



Indhold

Hilsen fra bestyrelsen Formanden har ordet	2
KIU – Kontaktpersoner	3
En patienthistorie	4-7
Trykkammerbehandling	8-9
Stråleskader	10-11
D-vitamin	12
Landsmøde – Malekursus	13
Symposium	14
Kirkekoncert	15
Mindeord	16
Kræfttrådgivninger	17
Træffetider	18
Opslagstavlen	19
KIUs bestyrelse + indmeldelses- formular	20

Medlemstal

1.5.2010

Aktive: 235 personer

Støtte: 22 personer

Protektor



Kongelig skuespiller
Ghita Nørby

ISSN 1903-9743

Hilsen fra bestyrelsen



Her ses KIUs nye bestyrelse valgt på generalforsamlingen den 25. april 2010. Bagest fra venstre : Jytte Hillersborg, Grethe Kirkegaard, Eva Frost, Birthe Lemley, Lisbeth Rasmussen, Anna-Lise Pedersen, Rigmor Krogh, Dorthe Andersen. Forrest fra venstre: Marianne Nielsen, Lene Middelhede.

Formanden har ordet

Kære Medlemmer

Tak for et dejligt landsmøde. Det er altid inspirerende at mødes og snakke med vores medlemmer.

Vi fik valgt nye medlemmer til bestyrelsen, jeg glæder mig til vores samarbejde og vil samtidig sig tak til dem, der nu træder ud, for den store arbejdsindsats, de har ydet.

Til næste år er det vores 10- års jubilæum, og det holder vi i weekenden den 29.4.-1.5. 2011 på Sjælland på Rungstedgaard, Rungsted Strandvej 107, 2960 Rungsted.

Vi vil invitere vores søsterforeninger fra Norge, Sverige, Finland og Færøerne med henblik på, at vi kan lave et samarbejde og dele hinandens erfaringer. Så sæt allerede nu kryds i kalenderen.

Sundhedsstyrelsen har nu meldt ud, på hvilke speciale-afdelinger, der må operes for ovariecancer. Det er Ålborg, Skejby, Odense, Herlev og Rigshospitalet. Det er til gavn for os patienter,

det øger vores chance for overlevelse betydeligt, at operationerne er blevet samlet i speciale-enheder.

I vores underlivsuge i år holder vi et stort symposium på Syddansk Universitet i Odense den 7. september, hvor vi har inviteret førende eksperter indenfor ovariecancer.

Det er en opfølgning på vores høring for 3 år siden for at finde ud af, hvor meget der er sket siden sidst. Er overlevelsen blevet forbedret, og hvordan ser fremtidens behandling ud? I vil få tilsendt en invitation, men sæt kryds i kalenderen.

Vi har snakket om i bestyrelsen, at vi skal lave forskellige temadage om nyeste viden om behandlinger, supplerende behandling, wellnes i Termiske Bade, maleweekend eller?? I må meget gerne komme med input til vores bestyrelse.

De varmeste hilsner
Lene Middelhede

Du er meget velkommen til at henvende dig til en af vores kontaktpersoner. Du kan frit vælge mellem kontaktpersonerne, uanset hvor i landet du bor. Kontaktpersonerne har selv haft underlivskræft og kan hjælpe med ikke lægelige spørgsmål.

Du kan se navne på flere kvinder, som kan kontaktes på listen over vejledere på vores hjemmeside www.kiuonline.dk

Region Syddanmark

Lene Middelhede
Rosenvænget 5A
8722 Hedensted
Tlf. 51 70 87 83
Mail: middelhede@hafnet.dk

Anna Luise Lehner
Skibbrogade 14 2.
6270 Tønder
Tlf. 74 72 59 11
Mail: annaluise@privat.dk

Martina Madsen Christensen
Slotsgrunden 1d
6430 Nordborg
Tlf. 31 16 37 98
Mail: martina.christensen@siemens.com

Jytte Fynbo
Hjallesegade 46
5260 Odense
Tlf. 66 15 22 31
Mail: jyttefynbo@hotmail.com

Anny Locher
Søparken 22, Jels
6630 Rødding
Tlf. 7455 2619
Mail: locherjels@mail.dk

Region Midtjylland

Lene Middelhede
Rosenvænget 5A
8722 Hedensted
Tlf. 51 70 87 83
Mail: middelhede@hafnet.dk

Inga Nørgaard
Ejbyvej 11
8270 Højbjerg
Tlf. 86 11 69 40 / 29 39 39 40
Mail: ian-eh@hotmail.com

Region Hovedstaden

Joan M. Poulsen
Urbansgade 3. 1. tv
2100 København Ø
Tlf. 30 24 95 40
Mail: poulsen2100@yahoo.dk

Grethe Kirkegaard
Skovmindevej 3
2840 Holte
Tlf. 45 42 43 10 / 60 13 43 10
Mail: grethekirkegaard@hotmail.com

Lizza Hornum
Buskehøjvej 23
2850 Nærum
Tlf. 45 80 54 17
Mail: lizzahornum@mail.tele.dk

Heidi Andreassen
Værmlandsvej 1
3700 Rønne
Tlf. 56 95 19 71
Mail: heidi_d_a@hotmail.com

Region Sjælland

Solveig Geertsen
Egebjergvej 25, Sørbymagle,
4200 Slagelse
Tlf. 23 30 54 99
Mail: siw@os.dk

Unge kvinder se her!

Livmoderhalskræft er en sygdom, som rammer mange unge kvinder.

Er du ung, har du fået livmoderhalskræft og ønsker du at tale med en, som har været i samme situation, så kontakt

Susanne Blaabjerg
Løgstørgade 35, 4. tv
2100 København Ø
Tlf. 22 79 36 36
Mail: frk.blaabjerg@os.dk

Martina Madsen Christensen
Slotsgrunden 1d
6430 Nordborg
Tlf. 31 16 37 98
Mail: martina.christensen@siemens.com

Forsidebilledet

Uglen på forsiden af dette nummer af KIU-bladet er malet af Anna Koch, som skriver:

Kirkeuglen, en lille fugl, som er meget truet af det moderne samfund. Dels bliver alle revner og sprækker lukket i gamle bygninger, dels gør forureningen det ikke lettere for den at skaffe føden. Men mon ikke vi bliver klogere???

Stor tak til Anna!

Red.

Trykkammeret har vendt mit liv til det bedre



Jeg er en kvinde på knap 40. Jeg er gift og mor til to. Vi bor på en nedlagt landejendom på Sydfyn. I marts 2006 fik jeg diagnosen livmoderhalskræft. I sommeren samme år gennemgik jeg behandlingen, som for mit vedkommende bestod af 25 udvendige og 3 indvendige strålebehandlinger samt 6 kemokure. Den 6. kemokur blev droppet, da jeg var for syg. Den 11. juli var jeg færdig med behandlingen og blev "sluppet ud" fra hospitalet. Jeg er gift med en sømand, og han kunne heldigvis få orlov fra sit arbejde, så han kunne passe mig, vores børn og vores hjem. De næste 3 måneder tror jeg, at jeg lå i en havestol fra morgen til aften og bare sov.

