

Comprendre la radiothérapie

INFORMATION AUX PATIENTS



Centre Hospitalier du Valais Romand
Service de radio-oncologie

Le Service de radio-oncologie du Centre Hospitalier du Valais Romand (CHVR) accueille les patients atteints d'un cancer qui nécessitent un traitement par radiothérapie.



SOMMAIRE

BIENVENUE DANS LE SERVICE DE RADIO-ONCOLOGIE	3
LE CANCER	4-5
L'ÉQUIPE	6-7
LES DIFFERENTS TYPES DE RADIOTHÉRAPIE	8-12
DÉROULEMENT DE LA RADIOTHÉRAPIE EXTERNE	13-15
TRAITEMENTS ET TECHNIQUES PARTICULIERS	16
RECOMMANDATIONS ET CONSEILS	17-19
HYGIÈNE DE VIE ET BIEN-ETRE	20
INFOS UTILES – RÉSEAU DE SOUTIEN	21
ADRESSES – LIENS – BROCHURES	22
NOTES PERSONNELLES	23

Traitement masculin/féminin

Afin de rendre la lecture plus aisée, nous avons fait le choix de ne pas retranscrire les doubles formulations «masculin/féminin» dans les textes.

Nous remercions les lectrices de leur compréhension.

Copyright

Tous droits réservés. Aucun texte de cette brochure ne peut être reproduit sans l'autorisation du Service de la Communication de l'Hôpital du Valais

BIENVENUE DANS LE SERVICE DE RADIO-ONCOLOGIE

La mission du Service de radio-oncologie du Centre Hospitalier du Valais Romand (CHVR) est non seulement d'assurer une prise en charge de qualité des patients atteints d'un cancer, pour l'ensemble du Valais, mais aussi de leur proposer un accès aux techniques innovantes.

Une radiothérapie vous est prescrite. Elle dure de quelques jours à quelques semaines. Cette brochure d'information a pour but de vous expliquer les différentes étapes de votre prise en charge, de vous orienter et de vous permettre de discuter de vos interrogations, de vos doutes voire de vos craintes, avec les différents intervenants qui sont chargés de votre traitement.

Toute l'équipe du Service de radio-oncologie du Centre Hospitalier du Valais Romand est à votre disposition pour vous permettre de traverser cette période difficile le plus sereinement possible.

A handwritten signature in black ink, reading "K. KHANFIR", which is underlined with a single horizontal stroke.

Dr Kaouthar Khanfir,
Méd. cheffe du Service de radio-oncologie

LE CANCER

Le terme **cancer** désigne plusieurs pathologies dont le dénominateur commun est la présence dans l'organisme de cellules « malades » qui se multiplient de manière incontrôlable et forment des tumeurs malignes.

Les types de cancer les plus souvent traités dans le Service de radio-oncologie par ordre de fréquence sont :

- **Le cancer du sein**
- **Le cancer de la prostate**
- **Les tumeurs cérébrales**
- **Les cancers de l'appareil digestif**
- **Le cancer du poumon**
- **Les cancers de la sphère ORL**
- **Les cancers gynécologiques**

La radiothérapie, qu'est-ce que c'est ?

La radiothérapie est un traitement loco-régional du cancer. Elle peut être utilisée seule ou associée à la chimiothérapie et/ou la chirurgie. Environ deux tiers des patients atteints d'un cancer suivent un traitement par radiothérapie. Il s'agit d'un traitement conservateur, conduisant donc à la préservation des organes mais aussi le plus souvent de leur fonction.

Les rayons atteignent la tumeur, l'endommagent, et détruisent les cellules malades. Les cellules saines sont aussi touchées, mais leur résistance et leur capacité de récupération leur permettent de se rétablir rapidement.

A quoi sert la radiothérapie ?

Le but de la radiothérapie est de guérir en préservant au mieux la qualité de vie. Certaines pathologies non cancéreuses peuvent aussi bénéficier de la radiothérapie.

