



Su Radioterapia

Material educativo para el paciente y la familia

Este folleto describe qué esperar durante su radioterapia, los efectos secundarios y a quién acudir si tiene preguntas o inquietudes.

Sabemos que este puede ser un período estresante para usted. Haremos lo posible por evitar contratiempos durante el proceso.

Su primera visita a la clínica: la consulta

Un radioncólogo es el médico especializado en el tratamiento del cáncer con radioterapia. Si aún no ha visto a su radioncólogo, lo verá en la cita inicial en la que hablarán del uso de radioterapia para tratar su cáncer.

Visita de enfermería

Verá a un miembro de enfermería (RN) el día de su consulta inicial o en la cita de planificación de tratamiento (consultar pg. 2).

Durante esta cita, su enfermera:

- hará preguntas sobre su historial médico.
- evaluará problemas de salud que requieran monitoreo mientras recibe radioterapia.
- hablará de los posibles efectos secundarios.
- le dirá cómo contactar al personal de Radio oncología.
- responderá a sus preguntas sobre el tratamiento.



Su consulta y cita con la enfermera de radioterapia será en la clínica Radiation Oncology en UWMC - Montlake campus.

Según el tratamiento que reciba, puede ser necesario:

- **Llenar un cuestionario sobre el medio de contraste IV:** si necesita una *tomografía computarizada (TC) con contraste* completará el formulario en la cita de enfermería; esto ocurre durante su cita de planificación de tratamiento.

- **Acceder a su puerto:** si tiene un catéter venoso central con capacidad para su uso en tomografía, como el Power Port de alimentación, traiga la tarjeta o banda de identificación (u otra) que recibió cuando fue colocado. Su enfermero puede utilizar su puerto para el procedimiento **solo** si trae esta información.

Visita de planificación de tratamiento

Durante su visita de planificación de tratamiento se usará un escáner especial de tomografía computarizada para tomar imágenes del área o áreas en las que recibirá radioterapia. Estas imágenes ayudan a su equipo de atención médica a planificar el tratamiento. Esta es una tomografía computarizada de simulación/planificación.

Tomografía computarizada de simulación/planificación

La simulación es el proceso que ayuda a su equipo de atención a:

- determinar la posición en que mantendrá su cuerpo durante cada sesión de radioterapia.
- crear moldes especiales para ayudarlo a mantener la posición.
- tomar las imágenes necesarias para formular una radioterapia personalizada.

Se le pedirá no moverse mientras su médico y terapeutas de CT/SIM localizan el sitio exacto donde recibirá la radiación. Así se simula la posición que mantendrá durante su radioterapia.

Puede que reciba un medio de contraste para que el médico vea mejor dentro de su cuerpo. El contraste puede ser oral (ingerido) o IV (intravenoso). Para administrar el contraste IV se toma una vía en el brazo o se usa la línea central/port-a-cath, si la tiene. Pregunte en su cita de enfermería cómo le administrarán el medio de contraste.

Es posible que tenga que respirar de cierta manera para que las imágenes salgan mejor. El personal de CT/SIM le dará instrucciones a través de un intercomunicador.

Si su tratamiento es en el área de la pelvis, es posible que tenga que evacuar los intestinos o tener la vejiga llena. Siga las instrucciones de su equipo de atención.

Este proceso puede tomar de 30 minutos a 2 horas. Las citas de exploración y planificación con CT toman generalmente 1 hora.

Al salir, puede que tenga adhesivos en el cuerpo y marcas de marcador permanente. Estas marcas se usan como guía para colocarle en la posición correcta. Siga las instrucciones de su equipo de simulación para preservarlas hasta que comience su tratamiento.

Dispositivos de inmovilización

La parte o partes de su cuerpo que serán tratadas deben permanecer inmóviles durante cada sesión de tratamiento. En su visita de *planificación de tratamiento*, antes de hacer la tomografía computarizada, fabricarán un *dispositivo de inmovilización* para evitar el movimiento.

Dependiendo del área de tratamiento, puede necesitar más de 1 dispositivo. Cada dispositivo toma unos 15 minutos en fabricarse.

Informe a su personal de CT/SIM si algún dispositivo le causa molestia. Sus dispositivos permanecerán en nuestro departamento hasta completar su radioterapia.

