

જેમસીટાબિન માટે પિત્ત સંબંધી માર્ગ કેન્સર

જો તમારા ડૉક્ટર ભલામણ કરેલ gemcitabine પ્રતિ સારવાર તમારા કેન્સર, અહીં છે કેટલાક મહત્વપૂર્ણ આ દવા વિશેની માહિતી અને તેનાથી સંબંધિત કેટલાક પાસાઓ તે

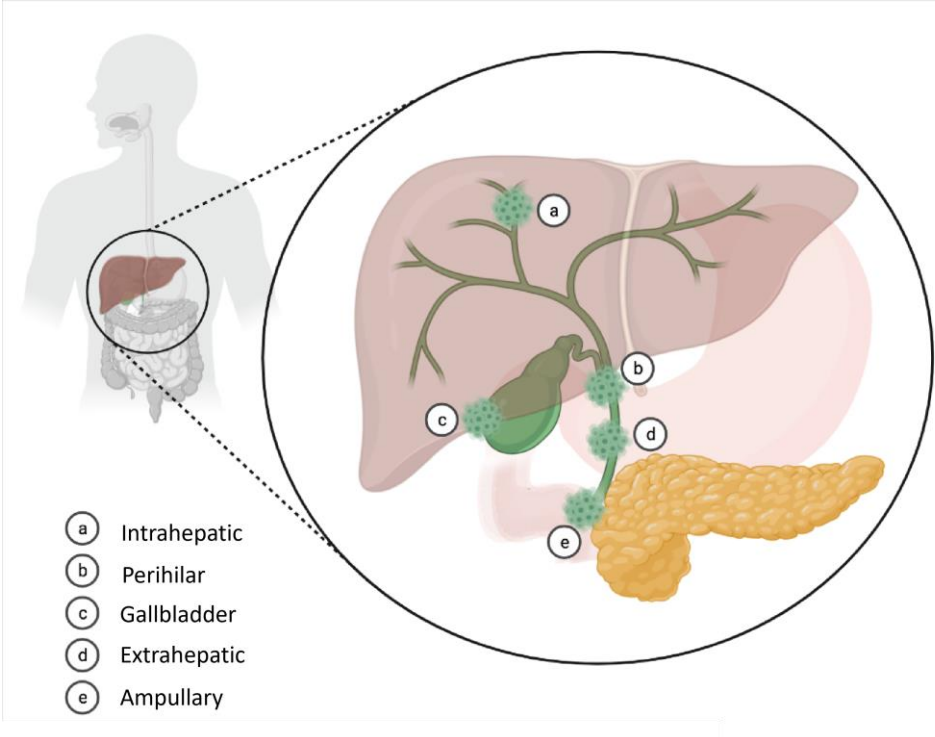
પિત્તરસ સંબંધી માર્ગનું કેન્સર

પિત્તરસ વિષેનું માર્ગનું કેન્સર કોષોમાંથી વિકસે છે (જેને કોલેન્જિયોસાઇટ્સ કહેવાય છે) જે સામાન્ય રીતે અસ્તર બનાવે છે ના આ પિત્ત સંબંધી સિસ્ટમ (ચિત્રિત માં લીલા માં આ ચિત્ર નીચે). પિત્તરસ વિષેનું નળીઓ છે નાનું ટ્યુબ જે પિત્તને વહન કરે છે, જેનો ઉપયોગ ખોરાકને પચાવવા માટે થાય છે, યકૃત અને પિત્તાશયમાંથી નાનામાં આંતરડા

પિત્તરસ સંબંધી માર્ગના કેન્સર એ કોલેન્જિયોકાર્સિનોમા, પિત્તાશયનું કેન્સર અને એમ્બ્યુલરી કેન્સર છે:

- કોલેન્જિયોકાર્સિનોમા - જે છે પણ જાણીતા તરીકે પિત્ત નળી કેન્સર આ કેન્સર છે વર્ગીકૃત ત્રણ પ્રકારમાં, પિત્ત નળીની અંદર તે ક્યાં જાય છે તેના આધારે વિકાસ કરે છે:
 - ઇન્ટ્રાહેપેટિક કોલેન્જિયોકાર્સિનોમા - જ્યારે કેન્સર યકૃતની અંદરની નળીઓમાં વિકસે છે
 - પેરીહિલર કોલેન્જિયોકાર્સિનોમા - જ્યારે તે બહારની નળીઓમાં વિકાસ પામે છે યકૃત
 - દૂરવર્તી/એક્સ્ટ્રાહેપેટિક cholangiocarcinoma - ક્યારે તે વિકાસ કરે છે માં આ નળીઓ આગળ થી દૂર યકૃત
- પિત્તાશય કેન્સર - ઉદભવે છે થી આ પિત્તાશય અસ્તર
- એમ્બ્યુલરી કેન્સર - ઉદભવે છે થી આ જોડાઓ વચ્ચે આ પિત્ત નળીઓ અને આ નાનું આંતરડા

તમને આ પત્રિકા આપવામાં આવી છે કારણ કે તમને પિત્તરસ સંબંધી માર્ગના કેન્સરનું નિદાન થયું છે. તમારા ઓન્કોલોજિસ્ટ તમારી સાથે ચર્ચા કરી શકે છે કે તમને પિત્ત નળીનું કયું કેન્સર છે અને તે કેટલું વિસ્તરેલું છે.



જેમસીટાબિન શું છે?

Gemcitabine એ કીમોથેરાપી દવા છે જે કોષની પ્રતિકૃતિની પ્રક્રિયામાં દખલ કરીને ગાંઠના કોષોને મારી નાખે છે. જો કે, કારણ કે તે સામાન્ય કોષોને પણ નુકસાન પહોંચાડી શકે છે, તે કેટલીક આડ અસરોનું કારણ બની શકે છે.

જેમસીટાબિન કેવી રીતે સંચાલિત થાય છે?

તમને હોસ્પિટલમાં, કીમોથેરાપી યુનિટમાં જેમસીટાબિન પ્રાપ્ત થશે. Gemcitabine નસમાં ઇન્જેક્ટ કરવામાં આવે છે (માં a શીરા) દ્વારા a કેન્યુલા , a ટૂંક પાતળું ટ્યુબ જે કરશે હોવું મૂકો માં a શીરા માં નર્સ દ્વારા તમારો હાથ અથવા હાથ. તમે પ્રાપ્ત કર્યા પછી કેન્યુલા દૂર કરવામાં આવશે gemcitabine.

તમારી ઊંચાઈ, વજન, ઉંમર, સામાન્ય આરોગ્ય અને અંતર્ગત સ્થિતિઓ સહિતના ઘણા પરિબલોના આધારે તમારા ડૉક્ટર તમને જેમ્સિટાબાઇનની ચોક્કસ માત્રા નક્કી કરશે.

ત્યાં gemcitabine નું કોઈ સ્વરૂપ નથી જે મૌખિક રીતે (મોં દ્વારા) લઈ શકાય.