La radiothérapie peut aussi soulager des symptômes causés par le cancer comme la douleur ou un saignement.

En principe, le traitement est planifié dans le cadre de réunions de concertation pluridisciplinaire. En d'autres termes, la situation est évaluée par des experts de différents domaines (pathologiste, chirurgien, radio-oncologue, oncologue médical, radiologue, médecin nucléaire ou autres spécialistes) qui vous proposent le meilleur traitement possible en fonction de votre cas particulier.

La radiothérapie est généralement administrée du lundi au vendredi, pendant plusieurs jours ou plusieurs semaines.

La durée des traitements dépend du type de cancer dont vous souffrez, de votre état général de santé, de la dose de rayonnement administrée et des objectifs du traitement.

L'EQUIPE

Les médecins qui vont vous soigner sont des radio-oncologues, c'est-à-dire des cancérologues qui utilisent des rayons pour traiter votre maladie. Secondés par des physiciens médicaux, des infirmières et des techniciens, ils mettent tout en œuvre pour s'occuper de vous de la manière la plus adéquate.

Pour eux, votre maladie est unique et le traitement proposé sera adapté à votre cas.

Les **secrétaires médicales** vous convoquent et vous informent des formalités administratives à l'entrée, dès votre première venue. Elles se chargent aussi de l'élaboration des dossiers médicaux, et des prises de contact pour l'organisation des transports.

Pour les rendez-vous suivants, présentez-vous directement à l'accueil du Service de radio-oncologie.

Les réceptionnistes bilingues sont chargées de l'accueil physique et téléphonique.

Les médecins radio-oncologues sont spécialisés dans le traitement du cancer au moyen des radiations. Ils posent l'indication de votre radiothérapie et élaborent le plan de votre traitement.

Les physiciens médicaux sont responsables de votre dossier technique. Ils assurent la qualité de votre plan de traitement et des appareils de traitement. Ils sont aussi responsables de la radioprotection des patients, du personnel, du public et de l'environnement.

Les infirmières vous accompagnent individuellement, ainsi que vos proches, tout au long de votre parcours dans le Service de radio-oncologie. Elles réalisent les soins et restent attentives à votre bien-être. Avec leurs compétences spécifiques et leurs connaissances du réseau de soins, elles assurent le lien entre tous les membres de l'équipe.

Les techniciens en radiologie médicale (TRM) sont responsables du maniement des appareils de radiothérapie et d'imagerie. Ils administrent le traitement. Ce sont les membres de l'équipe soignante que vous verrez le plus souvent.

Les dosimétristes réalisent les plans de traitement sous la responsabilité du physicien médical d'après le programme élaboré pour vous par le médecin radio-oncologue.



Colloque de l'équipe pluridisciplinaire de radio-oncologie

LES DIFFERENTS TYPES DE RADIOTHÉRAPIE

Il existe deux types de radiothérapie : la radiothérapie externe et la radiothérapie interne (curiethérapie).

LA RADIOTHÉRAPIE EXTERNE

Le rayonnement est généré par un accélérateur linéaire situé à distance du patient alors que celui-ci est allongé sur la table de traitement. Les faisceaux d'irradiation viennent cibler la tumeur, en évitant au maximum les organes sains.

Le plus souvent, le traitement par radiothérapie externe est réalisé « en ambulatoire », c'est-à-dire que le patient se rend dans son centre de soins pour la séance de radiothérapie, puis rentre à son domicile sans être hospitalisé.

Le nombre des séances est variable. Le plus souvent, la radiothérapie est administrée pendant 4 à 5 jours consécutifs (à raison d'une séance par jour), et ce durant plusieurs semaines. Avant le traitement proprement dit, il y a une phase de préparation.

On distingue trois techniques de traitement : la radiothérapie conformationnelle 3D, l'arcthérapie et la radiothérapie hélicoïdale.

Radiothérapie 3D

La radiothérapie conformationnelle 3D (trois dimensions) permet, grâce à l'imagerie du scanner, de faire coïncider au mieux le volume irradié et le volume de la tumeur. Deux accélérateurs permettent de réaliser cette technique adaptée à de nombreux traitements: il s'agit du Clinac et du TrueBeam.