Los dispositivos de inmovilización que se pueden usar para su tratamiento son:

- **Bloque de mordida:** es como un molde de sus dientes que hace el dentista. Se emplea para mantener la mandíbula abierta y a menudo se usan en pacientes con tumores en la cabeza o cuello. Si necesita un bloque de mordida, lo mandarán a una clínica dental cercana para que se lo hagan.
- **Máscara:** se necesita para la radioterapia de cabeza o cuello. Con esta se mantiene su cabeza en la posición exacta cada vez que reciba radiación.

Para hacerla se usa una malla transparente de plástico se calienta y se ablanda en agua tibia para que se moldee a su cara. Al principio sentirá como un paño tibio y húmedo. La máscara se endurecerá a medida que se enfría y seca. Después de formar la máscara, se retira y se cortan agujeros para los ojos, nariz y boca.

- **Cojín Vacu:** el cojín vacu es como una bolsa de frijoles que puede moldearse a la forma de su torso, brazos o piernas. Este molde asegura la misma posición en cada tratamiento.

Para hacer el molde se acostará o colocará la parte del cuerpo afectada sobre la bolsa inflada. A medida que el aire se escapa de la bolsa, el contenido se endurece tomando la forma de su cuerpo o extremidad.

Programación de tratamiento

Al finalizar la tomografía de simulación/planificación, le daremos su programa de citas. Suelen ser a la misma hora cada día.

Si se le dificulta su horario, informe a su radioterapeuta en la sala de tratamiento. Quizás se pueda cambiar en 1 o 2 semanas.

Si alguna vez hubiera que cambiar su hora de tratamiento, se lo haríamos saber tan pronto sea posible.

Planificación de su tratamiento

Después de su visita de *planificación de tratamiento*, sus médicos y *dosimetristas* (determinan la dosis de radiación) formulan su tratamiento. Esto se realiza en una computadora y generalmente toma de 7 a 10 días hábiles (1.5 a 2 semanas). Si su médico desea comenzar su radioterapia de inmediato, pueden concluir más temprano.

Día de verificación y simulación (VSIM)

Durante esta visita los radioterapeutas le darán un rápido "recorrido" del proceso en el departamento. Le mostrarán:

- el vestuario
- la recepción y sala de espera

Ahora pasará a la sala de tratamiento (*bóveda de radioterapia*). Los terapeutas le ayudarán a colocarse en la posición correcta. Tomarán imágenes de baja energía llamadas *tomografías computarizadas de haz cónico* (CBCT) o radiografías para verificar que el área de tratamiento coincida exactamente con el área formulada en la computadora.

Los terapeutas también pueden marcar su piel con "puntos" permanentes (tatuados) para alinear exactamente los haces de radiación en cada sesión. Quizás dibujen una "X" sobre el tatuaje con un marcador semipermanente.

No borre estas marcas a menos que su radioterapeuta se lo indique.

Durante cada sesión haremos una CBCT o radiografías frecuentes para asegurarnos de que su cuerpo esté en la posición correcta. Estas imágenes solo ayudan a verificar su posición y muestran pocos detalles del tejido del

cuerpo. Rara vez podamos ver el cáncer o los resultados de la radioterapia en este tipo de imágenes.

Día de tratamiento

Al llegar a la clínica

Para proteger la privacidad de nuestros pacientes, la antesala de espera de tratamiento es solo para pacientes. Si necesita ayuda para vestirse o caminar, puede entrar con uno de sus cuidadores.

Al llegar a su cita:

- Regístrese en la recepción.
- Fíjese en el monitor de la sala de espera para saber si hay algún retraso en el tratamiento.
- Diríjase a la antesala 15 minutos antes de la hora de su tratamiento.
- Siga las instrucciones que recibió durante la simulación de verificación (consultar pg. 4).

En la bóveda de radioterapia

Los radioterapeutas le monitorearán en **todo** momento. Cuando no estén con usted en la bóveda, le vigilarán por la pantalla de circuito cerrado. Podrá hablarles a través del intercomunicador.

Allí pasará de 15 a 30 minutos mientras ajustan su posición y la de los instrumentos. La radioterapia en sí toma pocos minutos.

- Es importante recibir todos sus tratamientos según lo prescrito. Favor planificar su horario de manera que le permita venir todos los días y no perder ninguna sesión.
- Si sabe que llegará tarde o faltará a una cita, avise de inmediato.
- Si sabe de un conflicto de horario que no puede evitar, informe a sus radioterapeutas tan pronto como pueda. Ellos tratarán de cambiarle la hora de tratamiento para ese día.
- Si se siente muy enfermo como para recibir tratamiento, llame a su enfermera. Es importante no perder ninguna cita.
- Los pacientes de radioterapia se programan cada 15 a 30 minutos. Ayúdenos a cumplir con el cronograma presentándose en la sala de tratamiento a la hora programada todos los días.

