

คำแนะนำสำหรับผู้ได้รับยา เจมิไซตาบิน Gemcitabine เพื่อรักษามะเร็งท่อน้ำดี

หากแพทย์แนะนำให้ใช้ยาเจมิไซตาบินเพื่อรักษามะเร็ง ต่อไปนี้คือข้อมูลสำคัญบางประการและประเด็นต่างๆ ที่เกี่ยวกับยาเหล่านี้

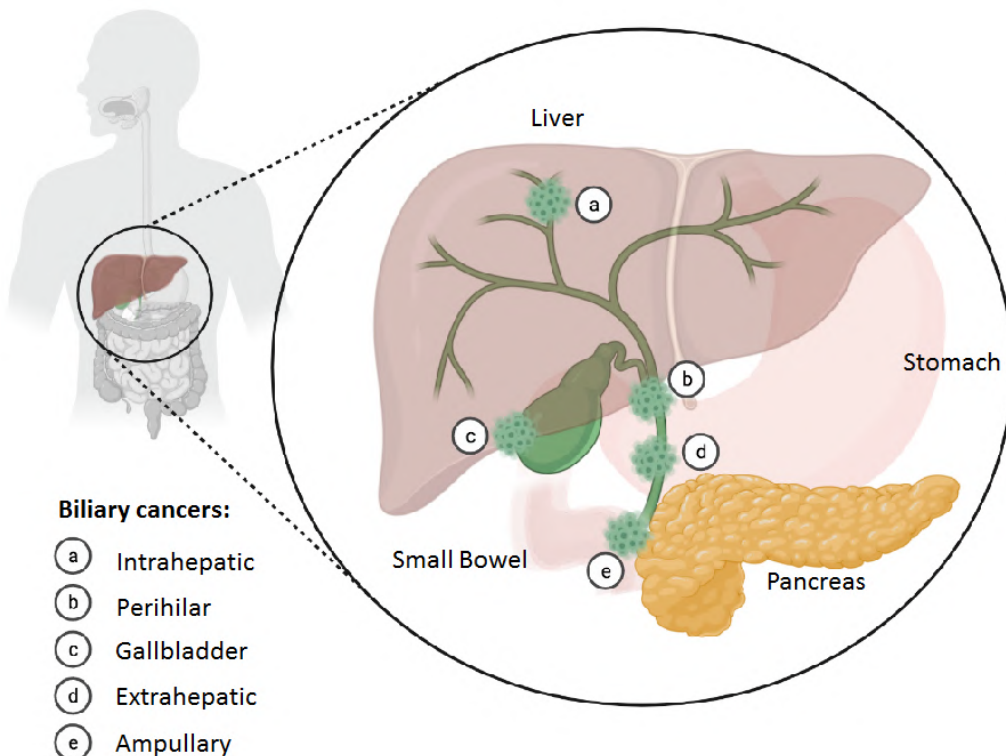
มะเร็งในท่อน้ำดี Biliary tract cancer

มะเร็งในท่อน้ำดีก่อตัวจากเซลล์ (ชื่อว่า cholangiocytes) ซึ่งปกติเป็นเซลล์ที่ประกอบขึ้นเป็นเยื่อในในระบบท่อน้ำดี (ส่วนที่เป็นสีเขียวในภาพด้านล่าง) ท่อน้ำดีเป็นท่อนขนาดเล็กที่ส่งน้ำดีซึ่งใช้ในการย่อยอาหารจากตับและถุงน้ำดีไปสู่ลำไส้เล็ก

มะเร็งในท่อน้ำดี ได้แก่ มะเร็งท่อน้ำดี มะเร็งถุงน้ำดี และมะเร็งกระเพาะปัสสาวะส่วนปลายท่อน้ำดีรวม