Radiothérapie complexe « Arcthérapie »

Cette technique vise à traiter principalement des pathologies comme les tumeurs du poumon, du foie, de la prostate, de l'œsophage, du sein, des vertèbres et de la partie supérieure de l'abdomen.

Les faisceaux de traitement tournent autour du corps et peuvent varier en forme et en débit à chaque angle. Ainsi, pour une dose donnée, on démultiplie les points d'entrée de l'irradiation, ce qui permet de diminuer les doses aux tissus sains environnants. Cette technique innovante, associée aux procédés d'irradiation guidée par l'image, assure un traitement de haute précision et de courte durée. Le Clinac et le TrueBeam permettent ce type de traitement.



Accélérateur linéaire Truebeam™

Radiothérapie complexe « hélicoïdale » en TomoTherapy®

Cette technique fait appel à un accélérateur linéaire qui tourne autour du patient pendant l'avancée de la table de traitement, d'où l'appellation de radiothérapie hélicoïdale. L'appareil permet aussi une adaptation de l'irradiation à la forme exacte de la tumeur et une protection efficace des tissus sains. Cet équipement est couplé à un scanner ce qui permet de contrôler le positionnement du patient à chaque séance. La TomoTherapy® est très utile pour les tumeurs dans des zones complexes comme la sphère ORL.



TomoTherapy®

LA RADIOTHÉRAPIE INTERNE (CURIETHÉRAPIE)

La curiethérapie ou radiothérapie interne est une méthode de traitement des tumeurs par des sources radioactives mises en place directement au contact de la lésion, soit dans une cavité naturelle (curiethérapie endocavitaire) comme le vagin et l'utérus, soit endoluminale (bronche, œsophage).

Dans un premier temps, un applicateur est mis en place, adapté aux situations anatomiques et tumorales. Celui-ci recevra, dans un deuxième temps, la source radioactive. Elle permet de délivrer une dose importante en quelques minutes et se fait de façon ambulatoire. L'applicateur est retiré au terme de la séance.

La curiethérapie joue un rôle fondamental dans le traitement des patientes atteintes d'un cancer du col de l'utérus. Pour les cancers de l'utérus, la curiethérapie (et/ou la radiothérapie externe) intervient le plus souvent en complément de la chirurgie. Adaptée aux facteurs pronostiques, elle réduit le taux de récurrence tumorale dans le vagin.

Parfois, une radiothérapie externe est combinée avec une curiethérapie. Les étapes de traitement sont différentes de la radiothérapie externe et le nombre de séances varie de 2 à 4.



Projecteur de source de curiethérapie

Appareil de radiothérapie superficielle Xstrahl 200

Cet appareil dispose de plusieurs énergies de rayons X (entre 40 et 220 kV) et de plusieurs applicateurs permettant des faisceaux thérapeutiques jusqu'à 20x20 cm².

Il permet de traiter:

- des tumeurs superficielles comme les cancers cutanés et constitue une alternative à la chirurgie pour les patients inopérables, ayant des récurrences ou ne souhaitant pas se faire opérer;
- certaines localisations anatomiques comme les yeux, l'oreille ou le nez : peut être proposé en première intention pour éviter des conséquences cosmétiques significatives;
- certaines métastases superficielles;
- certaines pathologies non cancéreuses comme les cicatrices chéloïdes ou les épines calcanéennes.



DÉROULEMENT DE LA RADIOTHÉRAPIE EXTERNE

Une planification rigoureuse est essentielle pour garantir un traitement optimal. Chaque semaine, un calendrier des séances de radiothérapie vous est remis. Les séances s'organisent habituellement de 8h à 17h. Des extensions d'horaire sont possibles en fonction de l'activité du service.