Mit underliv havde det ikke så godt, og det syntes at blive værre og værre; mine slimhinder var ødelagte, og jeg fik ret hurtigt streptokokker. Sammen med hormonpillerne, som jeg fik, fordi mine æggestokke jo var ødelagte, gjorde streptokokkerne, at jeg havde et voldsomt udflåd, så jeg gik med bind hver dag. I december fik jeg min første styrtblødning fra tarmen. Jeg var i kontakt med sygehuset, men blev beroliget med, at det var stråleskader, og blødningen ville stoppe igen. Til den efterfølgende kontrol spurgte jeg efter behandling for stråleskaderne, for jeg blødte jævnlige fra tarmen, jeg havde begyndende problemer med blæren og mange smerter. Jeg havde hørt om noget med en dykkerklokke, da jeg var på Dallund et par måneder før. Desværre var meldingen fra onkologen, at det ikke ville gavne sådan én som mig, og det var heller ikke noget, de havde erfaringer med.

I juni 2007 var min tarm så ødelagt, og jeg havde fået en forsnævring, som gjorde mine toiletbesøg meget besværlige og ikke mindst meget smertefulde. Jeg spiste en del svesker og lignende

for at holde min afføring lind, for så gjorde det ikke helt så ondt. Det tog mig lang tid at få lægerne overbevist om, at der var et problem. Heldigvis er min egen praktiserende læge helt for midabel, og med hjælp fra ham kom jeg endelig til en kikkertundersøgelse.

Efter undersøgelsen måtte jeg gå tre dage og vente på at få at vide, om jeg havde fået kræft igen. Min tarm var så sat til med skader og sår, at lægen ville tage nogle biopsier, for det så lidt mistænksomt ud. Heldigvis var det ikke kræft! Men der var ingen tvivl, jeg skulle have stomi!!

Til samtalen omkring operationen, fortalte lægen om deres forventninger til, om det skulle være en midlertidig eller en permanent stomi. Han hældte mest til det sidste. Han talte også om stråleskader, han havde set i 1970'erne, da han fortalte mig om mine skader.

Min stomi er formentlig permanent, for lægen undersøgte mine tarme og mit underliv under operationen, og han så svære skader nederst på tyktarmen, de aftog jævnt, men fortsatte

hele vejen op til blindtarmen og et stykke videre ind i tyndtarmen.

Min liste over senfølger er på dette tidspunkt (september 2007); stomi, mange stråleskader på tyktarm og tyndtarm, lymfødem på mave og begge ben, dog mest det højre ben. Jeg har svært ved at bruge kompressionstøjet for lymfødemet, fordi jeg har stomi. Jeg har blærekrampes og problemer med at holde på vandet, jævnlige blødninger fra den tarmstump, som sidder tilbage i forlængelse af endetarmen, og som de ikke turde fjerne. En skede med ødelagte slimhinder, og derfor skal jeg bruge stav tre gange om ugen for at undgå sammengroninger. Jeg er i overgangsalder og må derfor tage hormonpiller, har streptokokker og svær udflåd. Sex er en by på månen, og jeg har mange smerter i hele regionen.

Jeg er træt, jeg kan ikke passe mit arbejde, jeg har svært ved at overskue det derhjemme, jeg har ondt, og jeg har rigtig svært ved at komme videre med mit liv, synes jeg.

I april 2008 var min mand og jeg til begravelse. Her satte vi os sammen med en tidligere kollega til min mand. Han er erhvervsdykker i dag, og det firma han arbejder for, er dem som står for driften af trykkammeret på Rigshospitalet. Han er en meget bramfri person, som sætter sig overfor mig, kigger mig dybt i øjnene og siger:

"Nå Lene, hvordan går det med dine stråleskader?"

Jeg blev noget paf, men fortalte ham i grove træk, hvordan det så ud.

"Du skal da i trykkammeret, vi har haft flere med skader ligesom dig, som det har hjulpet!"

Det endte med at han sendte mig en e-mail-adresse til overlægen i trykkammerafdelingen. Han havde fortalt om mig og sagde, at jeg skulle skrive til overlægen.

Som sagt så gjort!

Svaret fra overlægen var, at jeg skulle bede min onkolog kontakte ham, så kunne de udveksle informationer og få sat det hele i gang. Altså henvendte jeg mig til min onkolog, men det var en håbløs kamp. Man henviste ikke til trykkammer, for det kunne ikke hjælpe mig. Da jeg spurgte, om de ville kontakte lægen ved trykkammeret, for han kunne fortælle, at det med stor sandsynlighed ville virke, var svaret nej!! Slut!!

Heldigvis har jeg for vane altid at besøge min praktiserende læge ca. 3 dage efter, jeg har været på OUH, for som regel går jeg derude fra i dyb frustration, og så kan han ofte hjælpe. Det gjaldt også denne gang. Min læge tilbød at ringe til Rigshospitalet og finde ud af, om det kunne hjælpe mig. Det mente man, at det kunne. Ydermere fandt han ud af, at han som min prak-

tiserende læge også kunne henvise mig, og det gjorde han med det samme. Min sommerferie i 2008 skulle jeg bruge på at gå i trykkammer. Jeg kunne bo på patienthotellet under behandlingen. Det blev til 7½ uge, hvor jeg var hjemme i weekenderne.

Af sted til København

Jeg tror ikke, at jeg nogensinde kommer til at juble over at skulle ind i trykkammeret, men det bliver lettere for hver gang. Jeg må dog indrømme, at hvis jeg mente, jeg havde et valg, så var én gang rigeligt.

Der var en artikel i Ekstrabladet søndag den 22. juni 2008 om trykkammerbehandling. Behandlingen er vel egentlig okay beskrevet i artiklen, eller dvs. det, der er beskrevet, er; at du sidder derinde og gør, hvad du kan for at slå tiden ihjel, og så selvfølgelig det gode, der gerne skulle komme ud af behandlingen. Nemlig muligheden for at slippe for smerter, kroppen heler sig selv og lignende.

I korte træk går det ud på, at jeg møder ca. ½ time før, for at hilse på og klæde om. Vi får så en kop kaffe og en slurk vand (resten af vandet gemmes til senere brug), der tisses af, og så er det ind i "ubåden". Den er ikke ret stor; vi sidder 4 mand på den ene side og tre på den anden alle med ryggen til væggen. Vores dykker er vel knap et par meter høj, og han kan ikke stå oprejst derinde. Der er masser af slanger og apparaturer derinde. Vi har faste pladser. Når vi har sat os på vores sæder, der minder lidt om flysæder, spænder vi selen - ganske som på flyet - og får hjælp til at få vores krave på. En krave, som består af en fast flad ca. 10 cm. bred ring, med et hul stort nok til, at et hoved kan komme igennem. Der er så en slags latex-krave, som slutter tæt til halsen. Der bliver monteret to slanger på kraven, én til ilt-ind og én til luft-ud. Når alle er klar, så

"dykker" vi. Det tager ca. 5 min. og første gang, måtte jeg stoppe dem to gange, for jeg kunne ikke følge med; propperne i ørene kom med det samme, og jeg kunne ikke nå at udligne trykket, og er du først bagud, så bliver propperne værre og værre og nærmest umulige at få væk. Jeg fandt dog de vises sten - med lidt hjælp fra dykkeren og resten af mit vand, og vi kom ned uden flere stop.