- มะเร็งท่อน้ำดี (Cholangiocarcinoma)**- ซึ่งเรียกอีกอย่างว่า bile duct cancer มะเร็งชนิดนี้แบ่งได้เป็น 3 ประเภท ขึ้นอยู่กับว่าเกิดที่ใดภายในท่อน้ำดี:
 - **มะเร็งท่อน้ำดีในตับ intrahepatic cholangiocarcinoma** - เมื่อมะเร็งก่อตัวขึ้นในท่อน้ำดีภายในตับ
 - **มะเร็งท่อน้ำดีขั้วตับ perihilar cholangiocarcinoma** - เมื่อมะเร็งก่อตัวในท่อน้ำดีที่ขั้วตับ
 - **มะเร็งท่อน้ำดีส่วนปลาย/มะเร็งท่อน้ำดีนอกตับ distal/extrahepatic cholangiocarcinoma** - เมื่อมะเร็งก่อตัวในท่อน้ำดียาวออกไปจากด้านนอกตับ
- มะเร็งถุงน้ำดี (Gallbladder cancer)** เกิดขึ้นในเยื่อถุงน้ำดี
- มะเร็งกระเพาะปัสสาวะส่วนปลายท่อน้ำดีรวม (Ampullary cancer)** เกิดขึ้นที่รอยต่อระหว่างท่อน้ำดีกับลำไส้เล็ก

ท่านจะได้รับเอกสารนี้เมื่อท่านได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นมะเร็งทางเดินน้ำดี ผู้เชี่ยวชาญด้านเนื้องอกวิทยาที่ดูแลท่านอยู่จะอธิบายให้เข้าใจว่าท่านเป็นมะเร็งทางเดินน้ำดีชนิดใดและครอบคลุมไปถึงส่วนใด



ยาเจมไซตาบินคืออะไร

เจมไซตาบิน (Gemcitabine) เป็นยาเคมีบำบัดที่ฆ่าเซลล์เนื้องอกโดยเข้าไปรบกวนกระบวนการจำลองเซลล์ (การสร้างเซลล์ที่มีลักษณะเหมือนกัน) อย่างไรก็ตาม เนื่องจากตัวยานี้สามารถทำลายเซลล์ปกติได้เช่นกัน จึงอาจทำให้เกิดผลข้างเคียงบางอย่างได้

วิธีให้ยาเจมไซตาบิน

ผู้ป่วยจะได้รับยาเจมไซตาบิน ในหน่วยเคมีบำบัด

ยาจะถูกฉีดเข้าเส้นเลือดดำ โดยใช้แคนนูลาซึ่งเป็นหลอดฉีดยาบางๆ สั้น ๆ โดยพยาบาลจะฉีดเข้าเส้นเลือดที่แขนหรือมือของผู้ป่วย แคนนูลาจะถูกดึงออกหลังจากที่ผู้ป่วยได้รับยาแล้ว

แพทย์จะเป็นผู้กำหนดปริมาณ GEM ที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วย โดยพิจารณาจากปัจจัยหลายอย่าง เช่น ส่วนสูง น้ำหนัก อายุ สุขภาพ โดยทั่วไป และภาวะแวดล้อม

ไม่มียาเจมไซตาบินชนิดที่เป็นเม็ดหรือรับประทานได้ทางปาก

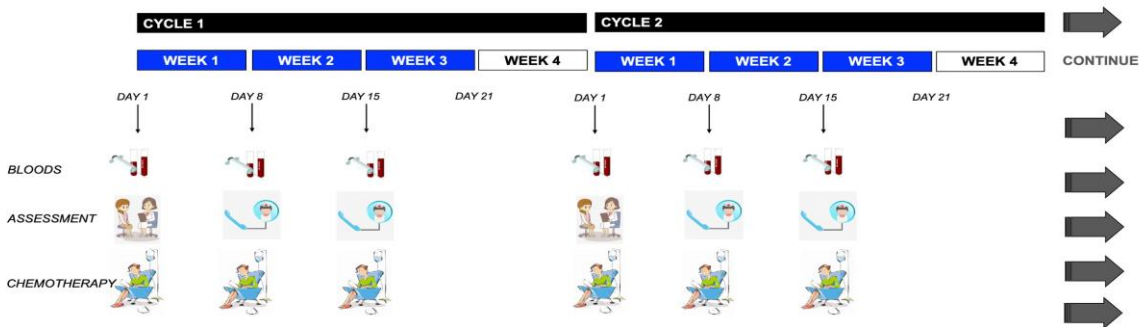
กำหนดการรักษาด้วยยาเจมไซตาบิน

ผู้ป่วยจะได้รับเจมไซตาบินในทุกรอบการรักษา มาตรฐานเวลาในการรับยาเจมไซตาบินคือแบบรอบสี่สัปดาห์ โดยมีเคมีบำบัด (คีโม) สัปดาห์ละหนึ่งครั้ง ติดต่อกันสามสัปดาห์ ตามด้วยการพักผ่อนหนึ่งสัปดาห์

