

بلیری ٹریکٹ کینسر کے لیے فولینک ایسڈ ، فلوروراسیل اور آکسالیپلاٹن (FOLFOX)

اگر آپ کے ڈاکٹر نے آپ کے کینسر کے علاج کے لیے فولینک ایسڈ ، فلوروراسیل اور آکسالیپلاٹن (FOLFOX) کے امتزاج کی تجویز کی ہے تو ، یہاں ان ادویات کے بارے میں کچھ اہم معلومات ہیں۔

بلیری ٹریکٹ کینسر

بلیری ٹریکٹ کے کینسران خلیوں سے پیدا ہوتے ہیں (جنہیں کولینجیوسائٹس کہتے ہیں) جو عام طور پر بلیری سسٹم کی پرت بناتے ہیں (جسے نیچے دی گئی تصویر میں سبز رنگ میں دکھایا گیا ہے)۔ بلیری نلیاں چھوٹی ٹیوبیں ہیں جو پت کو جگر اور پتے سے چھوٹی آنت میں لے جاتی ہیں۔

بلیری ٹریکٹ کینسر کی عام اقسام کولینجیو کارسینوما ، پتے کا کینسر اور امپولری کینسر ہیں:

• **Cholangiocarcinoma کولینجیو کارسینوما** – جسے بائل ڈکٹ کینسر بھی کہا جاتا ہے۔ اس کینسر کو تین اقسام میں درجہ بندی کیا گیا ہے ، اس پر انحصار کرتے ہوئے کہ پت کی نالیوں میں یہ کہاں پیدا ہوتا ہے۔

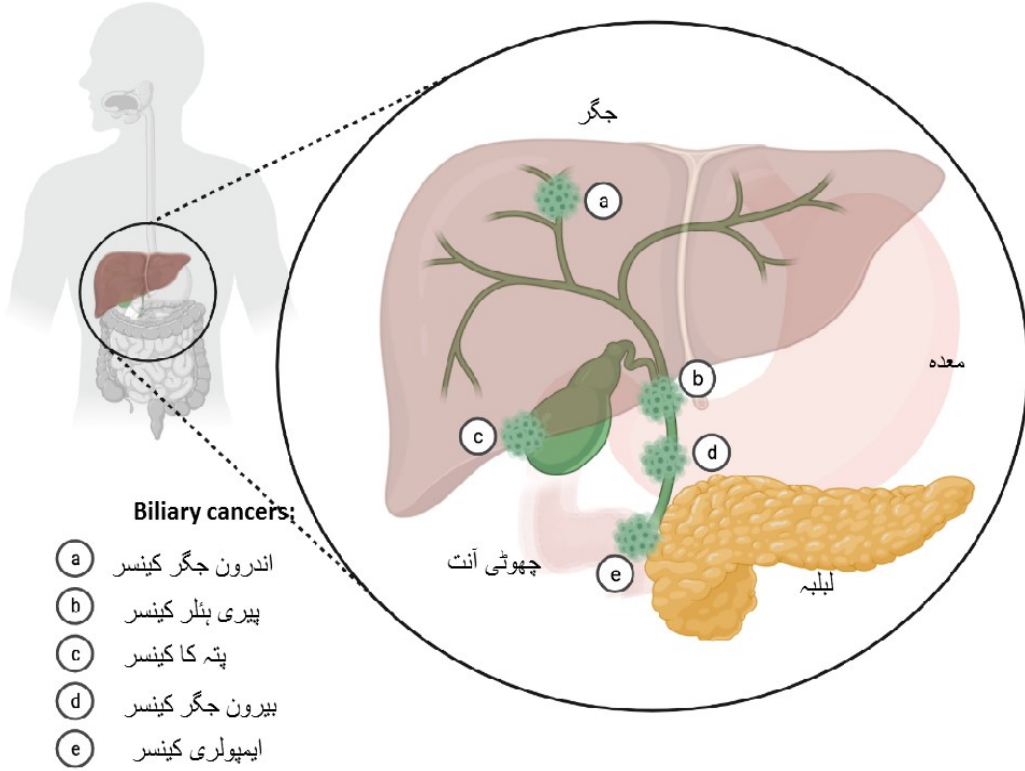
1. **intrahepatic cholangiocarcinoma (اندرون جگر)**۔ جب کینسر جگر کے اندر کی نالیوں میں پیدا ہوتا ہے۔