- Asegúrese de darnos su número de contacto actual. Le llamaremos si fuera necesario posponer el tratamiento debido a:
 - falla mecánica o mantenimiento de las máquinas de radiación;
 - alguna situación de emergencia con otro paciente.

Miembros de su equipo de radioterapia

Doctores y enfermeras especialistas

- Su médico encargado en Cancer Center/ Radiation Oncology es un radioncólogo (médico especializado en tratar el cáncer con radioterapia) y un miembro de la Facultad de Medicina de University of Washington.
- Su médico residente recibe capacitación avanzada en radioterapia. Este cambia de servicio médico cada 3 meses; puede que vea a un nuevo residente o no tener uno durante su tratamiento.
- Las enfermeras practicantes y las enfermeras especializadas también pueden participar en su atención diaria.

Su médico encargado es: _____

Su médico residente es: _____

Su enfermera especializada es: _____

Después de la sesión de radioterapia verá a su médico tratante y a su equipo de atención una vez a la semana ("día de ver al médico"). Le tomarán los signos vitales y el peso; hablará con su médico sobre el progreso de su tratamiento y responderá a sus preguntas. Si fuese necesario, puede pedir ver a su médico fuera de las citas programadas.

Personal de enfermería de radioterapia

El personal de enfermería es el puente de comunicación entre usted y el resto de su equipo de atención. Infórmele de cualquier cambio de salud, inquietud o pregunta que pueda tener.

Radioterapeutas

Estos técnicos certificados trabajan en equipo para operar nuestras máquinas de radioterapia y ejecutar el plan de tratamiento.

Puede que vean diferentes radioterapeutas durante su tratamiento. Nuestros radioterapeutas tienen horarios rotativos para estar al día en el manejo de las 5 máquinas de radioterapia.

Asistentes Médicos

Tomarán sus signos vitales y peso durante su cita médica semanal. También pueden ayudarle a contactar a su equipo de atención si tiene alguna pregunta o preocupación.

Especialistas en “Servicios al paciente”

Estos le dan la bienvenida, procesan su registro, asisten con cambios de horarios, le conectan con su equipo de atención, le despiden al terminar, validan el boleto de estacionamiento y programan citas de seguimiento, además de otros servicios.

Miembros del equipo que quizás no conocerá

Otros miembros de nuestro personal contribuyen a la planificación de su tratamiento, verificación de su seguridad y a dar el mejor servicio posible. Entre ellos están:

Gerente del personal de enfermería: responsable de que usted reciba la atención de más alta calidad. Si no le satisface alguna respuesta a sus preguntas o inquietudes, llame al 206.598.4100 y pida que le comuniquen con el gerente de enfermería.

Físicos de radioterapia: especialistas en Física que confirman la seguridad de su plan de radioterapia y del funcionamiento y seguridad del equipo mecánico.

Dosimetristas: se especializan en formular el tratamiento según la dosis de radiación prescrita por el radioncólogo.

Coordinadores de atención al paciente: ayudan a organizar las consultas y los exámenes antes de comenzar la radioterapia.

Otros miembros del personal de Cancer Center/Radiation Oncology

- **Dietista clínico:** ayuda a evaluar su alimentación y resolver cualquier problema alimenticio que pueda surgir. Este dietista ayuda a su dietista de Harborview Medical Center (HMC) o de Fred Hutchinson Cancer Center (FHCC). Le pondremos en contacto con nuestro dietista clínico según sea necesario.
- **Trabajador social:** ayuda con problemas emocionales y a encontrar los recursos que pueda necesitar para hacer posible su tratamiento. Este trabajador social ayuda a su trabajador social de HMC o FHCC. Nuestro personal le comunicará con nuestro trabajador social según sea necesario.

Efectos secundarios

En general, los efectos secundarios de la radioterapia se limitan al área tratada. Su radioncólogo le hablará sobre los posibles efectos secundarios durante su cita inicial. Su enfermero le dará un folleto sobre los efectos secundarios generales para su área de tratamiento. Si tiene algún efecto secundario, informe a su enfermero o médico.