ก่อนการทำเคมีบำบัดแต่ละครั้ง ผู้ป่วยจะต้องตรวจเลือดและทีมเนื้องอกวิทยาจะตรวจสอบว่าผู้ป่วยสุขภาพสมบูรณ์เพียงพอสำหรับการทำเคมีบำบัดหรือไม่ ฉะนั้นจึงเป็นสิ่งสำคัญที่ผู้ป่วยจะต้องแจ้งอาการและปัญหาใดๆก็ตามตั้งแต่นัดรักษาครั้งล่าสุดของผู้ป่วย เพื่อให้สามารถปรับขนาดยา/ตารางและปรับเปลี่ยนให้เหมาะสมกับผู้ป่วยได้โดยเฉพาะ

ในวันที่ 1 ของสัปดาห์แรกของแต่ละรอบของการทำเคมีบำบัด ผู้ป่วยจะมาโรงพยาบาลเพื่อพบทีมเนื้องอกวิทยาเพื่อทำการประเมินและตรวจเลือดก่อนการทำเคมีบำบัดในวันที่ 8 ของสัปดาห์ที่สองและวันที่ 12 ของสัปดาห์ที่สาม ผู้ป่วยจะต้องเจาะเลือดซ้ำ แต่ทีมสามารถประเมินผู้ป่วยทางโทรศัพท์ก่อนที่ผู้ป่วยจะมาที่โรงพยาบาลเพื่อรับเคมีบำบัด แพทย์อาจนัดให้ผู้ป่วยตรวจเลือดที่เวชปฏิบัติก่อนวันนัดรับเคมีบำบัด ผู้ป่วยไม่ต้องนอนค้างคืนที่โรงพยาบาล

รอบรับยาเจมไซตาบิน: รับยา 3 สัปดาห์, หยุดพัก 1 สัปดาห์



	รอบที่ 1				รอบที่ 2				รอบต่อไป	
	สัปดาห์ที่ 1	สัปดาห์ที่ 2	สัปดาห์ที่ 3	สัปดาห์ที่ 4	สัปดาห์ที่ 1	สัปดาห์ที่ 2	สัปดาห์ที่ 3	สัปดาห์ที่ 4		
	วันที่ 1	วันที่ 8	วันที่ 15	วันที่ 21	วันที่ 1	วันที่ 8	วันที่ 15	วันที่ 21		
ตรวจเลือด										
ประเมิน										
คีโม										

ระยะเวลาในการรักษาด้วยยาเจมิไซตาบิน

แพทย์จะพูดคุยกับผู้ป่วยเรื่องระยะเวลาการรักษา แต่ละรอบรับยาเจมิไซตาบินจะนานหนึ่งเดือน (4 สัปดาห์) หากผู้ป่วยทนต่อการรักษาได้ดี ผู้ป่วยจะได้รับเคมีบำบัดอย่างน้อย 3 เดือนก่อนที่แพทย์จะแนะนำให้ทำการสแกนซ้ำเพื่อดูว่าเคมีบำบัดนั้นได้ผลหรือไม่ หากผลการสแกนของ 3 เดือนแรกแสดงให้เห็นว่ามะเร็งของผู้ป่วยคงที่หรือลดลง แพทย์อาจแนะนำให้ทำเคมีบำบัดต่อไปอีก 3 เดือน หลังจาก 6 เดือนแรกของการรักษา แพทย์จะพูดคุยกับผู้ป่วยเรื่องควรหยุดพักจากการทำเคมีบำบัดหรือควรทำอย่างไรต่อไป

ผลข้างเคียงของการรักษาด้วยยาเจมิไซตาบิน มีอะไรบ้าง

มีผลข้างเคียงที่ทราบจากการรักษานี้ แต่ผู้ป่วยอาจไม่พบอาการเหล่านี้ ซึ่งก็ไม่ได้หมายความว่า การรักษาไม่ได้ผล การเกิดผลข้างเคียงและความรุนแรงของผลข้างเคียงไม่มีความสัมพันธ์ต่อประสิทธิภาพของยา