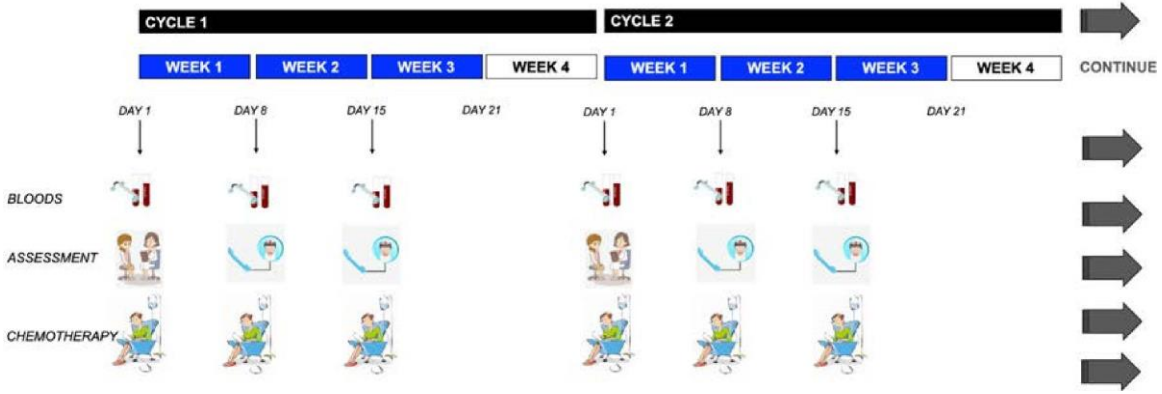
જેમસીટાબાઇનનું શેડ્યૂલ સારવાર

તમને સારવારના ચક્રમાં જેમસીટાબિન પ્રાપ્ત થશે. જેમસીટાબાઇન સારવારનું પ્રમાણભૂત શેડ્યૂલ ચાર અઠવાડિયાના ચક્રને અનુસરે છે, જેમાં અઠવાડિયામાં એક દિવસ કીમોથેરાપીનો સમાવેશ થાય છે, ત્રણ અઠવાડિયા માટે (દિવસ 1, દિવસ 8 અને દિવસ 15), ત્યારબાદ એક સપ્તાહનો આરામ.

કીમોથેરાપીના દરેક સત્ર પહેલાં, તમારી રક્ત પરીક્ષણ કરવામાં આવશે અને તમારી ઓન્કોલોજીકલ ટીમ તપાસ કરશે કે તમે કીમોથેરાપી સત્ર માટે પૂરતા પ્રમાણમાં ફિટ છો કે નહીં. તે મહત્વનું છે કે તમે તમારા

છેલ્લા સત્રથી કોઈપણ લક્ષણો(ઓ) અને સમસ્યા(ઓ)ની જાણ કરો જેથી ડોઝ/શેડ્યૂલ તમારા માટે ખાસ કરીને એડજસ્ટ અને વ્યક્તિગત કરી શકાય.

ચાલુ DAY 1 ના આ પ્રથમ સપ્તાહ ના દરેક ચક્ર ના કીમોથેરાપી, તમે કરશે આવો પ્રતિ હોસ્પિટલ પ્રતિ જુઓ આ માટે ટીમ મૂલ્યાંકન, સહિત a લોહી પરીક્ષણ પહેલાં પ્રક્રિયા પ્રતિ કીમોથેરાપી વહીવટ ચાલુ બીજા અઠવાડિયાના દિવસે 8 અને ત્રીજા અઠવાડિયાના 15મા દિવસે તમારે લોહીનું પુનરાવર્તન કરવાની જરૂર પડશે, પરંતુ ટીમ કરી શકે છે આકારણી તમે દ્વારા ફોન પહેલાં તમે આવો પ્રતિ હોસ્પિટલ માટે તમારા કીમોથેરાપી. આ ડૉક્ટર તમારી કીમોથેરાપી એપોઇન્ટમેન્ટના આગલા દિવસે તમારી જીપી પ્રેક્ટિસમાં લોહી લેવા માટે તમને કહી શકે છે. તમારે હોસ્પિટલમાં રહેવાની જરૂર રહેશે નહીં રાતોરાત
જમસીટાબાઇન ચક્ર: 3 અઠવાડિયા ચાલુ, 1 સપ્તાહની રજા