2. **perihilar cholangiocarcinoma (پیری ہیلر)** – جب یہ جگر کے بالکل باہر نالیوں میں پیدا ہوتا ہے۔

3. **ڈسٹل/ایکسٹرا ہیبیٹک کولینجیو کارسینوما (بیرون جگر)**۔ جب یہ جگر سے مزید دور نالیوں میں پیدا ہوتا ہے۔

• **Gall bladder cancer پتے کا کینسر**۔ پتے کی پرت سے پیدا ہوتا ہے۔

• **Ampullary cancer امپولری کینسر** – پت کی نالیوں اور چھوٹی آنتوں کے درمیان والی جگہ سے پیدا ہوتا ہے۔



آپ کو یہ کتابچہ اس لیے دیا گیا ہے کہ آپ کو بلیری ٹریکٹ کینسر کی تشخیص ہوئی ہے۔ آپ کا آنکولوجسٹ آپ کو بتا سکتا ہے کہ آپ کو بلیری ٹریکٹ کا کونسا کینسر ہے اور یہ کتنا پھیلا ہوا ہے۔

FOLFOX کیا ہے؟

FOLFOX ایک کیموتھراپی مجموعہ ہے جو فولینک ایسڈ، فلوروراسیل اور آکسالیپلاٹن سے بنا ہے۔ فلوروراسیل اور آکسالیپلاٹن دو کیموتھراپی ادویات ہیں جو سیل کی نقل کے عمل میں مداخلت کر کے ٹیومر کے خلیوں کو مار دیتی ہیں۔ تاہم، کیونکہ کیموتھریپی عام خلیوں کو بھی نقصان پہنچا سکتی ہے، اس سے کچھ ضمنی اثرات پیدا ہو سکتے ہیں۔ فولینک ایسڈ، جسے لیوکورین یا کیلشیم فولینیٹ بھی کہا جاتا ہے، کیموتھراپیٹک دوائی نہیں ہے، لیکن یہ اس لیے دی جاتی ہے کیونکہ یہ فلوروراسیل کی سرگرمی کو بڑھاتا ہے۔

FOLFOX کیسے دیا جاتا ہے؟

FOLFOX کو (peripherally insert Central catheter) PICC لائن یا کینولہ کے ذریعے نس (رگ میں) داخل کیا جاتا ہے۔ PICC لائن ایک باریک ٹیوب ہے جو آپ کے بازو کی جلد کے نیچے ایک رگ میں جاتی ہے اور آپ کے سینے میں ایک رگ تک پہنچتی ہے ، اور یہ آپ کے FOLFOX علاج کے دوران وہاں رہے گی۔ آپ کے علاج کے اختتام پر PICC کو ہٹا دیا جائے گا۔

یہ یقینی بنانے کے لیے کہ یہ اچھی طرح کام کرتا ہے ، آپ کی PICC لائن کو ہفتے میں ایک بار فلش کرنے کی ضرورت ہوگی۔ یہ عام طور پر آپ کی نرس کرے گی۔ آپ کی PICC لائن کی باقاعدہ دیکھ بھال اسے روکنے یا بند ہونے سے بچائے گی۔ یہ ضروری ہے کہ آپ اپنی PICC کو صاف رکھیں اور آپ گھر میں رہتے ہوئے انفیکشن کے کسی بھی نشان (سوجن ، لالی یا پیپ) کی جانچ کریں۔

آپ ہسپتال میں ، کیموتھراپی یونٹ میں FOLFOX وصول کریں گے ، اور آپ اسے ایک چھوٹے پمپ کے ذریعے گھر پر بھی وصول کرتے رہیں گے۔ یہ چھوٹا پمپ PICC لائن سے جڑا ہوا ہے اور فلوروراسیل انفیوژن کو خون کے دھارے میں تقریباً ایک دن (22 گھنٹے) تک جانے دیتا ہے جب آپ گھر پر ہوتے ہیں۔ 22 گھنٹے کے بعد آپ پمپ کو ہٹانے کے لیے ہسپتال واپس آ سکتے ہیں۔ اگر آپ کی نرس نے وضاحت کی ہے کہ پمپ کو محفوظ طریقے سے کیسے ہٹایا جائے ، اور آپ اس کے بارے میں پراعتماد محسوس کریں تو آپ اسے خود کر سکتے ہیں۔