Première consultation

Vous rencontrez votre radio-oncologue qui vérifie si le bilan a été complété et vous fait un examen physique. Il valide l'indication de radiothérapie, vous explique les modalités de l'irradiation et le déroulement du traitement ainsi que les effets secondaires que peut causer la radiothérapie. La date de votre rendez-vous de préparation vous est indiquée lors de cette consultation.

Consultation infirmière

La consultation infirmière est un temps d'écoute supplémentaire, à distance de la consultation médicale. Elle vous offre l'occasion de parler de vous, de votre maladie et de vos préoccupations. Ce temps de partage permet de donner ou de compléter les informations, d'échanger sur les traitements et leurs effets secondaires et d'identifier vos besoins en soins de support.

Scanner de préparation

Avant toute irradiation, un recours systématique à l'imagerie médicale (scanner CT, PET/CT, résonnance magnétique) permet d'obtenir une représentation tridimensionnelle des différents organes pour planifier un traitement personnalisé, adapté à votre anatomie. Cette étape permet une délimitation précise par le radio-oncologue des volumes à traiter ainsi que des volumes à épargner. Le jour du scanner, un technicien vous accueille, et vous donne oralement toutes les informations utiles concernant la réalisation du scanner et celles sur votre traitement à venir. Après vous avoir installé le plus confortablement possible, des repères sont alors mis en place sur votre peau afin de s'assurer du bon repositionnement sous l'appareil de radiothérapie tout au long du traitement. À l'issue de l'examen, la date de la première séance de traitement vous est remise par les techniciens.



Scanners de préparation

Dosimétrie

Médecins, physiciens médicaux et dosimétristes analysent les images de la tumeur et des tissus sains pour élaborer un traitement adapté. Ils choisissent l'appareil de traitement le plus approprié, la répartition de la dose de rayons, la taille des champs d'irradiation, leur nombre et leur orientation dans l'espace. Ils définissent ainsi le traitement optimal pour votre cas.



Salle de dosimétrie : validation des plans de traitement

Première séance

Les techniciens vous installent dans la même position que celle établie au scanner. La position est vérifiée à partir d'images radiologiques. La séance dure entre 10 et 45 minutes mais l'irradiation en elle-même ne prend que quelques minutes. Vous êtes seul durant la séance mais le technicien reste tout le temps en contact avec vous grâce aux microphones et aux caméras.

La première séance sous l'appareil de traitement est la séance la plus longue et sert à vérifier les faisceaux et les paramètres de l'irradiation. Le radio-oncologue donne ensuite son feu vert pour débiter les séances de traitement.

Les séances suivantes

Les techniciens s'assurent à chaque séance de la précision du traitement. Pour qu'elle soit conservée, il est indispensable de rester immobile pendant toute la durée de la séance, indépendamment de ce qui peut se passer autour de vous (venue d'un technicien, mouvements de la machine). Les techniciens sont également attentifs à votre état de santé et organisent vos rendez-vous en respectant au mieux vos demandes.

Consultation hebdomadaire

Le radio-oncologue vous reçoit une fois par semaine en consultation afin d'évaluer votre tolérance au traitement et de répondre à vos questions. Pour vous prescrire le meilleur traitement possible, votre équipe soignante a besoin de votre collaboration active. Si un problème se présente, ou qu'un symptôme persiste plus de 24 heures, il ne faut pas attendre le jour de la visite pour en parler. Le personnel soignant peut vous mettre rapidement en contact avec un médecin ou une infirmière du service.

Consultation de fin de traitement

Un dernier examen est effectué à la fin de votre radiothérapie. Votre radio-oncologue vous informe sur le suivi du traitement.