gemcitabine ની અવધિ સારવાર

ડૉક્ટર તમારી સાથે તમારી સારવારની અવધિ વિશે ચર્ચા કરશે. સામાન્ય રીતે, દરેક જેમસીટાબાઇન ચક્ર એક મહિના (4 અઠવાડિયા) સુધી ચાલશે. જો તમે સારવાર સારી રીતે સહન કરી રહ્યાં હોવ, તો તમારા ડૉક્ટર કીમોથેરાપી કામ કરી રહી છે કે કેમ તે સમજવા માટે પુનરાવર્તિત સ્કેન કરવાની સલાહ આપે તે પહેલાં તમને ઓછામાં ઓછા 3 મહિના માટે કીમોથેરાપી મળશે. જો પ્રથમ 3 મહિનાનું સ્કેન બતાવે છે કે તમારું કેન્સર સ્થિર છે અથવા સંકોચાઈ રહ્યું છે, તો તમારું ડૉક્ટર શકે છે સલાહ ચાલુ આ કીમોથેરાપી માટે અન્ય 3 મહિનાઓ પછી આ પ્રથમ 6 મહિનાઓ સારવાર તમારા ડૉક્ટર કરશે ચર્ચા સાથે તમે શું તમે જોઈએ લો a વિરામ થી કીમોથેરાપી અથવા જોઈએ ચાલુ રાખો

Gemcitabine સારવારની આડઅસરો શું છે?

આ સારવાર સાથે જાણીતી આડઅસર છે, પરંતુ તમે તેમાંથી કોઈ પણ અનુભવી શકતા નથી. આ કરે છે નથી અર્થ કે આ સારવાર છે નથી કામ; ત્યાં છે ના સંબંધ વચ્ચે આ હાજરી અથવા આડઅસરોની તીવ્રતા અને તેની અસરકારકતા દવા

તમને કેટલીક આડઅસર થઈ શકે છે, પરંતુ તમને તે બધી મળવાની શક્યતા નથી. યાદ રાખો કે આડઅસરો ઘણીવાર તેમની શરૂઆત, અવધિ અને તીવ્રતાના સંદર્ભમાં અનુમાનિત હોય છે; તેઓ લગભગ હંમેશા ઉલટાવી શકાય તેવું હોય છે અને સારવાર પછી સંપૂર્ણપણે દૂર થઈ જવું જોઈએ.

તરીકે સાથે ઘણા અન્ય કીમોથેરાપી દવા, gemcitabine મારી નાખે છે કેન્સર કોષો કારણ કે ના તેના ક્ષમતા પ્રતિ કોષ વિભાજન અને પ્રસારને રોકો. કમનસીબે, કીમોથેરાપી દવાઓ કેન્સરગ્રસ્ત કોષો અને સામાન્ય કોષો વચ્ચેના તફાવતને ઓળખવામાં સક્ષમ નથી. તેથી, કીમોથેરાપી સામાન્ય કોષોને પણ મારી નાખશે જે ઝડપથી વિભાજિત થઈ રહ્યા છે, જેમ કે રક્ત કોશિકાઓ, મોઢાના કોષો, પેટ, આંતરડા અને અન્ય જગ્યાએ, જે કેટલીક વિવિધ આડઅસરોનું કારણ બને છે. એકવાર સારવાર સમાપ્ત થઈ જાય, તે સામાન્ય કોષો પાછા વધશે અને

હશે સ્વસ્થ ત્યાં ઘણી દવાઓ ઉપલબ્ધ છે જે તમને થઈ શકે તેવી કોઈપણ આડઅસરોની અસરને નિયંત્રિત કરવા અને ઘટાડવા માટે કીમોથેરાપી દરમિયાન લઈ શકાય છે.