آپ کا ڈاکٹر آپ کے قد ، وزن ، عمر ، عمومی صحت سمیت کئی عوامل کی بنیاد پر فولفاکس کی صحیح خوراک کا فیصلہ کرے گا۔

FOLFOX علاج کا شیڈول:

FOLFOX علاج کا معیاری شیڈول دو ہفتوں کا

ہوتا ہے ، جس میں ہر دوسرے ہفتے ایک دن کیموتھراپی شامل ہوتی ہے۔ کیموتھراپی کے ہر سیشن سے پہلے ، آپ کا بلڈ ٹیسٹ ہوگا اور آپ کی آنکولوجیکل ٹیم چیک کرے گی کہ آپ کیموتھراپی کے لیے کافی فٹ ہیں یا نہیں۔ یہ ضروری ہے کہ آپ اپنے آخری سیشن کے بعد سے کسی بھی علامات اور مسائل کی اطلاع دیں تاکہ خوراک/شیڈول کو ایڈجسٹ کیا جا سکے۔

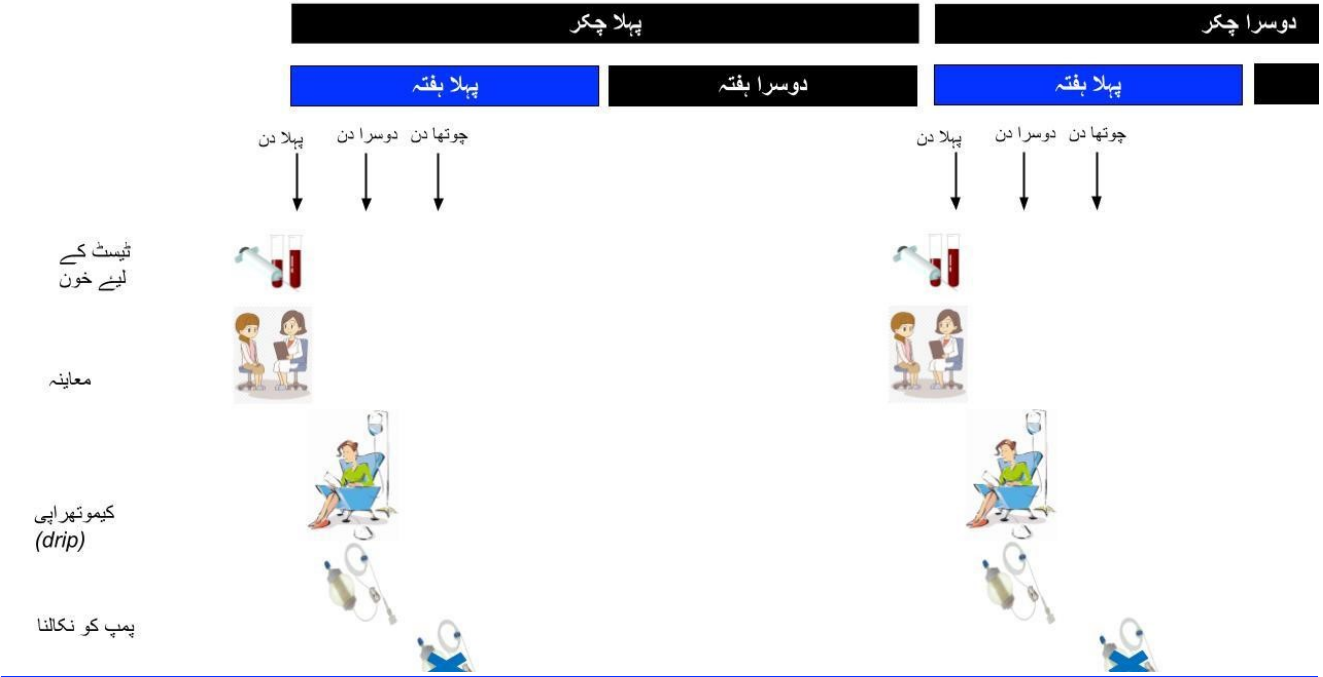
کیموتھراپی کے ہر چکر کے پہلے ہفتے کے پہلے دن ، آپ ہسپتال آئیں گے تاکہ آنکولوجی ٹیم آپ کا جائزہ لے اور خون کا ٹیسٹ کرایا جائے۔ آپ کیموتھراپی لینے کے لیے 1 یا 2 دن بعد واپس آئیں گے۔ اس موقع پر آپ ڈاکٹر سے نہیں ملیں گے جب تک کہ آپ کو کچھ مسائل پیدا نہ ہوں۔ کیموتھراپی سیشن 2 سے 3 گھنٹے تک

