção durante a quimioterapia e alguns meses após esta ter terminado. Pode falar sobre este assunto com o seu médico ou enfermeiro.

Relações sexuais

Se tiver relações sexuais durante os primeiros dias do tratamento de quimioterapia, deve usar um preservativo, a fim de proteger o seu parceiro ou a sua parceira.

Amamentação

Não deve amamentar durante o tratamento e alguns meses depois do mesmo, porque ainda poderá existir quimioterapia no leite materno.

Tratamentos médicos e dentários

Se precisar de ir ao hospital por qualquer outro motivo que não seja o cancro, informe sempre os médicos e enfermeiros de que está a fazer quimioterapia. Informe-os do nome do seu oncologista para que lhe possam pedir aconselhamento.

Fale com o seu médico ou enfermeiro oncologista se pensa que vai precisar de tratamentos dentários. Informe sempre o seu dentista de que está a fazer quimioterapia.

Viagens

Se tem férias planeadas, é muito importante informar o seu médico ou enfermeiro acerca dos seus planos. Dado que o tratamento afeta o sistema imunitário, não vai poder tomar algumas vacinas, e as viagens de avião poderão ser desaconselhadas.

Informações relacionadas da Macmillan

- Folhetos informativos sobre quimioterapia
- Controlar as náuseas e os vómitos
- Lidar com a fadiga
- Lidar com a queda de cabelo
- Como se sente? Os efeitos emocionais do cancro
- Viver com e após o cancro
- Cuidados a ter com a boca durante a quimioterapia
- Compreender a quimioterapia

Este folheto informativo foi escrito, revisto e editado pela equipa de Desenvolvimento de Informação de Apoio ao Cancro da Macmillan. Foi aprovado pelo nosso editor médico, Dr. T. Iveson, Consultor de Oncologia Clínica.

Os nossos agradecimentos a Michael Flynn, Enfermeiro Consultor de Quimioterapia, e às pessoas afetadas pelo cancro que procederam à revisão desta edição.

Este folheto informativo foi compilado usando informações de diversas fontes fidedignas, incluindo:

- *British National Formulary (Formulário Nacional Britânico)*. 65ª edição. 2013. British Medical Association and Royal Pharmaceutical Society of Great Britain (Associação Britânica de Medicina e Real Sociedade Farmacêutica da Grã-Bretanha).
- *electronic Medicines Compendium (eMC) (Compêndio Eletrónico de Medicamentos)*. www.medicines.org.uk (acedido em Agosto de 2013).
- *National Chemotherapy Advisory Group (Grupo Consultivo Nacional de Quimioterapia)*, Agosto de 2009. *Chemotherapy Services in England: Ensuring Quality and Safety (Serviços de Quimioterapia em Inglaterra: Garantir Qualidade e Segurança)*. Este folheto informativo foi revisto em 2013. A próxima edição será disponibilizada em 2014.

Nós fazemos todos os esforços para garantir que a informação que fornecemos é exata, mas esta não deve ser considerada como refletindo o estado atual da investigação médica, que está em constante mudança. Se está preocupado(a) com a sua saúde, deve consultar o seu médico. A Macmillan não pode aceitar a responsabilidade por quaisquer perdas ou danos resultantes de qualquer inexatidão nesta informação, ou nas informações de terceiros, tais como as informações nos sítios da Internet aos quais estamos ligados.

© Macmillan Cancer Support 2013. (Apoio ao Cancro da © Macmillan 2013). Instituição de solidariedade social registada em Inglaterra e no País de Gales (261017), Escócia (SC039907) e na Ilha de Man (604). Sede social 89 Albert Embankment, London, SE1 7UQ.

MAC12464



Chemotherapy

This fact sheet is about chemotherapy. Many people with cancer will have chemotherapy as part of their treatment.

We also have fact sheets in your language about radiotherapy and surgery.

We hope this fact sheet answers your questions. If you have any more questions, you can ask your doctor or nurse at the hospital where you are having your treatment.

We've listed other information from Macmillan. Some of this is only in English. If you'd like to talk about this information with our cancer support specialists, we have interpreters for non-English speakers. You can also talk to someone about how you are feeling and about any worries you may have.