કેટલીક સૌથી સામાન્ય આડઅસરો

હેમેટોટોક્સિસિટી: તમારા રક્ત કોશિકાઓ પર આડઅસરો સહિત:

- નીચું સંખ્યા ના સફેદ લોહી કોષો અને જોખમ ના ચેપ

કીમોથેરાપી ઘણીવાર સફેદ રક્ત કોશિકાઓની સંખ્યા ઘટાડે છે, જે તમને ચેપ સામે લડવામાં મદદ કરે છે. જો તમારા સફેદ લોહી કોષ ગણતરી છે પણ નીચું (આ છે કહેવાય છે *ન્યુટ્રોપેનિયા*) તમે શકે છે હોવું ખાતે જોખમ ચેપ. આ સમયે, એવી પરિસ્થિતિઓને ટાળવા માટે સાવચેત રહેવું મહત્વપૂર્ણ છે કે જે ચેપના આ જોખમને વધારી શકે છે. તેમની આડઅસરો સાથે સાથે તમે શક્ય છે સંપૂર્ણ મારી નીચું વચ્ચે દિવસ 7 અને દિવસ 10 ના તમારી કીમોથેરાપીના દરેક ચક્રમાં, આ દિવસો દરમિયાન ચેપના જોખમને ટાળવું ખાસ કરીને મહત્વપૂર્ણ છે.

શ્વેત કોશિકાઓમાં ઘટાડો એ એક મહત્વપૂર્ણ રક્ત તપાસ છે જે તમને કીમોથેરાપીનો આગામી ડોઝ પ્રાપ્ત કરતા પહેલા તમારા ડૉક્ટર કરશે તે સુનિશ્ચિત કરવા માટે કે જ્યારે તમે કીમોથેરાપી મેળવો ત્યારે તમને ચેપથી બચાવવા માટે શ્વેત રક્તકણોની સંખ્યા પૂરતી છે.

તમારી આગામી સારવાર પહેલાં સફેદ કોષોની સંખ્યા સામાન્ય રીતે સામાન્ય થઈ જશે. કેટલીકવાર એવું બની શકે છે કે તેઓ તમને સુનિશ્ચિત સારવાર મેળવવા માટે પરવાનગી આપવા માટે ખૂબ ઓછા છે અને તમારા ડૉક્ટર તમારી સારવારને થોડા સમય માટે વિલંબિત કરશે જ્યાં સુધી કોષોની સંખ્યા સામાન્ય ન થાય.

તે મહત્વનું છે કે તમે ચેપના ચિહ્ને અને લક્ષણોથી વાકેફ હોવ અને તમારે તેનો સંપર્ક કરવો જ જોઈએ જો તમે નીચેનામાંથી કોઈ વિકાસ કરો છો તો તમારી હોસ્પિટલમાં હેલ્પલાઈન:

- ઉપયોગ કરવા છતાં તમારા શરીરનું તાપમાન 38°C (100.4°F) થી ઉપર વધે છે પેરાસીટામોલ
- તમે અચાનક ધુજારી અનુભવો છો અથવા અસ્વસ્થ
- તમને ગળામાં દુખાવો, ઉધરસ, ઝાડા, આવર્તન વધે છે પેશાબ

• નીચું સંખ્યા ના લાલ લોહી કોષો

કીમોથેરાપી કરી શકો છો ઘટાડો આ સંખ્યા ના લાલ લોહી કોષો આ સૌથી વધુ મહત્વપૂર્ણ ભૂમિકા ના લાલ લોહી કોષો તમારા શરીરના દરેક ભાગમાં ઓક્સિજન વહન કરે છે. જો લાલ રક્તકણોની સંખ્યા ખૂબ ઓછી હોય (આને કહેવાય છે એનિમિયા) તમે કરી શકો છો અનુભવ થાકેલું અને શ્વાસ વગરનું જો તમારા એનિમિયા છે ગંભીર તમે કરશે જરૂર a રક્ત તબદિલી.