جاری رہے گا۔ سیشن کے اختتام پر نرس چھوٹے پمپ کو آپ کی پی آئی سی سی لائن سے جوڑ دے گی ، جو

کہ 22 گھنٹے تک مسلسل دوا جاری کرے گی۔ آپ اس پمپ کے ساتھ گھر جائیں گے۔ ایک بار علاج ختم ہونے کے بعد دوسرے دن آپ سے پمپ اتارنے کے لیے ہسپتال واپس آنے کو کہا جا سکتا ہے۔ اگر آپ کی نرس نے وضاحت کی ہے کہ پمپ کو محفوظ طریقے سے کیسے ہٹایا جائے ، اور آپ اس کے بارے میں پراعتما محسوس کریں تو آپ اسے خود کر سکتے ہیں۔

آپ کو رات بھر ہسپتال میں رہنے کی ضرورت نہیں ہوگی۔

FOLFOX سائیکل: 1 ہفتہ کیمو، 1 ہفتہ چھٹی۔



FOLFOX علاج کی مدت

ڈاکٹر آپ کے ساتھ آپ کے علاج کی مدت پر تبادلہ خیال کرے گا۔ ہر FOLFOX سائیکل 2 ہفتوں کا ہوگا۔ اگر علاج اچھی طرح سے برداشت کیا جائے تو اسے 12 چکروں کے لیے دہرایا جا سکتا ہے۔ آپ کم از کم 3 ماہ کیموتھراپی حاصل کریں گے اس سے پہلے کہ آپ کا ڈاکٹر دوبارہ سکین کرنے کا مشورہ دے تاکہ یہ سمجھ سکے کہ کیموتھراپی کام کر رہی ہے یا نہیں۔ اگر پہلے 3 ماہ کے اسکین سے پتہ چلتا ہے کہ آپ

کا کینسر مستحکم ہے یا سکڑ رہا ہے تو آپ کا ڈاکٹر مزید 3 ماہ تک کیموتھراپی جاری رکھنے کا مشورہ دے سکتا ہے۔ علاج کے پہلے 6 ماہ کے بعد آپ کا ڈاکٹر آپ سے بات کرے گا کہ آپ کو کیموتھراپی سے وقفہ لینا چاہیے یا آپ کو جاری رکھنا چاہیے۔

FOLFOX علاج کے مضر اثرات کیا ہیں؟

اس علاج کے معروف ضمنی اثرات ہیں ، لیکن اگر آپ کو ان میں سے کسی کا تجربہ نہ ہو تو اس کا مطلب یہ نہیں ہے کہ علاج کام نہیں کر رہا ہے۔ ضمنی اثرات کی موجودگی یا شدت اور ادویات کی افادیت کے درمیان کوئی تعلق نہیں ہے۔

بہت سی دیگر کیموتھراپی ادویات کی طرح ، فلوروراسیل اور آکسالپلاٹین کینسر کے خلیوں کی سیل ڈویژن اور پھیلاؤ کو روکنے کی صلاحیت کی وجہ سے مار دیتے ہیں۔ بدقسمتی سے ، کیموتھراپی کی دوائیں کینسر کے خلیوں اور عام خلیوں کے درمیان فرق کو پہچاننے کے قابل نہیں ہیں۔ تو کیموتھراپی ان عام خلیوں کو بھی مارتی ہے جو تیزی سے تقسیم ہو رہے ہیں ، جیسے خون کے خلیات ، منہ کے خلیات ، پیٹ ، آنتوں اور دیگر جگہوں پر ، جو کہ مختلف ضمنی اثرات کا سبب بنتا ہے۔ ایک بار علاج ختم ہونے کے بعد ، وہ عام خلیات واپس بڑھیں گے اور صحت مند ہوں گے۔

بہت سی ادویات دستیاب ہیں جو کیموتھراپی کے دوران لی جاسکتی ہیں تاکہ آپ کے کسی بھی قسم کے مضر اثرات کو کنٹرول اور کم کیا جاسکے۔