You can call the Macmillan Support Line free on **0808 808 00 00**, Monday–Friday, 9am–8pm. If you have problems hearing you can use textphone 0808 808 0121, or Text Relay. Or you can visit macmillan.org.uk

On this page

- What is cancer?
- What is chemotherapy?
- When is chemotherapy used?
- Giving chemotherapy
- Understanding your treatment
- Tests before treatment
- Where is treatment given?
- How long does treatment take?
- Side effects
- Additional information
- Related Macmillan information

What is cancer?

The organs and tissues of the body are made up of tiny building blocks called cells. Cancer is a disease of these cells.

Cells in each part of the body may look and work differently but most repair and reproduce themselves in the same way. Normally, cells divide in an orderly and controlled way. But if for some reason this becomes out of control, the cells carry on dividing and grow into a lump called a tumour.

In a **benign tumour**, the cells do not spread to other parts of the body and it is not called cancer. However, the cells may carry on growing at the original site, and may cause a problem by pressing on other parts of the body.

In a **malignant tumour**, the cells are able to spread to other parts of the body. The cancer will begin to grow in one part of the body. This is called primary cancer. If the cancer is not treated it may spread. If it spreads and grows in another part of the body, it is called secondary or metastatic cancer.

What is chemotherapy?

Chemotherapy uses anti-cancer drugs to destroy cancer cells. The drugs are carried in the blood so they can reach cancer cells in most parts of the body. The treatment works by damaging dividing cells so that they die. Healthy cells will also be damaged, but they will usually repair themselves.

You may have one or more drugs during your treatment. Your doctor will talk to you about how the treatment may work and when it may help you. They will also tell you about how you are likely to feel while you are having the drugs.

When is chemotherapy used?

Chemotherapy is one type of cancer treatment. It can be given to cure or control a cancer. It may also be given to try to prevent cancer from coming back. Other types of treatment include surgery, radiotherapy or hormonal treatment.

Some people may have chemotherapy before they have surgery. This can make the cancer smaller so they need less surgery or the surgery is easier.

Other people may have treatment after surgery or radiotherapy. This is to help reduce the risk of the cancer coming back in the future. Sometimes it is given with radiotherapy.

In some people, the cancer may have spread to other parts of the body (secondary or metastatic cancer). Chemotherapy can help make the cancer smaller and control it better. It may also improve some cancer symptoms and help someone live longer.

Giving chemotherapy

You will usually have your chemotherapy treatment in sessions. Each session is followed by a rest period. The session of treatment and the rest period is called a cycle of treatment. A number of cycles makes up a course of treatment. Your cancer doctor will discuss with you how many cycles you have.

Chemotherapy drugs are usually given into a vein or by mouth. Sometimes they are given by injection under the skin, into the muscle, into the fluid around the spine or into a body cavity such as the bladder. Chemotherapy creams may be used for some skin cancers.

Intravenous chemotherapy

Many drugs are given by injection into a vein:

- **Cannula:** A small tube inserted into a vein in your arm or in the back of your hand.
- **Central line:** A thin tube put in through the skin of the chest into a vein near the heart.
- **PICC or a peripherally inserted central catheter:** A thin tube is passed into a vein in the bend or upper part of the arm and threaded through until the end of the tube lies in a vein near the heart.
- **Implantable port, also called a portacath:** A thin, soft, plastic tube that is put into a vein near your heart. It looks like a bump under the skin on your chest.

Infusion pumps are sometimes used to give a measured, small amount of the drug over a period of time. They may run for a couple of days or up to a week. The pump may stay on longer, but will be changed every week. You can go home with this and carry on with your everyday life.

Oral tablets or capsules

Some people may have tablets or capsules. Not all treatments can be given this way. Most people who have tablets or capsules can take them at home. It is important to remember that they are chemotherapy drugs and can still have side effects.

Understanding your treatment

Before you have any treatment, your doctor or nurse will explain why you need it and how often it will be given. They will tell you how you may feel after you have had the treatment and about any side effects.

It's a good idea to take someone with you who speaks both your language and English. Interpreters may be available if you need one, but try to let the hospital know in advance if you would like one to be there. You will be asked sign a form to show that you agree to the chemotherapy treatment and understand its possible side effects. This is called giving consent.

Remember, no treatment should be given unless you understand why you are having it and how you may feel.

Tests before treatment

You may need some tests before starting your treatment. These help the doctors make sure you're well enough to have your treatment. They will usually include blood tests and maybe urine or heart tests. Sometimes, you may also need to have x-rays or scans before treatment starts.

Before each cycle of treatment, it is normal to have a blood test and to see the doctor or nurse. This may be on the day of your treatment or a day or two before it. They will check your blood results and ask you how you have felt since your last treatment.