Nu skal man så have hættten på - og puuha! Jubel er det sidste, der falder mig ind!!! Du sidder i en lille metalkasse bag en låge, der mest af alt minder om en dør ind til en bankboks, trykket i tanken svarer til at være dykket ned på 15 meters dybde, og du ved, at der går mindst et halvt minut, før nogen kan komme dig til undsætning. Nu vil de så putte en plastik hætte, der ligner en osteklokke, over dit hoved. Mit hjerte prøvede at stikke af, min krop stress-svedte, så den stakkels dykker ville være stukket af alene på grund af stanken, men ligesom os andre, kunne han ikke bare åbne døren og gå, i hvert fald ikke på det tidspunkt. Det satte ham lidt i samme situation som os andre, altså bortset fra det med hættten.

"Klik... Klik," så er man inde i hættten, nu kan du heller ikke høre særlig meget mere... og som prikken over i'et, da alle er "rigget" til, så kigger dykkeren rundt, spørger, om alle er okay, (hvad tror han - den idiot), alle smiler og nikker, så vinkede han, sagde vi ses, og lukkede døren bag sig - der skred min redningsmand!!!

1½ time, 90 minutter, 5400 sekunder - hvor jeg skal prøve IKKE at gå i panik - hvilket i min verden ellers ville være det mest logiske at gøre.

Heldigvis, havde de andre 6 prøvet det før, og de var alle helt rolige, det hjalp lidt. Men hold op hvor var det lang tid. Jeg brugte størstedelen af tiden til at prøve at overbevise mig selv om, at jeg ikke skulle dø, at jeg bare skulle trække vejret normalt, for der var luft i hættten, at jeg ikke var ved at få klaustrofobi, og at jeg nok heller ikke fik en omgang iltkramper, som så faktisk kunne få mig ud derfra. Jeg var så optaget af IKKE at gå i panik, at jeg glemte, at der var en panik-knap, som det faktisk ville være okay at bruge lige præcis i den situation, jeg var i. Men man vil jo ikke have, at de andre skal lide under, at man selv er et "fjols".

Endelig var tiden gået, eller det var den ikke helt... de andre begyndte bare at pakke sig ind i deres tæpper, og lægge deres bøger og blade fra sig. Så begyndte det at trykke for ørene igen, men denne gang den anden vej, det føles nærmest, som om trommehinden bliver skubbet udad, og så blafrer den lidt, når den giver efter for trykket, og så bliver det iskoldt derinde. Lige i det øjeblik du er ved "overfladen" igen, så forsøger din hætte at stikke af. Man kan så lige tage en finger op under kraven og lukke lidt luft ind, så falder hættten ned på plads igen, og det bliver man så ved med, indtil den rare dykker kommer og befrier dig fra alt grejet, smiler og siger: "Velkommen tilbage til overfladen, håber du har nydt turen".

Jeg gik vel det meste af 3 timer efter det her og var fuldstændig ekstatiske over, at jeg havde overlevet denne prøve. Men lige så glad som jeg var for at komme ud af tryktanken, lige så tæt var jeg på at kaste op ved tanken om at skulle ind igen – men næste dag gik jeg troligt derover igen.

Nu har jeg så været inde i tanken, først 30 gange og efter et par måneders pause, var jeg derinde 10 gange mere. Efter den første uge, hvor det rent faktisk lykkedes mig at blive rigtig syg, fordi jeg var så bange, fik jeg nogle beroligende piller, som jeg tog lige inden, jeg gik over på afdelingen. Pillerne gjorde, at jeg var i stand til at slappe så meget af, at jeg kunne læse eller gætte kryds og tværs. Jeg kommer dog aldrig til at synes, at det er fedt.

Behandlingen går ud på, at trykket og den rene ilt, man indånder, udvider dine blodkar og ilter dit blod, sådan at kroppen bliver i stand til at hele op de steder, hvor der er skader. Behandlingen er billig, og bivirkningerne små. Den eneste senfølge, jeg har hørt om, er, at nogen har fået en smule nedsat hørelse. Har du normalt syn, vil du blive nærsynet. Er du langsynet, bliver dit syn normaliseret, men det aftager over 6 måneder efter endt behandling, hvor det vil være tilbage, hvor det var, før du startede behandlingen.

Under behandlingen kan man opleve problemer med at udligne tryk, men det er vist sjældent og kan afhjælpes med et dræn. Jeg har hørt om iltkramper, som minder om et epileptisk anfald. Får du sådant et anfald, bliver du hentet ud, hjulpet og er formentlig i stand til at forsætte behandlingen næste dag. Den mest hyppige bivirkning er ubehag, for eksempel hvis du har det svært med lukkede rum, kraven om din hals eller hættten over hovedet.

Jeg har det svært med små rum og lukkede døre, derfor fik jeg piller, når jeg skulle i trykkammeret. Men uanset hvor meget jeg skulle have lidt de 40 gange i alt, så var det alle kvalerne værd.

Hvad er så resultatet?

Da OUH ikke ville være en del af "projektet", fik min læge en aftale i stand på Svendborg sygehus om, at de lavede en kikkertundersøgelse, før jeg tog til København, og igen når jeg kom hjem. Det så ikke godt ud, før jeg tog derover. På OUH havde de i anden forbindelse lavet en kikkertundersøgelse af min blære og fundet et område på 3 gange 3 cm, som var godt forbrændt (det var lægens eget udsagn).

Efter de første 30 behandlinger ventede vi i en måneds tid, før Svendborg sygehus lavede en ny kikkertundersøgelse. Der var væsentlige forbedringer! Nok til at sende mig over til København for at få 10 ture mere. Et par måneder efter de sidste 10 ture fik jeg endnu en kikkertundersøgelse. Denne gang både af blære og tarm. Tarmen blev kigget på både via endetarm og via stomien.

Resultatet af behandlinger er, min blære er helt fri for sår og blodsprængninger, min tarm fra stomien og opefter er fri for stråleskader, min skede er fin og glat og uden stråleskader. Den er stadig noget afkortet og fortykket. Lymfødemet synes at være væk. Min tarmstump fra endetarmen og hen til, hvor den er lukket, er stadig påvirket af stråleskader, men det er nu muligt at lave en kikkertundersøgelse af tarmstumpen uden at lægge mig i nar-kose, og der er tydelige forbedringer.