ผู้ป่วยอาจได้รับผลข้างเคียงบางอย่าง แต่ไม่一定会เกิดขึ้นทั้งหมด จำไว้ว่าเราสังเกตอาการจากผลข้างเคียงได้ตั้งการเริ่มมีอาการระยะเวลา และความรุนแรง อาการเหล่านี้สามารถเกิดขึ้นกลับไปกลับมาได้เกือบตลอดเวลา และควรหายไปโดยสิ้นเชิงหลังสิ้นสุดการรับยา

อย่างไรก็ตาม ความถี่และความรุนแรงแตกต่างกันไปในแต่ละบุคคล

เช่นเดียวกับยาเคมีบำบัดอื่นๆ เจมิไซตาบินฆ่าเซลล์มะเร็งเพราะยานี้สามารถหยุดการแบ่งตัวและการเพิ่มจำนวนของเซลล์ แต่กระนั้นยาเคมีบำบัดก็ไม่สามารถแยกแยะความแตกต่างระหว่างเซลล์มะเร็งและเซลล์ปกติได้ ดังนั้น เคมีบำบัดจะฆ่าเซลล์ปกติที่แบ่งตัวอย่างรวดเร็ว เช่น เซลล์เม็ดเลือด เซลล์ในปาก กระจกอาหาร ลำไส้ และส่วนอื่นๆ ซึ่งเป็นสาเหตุของผลข้างเคียงบางอย่าง อย่างไรก็ตาม เมื่อการรักษาสิ้นสุดลงเซลล์ปกติเหล่านั้นจะกลับมาเติบโตและแข็งแรงเช่นเดิม

มียาหลายชนิดที่สามารถใช้ได้ระหว่างการทำเคมีบำบัดเพื่อควบคุมและลดผลกระทบจากผลข้างเคียงที่ผู้ป่วยอาจมี

ผลข้างเคียงที่พบบ่อยที่สุดที่เกี่ยวข้องกับเจมิไซตาบิน

ความเป็นพิษต่อเม็ดเลือด Hematotoxicity: ผลข้างเคียงต่อเซลล์เม็ดเลือดของผู้ป่วยอันรวมถึง

จำนวนเม็ดเลือดขาวต่ำและเสี่ยงต่อการติดเชื้อ

เคมีบำบัดทำให้เม็ดเลือดขาวลดจำนวนลง เนื่องจากช่วยต่อสู้กับการติดเชื้อ หากจำนวนเม็ดเลือดขาวของผู้ป่วยต่ำเกินไป (เรียกว่าภาวะนิวโทรพีเนีย neutropenia) ผู้ป่วยอาจเสี่ยงต่อการติดเชื้อ ช่วงนี้ สิ่งสำคัญคือต้องระมัดระวังและหลีกเลี่ยงสถานการณ์ที่อาจเพิ่มความเสี่ยงในการติดเชื้อ เช่น อยู่ในที่แออัดหรือสัมผัสกับผู้ที่เป็นหวัด เนื่องจากจำนวนเซลล์เม็ดเลือดขาวมักจะลดลงเหลือน้อยที่สุดในระหว่างวันที่ 7 และวันที่ 10 ของแต่ละรอบของการทำเคมีบำบัด ดังนั้นในช่วงดังกล่าวจึงจำเป็นต้องหลีกเลี่ยงความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ

การตรวจว่าเม็ดเลือดขาวลดจำนวนลงเป็นหนึ่งในงานตรวจเลือดที่สำคัญที่แพทย์ของผู้ป่วยจะต้องทำก่อนที่ผู้ป่วยจะได้รับยาเคมีบำบัดครั้งต่อไป เพื่อให้แน่ใจว่าจำนวนเซลล์เม็ดเลือดขาวเพียงพอที่จะป้องกันผู้ป่วยจากการติดเชื้อในขณะที่ผู้ป่วยรับเคมีบำบัด