• નીચું સંખ્યા ના પ્લેટલેટ્સ અને જોખમ ના ઉઝરડા અથવા રક્તસ્રાવ

કીમોથેરાપી પ્લેટલેટ્સની સંખ્યા ઘટાડી શકે છે. પ્લેટલેટ્સ લોહીના ગંઠાઈ જવા માટે ઉપયોગી છે. જો તમારી પ્લેટલેટ્સની સંખ્યા ઘણી ઓછી હોય (આને થ્રોમ્બોસાયટોપેનિયા કહેવાય છે) તો તમે કીમોથેરાપી મેળવી શકતા નથી અને જ્યાં સુધી પ્લેટલેટની સંખ્યામાં સુધારો ન થાય ત્યાં સુધી તમારા ડૉક્ટર તમારી સારવારમાંથી હાલ સમય માટે વિલંબ કરશે હોય, જેમ કે નાકમાંથી રક્તસ્રાવ, પેઢામાંથી રક્તસ્રાવ, ત્વચા પર નાના લાલ અથવા જાંબલી ફોલ્લીઓ, તો કૃપા કરીને તમારા ડૉક્ટરને જાણ કરો.

ફ્લુ જેવું લક્ષણો: તમે શકે છે અનુભવ આ દરમિયાન આ કીમોથેરાપી સારવાર અથવા થોડી વાર પછી:

- ગરમી, ઠંડી અથવા લાગે છે ધુજારી
- તાવ
- માથાનો દુખાવો
- સ્નાયુ પીડા
- થાક

ઉબકા: સામાન્ય રીતે હળવી, ક્યારેક ઉલટી સાથે. તે સામાન્ય રીતે બીમારી વિરોધી દવાઓ દ્વારા સારી રીતે નિયંત્રિત થાય છે. તમે સારવાર પછી થોડા કલાકોથી થોડા દિવસો સુધી તેનો અનુભવ કરી શકો છો.

થાક: ખૂબ જ સામાન્ય આડઅસર, જે સારવાર દરમિયાન વધી શકે છે.

ભૂખ ઓછી લાગવી: જો તમે એક કે બે દિવસ વધુ ન ખાતા હોવ તો ચિંતા કરશો નહીં.

પ્રવાહીનું નિર્માણ: તમે વજનમાં વધારો કરી શકો છો અને તમારો ચહેરો અથવા તમારા પગની ઘૂંટીઓ અથવા પગ ફૂલી શકે છે.

તે તમારા પગને ગાદી પર મુકવામાં મદદ કરી શકે છે. તમારી સારવાર પૂરી થયા પછી સોજો સારો થઈ જશે.

કેટલીક ઓછી સામાન્ય આડઅસરો

કબજિયાત : ઉચ્ચ ફાઇબરવાળા ખોરાક (શાકભાજી, ફળ, આખા રોટલી) ખાવાથી અને ઓછામાં ઓછું 2 લિટર પાણી પીવું તમને મદદ કરી શકે છે. જો તે બે/ત્રણ કરતાં વધુ સમય સુધી ચાલે તો તમારે રેચકની જરૂર પડી શકે છેદિવસ.

ઝાડા : તમે જરૂર પ્રતિ મેળવો માં સ્પર્શ સાથે તમારા ટીમ જો તમે પાસે 4 અથવા વધુ છૂટક પૂંસ (સ્ટૂલ) માં 24 કલાક. તમારા ડોક્ટર તમને અતિસાર વિરોધી દવાઓ આપશે. ખોવાયેલા પ્રવાહીને બદલવા માટે પુષ્કળ પાણી પીવાનું યાદ રાખો. જો તમને ઝાડા હોય તો તમારે ઓછા ફાઇબરવાળો ખોરાક લેવો જોઈએ અને કાચા ફળો, ફળોના રસ, અનાજ અને શાકભાજી તે કરી શકો છો મદદ પ્રતિ પણ ટાળો દારૂ, કેફીન, ડેરી ઉત્પાદનો અને ઉચ્ચ ચરબીયુક્ત ખોરાક.