Vigtigst af alt, så er jeg i dag smertefri.

Bedringen er så stor, at jeg har droppet hormonerne og i stedet spiser naturprodukter. Dette har gjort, at udflåd og streptokokker er væk. Endelig har behandlingen gjort, at jeg har fået så stort et overskud, at jeg var i stand til at tage en uddannelse som coach, mens jeg passede mit arbejde som programmør de 30 timer om ugen, som jeg var ansat til. Arbejdet har jeg nu sagt op, og jeg er sprunget ud som selvstændig coach.

Jeg er glad og har overskud. Det smitter af på mine omgivelser. Jeg laver noget jeg brænder for i dag. Alt sammen fordi jeg brugte en sommer i København.

Stof til eftertanke

Jeg er den første, og da jeg var færdig med behandlingen, stadig den eneste, der nogensinde er blevet henvist til trykkammerbehandling fra Fyn!

I dag kan jeg da heller ikke lade være med at undre mig; Hvis nu jeg var kommet af sted før, kunne jeg så have undgået stomien? Kunne mit underliv være helet bedre op? Hvad med alle dem, der ikke er så heldige som mig, der kender én, og har en vildt god og engageret praktiserende læge?

Skrevet af:

Lene Aagaard,

Lifecoach, lene@inspirafactum.dk



www.kiuonline.dk

Af Terkel Christiansen

Rigshospitalets trykkammer:

Er en stor ståltank i Rigshospitalets kælder.

Kammeret bruges til akutte patienter med dekompression (dykkersyge), kulilteforgiftning eller alvorlige infektioner.

I kammeret udføres HBO-behandling (HyberBar Oxygen-behandling).

HBO-behandling gives til bl.a. tidligere cancerpatienter med stråleskader og diabetespatienter med kroniske sår.

Kammeret har plads til 7 patienter og en instruktør.

I kammeret er der professionelle erhvervsdykkere til at hjælpe patienterne, når de skal under tryk.

Under behandling indånder patienterne rent oxygen, mens de bliver udsat for tryk på 2,4 atmosfære svarende til 14 meters dybde.



Ståltanken med Rigshospitalets trykkammer.

Der er tryk på behandlingen

En utraditionel behandling opnår forbløffende resultater ved bl.a. at befri patienter for smerter.

Af Terkel Christiansen

Lange halvmørke gange oplyst af lysstofrør strækker sig, så langt øjet rækker. Folk i hvide kitler haster ind og ud af store dobbeltdøre, og små eldrevne biler med orange blink suser forbi med en summende lyd. På et skilt står der med tykke sorte bogstaver: "Trykkammer 4092".

Det lyder som beskrivelsen af en rumbase i en science-fictionfilm. Men det er virkelighed i kælderens under Rigshospitalet.

Det bliver ikke mindre science-fictionagtigt, når man træder ind rummet, hvor Rigshospitalets trykkammer befinder sig. Den store ståltank fylder godt i rummet, og der løber et utal af rør og kabler fra den, nogle af dem hen til det flere meter lange kontrolpanel. Trykkammeret kan simulere tryk, der svarer til trykket 50 meter under havets overflade, men man nøjes med at sende de patienter, der dagligt behandles i kammeret ned på 14 meters dybde. De fleste ved, at trykkammeret bliver brugt, når der er patienter med kulilteforgiftning eller dykkere med dekompresionssyge (dykkersyge). Men de færreste ved, at man behandler alt lige fra tidligere cancerpatienter med stråleskader og diabetespatienter med kroniske sår til patienter med akutte og meget aggressive infektioner. Resultatet ved at lade patienterne i kammeret indånde ren oxygen under tryk er ganske bemærkelsesværdigt.



Rigshospitalets trykkammer ligner noget, der er hentet ud fra en science-fictionfilm.

HyperBar Oxygen behandling

Efter at have fået standarden på 30 behandlinger i trykkammeret kan ganske mange patienter mærke voldsomme ændringer. Sår, der tidligere havde svært ved at heles, er nu helt eller delvist helede. Og patienter med stråleskader, der tidligere havde voldsomme smerter, har nu ingen eller kun få tilbage. I 2008 blev der udført ca. 3800 behandlinger, men tallet forventes at blive lidt lavere i 2009. Der er plads til 7 patienter og en dykkerkyndig ledsager i kammeret ad gangen, og der køres 3 behandlinger på 1 ½ time dagligt på alle hverdage. Det tager altså 6 uger at få de 30 behandlinger, der er standarden. "HBO (HyberBar Oxygenbehandling, trykkammerbehandling) fremmer ilttilførslen til dårligt iltet væv, og det betyder bl.a., at der dannes nye blodkar. Det sætter skub i helingen af sår, der har svært ved at heles hos f.eks. patienter med diabetes", forklarer en af afdelingslægerne i trykkammeret Ole Hyldegaard. Han fortsætter: "Nogle bakterier trives i det iltfattige væv, og deres vækst hæmmes under oxygenering (iltning) af vævet. Der startes også en række biokemiske processer, der bl.a. stimulerer blodgennemstrømningen i de små blodkar og de hvide blodlegemer. Måske påvirkes den biofilm, bakterierne laver som beskyttelse, og de bliver mere modtagelige overfor antibiotika. Men det kræver yderligere forskning".

Der forskes i Rigshospitalets trykkammer i virkningerne af HBO-behandling af to ph. d.-studerende, som netop skal til at begynde på at skrive afhandling efter at have færdiggjort deres forsøg.

Under tryk

Det er professionelle erhvervsdykkere, der betjener trykkammeret og instruerer patienterne i at trykkudligne og i at få udstyret på, når de er i kammeret.

Dykkerne har ikke nogen sundhedsfaglig uddannelse, men de har nogle kompetencer, som sygeplejerskerne i kammeret ikke har, bl.a. fordi de er vant til at være under tryk og derfor ikke går så let i panik, hvis der opstår problemer i kammeret.