FOLFOX سے متعلق کچھ عام ضمنی اثرات۔

Hematotoxicity: آپ کے خون کے خلیوں پر ضمنی اثرات بشمول

سفید خون کے خلیوں کی کم تعداد اور انفیکشن کا خطرہ۔

کیموتھراپی اکثر سفید خون کے خلیوں کی تعداد کو کم کرتی ہے ، جو آپ کو انفیکشن سے لڑنے میں مدد دیتے ہیں۔ اگر آپ کے سفید خون کے خلیوں کی تعداد بہت کم ہے (اسے نیوٹروپینیا کہا جاتا ہے) تو آپ کو انفیکشن کا خطرہ ہو سکتا ہے۔ اس وقت ، ان حالات سے بچنے کے لیے محتاط رہنا ضروری ہے جو انفیکشن کے اس خطرے کو بڑھا سکتے ہیں ، جیسے کہ ہجوم والی جگہوں پر ، نزلہ زکام والے لوگوں کے ساتھ میل جول۔

چونکہ آپ کے سفید خلیوں کی تعداد آپ کے کیموتھراپی کے ہر چکر کے ساتویں اور دسویں دن کے درمیان سب سے کم ہونے کا امکان ہے ، ان دنوں میں انفیکشن کے خطرے سے بچنا خاص طور پر ضروری ہے۔

سفید خلیوں میں کمی خون کے ایک اہم معائنوں میں سے ایک ہے جو آپ کا ڈاکٹر کیموتھراپی کی اگلی خوراک وصول کرنے سے پہلے کرے گا تاکہ یہ یقینی بنایا جاسکے کہ سفید خون کے خلیوں کی تعداد آپ کو انفیکشن سے بچانے کے لیے کافی ہے جب آپ کیموتھراپی حاصل کرتے ہیں۔

سفید خلیوں کی تعداد عام طور پر آپ کے اگلے علاج سے پہلے معمول پر آجائے گی۔ بعض اوقات یہ ہوسکتا ہے کہ ان کی تعداد بہت کم ہو جس سے آپ طے شدہ علاج نہ لے سکیں اور آپ کا ڈاکٹر آپ کے علاج میں تھوڑی دیر کے لیے تاخیر کرے گا جب تک کہ سیل کاؤنٹ معمول پر نہ آجائے۔

یہ ضروری ہے کہ آپ انفیکشن کی علامات اور علامات سے آگاہ ہوں ، اور اگر آپ کو مندرجہ ذیل مینسے کوئی ظاہر ہو تو آپ کو اپنے ہسپتال میں ہیلپ لائن سے رابطہ کرنا چاہیے۔

▪ پیراسیٹامول استعمال کرنے کے باوجود آپ کے جسم کا درجہ حرارت 38° (F ° 4.100) سے بڑھ جاتا ہے۔

▪ آپ اچانک کانپتے ہیں یا بیمار محسوس کرتے ہیں۔

▪ آپ کو گلے کی سوزش ، کھانسی ، اسہال ، پیشاب میں جلن ہے۔

سرخ خون کے خلیات کی کم تعداد۔

کیموتھراپی سرخ خون کے خلیوں کی تعداد کو کم کر سکتی ہے۔ سرخ خون کے خلیوں کا سب سے اہم کردار آپ کے جسم کے ہر حصے میں آکسیجن لے جانا ہے۔ اگر سرخ خون کے خلیوں کی تعداد بہت کم ہے (اسے انیمیا کہا جاتا ہے) تو آپ تھکاوٹ اور سانس کی دشواری محسوس کر سکتے ہیں۔ اگر آپ کی خون کی کمی شدید ہے تو آپ کو خون کی ضرورت ہوگی۔

پلیٹلیٹس کی کم تعداد اور چوٹ یا خون بہنے کا خطرہ۔

کیموتھراپی پلیٹلیٹس کی تعداد کو کم کر سکتی ہے۔ خون کے جمنے میں مدد کے لیے پلیٹلیٹس مفید ہیں۔ اگر آپ کے پلیٹ لیٹس کی تعداد بہت کم ہے (جسے تھرومبوسائٹوپینیا کہا جاتا ہے) آپ کیموتھراپی نہیں حاصل کر سکتے اور آپ کا ڈاکٹر آپ کے علاج میں تھوڑی دیر کے لیے تاخیر کرے گا جب تک کہ پلیٹلیٹس کی گنتی بہتر نہ ہو جائے۔