Infecciones

Llame a su enfermero de radioterapia si tiene cualquiera de estos signos de infección:

- secreción nasal, estornudo o tos
- fiebre mayor de 100.5°F (38.1°C) escalofríos
- dolores de cuerpo
- sarpullido o culebrilla
- diarrea

Aislamiento y precauciones

Llame a su enfermero de radioterapia antes de venir al Centro Oncológico si el personal de HMC o FHCC ha tomado medidas de *aislamiento/precauciones* para su protección, o si ha estado expuesto a la varicela, culebrilla o tuberculosis (TB). Las pautas de aislamiento en UWMC son las mismas de HMC y FHCC.

¿Preguntas?

Sus preguntas son importantes. Llame a su doctor o proveedor médico si tiene preguntas o dudas.

En días de semana, entre 8 a.m. a 5 p.m., llame al 206.598.4100 y presione #1.

Fuera del horario de oficina, en fines de semana o días feriados llame al 206.598.6190 y pida hablar con el médico residente de radioncología de guardia.

Asuntos de emergencia o de urgencia

- Si se enferma o tiene una emergencia, acuda al Departamento de Emergencias de UWMC o llame al 911.
- Si tiene una duda o pregunta urgente llame:
 - De lunes a viernes entre 8 a.m. y 5 p.m. a nuestra recepción, **206.598.4100**, presione #1. Su llamada pasará a un especialista en servicios al paciente.
 - Fuera del horario de oficina, en fines de semana o días feriados llame al **206.598.6190** y pida hablar con el **médico residente de radioncología de guardia**.

Your Radiation Treatment

Information for patients and families

This handout describes what to expect during your radiation treatments, side effects, and who to call with any questions or concerns.

We know that this is a stressful time for you. We will do our best to make your treatment process go as smoothly as possible.

Your First Clinic Visit: Consult

A *radiation oncologist* is a doctor who has special training in treating cancer with radiation. If you have not already met with your radiation oncologist, you will meet with this doctor at your first visit to talk about using radiation to treat your cancer.

Nurse Visit

You may meet with a registered nurse (RN) on the day of your consult. Or, your nurse visit may take place on the same day as your treatment planning visit (see page 2).

At the nurse visit, your nurse will:

- Ask you about your health history
- Assess any of your health needs that must be monitored while you are having radiation therapy
- Talk with you about possible side effects of your radiation therapy
- Explain how to contact staff in Radiology Oncology
- Answer any questions you may have about your treatment



Your radiation consult and nurse visit will be in the Radiation Oncology clinic at UWMC - Montlake campus.

Depending on your treatment, you may also:

- **Answer an IV contrast questionnaire:** If you need *contrast* for the *computed tomography* (CT) scan that will be done during your treatment planning visit, you will fill out this form at the nurse visit.
- **Access your port-a-cath:** If you have a CT-capable port-a-cath such as a Power Port, bring your ID card or band (or other ID that you received when your port was placed) to the nurse visit. Your nurse can access your port-a-cath for use during the procedure **only** if you bring this information.

Your Treatment Planning Visit

At your treatment planning visit, a special CT scanner will be used to take images of the area or areas where your radiation therapy will be aimed. These images will help your care team plan your treatment. This is called a simulation/planning CT scan.

Simulation/Planning CT Scan

Simulation is the process that helps your care team:

- Determine the position your body needs to be in during your daily radiation treatments
- Make special devices to help you stay in that position
- Take the images we need to plan your customized radiation therapy

You will be asked to lie very still on a table while your doctor and CT/simulation (CT/SIM) therapists locate the exact place to aim the radiation. This “simulates” (is the same as) the position you will be in for your radiation therapy.

You may receive *contrast* to make it easier for the doctor to see inside your body. This contrast may be oral (swallowed), or you may need to receive IV (*intravenous*) contrast. The IV contrast will be delivered through a line in your arm or through a *central line/port-a-cath*, if you have one. Please talk with your nurse about which one will be used for you.

You may be asked to breathe in a specific way to help create the best images. If you need to do this, CT/SIM staff will give you instructions over an intercom.

If your treatment is in the pelvis area, you may need to either empty your bowels OR have a full bladder. Please follow the instructions your care team gave you.

This precise process may take from 30 minutes to 2 hours. Most planning CT scan visits usually last about 1 hour.

You may leave this scan with stickers on your body, as well as marks drawn with permanent pen. These will be used during your treatment to make sure you are in the right position. Please follow the directions of the CT/Simulation staff about keeping these in place until your treatment begins.

Immobilization Devices

The part or parts of your body that will be treated must stay very still during your radiation treatments. At your treatment planning visit, before the CT scan is done, an *immobilization device* will be made to help keep parts of your body from moving during treatment.