เป็นเรื่องสำคัญมากที่ผู้ป่วยจะต้องตระหนักถึงสัญญาณและอาการของการติดเชื้อ และผู้ป่วยต้องติดต่อสายด่วนที่โรงพยาบาลที่รักษาอยู่หากเกิดอาการอย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้:

- อุณหภูมิร่างกายของผู้ป่วยสูงกว่า 38°C (100.4°F) แม้จะใช้ยาพาราเซตามอล
- อยู่ๆ ผู้ป่วยก็รู้สึกสั่นสะท้านหรือไม่สบาย
- ผู้ป่วยมีอาการเจ็บคอ, ไอ, ท้องร่วง, ปัสสาวะบ่อยขึ้น

จำนวนเม็ดเลือดแดงต่ำ

เคมีบำบัดทำให้เซลล์เม็ดเลือดแดงลดจำนวนลงได้ บทบาทที่สำคัญที่สุดของเซลล์เม็ดเลือดแดงคือการนำออกซิเจนไปยังทุกส่วนของร่างกาย หากจำนวนเซลล์เม็ดเลือดแดงต่ำเกินไป (เรียกว่าโรคโลหิตจาง anaemia) ผู้ป่วยจะรู้สึกเหนื่อยและหายใจไม่ออก หากภาวะโลหิตจางของผู้ป่วยรุนแรง ผู้ป่วยจะต้องได้รับการถ่ายเลือด

จำนวนเกล็ดเลือดต่ำและเสี่ยงต่อการช้ำหรือเลือดออก

เคมีบำบัดทำให้เกล็ดเลือดลดจำนวนลงได้ เกล็ดเลือดมีประโยชน์ในการช่วยให้เลือดแข็งตัว หากจำนวนเกล็ดเลือดของผู้ป่วยต่ำเกินไป (เรียกว่าภาวะเกล็ดเลือดต่ำ thrombocytopenia) ผู้ป่วยจะไม่สามารถรับเคมีบำบัดได้ และแพทย์จะชะลอการรักษาเป็นเวลาสั้นๆ จนกว่าจำนวนเกล็ดเลือดจะดีขึ้น หากมีรอยช้ำหรือมีเลือดออก เช่น เลือดกำเดา มีเลือดออกตามเหงือก จุดสีแดงหรือสีม่วงเล็กๆ บนผิวหนัง โปรดแจ้งให้แพทย์ทราบ

อาการคล้ายไข้หวัดใหญ่: ผู้ป่วยอาจพบอาการเหล่านี้ในระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัดหรือหลังจากนั้นไม่นาน:

- ไข้หรือร้อนสลับหนาว หรือสั่นสะท้าน
- ไข้
- ปวดศีรษะ
- เจ็บกล้ามเนื้อ
- เพลีย

คลื่นไส้: โดยทั่วไปไม่รุนแรง บางครั้งมีอาการอาเจียนร่วมด้วย มักควบคุมโดยยาแก้อาการคลื่นไส้ อาการคลื่นไส้อาจมีอาการได้ภายใน 2-3 ชั่วโมงจนถึง 2-3 วันหลังการรักษา

อาการอ่อนเพลีย: ผลข้างเคียงที่พบบ่อยมาก ซึ่งอาจเพิ่มขึ้นในระหว่างการรักษา

อาการเบื่ออาหาร: ไม่ต้องกังวลหากรับประทานอาหารไม่ลง 1 หรือ 2 วัน

การสะสมของของเหลว: อาจน้ำหนักเพิ่มและใบหน้าหรือข้อเท้าหรือขาอาจบวม วางขาบนเบาะรองอาจช่วยได้ อาการบวมจะดีขึ้นหลังจากการรักษาสิ้นสุดลง

ผลข้างเคียงบางประการที่พบได้น้อย

อาการท้องผูก: การรับประทานอาหารที่มีเส้นใยสูง (ผัก ผลไม้ ขนมปังโฮลเมิล) และการดื่มน้ำอย่างน้อย 2 ลิตรสามารถช่วยได้ อาจต้องใช้ยาระบายหากมีอาการนานกว่า 2-3 วัน