Suivi de traitement

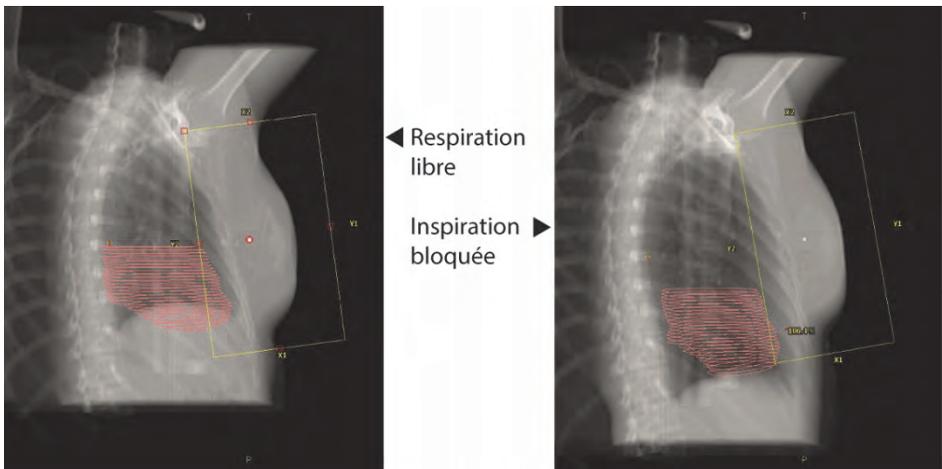
Un rendez-vous de suivi vous est proposé à environ 6 semaines après votre radiothérapie. Les contrôles suivants se font, selon les cas, chez le radio-oncologue, votre médecin de famille ou un autre spécialiste et permettent de surveiller votre état de santé et d'éventuelles complications.

TRAITEMENTS ET TECHNIQUES PARTICULIERS

La radiothérapie asservie à la respiration

La radiothérapie asservie à la respiration prend en compte les mouvements de la respiration pendant l'irradiation du thorax ou du haut de l'abdomen. Lorsque le patient respire librement, elle permet de choisir le moment opportun dans le cycle respiratoire pour activer le faisceau de traitement. Cette technique concerne les cancers pulmonaires.

Pour les cancers du sein gauche, on demande à la patiente d'inspirer profondément et de bloquer sa respiration. Ceci permet de déclencher l'irradiation au moment où le sein s'éloigne le plus du cœur.



La technique du gating est utilisée en inspiration bloquée pour sortir le cœur (en rose sur les images) du faisceau d'irradiation (rectangle jaune).

Stéréotaxie intra et extracrânienne

C'est une technique d'arthérapie qui se distingue des autres par la précision exigée, les fortes doses engagées et le nombre réduit des séances. Elle concerne avant tout les petites tumeurs inopérables du poumon, les métastases uniques ou de nombre et de taille limités dans le poumon, le cerveau, les vertèbres, les ganglions, les lésions osseuses, mais aussi des lésions uniques dans le foie.

La planification est complexe, mais c'est un traitement confortable, rapide, non invasif et ambulatoire. Entre une à huit séances sont nécessaires selon la pathologie.

RECOMMANDATIONS ET CONSEILS

Un traitement en radiothérapie ne vous rend pas « radioactif ». Il est inutile de prendre des mesures d'éloignement dans vos contacts avec vos proches.

Pendant la séance de radiothérapie, vous ne ressentez aucune douleur ou gêne.

Pour le bon résultat du traitement, il est important d'éviter son interruption. Seul le radio-oncologue peut vous donner son accord si cela s'avère nécessaire.

Les marques qui vous sont faites sur les zones à traiter doivent rester visibles pendant la durée du traitement. Ne tentez pas de les effacer. De plus, vous risquez de vous irriter la peau.

Effets secondaires

Votre radio-oncologue vous expliquera quels peuvent être les effets de la radiothérapie sur votre organisme en fonction de votre pathologie et vous fournira des conseils pratiques.

Les effets secondaires ne sont pas automatiques. Ils varient d'une personne à l'autre, selon le type de cancer et le type de traitement.

Les effets secondaires dépendent de la quantité de rayonnement reçue et de la région du corps traitée. Pour des doses et des localisations identiques, deux patients peuvent réagir différemment.

La plupart des effets secondaires se produisent graduellement, généralement à partir de la deuxième ou troisième semaine de traitement et sont temporaires. Certains peuvent cependant persister pendant plusieurs semaines, voire plusieurs mois après la fin de votre traitement.