Depending on the area of your treatment, you may need more than 1 device. Each device takes about 15 minutes to make.

Please tell your CT/SIM staff if any device is uncomfortable. We will keep your devices in our department until your radiation treatment is complete.

Here are the kinds of immobilization devices that we may use for your treatment:

- **Bite block:** A bite block is like a mold of your teeth that a dentist may make. It holds your jaw in an open position. Bite blocks are often used for patients with tumors in their head or neck. If you need a bite block, you will be referred to a nearby dental clinic to have it made.
- **Mask:** You will need a mask if you are having radiation to your head or neck. The mask will keep your head in exactly the same position each time you receive radiation.

To make your mask, a plastic see-through mesh is heated and softened in warm water, then molded over your face. At first, it will feel like a warm, wet washcloth. The mask will harden as it cools and dries. After the mask is formed, it is removed and holes are cut out for your eyes, nose, and mouth.

- **Vacu cradle:** A vacu cradle is like a beanbag. It forms a mold in the shape of your torso, arms, or legs to ensure that you are in the same position every time you have a treatment.

To make the cradle, you will lie down or place your affected body part on the bag. As the air is removed from the bag, it hardens to the shape of your body or limb, forming a mold.

Treatment Scheduling

After you are finished with the Simulation/Planning CT Scan, we will give you an appointment time for your daily treatment. Treatment is usually at the same time every visit.

If your appointment time does not work well for you, please tell the radiation therapist at the treatment machine. Different treatment times may be open or become open in 1 or 2 weeks.

At times, your treatment time may need to be changed. If this occurs, we will let you know as soon as we can.

Planning Your Treatment

After your treatment planning visit, your doctors and *dosimetrists* (radiation planning specialists) will work together to create a treatment plan for you. This planning is done on a computer. It usually takes 7 to 10 business days, or 1½ to 2 weeks. If your doctor wants to start your radiation treatment right away, the planning will be done more quickly.

Verification Simulation Day (VSIM)

During this visit, radiation therapists will give you a quick “tour” of the process in the department. They will show you:

- The changing room
- The treatment reception area

Next, you will go to the treatment room (*radiation vault*). Therapists will help place you in your treatment position. We will take low-energy scans called *cone beam CT scans* (CBCTs) or films to make sure the treatment area exactly matches the area that was planned by computer.

The therapists may also mark your skin with permanent “dots” (tattoos). These marks help them line up the radiation beams exactly the same way for each treatment. You may have an “X” drawn over the tattoo with a semi-permanent pen. **Please do not remove these marks unless your radiation therapist tells you to.**

During your treatment, we will take CBCTs daily or films often to make sure your body is in the correct position. These scans only help check your position and do not show the details of body tissues very clearly. It is very rare that we can see the cancer or the results of radiation treatment in these types of imaging.

Treatment Day

Arriving at the Clinic

To protect the privacy of our patients, the treatment reception area is for patients only. But, if you need help getting dressed or walking, one of your caregivers may come with you.

When you arrive for your treatment:

- Check in at the front desk.
- Please check the monitor in the waiting room for any treatment delays.
- Go to the back waiting room area 15 minutes before your scheduled treatment time.
- Follow the instructions you received during your Verification Simulation (see page 4).

In the Radiation Vault

While you are in the radiation vault, the radiation therapists will monitor you at all times. When they are not in the vault with you, they will be able to see you on a closed-circuit TV. You will be able to talk with them through an intercom.

You will be in the radiation vault for 15 to 30 minutes. Much of this time is used to position you and to adjust the position of the machine. The actual radiation treatment lasts only a few minutes.

About Your Treatment Schedule

- It is important for you to receive all of your treatments as prescribed. Please plan your schedule so you can come every day and not miss any treatments.
- If you are going to be late or cannot keep an appointment, please call the clinic right away.
- If you know of a time conflict that you cannot avoid, please tell your radiation therapists as soon as you can. They will try to give you a different treatment time for that day.
- If you feel you are too sick to come for treatment, please call your nurse. It is important that you not miss any treatments.
- Radiation patients are scheduled every 15 to 30 minutes. To help us stay on schedule, please be in the radiation treatment area by your scheduled time every day.