ท้องร่วง: ต้องติดต่อกับทีมรักษา หากมีอุจจาระเหลว 4 ครั้งขึ้นไปใน 24 ชั่วโมง แพทย์จะให้ยาต้านอาการท้องร่วง อย่าลืมหดน้ำมากเกินไป เพื่อทดแทนของเหลวที่สูญเสียไป หากผู้ป่วยมีอาการท้องร่วงควรรับประทานอาหารที่มีกากใยต่ำและหลีกเลี่ยงผลไม้ดิบ น้ำผลไม้ ซีเรียล และผัก อาการจะดีขึ้นด้วยหากหลีกเลี่ยงแอลกอฮอล์ คาเฟอีน ผลิตภัณฑ์จากนม และอาหารที่มีไขมันสูง

ร้อนในและแผลในปาก: ควรแปรงฟันหลังรับประทานอาหารทุกครั้งเพื่อหลีกเลี่ยงไม่ให้เชื้อโรคเติบโต เพื่อป้องกันหรือช่วยรักษาแผลในปาก ให้ใช้แปรงสีฟันขนนุ่มและบ้วนปากวันละ 3 ครั้งโดยใช้เบกกิ้งโซดา 1/2 ถึง 1 ช้อนชาผสมน้ำ (หรือน้ำยาบ้วนปากทั่วไป) ควรหลีกเลี่ยงอาหารที่เป็นกรด เช่น ส้ม มะนาว และเกรปฟรุต แจ้งให้แพทย์หรือพยาบาลทราบหากมีแผลพุพอง เนื่องจากอาจช่วยป้องกันหรือรักษาแผลในปากได้

ผิวหนังเปลี่ยนแปลง: ผิวหนังแห้งขึ้น อาจเกิดผื่นแดง

อาการง่วงนอน: เคมีบำบัดอาจทำให้รู้สึกอยากนอนมากๆ (ง่วงซึม) และเพลีย หากรู้สึกง่วงนอนมาก ห้ามขับรถหรือใช้เครื่องจักร

ปวดหัว: หากมีอาการ อาจรับประทานยาแก้ปวด เช่น พาราเซตามอล

นอนหลับยาก: สามารถทานยานอนหลับได้หากต้องการ

การแข็งตัวของเลือด: ติดต่อกับสายสวนหากขาบวม แดง และเจ็บ หรือหากผู้ป่วยมีอาการหายใจลำบาก

ผมร่วง: ผมอาจบางลง แต่ก็ไม่น่าจะเป็นอาการผมร่วงจนหมด

ยาที่ช่วยควบคุมผลข้างเคียง

อย่าลืมแจ้งให้แพทย์ทราบถึงผลข้างเคียง มียาที่ใช้ควบคุมอาการได้

ฉันทานยาตามปกติต่อไปหรือไม่

ควร ผู้ป่วยต้องใช้ยาตามปกติต่อไป โปรดรายงานต่อทีมเนื้องอกวิทยาเรื่องยาทั้งหมดที่ผู้ป่วยกำลังใช้อยู่ เพื่อให้ทีมสามารถให้คำแนะนำได้

ฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ได้ไหม

ได้ แนะนำให้ฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ก่อนเริ่มทำเคมีบำบัด หากผู้ป่วยได้เริ่มทำเคมีบำบัดแล้ว โปรดสอบถามแพทย์ผู้ที่สามารถให้คำแนะนำเกี่ยวกับช่วงเวลาที่เหมาะสมที่สุดในการฉีดวัคซีนได้