Trykkammerbehandling

Det lidt utraditionelle samarbejde mellem dykkere og sundhedspersonale er ret unikt, især fordi de supplerer hinanden på en rigtig god måde, så samarbejdet i kammeret er i top. Og professionelt samarbejde er vigtigt, for sikkerheden skal være på højeste niveau. At indånde ren oxygen er ikke helt ufarligt. Hvis patienterne har for høj fysisk aktivitet eller får klaustrofobi og går i panik, kan de få iltkramper, som er en slags epileptisk anfald. Og så skal det gå hurtigt. "Det tager normalt 4-5 minutter, når patienter skal fra overfladen og til dybden eller omvendt. Temperaturen i kammeret stiger til 30-35 °C, fordi temperaturen stiger, når luftmolekylerne presses sammen. Hvis der så sker noget, og vi skal derind hurtigt, kan vi gøre det på 25 sekunder", fortæller dykker Klaus Larsen. "Nej, 22 sekunder", siger overlæge Erik Jansen med et glimt i øjet. "Men når luften komprimeres så hurtigt, stiger temperaturen i forkammeret rigtig meget. En af dykkerne eller en trykkammerlæge kan sagtens klare det. Det er bare et spørgsmål om at kunne trykkudligne hurtigt nok", fortsætter han. Rent oxygen er også meget brandfarligt, så trykkammeret er forsynet med tanke, der kan fylde kammeret med flere hundrede liter vand på under et minut. At patienternes sikkerhed er helt i førersædet, får man et indblik i, når man ser de mange back-upsystemer, kammeret er forsynet med. Hvis både det almindelige elektricitetsnet og Rigshospitalets nødgeneratorer skulle svigte, har trykkammeret sit eget ekstra batteri. Selv hvis strømmen skulle forsvinde helt, kan personalet uden for kammeret styre det manuelt uden elektricitet. Mønstret gentager sig. Der er ekstra rørsystemer, tanke, skærme kabler og brandtanke. Det betyder også, at kammeret meget sjældent ikke kan tages i brug. Helt nøjagtigt har det kun været ude af drift 15 timer gennem de sidste 11 år.



Sikkerheden er i top i trykkammeret. Personalet uden for kammeret ved straks, hvis der er noget galt.

Hvad laver man på 14 meters dybde?

Når patienterne har nået dybden, tager de med hjælp fra dykkerinstruktøren nogle store gennemsigtige plastikhætter på, der pumpes op af oxygenet, så de ligner store lukke-

de glascylindre. Sceneriet har en vis lighed med Tintins "Månen tur-retur". Gennem køjerne kan man se patienterne sidde roligt og læse eller hvile sig, mens oxygenet langsomt optages i deres kroppe.

"Mange af patienterne er temmelig urolige den første gang, de skal have behandlingen. Det er noget grænseoverskridende ved at blive låst inde i et lukket rum med en plastikhætte ned over hovedet", forklarer Annet Schack von Brockdorff, der er HBO-sygeplejerske. "Derfor sætter vi nye patienter på hold med andre patienter, der allerede har været i trykkammeret flere gange før. Når man er utryg ved situationen, hjælper det utroligt meget, at de andre er fuldkommen afslappede og sidder og læser i en bog eller et ugeblad. Patienterne er virkelig gode til at hjælpe hinanden".

At de andres ro smitter, er klart en fordel, da det mindsker risikoen for, at patienten går i panik og derfor måske får en iltkrampe. Annet Schack von Brockdorff fortæller også, at det rum kammeret står i, er med til at skabe et nært forhold mellem patienter og personale. "Vi sidder jo alle sammen her i et stort rum, så overlæger, patienter og dykkere snakker sammen på kryds og tværs. Vi snakker med patienterne, der venter på at komme ind i kammeret. Mange bliver her også bagefter og snakker i flere timer.



Vi får et meget tæt forhold til patienterne, når de kommer her så mange gange, som de jo gør. Mange tidligere patienter har også taget kontakt til os og sagt tak for en god behandling".

Trykkammeret kan måske hjælpe dig

Mange patienter kan have fordel af trykkammerbehandling, men ikke alle er egnede til at få behandlingen. Tilbuddet gives på f.eks. kræftafdelingen til dem, lægerne mener, vil have gavn af det. Trykkammerbehandling gives kun, hvis man er færdig med anden behandling. Det er altså en selvstændig behandling, der gives i forlængelse af den anden behandling. Det skal i alle tilfælde foretages en individuel vurdering af hver patient af lægen på afdelingen og i trykkammeret. Hvis du er patient på Rigshospitalet og i tvivl om du kan få gavn af trykkammerbehandling, så prøv at kontakte en læge på din afdeling for at få at vide, om det er aktuelt.

Hjælp til kvinder med stråleskader

Kvinder, der har fået strålebehandling i forbindelse med underlivs- og endetarmskræft, har stor sandsynlighed for at få kroniske skader af strålebehandlingen – med det resultat, at både sex og det at få udført gynækologisk undersøgelse bliver en smertefuld eller umulig affære. Hidtil har det været svært at finde hjælp til kvinderne. I stedet har de lidt i stilhed og forsøgt at leve så godt med skaderne som muligt. Men nu er der lys forude.

Odense Universitetshospital indfører ny praksis

På Onkologisk afdeling på Odense Universitetshospital har man netop indført en ny praksis til kvinder, der har fået strålebehandling i underlivet.

”Hidtil har de remedier, vi har kunnet tilbyde kvinderne, ikke været optimale. Det har været produkter handlet i en sexbutik og bereget som sexlegetøj. Mange kvinder har reageret negativt og fundet det vulgært og grænseoverskridende at få stukket en dildo i hånden på et tidspunkt, hvor de er sårbare, og tanken om sex er fjern. Problemet har bare været, at vi ikke har anet, hvor vi skulle få fat i ordentlige produkter, som kan bruges til at forbygge sammenvoksninger af vævet i skeden”, siger Lene Lien Andreassen, som er sygeplejerske på onkologisk afdeling på Odense Universitetshospital og en af initiativtagerne til at indføre den ny praksis.

Den ny praksis betyder, at kvinder, der har fået stråler i underlivet, fremover bliver udstyret med et ’strålekit’, når de forlader hospitalet. Strålekittet indeholder et sæt med fire såkaldte dilatorer i forskellig størrelse, en glidecreme baseret på ordentlige råvarer, Replens, som er en østrogenfri gel mod vaginal tørhed og en guide, som giver gode råd til kvinderne om, hvordan de aktivt kan være med til at genvinde deres sundhed og kvindelighed ovenpå sygdommen.

Strålekit bygger på international viden

’Strålekittet’ er udviklet af Props & Pearls og tager udgangspunkt i kvindernes behov samt etableret praksis i udlandet.

”I loungen mødte vi kvinder, der fortalte om bivirkninger efter strålebehandling – bivirkninger, som betyder smerte ved samleje og angst for gynækologiske undersøgelser. De fortalte også, at de oplevede, at de ikke

havde fået tilstrækkelig information om, hvad de selv kunne gøre, når behandlingen på hospitalet var afsluttet. De, der havde fået hjælp, havde enten fået udleveret en dildo eller en glasstav. Ingen af disse løsninger brød kvinderne sig om. Tanken om både sexlegetøj og glas i skeden virker frastødende, når man lige har været igennem strålebehandling”, siger Rosemarie Wedell-Wedellsborg, som sammen med Birgitte Baht ejer og driver Props & Pearls.

”Vi begyndte at undersøge, om der fandtes gode alternativer, og det bragte os i kontakt med producenter og sundhedsprofessionelle i USA, Canada, og England. Bl.a. har vi haft kontakt til en onkologisk sygeplejerske i England, Isabel White. Hun har på baggrund af forskning på området, været med til at udføre en national survey, hvis formål var at undersøge gældende praksis på landets hospitaler. Resultaterne viste, at der var alarmerende behov for at finde frem til samt indføre en guideline på alle hospitaler for, hvordan man bedst hjælper strålebehandlede kvinder til at undgå alvorlige og kroniske bivirkninger. En praksis som nu er indført”, siger Rosemarie Wedell-Wedellsborg.