اگر آپ کو کوئی زخم ہے یا خون بہہ رہا ہے ، جیسے ناک سے خون ، مسوڑھوں سے خون ، جلد پر چھوٹے سرخ یا جامنی رنگ کے دھبے ، براہ کرم اپنے ڈاکٹر کو مطلع کریں۔

اسہال: اگر آپ کو 24 گھنٹوں میں 4 یا اس سے زیادہ مرتبہ ڈھیلا پاخانہ آئے تو آپ کو اپنی ٹیم سے رابطہ کرنے کی ضرورت ہے۔ آپ کا ڈاکٹر آپ کو اسہال روکنے کی گولیاں (Loperamide) دے گا ہر بار جب آپ ڈھیلا پاخانہ کریں تو آپ کو ایک لوپرامائڈ ٹیبلٹ لینے کی ضرورت ہے۔ کھوئے ہوئے سیال کی بحالی کے لیے کافی مقدار میں پانی پینا یاد رکھیں۔ اگر آپ کو اسہال ہوتا ہے تو آپ کو کم

فائبر والی خوراک کھانی چاہیے اور کچے پھل ، پھلوں کا رس ، اناج اور سبزیاں کھانے سے پرہیز کرنا چاہیے۔ کافی ، دودھ کی مصنوعات اور زیادہ چکنائی والی کھانوں سے بچنا بھی مدد دے سکتا ہے۔

خون جمنا:

اگر آپ کی ٹانگیں سوجی ہوئی یا سرخ ہیں یا اگر آپ کو سانس کی تکلیف ہو ، تو فوری طور پر ڈاکٹر سے رابطہ کریں
بھوک کی کمی: اگر آپ ایک یا دو دن زیادہ نہیں کھاتے تو پریشان نہ ہوں۔

FOLFOX سے متعلق کچھ کم عام ضمنی اثرات۔

الرجک رد عمل: بعض اوقات یہ آکسالیپلاٹن کے ٹیکے کے دوران یا اس کے فوراً بعد ہوتا ہے۔ اپنے ڈاکٹر یا نرس کو فوری طور پر بتائیں اگر آپ کو ان میں سے کوئی اچانک علامات ہیں:

- خارش
- سانس میں دشواری
- چہرے کی لالی یا سوجن۔
- گرمی محسوس کرنا
- چکر آنا
- بار بار پیشاب کرنے کی ضرورت
- فلو جیسی علامات: آپ ان کا تجربہ کیموتھراپی علاج کے دوران یا کچھ دیر بعد کر سکتے ہیں:
- گرم ، سرد یا کپکپی محسوس کرنا۔
- بخار
- سرد درد۔
- پٹھوں میں درد یا تھکاوٹ۔

کیموتھیراپی کا اخراج (رساو): دوران کیمو ، کیموتھراپی رگ سے باہر لیک ہو کر آس پاس کے ٹشو کو نقصان پہنچا سکتی ہے۔ اپنی نرس کو فوری طور پر بتائیں اگر آپ کو رگ کے گرد کوئی درد ، لالی یا سوجن ہے۔

پیٹ میں درد: آپ کو ہلکا درد یا پیٹ میں مروڑ ہو سکتے ہیں۔ یہ عام طور پر کیموتھراپی سے وابستہ ہوتا ہے۔ اگر آپ کو مسلسل تیز درد ہے تو اپنے ڈاکٹر سے رابطہ کریں۔

قبض:

زیادہ فائبر والی غذائیں (سبزیاں ، پھل ، گیہوں کی روٹی) کھانا اور کم از کم 2 لیٹر پانی پینا فائدہ مند ہے۔ اگر آپ کو دو/تین دن سے زیادہ عرصہ تک قبض رہے تو آپ کو جلاب کی ضرورت پڑسکتی ہے۔

سر درد:

اگر سر درد ہو تو ، آپ پیراسیٹامول جیسی درد کش ادویات لے سکتے ہیں۔

سوچن:

آپکا وزن بڑھا سکتا ہے اور آپ کے چہرے یا ٹخنوں یا ٹانگوں میں سوچن آ سکتی ہے۔ ایسے میں پیر اونچے کر کے بیٹھنا مدد دے گا۔ آپ کا علاج ختم ہونے کے بعد سوچن بہتر ہو جائے گی۔