เคล็ดลับระหว่างการรักษา

- ดื่มน้ำมาก ๆ (อย่างน้อย 2 ลิตรต่อวัน) เพื่อป้องกันไต
- มีโภชนาการที่ดี การรับประทานอาหารมื้อเล็ก ๆ น้อย ๆ อาจช่วยลดอาการคลื่นไส้ได้ ควรหลีกเลี่ยงอาหารที่มีไขมันหรือของทอด สามารถใช้ยาแก้ปวดลดไข้ได้หากจำเป็น
- ใช้มีดโกนไฟฟ้าเมื่อโกนหนวดและแปรงสีฟันขนนุ่มเพื่อลดเลือดออก
- หลีกเลี่ยงแสงแดด ทาครีมกันแดด SPF 15 (หรือสูงกว่า) และเสื้อผ้าที่ใช้ป้องกันแดด
- ผู้ป่วยอาจมีอาการง่วงซึมหรือเวียนศีรษะ; หลีกเลี่ยงการขับรถหรือมีส่วนร่วมในงานที่ต้องอาศัยความตื่นตัวจนกว่าจะทราบว่าการตอบสนองต่อยาเคมีบำบัดเป็นอย่างไร
- พักผ่อนให้เพียงพอ
- เพื่อป้องกันโรคมือเท้า:
 - ลดแรงเสียดทาน แรงกด และความร้อนที่มือและเท้าของผู้ป่วย
 - หลีกเลี่ยงการสัมผัสกับน้ำร้อนเป็นเวลานาน เช่น ล้างจาน อ่างน้ำเป็นเวลานาน หรืออาบน้ำในอ่าง
 - ห้ามใช้ถุงมือล้างจานเพราะจะทำให้ผิวหนังมืออู่น
 - หลีกเลี่ยงการเดินหรือกระโดดไกลเพื่อลดการหลุดลอกของผิวหนังบริเวณฝ่าเท้า
 - อย่าใช้เครื่องมือทำสวน/ของใช้ในครัวเรือนที่บีบมือของผู้ป่วยบนพื้นผิวที่แข็ง
 - หลีกเลี่ยงการทาโลชั่นบนมือและเท้า แต่ควรให้ผิวหนังชุ่มชื้น

- เพื่อช่วยลดอาการ ผู้ป่วยสามารถใช้ครีมบำรุงผิว emollient และยาแก้ปวดเพื่อบรรเทาอาการได้ปรึกษาแพทย์เพื่อหายาที่ดีที่สุด
- มียาที่ผู้ป่วยอาจต้องใช้ไว้ที่บ้านเพื่อช่วยควบคุมอาการ
- ก่อนเริ่มทำเคมีบำบัด แจ้งให้แพทย์ทราบเกี่ยวกับยาที่ผู้ป่วยกำลังใช้อยู่ บางครั้งผลข้างเคียงอาจเกี่ยวข้องกับยาของผู้ป่วย ไม่ใช่กับเคมีบำบัด
- หากอาการของผู้ป่วยรุนแรงหรือไม่ดีขึ้นหลังจากผ่านไป 24 ชั่วโมง อย่าลังเลที่จะติดต่อโรงพยาบาล
- ใส่ใจกับอาการของลิ้มเลือด: ปวด แดง บวมที่แขนหรือขา หอบหรือเจ็บหน้าอก หากผู้ป่วยมีอาการเหล่านี้โปรดติดต่อแพทย์
- ห้ามรับการฉีดวัคซีนใดๆ โดยไม่ได้รับอนุญาตจากแพทย์ขณะทำเคมีบำบัด
- หากผู้ป่วยเป็นผู้หญิงในวัยเจริญพันธุ์:
 - แจ้งแพทย์หากผู้ป่วยกำลังตั้งครรภ์หรืออาจจะตั้งครรภ์ก่อนเริ่มการรักษา
 - หลีกเลี่ยงการตั้งครรภ์ระหว่างทำเคมีบำบัด
 - ห้ามให้นมขณะทำเคมีบำบัด

เมื่อใดควรติดต่อโรงพยาบาล

หากอาการรุนแรงหรือไม่ดีขึ้นหลังจากผ่านไป 24 ชั่วโมง ติดต่อโรงพยาบาลทันที

ติดต่อฉุกเฉินของโรงพยาบาล:

ฉันสามารถหาข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ไหน

หากผู้ป่วยต้องการข้อมูลเพิ่มเติมในเรื่องนี้ ผู้ป่วยสามารถไปที่เว็บไซต์ ESMO เว็บไซต์สำหรับมะเร็งทางเดินน้ำดี: คู่มือสำหรับผู้ป่วย (Biliary tract cancer: Guide for Patients) และบนเว็บไซต์ AMMF The Cholangiocarcinoma Charity

ผู้ป่วยสามารถค้นหาลิงค์ที่เกี่ยวข้องด้านล่าง:

<https://www.esmo.org/for-patients/patient-guides/biliary-tract-cancer>

<https://ammf.org.uk/patient-guide/>