મોં ચાંદા અને અલ્સર _ તમે જોઈએ હંમેશા બ્રશ તમારા દાંત પછી ખાવું પ્રતિ ટાળો જંતુઓ વધતું મોઢાના ચાંદાને રોકવા અથવા સારવારમાં મદદ કરવા માટે નરમ ટૂથબ્રશનો ઉપયોગ કરો અને દિવસમાં ત્રણ વખત 1/2 થી કોગળા કરો. 1 ચમચી ના બાફવું સોડા મિશ્ર માં પાણી (અથવા નિયમિત માઉથવોશ). તે છે વધુ સાડું પ્રતિ ટાળો એસિડિક નારંગી, લીંબુ અને ગ્રેપફ્રૂટ જેવા ખોરાક. જો તમને અલ્સર હોય તો તમારા ડોક્ટર અથવા નર્સને જણાવો, કારણ કે તેઓ મોંને રોકવા અથવા સારવાર કરવામાં મદદ કરી શકે છે ચાંદા
ત્વચામાં ફેરફાર: તમારી ત્વચા વધુ સુકાઈ શકે છે અથવા ફોલ્લીઓ થઈ શકે છે.

સુસ્તી : કીમોથેરાપી તમને ખૂબ ઊંઘ (સુસ્તી) અને થાક અનુભવવાનું કારણ બની શકે છે. જો તમે ખૂબ જ ઘેનમાં હોવાનું અનુભવો છો, તો વાહન ચલાવવું કે મશીનરી ચલાવવી નહીં.

માથાનો દુખાવો : જો આ થાય છે, તમે શકે છે લો પેઇનકિલર્સ જેમ પેરાસીટામોલ

મુશ્કેલીમાં સૂવું _ તમે કરી શકો છો લો ઊંઘમાં ગોળીઓ જો તમે જરૂર તેમને

લોહી ગંઠાઈ જવું : જો તમારા પગમાં સોજો, લાલ અને દુખાવા હોય અથવા તમને શ્વાસ લેવામાં તકલીફ થતી હોય તો હેલ્પલાઈનનો સંપર્ક કરો.

વાળ ખરવા: તમારા વાળ પાતળા થઈ શકે છે, પરંતુ તમારા વાળ ખરવાની શક્યતા નથી.

આડઅસરો નિયંત્રિત કરવામાં મદદ કરવા માટે દવા

તમારા ડોક્ટરને કોઈપણ આડઅસર વિશે જણાવવાની ખાતરી કરો; લક્ષણોને નિયંત્રિત કરવા માટે ઉપયોગી દવાઓ છે.

શું મારે મારી બધી સામાન્ય દવાઓ લેવાનું ચાલુ રાખવું જોઈએ?

હા, તમારે તમારી બધી સામાન્ય દવાઓ લેવાનું ચાલુ રાખવું પડશે. કૃપા કરીને તમારી ઓન્કોલોજી ટીમને તમે જે દવાઓ લઈ રહ્યા છો તેની જાણ કરો, જેથી તેઓ સલાહ આપી શકે.

શું હું ફલ્ રસીકરણ કરાવી શકું?

હા, એ સલાહ આપવામાં આવે છે કે તમે તમારી કીમોથેરાપી શરૂ કરો તે પહેલાં તમારે ફલ્નું રસીકરણ કરાવો. જો તમે પહેલેથી જ તમારી કીમોથેરાપી શરૂ કરી દીધી હોય, તો કૃપા કરીને તમારા ડૉક્ટરને પૂછો કે જેઓ રસીકરણ માટે શ્રેષ્ઠ સમય વિશે સલાહ આપી શકે.