Une brochure explicative vous sera remise en fin de consultation ainsi qu'un consentement éclairé à signer avant le début du traitement.

ATP38 : appareil de photobiomodulation

Il s'agit d'un appareil de traitement émettant du rayonnement visible. L'énergie de ce rayonnement (photons) a un effet stimulant sur l'ATP (Adénosine TriPhosphate), réserve d'énergie de nos cellules.

Les propriétés sont essentiellement cicatrisantes, anti-inflammatoires et antalgiques. Le traitement est indolore, non-invasif et sans effet secondaire. Il dure environ 8 minutes. La prescription est personnalisée, mais dans la plupart des cas, on prévoit une dizaine de séances, 3 fois par semaine.

Durant l'application, il vous sera demandé de porter des lunettes de protection opaques.



Médicaments, automédication, produits cosmétiques

Remettez à votre radio-oncologue la liste des médicaments que vous prenez. Un grand nombre de crèmes pour la peau contiennent des éléments qui peuvent aggraver les réactions cutanées dans la région traitée, de même que les produits cosmétiques et les huiles essentielles ; ils peuvent irriter votre peau ou nuire à votre traitement. N'utilisez que les produits recommandés par le radio-oncologue, l'infirmière en radiothérapie ou le technicien en radiologie médicale.

Vos amis ou vos parents qui vous savent atteint d'un cancer pourraient vous proposer des aliments, des vitamines ou des médicaments qui sont censés guérir le cancer. Ces affirmations ne sont pas toujours exactes. Vous pouvez en discuter avec votre radio-oncologue ou votre infirmière.

Travail

La décision de continuer à travailler dépend de la façon dont vous vous sentez et du genre de travail que vous exercez. Certains patients poursuivent leur activité professionnelle, alors que d'autres prennent un congé.

N'hésitez pas à exprimer votre ressenti, vos interrogations, voire vos craintes.

Votre médecin traitant

Votre médecin de famille garde un rôle important pendant vos traitements en radiothérapie. Il peut vous prescrire des médicaments pour vos problèmes de santé autres que le cancer et vous offre un soutien important ainsi qu'à votre famille.

2^e avis médical

Vous avez la possibilité de consulter un autre professionnel de votre choix pour un deuxième avis médical.

Nous pouvons vous aider à ce sujet. Il est prudent de vous renseigner préalablement sur la prise en charge par votre assurance de ce deuxième avis médical.

Questions techniques

Vous vous interrogez sur votre plan de traitement, sur son assurance de qualité, sur le fonctionnement de la machine de traitement, sur la radioprotection ? Demandez une entrevue avec un physicien médical. Adressez-vous à l'accueil qui se chargera d'organiser un rendez-vous.

HYGIÈNE DE VIE ET BIEN-ÊTRE

Votre organisme va fournir des efforts pour assimiler le traitement dont vous avez besoin. Il se peut que vous vous sentiez fatigué. Cependant, l'idéal serait de pouvoir garder votre style et votre rythme de vie.

Essayez de prendre soin de vous et d'être à l'écoute de votre corps et de votre état psychologique.

Accordez-vous le calme et le repos dont vous avez besoin.

Adoptez des habitudes de vie saines. Evitez tabac et alcool. Protégez-vous des contacts avec des personnes contagieuses (grippe, rhume, covid-19...).

Evitez les bains chauds et les produits de soin agressifs pour la peau et les cheveux.

Si vous choisissez de faire de la médecine alternative et complémentaire à votre traitement conventionnel, n'hésitez pas à en parler à votre équipe soignante qui peut vous conseiller.

Pratiquez régulièrement une activité physique qui contribue à votre qualité de vie et à votre bien-être.

Evitez expressément les expositions au soleil au niveau de la zone irradiée.



INFOS UTILES – RÉSEAU DE SOUTIEN

Le Service de radio-oncologie est ouvert du lundi au vendredi, de 08h à 17h.