Information er vigtig

Det har været vigtigt for Props & Pearls at forstå baggrunden for retningslinierne. Fx har Isabel White peget på vigtigheden af, at dilator er stump i enden for at sikre, at bunden af skeden ikke skrumper sammen. En rigtig vigtig information at give videre, fordi der i dag findes vaginale dilatorer til kvinder med vaginisme, der er spidse i enden og som producenterne anbefaler til kvinder, der er strålet i underlivet.

”Ét er at finde de rette produkter, der forebygger, at stråleskader i underlivet bliver alvorlige og kroniske. Vores research har også gjort os bevidste om, at kvinderne har brug for hjælp til at komme i gang.

For mange kvinder er det uoverskueligt at komme i gang med selv at gøre noget, og derfor skal alle forhindringer, som kunne stoppe dem, fjernes, så de på sigt kan leve et normalt liv, hvor sex indgår som en dejlig og naturlig ting, og hvor de kan få foretaget gynækologiske undersøgelser, uden at det er en pine", siger Rosemarie Wedell-Wedellsborg. Derfor har vi skrevet en guide, hvor vi opmuntrer kvinderne til at komme i gang. En guide der både omfatter brugen af dilatorer, men også bl.a. håndtering af den vaginale tørhed, der ofte følger med, men vi opfordrer også kvinderne til at kontakte os, hvis de har brug for yderligere hjælp.

"Bare gi' den gas" er ikke nok

En af de kvinder, som kunne have haft glæde af strålekittet, er Charlotte Lysholt, der som 29-årig blev opereret for underlivskræft og efterfølgende fik 25 strålebehandlinger. Med mange fysiske mén til følge.

"Når man er færdig med strålebehandlingen, føler man, at hele underlivet er ødelagt. Jeg fik udleveret en glasstav og noget glidecreme, og så blev jeg ellers sendt hjem med en opfordring om at give den fuld gas med min mand. Men selv om lysten til sex var intakt, var det fysisk helt umuligt, siger Charlotte Lysholt.

"Jeg ville ønske, at der var nogen, der havde taget hånd om mig og hjulpet mig videre uden for hospitalsmiljøet. Når man har været gennem et langt sygdomsforløb, kan man ikke tåle synet og lugten af hospital. Man har brug for at komme et rart sted hen, hvor alt ikke handler om sygdom, og hvor man bliver taget alvorligt, og hvor der bliver fulgt op på ens problemer", siger Charlotte Lysholt, som glæder sig over, at der nu er hjælp at hente for kvinder, der er i samme situation, som hun selv var for 12 år siden.

Charlotte Lysholt har holdt mange foredrag, bl.a. på Odense Universitetshospital, og åbent fortalt om de alvorlige bivirkninger, som strålebehandlingen kan give, hvis ikke der bliver taget hånd om det umiddelbart efter endt behandling.

Alle fire kvinder håber, at andre hospitaler vil følge i Odense Universitetshospitals fodspor og overveje at indføre den ny praksis.

Fakta om Props & Pearls

Birgitte Baht og Rosemarie Wedell-Wedellsborg, der står bag Props & Pearls, har gennem de sidste fire år arbejdet utrætteligt på at sætte fokus på nogle af de problemstillinger, som kvinder med brystkræft, underlivskræft og andre kvinderelevante sygdomme, døjer med. De er initiativtagere til Danmarks første og eneste sundhedslounge, hvor kvinder i et æstetisk og feminint miljø kan shoppe specialdesignede hjælpemidler og plejeprodukter, og hvor de kan få kvalificeret rådgivning om alt fra sarte og tørre slimhinder til seksuelle problemer og svag bækkenbund.

Props & Pearls sætter fokus på de mange tabuer, som findes omkring sygdom og seksualitet og fungerer som videngenerator. Dels indsamler de viden om kvinders ønsker og erfaringer, som det etablerede sundhedsvæsen kan trække på, og dels formidler de ny viden fra bl.a. sundhedsvæsenet til kvinderne. Props & Pearls har netop været nomineret til FDB's socialøkonomiske årspris, som gives til socialt ansvarlige virksomheder, der drives på non-profit vilkår. Overskuddet fra Props & Pearls butik reinvesteres i aktiviteter, der kommer kvinderne til gode.

Læs mere: www.propsandpearls.com

Yderligere information

Rosemarie Wedell-Wedellsborg; 35 25 14 40

Lene Lien Andreassen, tlf. 65 91 71 31

Charlotte Lysholt, 28 97 18 98

Dansk forsker bag immun-gennembrud

TV 2|NYHEDERNE/journalist Natali Braagaard.

Mangel på D-vitamin er længe blevet sat i forbindelse med en lang række sygdomme, men nu har en dansk forsker ved Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet på Københavns Universitet opdaget, hvorfor der er en sammenhæng.

Immunforsvarets evne til at opdage alvorlige og fremmede bakterier, vira og nogle former for kræftceller i kroppen bliver nemlig slet ikke aktiveret uden D-vitamin.

"Vi har længe vidst, at D-vitamin spiller en rolle for immunforsvarets evne til at bekæmpe milde infektioner, men det er helt nyt, at D-vitamin er afgørende for aktiveringen af de celler, som spiller en vigtig rolle ved bekæmpelse af bl.a. farlige infektioner," fortæller professor i molekylær immunologi, Carsten Geisler, til nyhederne.tv2.dk.

T-cellerne er kroppens sheriff

Opdagelsen - der er blevet offentliggjort i det prestigefyldte tidsskrift "Nature Immunology" - betyder, at uden D-vitamin begynder kroppens immunforsvar (helt specifikt kroppens T-celler) ikke at bekæmpe fremmede bakterier i kroppen.

Kroppens T-celler fungerer som kroppens sheriff: Cellerne patruljerer i kroppen 24 timer i døgnet og undersøger, om der gemmer sig noget farligt eller fremmed i kroppens andre celler.

"Hvis du forestiller dig en person, der slet ikke har noget D-vitamin i kroppen, så er vedkommende virkelig prisgivet, fordi T-cellerne så ikke opdager farlige og fremmede bakterier," siger Carsten Geisler.

Han fortsætter:

"Vores opdagelse viser, hvordan man får startet T-cellerne, så de kan nedkæmpe alvorlige infektioner, og så immunforsvaret kan fungere optimalt."

Vigtigt for sygdomme som sclerose og sukkersyge

Opdagelsen har også betydning i forhold til sygdomme som sclerose, sukkersyge, leddegigt og hepatitis, hvor kroppens immunforsvar angriber kroppens egne celler.

Det skyldes, at D-vitamin også er vigtigt i forbindelse med at deaktivere T-cellerne igen.