Tips during treatment

- પુષ્કળ પ્રવાહી પીવો (ઓછામાં ઓછું 2 લિટર પ્રતિ દિવસ) તમારું રક્ષણ કરો કિડની
- સારું પોષણ જાળવો. વારંવાર નાનું ભોજન ખાવાથી ઉબકા આવવામાં મદદ મળી શકે છે. તમારે ચરબીયુક્ત અથવા તળેલા ખોરાકને ટાળવો જોઈએ. જો તમે માંદગી વિરોધી દવાઓ લઈ શકો છો
- શૈવિંગ કરતી વખતે ઇલેક્ટ્રિક રેઝર અને નાનું કરવા માટે નરમ દૂધબ્રશનો ઉપયોગ કરો રક્તસ્રાવ
- સૂર્યના સંપર્કને ટાળો. SPF 15 (અથવા તેનાથી વધુ) સનબ્લોક અને રક્ષણાત્મક પહેરો કપડાં
- તમે સુસ્તી અથવા ચક્કર અનુભવી શકો છો; જ્યાં સુધી જેમસિટાબાઇનને તમારો પ્રતિસાદ ન મળે ત્યાં સુધી ડ્રાઇવિંગ અથવા એવા કાર્યોમાં વ્યસ્ત રહેવાનું ટાળો જેમાં સતર્કતાની જરૂર હોય જાણીતા
- પુષ્કળ મેળવો આરામ
- તમારા નિયંત્રણમાં મદદ કરવા માટે જરૂરી હોય તેવી દવાઓ ઘરે રાખો લક્ષણો
- કીમોથેરાપી શરૂ કરતા પહેલા, તમે જે પણ દવા લઈ રહ્યા છો તેના વિશે તમારા ડૉક્ટરને જણાવો. કેટલીકવાર આડઅસરો તમારી દવાઓ સાથે સંબંધિત હોઈ શકે છે અને નહીં કીમોથેરાપી.
- જો તમારા લક્ષણો ગંભીર હોય અથવા 24 કલાક પછી સુધરતા નથી, તો હોસ્પિટલનો સંપર્ક કરવામાં અચૂકાશો નહીં.
- લોહીના ગંઠાવાના લક્ષણો પર ધ્યાન આપો: દુખાવો, લાલાશ, હાથ અથવા પગમાં સોજો, શ્વાસ લેવામાં તકલીફ અથવા છાતીમાં દુખાવો. જો તમને આમાંના કોઈપણ લક્ષણો હોય તો તમારો સંપર્ક કરો ડૉક્ટર
- Gemcitabine લેતી વખતે તમારા ડૉક્ટરની મંજૂરી વિના કોઈપણ પ્રકારની રસી મેળવશો નહીં.
- જો તમે બાળજન્મની સ્ત્રી છો ઉંમર:
 - જો તમે ગર્ભવતી હો અથવા આ શરૂ કરતા પહેલા ગર્ભવતી હો તો તમારા ડૉક્ટરને જાણ કરો સારવાર
 - દરમિયાન ગર્ભવતી થવાનું ટાળો કીમોથેરાપી
 - દરમિયાન સ્તનપાન ન કરાવો કીમોથેરાપી

હોસ્પિટલનો સંપર્ક ક્યારે કરવો?

જો તમારા લક્ષણો ગંભીર હોય અથવા 24 કલાક પછી સુધરતા નથી, તો હોસ્પિટલનો સંપર્ક કરવામાં અચૂકાશો નહીં.
હોસ્પિટલ ઈમરજન્સી સંપર્ક:

હું વધુ માહિતી ક્યાંથી મેળવી શકું?

જો તમે જોઈએ પ્રતિ મેળવો વધુ માહિતી માં આ ક્ષેત્ર તમે કરી શકો છો મુલાકાત **ESMO** વેબસાઇટ માટે પિત્તરસ વિષેનું માર્ગનું કેન્સર: માર્ગદર્શન માટે દર્દીઓ અને એએમએમએફ આ કોલેન્જિયોકાર્સિનોમા ધર્માદા વેબસાઇટ તમે નીચેની સંબંધિત લિંક શોધી શકો છો:

[https://www.esmo.org/for-દર્દીઓ/પેશન્ટ-માર્ગદર્શિકાઓ/biliary-](https://www.esmo.org/for-દર્દીઓ/પેશન્ટ-માર્ગદર્શિકાઓ/biliary-tract-cancer)

[tract-cancer https://ammf.org.uk/patient-guide/](https://ammf.org.uk/patient-guide/)