L'infirmière vous accompagne dans vos choix et répond à vos interrogations tout au long de votre parcours en radio-oncologie.

Des soins de support vous sont proposés. Ils permettent une prise en charge globale et une meilleure qualité de vie. Ils regroupent les professionnels suivants : des infirmières, des psychologues, une assistante sociale, une diététicienne, une physiothérapeute et une esthéticienne.

Aide aux déplacements

Si vous rencontrez des difficultés lors de vos déplacements, les infirmières vous informent sur les possibilités d'aide existantes.

Moyennant une participation forfaitaire, vous pouvez bénéficier :

- Des transports de l'hôpital pour aller de votre domicile au service de radio-oncologie et retour, pour les patients du Bas-Valais et du Valais Central.
- Du StrahlenBus au départ de Brig pour les patients du Haut-Valais ;
- Des bénévoles de la Ligue valaisanne contre le cancer pour aller de votre domicile à l'hôpital et retour.

Le parking sur le site de Sion est payant. Cependant, les patients suivant une radiothérapie bénéficient de la gratuité du parking. Lors de vos séances, et avant votre sortie, veuillez faire valider la carte de parking au poste de traitement.

Les rendez-vous

Les horaires convenus avec vous au début du traitement sont très importants, tant pour vous que pour l'équipe soignante. Mieux vaut par conséquent ne pas les modifier. Toutefois, en cas de contretemps, veuillez avertir au plus vite le service en appelant le numéro indiqué sur votre carte de rendez-vous.

En cas d'urgence, un radio-oncologue assure le piquet au T +41 27 603 40 00.

ADRESSES – LIENS – BROCHURES

Adresses et collaborations

Ligue valaisanne contre
le cancer

Rue de la Dixence 19
1950 SION

T +41 27 322 99 74

www.lvcc.ch

info@lvcc.ch

Krebsliga Wallis

Beratungsbüro

Spitalzentrum Oberwallis

Überlandstrasse 14

3900 BRIG

T +41 27 922 93 21

T +41 79 644 80 18

www.krebsliga-wallis.ch

info@krebsliga-wallis.ch

Ligue suisse contre le
cancer

Effingerstrasse 40

Case postale 8219

3001 BERNE

T +41 31 389 91 60

www.liguecancer.ch

info@liguecancer.ch

Equipe mobile de soins
palliatifs de l'Hôpital du
Valais

Hôpital de Martigny

Avenue de la Fusion 27

1920 MARTIGNY

T +41 27 603 95 95

emsp@hopitalvs.ch

Association suisse

Apprendre à vivre avec
le cancer

Case postale 643

1630 BULLE 1

T +41 26 912 32 84

+41 79 271 12 19

www.avac.ch

info@avac.ch

Oncoreha-VS

Réseau de réhabilitation

oncologique

T 0800 00 12 34

www.oncoreha-vs.ch

info@oncorehavs.ch

Brochures et documents

La Radiothérapie : un guide de la Ligue contre le cancer

<https://assets.krebsliga.ch/downloads/2010.pdf>

<http://www.e-cancer.fr/dmdocuments/guide-comprendre-la-radiotherapie.pdf>

<http://www.brustforum.ch/cms/fr/page1/radiotherapie/>

http://www.krebsliga.ch/de/leben_mit_krebs/therapien/_bestrahlung/

http://www.krebshilfe.de/fileadmin/Inhalte/Downloads/PDFs/Blaue_Ratgeber/05

[3_strahlen.pdf](http://www.krebshilfe.de/fileadmin/Inhalte/Downloads/PDFs/Blaue_Ratgeber/05_3_strahlen.pdf)

NOTES PERSONNELLES

Votre médecin radio-oncologue :

Votre infirmière :

Votre accélérateur linéaire / téléphone :

Vos notes et questions :



Hôpital du Valais

Hôpital de Sion

Service de radio-oncologie

Avenue du Grand-Champsec 80

1950 Sion

T + 41 27 603 45 17

E-mail : chvr.radiooncologie@hopitalvs.ch