Kan forhindre krop i at frastøde organer

Også i forbindelse med organtransplantationer er opdagelsen vigtig, fortæller Carsten Geisler.

Det skyldes, at T-cellerne opfanger fremmede molekyler fra f.eks. en transplanteret nyre og dermed vil begynde at bekæmpe nyren, som kroppen kan ende med at frastøde.

"Hvis man kan blokere for T-cellernes optagelse af D-vitamin, så kan man forhindre, at T-cellerne bliver aktiveret og dermed f.eks. ikke vil opfange en nytransplanteret nyre som et fremmedlegeme, som den jo faktisk er i den nye krop," siger han.

Mangel på D-vitamin på den nordlige halvkugle

Kroppen danner D-vitamin, når solen skinner på huden, men især på den nordlige halvkugle, hvor der er færre solskinstimer end sydpå, kan vi komme til at mangle D-vitamin.

Ekspertter har længe diskuteret, om Sundhedsstyrelsen bør sætte den anbefalede dosis på mellem 5 og 10 mikrogram D-vitamin markant op.

Ifølge Sundhedsstyrelsen mangler der imidlertid stadig overbevisende undersøgelser, der viser en direkte sammenhæng mellem D-vitaminmangel og diverse sygdomme.

"Jeg tager selv tilskud af D-vitamin"

Carsten Geisler har i sin forskning ikke undersøgt, hvor høj en koncentration D-vitamin, der skal til, før T-cellerne bliver aktiveret.

Men en lang række videnskabelige undersøgelser kæder D-vitaminmangel sammen med en større risiko for at få blandt andet infektioner, knogleskørhed og visse typer af kræft.

Derfor foreslår flere internationale eksperter, at voksne indtager 25-50 mikrogram D-vitamin om dagen som vitamintilskud.

"Jeg tager selv 35 mikrogram D-vitamin dagligt i vinterhalvåret," siger Carsten Geisler.

Sundhedsstyrelsen kommer med dets anbefalinger for tilskud af D-vitamin i april.

Oplysninger om tilskud af D-vitamin for forskellige befolkningsgrupper findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside www.sst.dk
Skriv D-vitamin i søgefeltet

Landsmøde og generalforsamling



For 3. år i træk har KIU holdt Landsmøde og Generalforsamling på Pindstrupcentret.

Weekenden bød på et stramt program, men blev som sædvanlig meget vellykket.

Lidt tid blev der også til hygge på terrassen til trods for den kolde vind.



Landsmødedeltagerne lytter intenst til diætist Lisa Bolting, som her beretter levende om fødevarer, kalorier m.m.

Sund kost øger chancen for at overleve kræft i æggestokkene. Læs mere på www.cancer.dk



Malekursus på Sjælland den 22. – 24. oktober

Malekursus på Sjælland den 22. – 24. oktober 2010

Beliggenhed: Kursuscenter Svenstrupgaard, Korsør, www.svenstrupgaard.dk

Underviser: Vera Kristensen

Malekurset starter lørdag med et oplæg fra Vera.

Emnet er natur i form af landskaber, blomster, både naturalistisk og abstrakt.

I forbindelse med oplægget vil hun vise nogle eksempler på naturbilleder. Helt fra det meget naturalistiske til det abstrakte.

Dernæst går vi i gang. Der kan benyttes både akryl og akvarel. Vera medbringer lærred, papir, akryl og akvarel, som kan købes på stedet. Hvis man selv har disse ting, kan man medbringe dem.

Der er undervisning både lørdag og søndag.

Der er fuld forplejning fra fredag aften til søndag morgen samt to overnatninger.

Man skal enten selv medbringe sengelinned eller betale 70,00 kr. i leje. Hvis man ønsker opredning koster det 120 kr. ialt (inkl. sengelinned + håndklæde).

Egenbetalingen er 575 kr. plus transport til og fra Kursuscentret (+ evt. sengelinned).

Tilmelding kan ske til Birthe Lemley på blemley@vip.cybercity.dk eller mobil: 40872809.

Ved tilmelding skal man angive, om man selv medbringer lærred + farver, eller om man ønsker at købe.

Tilmelding skal finde sted inden 22. september. Tilmelding foregår efter først-til-mølle princippet.

Skynd dig at melde dig til en god og lærerig weekend med en masse søde mennesker.

Birthe Lemley

Symposium om Ovariecancer den 7. september 2010 kl. 13-17 på Syddansk Universitet, Odense

Symposiet skal afdække om overlevelsen efter behandling for ovariecancer er forbedret efter centralisering, ændret kirurgi og opstramning på området.

Symposiet arrangeres af patientforeningen KIU

1. Velkomst: Formand for KIU Lene Middelhede
2. Prædiagnostik: Professor Frede Olesen
3. Centralisering af O.C.kirurgien: Bent Ottesen (professor dr.med.)
4. Statistik på forbedret overlevelse: Claus Høgdall (overlæge dr.med.)
5. Kirurgi: Ole Mogensen (professor dr.med.)
6. Efterbehandling: Mansoor Raza Mirza (overlæge)
7. Pause med forfriskninger (15-15:30)
8. Kræftplan III: En repræsentant fra Sundhedsstyrelsen
9. Kontrolforløb: Ole Mogensen (professor dr.med.)
10. Rehabilitering: Helle Ploug Hansen (Professor, antropolog og sygeplejerske)
11. Debat mellem panelet (foredragsholderne) og plenum
12. Afrunding af dagen: Formand for Sundhedsudvalget Preben Rudiengaard

Ovennævnte er det foreløbige program. Endeligt program med angivelse af lokalenr. vil være at finde på KIUs hjemmeside www.kiuonline.dk

KIRKEKONCERT I Sct. Mikkels Kirke SLAGELSE
Rosengade 4, 4200 Slagelse

Torsdag, den 2. september 2010 kl. 19.30
Dørene åbnes kl.19.00.



Per Nielsen - Manden med den gyldne trompet,
og pianisten Carl Ulrik Munk-Andersen kommer og giver en fortryllende aften.

Billetten koster kr. 120,00. Bemærk prisen er inkl. gebyr.
Billetter kan købes på www.billetten.dk og www.sjbilletten.dk

Resterende billetter sælges ved indgangen.

Arrangør: Solveig Geertsen, på vegne af

*KIU - Patientforeningen for kvinder der har eller har haft Kræft i Underlivet
KIU - Patientforeningen, har samarbejde med Kræftens Bekæmpelse*

I 2003 blev jeg som nyt medlem af KIU for første gang inviteret til Landsmøde og generalforsamling. Det viste sig ved generalforsamlingen, at kun formanden ønskede at genopstille til bestyrelsen. Så hvis foreningen, som var stiftet den 1. september 2001, fortsat skulle bestå, var det helt nødvendigt, at der blev valgt nogle bestyrelsesmedlemmer.