Where is treatment given?

You will have treatment in a chemotherapy day unit or ward. Sometimes you may be able to have it at home, or in a mobile unit near your home. You can discuss with your doctor or nurse where you can have treatment but it is important that it is the safest place for you to have it. You may need to travel to get your treatment depending on where you live. You may be able to get help with the cost of travel or have transport arranged for you.

How long does treatment take?

You can have most intravenous treatments as a day patient at the hospital. This may take from half an hour to a few hours. Some people may need to stay in hospital for a short time. If you're having chemotherapy tablets, capsules or creams, you can take these at home. You may have treatment for a few weeks or for a number of months.

Changes to your treatment plan

Your doctors will use blood tests or urine tests to check the effect of the chemotherapy on your body. The doctor may also examine you and look at the results of blood tests, scans or x-rays. Sometimes your treatment may need to be changed. Your doctor will always discuss this with you.

Sometimes your treatment may need to be delayed to give your body more time to recover before the next cycle of treatment is given. The most common reason to delay treatment is because the number of white cells in the blood is too low.

Side effects

Chemotherapy drugs can cause side effects that make you feel unwell, as they affect some of the healthy cells in your body. Damage to the healthy cells usually only lasts a short time and most side effects will improve. Some side-effects can last longer. Your doctor or nurse will tell you about them and how long they may last.

Different drugs cause different side effects and each person will react in a different way. Some people have very few side effects while others may have more.

We describe the most common side effects here. These won't affect all people who have treatment. If you notice any effects which aren't listed here, or if you want to know more about side effects, ask your doctor or nurse.

Your nurse will give you a telephone number or numbers to call the hospital if you feel unwell or need advice any time of day or night. Save these numbers in your mobile phone or keep them somewhere safe.

Infection

Chemotherapy can reduce the number of white cells in your blood. This will make you more likely to get an infection. When they are low it's called neutropenia.

Contact the hospital straight away on the contact number you've been given if:

- your temperature goes over 37.5°C (99.5°F) or over 38°C (100.4°F), depending on the advice given by your chemotherapy team
- you suddenly feel unwell, even with a normal temperature
- you have symptoms of an infection – this can include feeling shaky, a sore throat, a cough, diarrhoea or needing to pass urine a lot.

Your white cells usually increase steadily and return to normal before your next treatment. You will have a blood test before having more chemotherapy. If your blood cells are still low, your doctor may delay your treatment for a short time.

Anaemia

Chemotherapy can reduce the number of red cells in your blood. These cells carry oxygen around the body. If they are low you may be tired and breathless. Tell your doctor or nurse if you feel like this. If you are very anaemic, you may need a drip to give you extra red cells (blood transfusion).

Bruising and bleeding

Your treatment can reduce the number of platelets in your blood. Platelets are cells that help the blood to clot. Tell your doctor if you have any bruising or bleeding you can't explain. This includes nosebleeds, bleeding gums, blood spots or rashes on the skin. Some people may need a drip to give them extra platelets.

Tiredness

Feeling very tired is a common side effect. It's often worse towards the end of treatment and can last for a time after your treatment finishes. Try to pace yourself and get as much rest as you need. It helps to balance this with some gentle exercise, such as short walks. If you feel sleepy, don't drive or operate machinery.

Feeling sick or being sick

This may happen in the first few days after chemotherapy. Your doctor will prescribe anti-sickness drugs to help prevent or control sickness. Take them exactly as your nurse or pharmacist explains to you.

If you still feel sick or are being sick, contact the hospital as soon as possible. They can give you advice and change the anti-sickness drug to one that works better for you.

Constipation

Constipation is when you have not opened your bowels for a while. This can usually be helped by drinking lots of fluids, eating more high-fibre foods and taking gentle exercise. You may need to take a medicine called a laxative to help. Your doctor can prescribe these for you or you can buy them at a chemist.

Diarrhoea

Diarrhoea is when you have loose bowel movements more often than usual. You may get some stomach pain. Tell your doctor if this happens. It can usually be easily controlled with medicine. It's important to drink plenty of fluids if you have diarrhoea.

Sore mouth

Your mouth may become sore or dry or you may notice small ulcers during treatment. It can help to drink lots of fluids and to clean your teeth gently with a soft toothbrush.

