



TÀI LIỆU GIÁO DỤC CHO BỆNH NHÂN VÀ NGƯỜI CHĂM SÓC

Hướng dẫn nhanh về chuẩn bị đường ruột: IMRT cho tuyến tiền liệt hoặc xạ trị sau phẫu thuật tuyến tiền liệt

Đây là bản hướng dẫn nhanh về việc chuẩn bị đường ruột trước và trong khi thực hiện xạ trị cho quý vị. Bản hướng dẫn này dành cho những người đang tiếp nhận một trong các loại xạ trị sau:

- Xạ trị điều biến cường độ (IMRT) cho tuyến tiền liệt
- Xạ trị sau phẫu thuật tuyến tiền liệt (xạ trị sau cắt bỏ tuyến tiền liệt)

Đọc [***bXNrLW5vZGUtGluazogMjA0MTM=***] hoặc [***bXNrLW5vZGUtGluazogMjE3MDA5***] để xem hướng dẫn đầy đủ.

3 ngày trước khi mô phỏng

Ngày: _____

- Bắt đầu dùng 2 viên nén (125 mg) simethicone (Gas-X®)

sau bữa sáng và sau bữa tối. Dùng thuốc hàng ngày.

- Bắt đầu dùng 1 viên nén (5 mg) bisacodyl (Dulcolax®) vào buổi tối. Dùng thuốc mỗi tối.

Bạn có thể ngừng dùng viên nén simethicone và bisacodyl sau buổi mô phỏng trong khi nhóm chăm sóc của bạn đang lên kế hoạch điều trị.

3 ngày trước buổi hẹn xạ trị đầu tiên

Ngày: _____

- Bắt đầu dùng lại 2 viên nén (125 mg) simethicone (Gas-X) sau bữa sáng và sau bữa tối mỗi ngày.
- Bắt đầu dùng lại 1 viên nén (5 mg) bisacodyl (Dulcolax) mỗi tối.

Tiếp tục dùng simethicone (Gas-X) và bisacodyl (Dulcolax) **mỗi ngày cho đến khi bạn hoàn tất quá trình xạ trị.** Nếu nhóm chăm sóc của bạn cung cấp cho bạn các hướng dẫn khác, hãy làm theo những hướng dẫn đó.

Trong quá trình xạ trị

Cố gắng đi đại tiện trong vòng 1 giờ trước các cuộc hẹn điều trị xạ trị của bạn.

Hãy thông báo cho nhóm chăm sóc nếu bạn bắt đầu bị tiêu chảy. Chúng tôi có thể giúp bạn điều chỉnh liều lượng thuốc bisacodyl.

Thông báo cho nhóm chăm sóc nếu bạn đang làm theo những hướng dẫn này nhưng vẫn không thể đi đại tiện trước mỗi lần điều trị. Chúng tôi có thể điều chỉnh quá trình chuẩn bị ruột cho bạn để tìm ra phương pháp hiệu quả hơn.

Những lời nhắc nhở hữu ích

Để giảm đầy hơi và chướng bụng:

- Ăn chậm, nhai kỹ thức ăn và tránh dùng ống hút hoặc uống trực tiếp từ chai và lon. Như vậy sẽ giúp bạn tránh nuốt phải không khí.
- Tránh các loại đồ uống có ga, chẳng hạn như nước seltzer, nước ngọt (soda) và bia.
- Hạn chế các loại thực phẩm và đồ uống giải phóng khí khi chúng được tiêu hóa. Ví dụ bao gồm bông cải xanh, cải Brussel, bắp cải, súp lơ trắng, cải xoăn, hành tây, tỏi, trái cây sấy khô và sữa cùng các sản phẩm từ sữa nếu bạn không dung nạp được lactose. Đọc phần “Hướng dẫn chế độ ăn uống để hạn chế tình trạng đầy hơi” trong *Giới thiệu về liệu pháp xạ trị điều biến cường độ (IMRT) cho tuyến tiền liệt* (www.mskcc.org/vi/cancer-care/patient-education/intensity-modulated-radiation-therapy-prostate)

hoặc *About Radiation Therapy After Prostate Surgery* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/about-your-radiation-therapy-after-prostate-surgery) để biết danh sách đầy đủ.

- Chọn rau nấu chín thay vì rau sống.

Để giúp lấp đầy bàng quang của bạn:

- Điều quan trọng là giữ cơ thể đủ nước. Hầu hết mọi người sẽ cần phải có bàng quang đầy nước ở mức độ thoải mái để thực hiện mô phỏng và xạ trị.
- Chúng tôi đề nghị bạn uống khoảng 64 ounce (8 ly) nước mỗi ngày trước các cuộc hẹn, trừ khi một nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe khác đã yêu cầu bạn giới hạn lượng nước uống
- Bác sĩ xạ trị sẽ cung cấp thêm hướng dẫn trong buổi hẹn mô phỏng của bạn.

Thông tin liên hệ

Nếu bạn có câu hỏi hoặc mối lo ngại, hãy liên hệ với một thành viên trong nhóm xạ trị của mình. Bạn có thể liên hệ với họ từ thứ Hai đến thứ Sáu, 9 giờ sáng đến 5 giờ chiều theo những số sau đây.

Bác sĩ ung thư xạ trị: _____

Số điện thoại: _____

Y tá xạ trị: _____

Số điện thoại: _____

Ngoài những giờ đó, bạn có thể để lại tin nhắn hoặc nói chuyện với một nhà cung cấp dịch vụ khác của MSK. Sẽ luôn có một bác sĩ hoặc y tá trực. Nếu bạn không chắc chắn về cách liên hệ với nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe của mình, hãy gọi 212-639-2000.

Để biết thêm các thông tin khác, vui lòng truy cập www.mskcc.org/pe để tìm kiếm trong thư viện ảo của chúng tôi.

Bowel Prep Quick Guide: IMRT to Your Prostate or Radiation Therapy After Prostate Surgery - Last updated on February 6, 2026

Tất cả các quyền đều thuộc sở hữu và bảo lưu của Trung tâm Ung thư Memorial Sloan Kettering