- Please make sure we have your most reliable phone number. We may need to call you and postpone your treatment if:
 - A radiation machine needs repair or service
 - We have an emergency situation with another patient

Members of Your Radiation Care Team

Doctors and Nurse Practitioners

- Your **attending doctor** in the Cancer Center/Radiation Oncology is a *radiation oncologist* (a doctor who specializes in treating cancer patients with radiation therapy) and a faculty member of the University of Washington School of Medicine.
- Your **resident doctor** is receiving advanced training in radiation therapy. This doctor rotates to a new service every 3 months, so you may see a new resident or not have one during your treatment.
- **Nurse practitioners**, advanced practice nurses, may also be involved in your day-to-day care while you are receiving treatment.

Your attending doctor is: _____

Your resident doctor is: _____

Your nurse practitioner is: _____

You will see an attending doctor and your care team once a week at your on-treatment visit, called “doctor day.” At this weekly visit, a medical assistant will take your vital signs and record your weight. Your doctor will check how your treatment is going and answer any questions you may have. This is your scheduled visit, but you may ask to see your doctor at other times if needed.

Radiation Nurse

The radiation nurse is a link between you and the rest of your care team. Please tell your radiation nurse if there are any changes in how you feel and if you have any concerns or questions.

Your radiation nurse is: _____

Radiation Therapists

Board-certified *radiation therapists* work in teams to run our radiation treatment machines. They provide the actual treatments after your doctor has approved your treatment plan.

You may see different radiation therapists during your treatment. Our radiation therapists are on a rotating schedule so that they keep their skills current on all 5 of our radiation treatment machines.

Medical Assistants

Our medical assistants will take your vital signs and weight at least once a week during your on-treatment visit (“doctor day”). They will also help you connect with your care team if you have any questions or problems.

Patient Services Specialists

Patient Services Specialists will greet you, check you in, help with scheduling changes, connect you to your care team, check you out as you leave, make sure you have the right parking validation, and set up follow-up visits or other services as needed.

Care Team Members You May Not See

Other people work behind the scenes to help plan your treatment and make sure it is safe and of the highest quality. They include:

- **Nurse manager.** This nurse is responsible for making sure you receive the best quality care. If you feel that your questions or concerns are not being addressed, you may reach the nurse manager by calling the front desk at 206.598.4100. Ask to be transferred to the nurse manager.
- **Radiation physicists.** These specialists confirm that your radiation treatment plan is safe and the radiation equipment is safe and working correctly.
- **Dosimetrists.** These specialists plan the treatment based on the radiation oncologist’s prescribed radiation dose.
- **Patient care coordinators.** These staff members help arrange the consults and planning scans before your radiation therapy starts.

Other Cancer Center/Radiation Oncology Staff

- A **clinical dietitian** can help you assess your eating and help you find ways to deal with any eating problems that may arise. This dietitian is a backup to your dietitian at Harborview Medical Center (HMC) or Seattle Cancer Care Alliance (SCCA). Our staff will help you connect with our department clinical dietitian as needed.

- A **social worker** can help you with emotional issues that may arise and help find the resources you may need to help make your treatment go as smoothly as possible. This social worker is a backup to your social worker at HMC or SCCA. Our staff will help you reach our department social worker as needed.

Side Effects

Most times, radiation side effects are limited to the area being treated. At your first visit, your radiation oncologist will talk with you about the side effects that you may have. Your nurse will give you a handout that describes the general side effects for your treatment area. If you have any side effects, please tell your radiation nurse or doctor.

Infections

Call your radiation nurse if you have any of these signs of infection:

- Runny nose, sneezing, or coughing
- Fever higher than 100.5°F (38.1°C)
- Chills
- Body aches
- Rash or shingles
- Diarrhea

Isolation or Precautions

Please call your radiation nurse before you come to the Cancer Center if the staff at HMC or SCCA has placed you in *protective isolation/precautions* or if you have been exposed to chickenpox, shingles, or tuberculosis (TB). The guidelines for isolation at UWMC are the same as the ones at HMC and SCCA.

Emergencies and Urgent Concerns

- If you become ill or have an emergency, come to the UWMC Emergency Department or call 911.
- If you have an urgent concern or question:
 - Weekdays between 8 a.m. and 5 p.m., call our front desk at **206.598.4100** and press **1**. Your call will be forwarded to a Patient Services Specialist.
 - After hours and on weekends and holidays, call **206.598.6190** and ask to page the **Radiation Oncology resident on call**.

Questions?

Your questions are important. Call your doctor or healthcare provider if you have questions or concerns.

Weekdays from 8 a.m. to 5 p.m., call 206.598.4100 and press 1.

After hours and on weekends and holidays, call 206.598.6190 and ask to page the Radiation Oncology resident on call.