You should also avoid foods which irritate the mouth, such as garlic, onions, chillies and citrus fruit juices. Tell your doctor or nurse if your mouth feels sore. They can advise you on mouth care and give you mouthwashes and medicine to prevent or clear mouth infections.

Loss of appetite

Some people lose their appetite. This may last a few days or longer. If you think you are not eating enough, or if you are losing weight, you can ask to see a dietitian or specialist nurse at your hospital. They can advise you on improving your appetite and keeping to a healthy weight.

Taste changes

You may notice that food tastes different. Normal taste usually comes back after treatment finishes. Some people get a strange metal or bitter taste in their mouth. Sucking on strongly flavoured sweets or mints may help.

Hair loss

Not all chemotherapy drugs make your hair fall out. Some may make only a little fall out. Others can make all of your hair fall out and this can be very upsetting.

If your hair falls out, it usually starts two–three weeks after starting treatment, although sometimes it can start within a few days. It will usually grow back over a few months once you've finished your treatment.

Some people having certain types of chemotherapy may be able to reduce hair loss by using a cold cap. This is called scalp cooling. Not everyone can have scalp cooling, but you can ask your doctor or nurse whether it would be useful for you.

It's important to let your doctor know straight away if you feel unwell or have any severe side effects, even if they're not mentioned here

Additional information

Blood clot risk

Cancer increases the chance of a blood clot and chemotherapy can add to this. A clot can cause symptoms such as pain, redness and swelling in a leg, breathlessness and chest pain. Contact your doctor straight away if you have any of these symptoms. A blood clot is serious but your doctor can treat it with drugs that thin the blood. Your doctor or nurse can give you more information.

Other medicines

Some medicines, including ones you can buy in a shop or chemist, can be harmful when you are having chemotherapy. Tell your doctor about any medicines you are taking, including over-the-counter drugs, complementary therapies and herbal drugs.

Fertility

Your treatment may affect being able to get pregnant or father a child. If you are worried about this, you can talk to your doctor or nurse before treatment starts.

Contraception

Your doctor will advise you not to become pregnant or to father a child during treatment. This is because the drugs may harm a developing baby. It's important to use contraception during and for a few months after chemotherapy. You can talk to your doctor or nurse about this

Sex

If you have sex within the first couple of days of having chemotherapy you need to use a condom. This is to protect your partner.

Breastfeeding

You should not to breastfeed during treatment and for a few months after. This is in case there is chemotherapy in the breast milk.

Medical and dental treatment

If you need to go into hospital for any reason other than cancer, always tell the doctors and nurses that you are having chemotherapy. Tell them the name of your cancer doctor so they can ask for advice.

Talk to your cancer doctor or nurse if you think you need dental treatment. Always tell your dentist you are having chemotherapy.

Travel

If you have a holiday planned it's very important to talk to your doctor or nurse about your plans. Because the treatment affects the immune system, you cannot have some vaccines and you may be advised not to fly.

Related Macmillan information

- Chemotherapy fact sheets
- Controlling nausea and vomiting
- Coping with fatigue
- Coping with hair loss
- How are you feeling? The emotional effects of cancer
- Living with and after cancer
- Mouth care during chemotherapy
- Understanding chemotherapy

For copies of this information call free on **0808 808 00 00** or visit **macmillan.org.uk**

This fact sheet has been written, revised and edited by Macmillan Cancer Support's Cancer Information Development team. It has been approved by our medical editor, Dr Tim Iveson, Consultant Clinical Oncologist.

With thanks to Michael Flynn, Chemotherapy Nurse Consultant, and the people affected by cancer who reviewed this edition.

This fact sheet has been compiled using information from a number of reliable sources, including:

- *British National Formulary*. 65th edition. 2013. British Medical Association and Royal Pharmaceutical Society of Great Britain.
- electronic Medicines Compendium (eMC). www.medicines.org.uk (accessed August 2013).
- National Chemotherapy Advisory Group, August 2009. Chemotherapy Services in England: Ensuring Quality and Safety.

We make every effort to ensure that the information we provide is accurate but it should not be relied upon to reflect the current state of medical research, which is constantly changing. If you are concerned about your health, you should consult your doctor. Macmillan cannot accept liability for any loss or damage resulting from any inaccuracy in this information or third-party information such as information on websites to which we link.

© Macmillan Cancer Support 2013. Registered charity in England and Wales (261017), Scotland (SC039907) and the Isle of Man (604). Registered office 89 Albert Embankment, London SE1 7UQ.

MAC12464