سونے میں دشواری:

اگر آپ کو ضرورت ہو تو آپ ڈاکٹر کے مشورے سے نیند کی گولیاں لے سکتے ہیں۔
غنودگی:

کیمو تھراپی آپکے لئے بہت نیند (غنودگی) اور تھکاوٹ کا باعث بن سکتی ہے۔ اگر آپ کو بہت نیند آتی ہے تو گاڑی نہ چلائیں یا مشینری نہ چلائیں۔

بالوں کا گرنا:

آپ کے بال پتلے ہو سکتے ہیں ، لیکن اس بات کا امکان نہیں ہے کہ آپ اپنے بال مکمل طور پر کھو دیں گے۔

مندرجہ بالا ضمنی اثرات کو کنٹرول کرنے میں مدد کے لیے اپنے ڈاکٹر کو کسی بھی ضمنی اثرات سے آگاہ کرنا یقینی بنائیں۔ اکثر علامات پر قابو پانے کے لیے مفید دوائیں دستیاب ہیں۔

کیا میں اپنی تمام معمول کی دوائیں لیتا رہوں؟

جی ہاں ، آپ کو اپنی تمام معمول کی ادویات لیتے رہنا ہوگا۔ براہ کرم اپنی آنکولوجی ٹیم کو ان تمام ادویات کی اطلاع دیں جو آپ لے رہے ہیں ، تاکہ وہ مشورہ دے سکیں۔

کیا میں فلو کی ویکسینیشن کروا سکتا ہوں؟

جی ہاں ، یہ مشورہ دیا جاتا ہے کہ آپ اپنی کیموتھراپی شروع کرنے سے پہلے فلو کی ویکسینیشن کروائیں۔ اگر آپ نے پہلے ہی اپنی کیموتھراپی شروع کر رکھی ہے تو ، براہ کرم اپنے ڈاکٹر سے پوچھیں جو ویکسینیشن کے بہترین وقت کے بارے میں مشورہ دے سکتا ہے۔

علاج کے دوران تجاویز

علاج کے دوران پانی زیادہ پیئیں (کم از کم 2 لیٹر)۔ اچھی غذائیں۔ بار بار تھوڑا تھوڑا کھانا کھانے سے متلی کم کرنے میں مدد مل سکتی ہے۔ چکنائی یا تلی ہوئی کھانوں سے پرہیز کریں ۔ بال موٹڈنے کے لئے الیکٹرک استرا اور دانتوں کے لئے نرم برش استعمال کریں۔ دھوپ میں نکلنے سے گریز کریں۔ ایس پی ایف 15 سن بلاک استعمال کریں۔

اپنے ڈاکٹر کو ان ادویات کے بارے میں بتائیں جو آپ لے رہے ہیں۔

اگر مندرجہ بالا ضمنی علامات شدید ہیں یا 24 گھنٹوں کے بعد بہتر نہیں ہوتے تو ہسپتال سے رابطہ کرنے میں ہچکچاہٹ نہ کریں۔

خون کے جمنے کی علامات پر دھیان دیں: درد ، لالی ، بازو یا ٹانگ کی سوجن ، سانس لینے یا سینے میں درد۔ اگر آپ کو ان علامات میں سے کوئی علامت ہے تو اپنے ڈاکٹر سے رابطہ کریں۔

کیموتھراپی کے دوران اپنے ڈاکٹر کی منظوری کے بغیر کسی بھی قسم کی ویکسینیشن نہ لیں۔

اگر آپ حاملہ ہیں یا آپکو حمل کا شبہ ہے تو اپنے ڈاکٹر کو مطلع کریں۔ کیموتھراپی کے دوران حاملہ ہونے سے بچیں – دودھ پلانے والی مائیں کیموتھراپی کے دوران بچے کو دودھ نہ پلائیں۔

میں مزید معلومات کہاں سے حاصل کر سکتا ہوں؟

اگر آپ اس شعبے میں مزید معلومات حاصل کرنا چاہتے ہیں تو ، آپ

مندرجہ ذیل ویب سائٹ ملاحظہ کر سکتے ہیں:

<https://www.esmo.org/for-patients/patient-guides/biliary-tract-cancer>
[/https://ammf.org.uk/patient-guide](https://ammf.org.uk/patient-guide)