Jeg blev valgt som suppleant, blev senere medlem af bestyrelsen, næstformand og redaktør. Ved generalforsamlingen 2010 valgte jeg at træde ud af bestyrelsen, så nye kræfter kunne komme til. I 2003 var vi kun 7 i alt i bestyrelsen. I år er der 11. Det er en stor glæde for mig, at der i år var mange, som ville påtage sig arbejdet i bestyrelsen.

Det har været meget spændende at være med. Jeg har fået indblik i mange ting og vil fortsat gerne være med i arbejdet for KIU. For mig personligt har det været en stor berigelse at lære så mange "KIU kvinder" at kende. Vores fælles kamp mod sygdom og for oplysning om behandling og forebyggelse betyder, at vi hurtigt er på bølgelænde, når vi mødes. Derfor er det også meget svært, når de dejlige, stærke KIU kvinder falder fra.

De seneste par år har igen vist, hvor sårbar vores forening er.

I 2008 måtte vi tage afsked med Anna Grethe Sørensen, som med sit gode humør, sit indgående kendskab til sundhedsvæsenet og sin store arbejdsomhed, var en væsentlig drivkraft i bestyrelsen.

Senere tog vi afsked med Helle Segato. Helle var meget engageret i bestyrelsesarbejdet og hendes sidste handling for KIU var, at bestille frokost og købe ind til vores møde for kontaktpersoner i Lyngby november 2008.

Sonja Dinesen blev valgt ind i bestyrelsen i 2003. Sonja og jeg har haft mange gode oplevelser og opgaver sammen igennem de mange år. Sonja kæmpede hårdt mod æggestokkræften og prøvede dendrit behandling i Tyskland og behandling i Kina. Jeg forsøgte forgæves, at få Sonja til at skrive om sine behandlinger. Der skulle først fortælles om dem, når hun var rask. Sonja døde i slutningen af året 2009.

Her i foråret har vi så mistet Mia Kildesgaard. Mia havde været ansat ved Told og Skat på Bornholm. Da vi i 2007 kunne lancerede vores strikkeprojekt, havde Mia brugt mange timers arbejde for at få det hele rigtigt skruet sammen. Mia forstod sig på tal. Hun kunne lave skrivelser til fonde og myndigheder. Det var også Mia, som planlagde detaljerne for vores tur til Bornholm – en fin tur, vi alle mindes med glæde.

Her vil jeg indsætte et mindeord, jeg har fået fra Marian:

Mindeord om Ina Sejersén

Alt for tidligt mistede vi Ina. I starten af februar flyttede hun på Hospice Djursland, hvor hun døde en måned senere.

Jeg mødte hende først på KIU's tur til Bornholm, hvor vi havde nogle fantastiske dage. Et halvt år efter flyttede Ina fra København til Århus, hvor hun straks gik ind i KIU-arbejdet. Hun kom som et frisk pust med nye ideer. Vi vil alle savne hende meget.

Æret være Inas minde.

Marian S. Jørgensen

Marian deltog i KIUs landsmøde 2010. Der aftalte vi, til trods for at hun var meget syg, at hun ville sende mig mindeord om Ina. Den 20. maj kom der så en mail, hvor Marians mand underrettede os om, at Marian var afgået ved døden. Jeg havde også aftalt med hende, at hun skulle læse korrektur på dette blad, men det skulle ikke være sådan. Marian har ikke været med i bestyrelsen, men som kontaktperson har hun ydet en stor indsats for foreningen.

På listen over vores medlemmer kan vi følge med i, hvordan medlemstallet i KIU svinger. Lige nu har vi 235 aktive medlemmer (kvinder, der har eller har haft kræft) og 22 støttemedlemmer. Det er ikke noget mål, at få mange medlemmer. Målet er at afskaffe sygdommene, men så længe sygdommene er der, er målet at støtte både kvinderne og deres pårørende.

I disse år er der stor aktivitet inden for forskning på kræftområdet. Vi er heldigvis mange, som lever mange år efter en kræftsygdom. Vi har fået en vaccine mod livmoderhalskræft. Så der er håb forude.

Lige nu går mine tanker til alle de KIU-medlemmer, vi har mistet.

Æret være deres minde.

Anny Locher

Kræftrådgivninger

Region Hovedstaden

Sundhedscenter for kræftramte
Rådgivningsenheden
Ryesgade 27
2200 København N
Tlf. 35 27 18 00
e-mail koebenhavn@cancer.dk

Kræftrådgivningen
Nørgaardsvej 10
2800 Lyngby
Tlf. 45 93 51 51
e-mail lyngby@cancer.dk

Kræftrådgivningen
Møllestræde 6
Baghuset
3400 Hillerød
Tlf. 48 22 02 82
e-mail hillerod@cancer.dk

Kræftrådgivningen
Bornholms Hospital
Ullasvej 8
3700 Rønne
Tlf. 56 90 91 98

Region Sjælland

Kræftrådgivningen
Jernbanegade 16
4000 Roskilde
Tlf. 46 30 46 60
e-mail roskilde@cancer.dk

Kræftrådgivningen
Torvet 11, 1.
4600 Køge
Tlf. 56 63 82 29
Åben hver torsdag kl. 16 til 19

Kræftrådgivningen
Hasselvænget 5
4300 Holbæk
Tlf. 59 44 12 22
e-mail holbaek@cancer.dk

Kræftrådgivningen
Dania 5, 1.
4700 Næstved
Tlf. 55 74 04 00
e-mail naestved@cancer.dk

Kræftrådgivningen
FrivilligCenter Lolland
Sdr. Boulevard 84, stuen
4930 Maribo
tlf. 55 74 04 00
Åben torsdage efter aftale

Kræftrådgivningen
Værkerne
Frederiksvej 27
4180 Sorø
Tlf. 55 74 04 00
e-mail naestved@cancer.dk
Hver onsdag kl. 13.30-17.30
Tidsbestilling nødvendig.

Region Syddanmark

Kræftrådgivningen
Vesterbro 46
5000 Odense C
Tlf. 66 11 32 00
e-mail odense@cancer.dk

Frivillig Rådgivningen
Brogade 35 (i gården)
5700 Svendborg
Tlf. 23 98 06 95
Åbent tirsdage kl. 10-12 og
torsdage kl. 17- 19

Kræftrådgivningen
Blegbanken 3
7100 Vejle
Tlf. 76 40 85 90
e-mail vejle@cancer.dk

Kræftrådgivningen
Jyllandsgade 30
6700 Esbjerg
Tlf. 76 11 40 40
e-mail esbjerg@cancer.dk

Kræftrådgivningen
Nørreport 4, 1.
6200 Aabenraa
Tlf. 74 62 51 50
e-mail aabenraa@cancer.dk

Frivilligrådgivningen
Svendborg
Brogade 35 (i gården)
5700 Svendborg
Tlf. 23 98 06 95
Åbent tirsdage kl. 10-12 og
Torsdage kl. 17-19

Frivilligrådgivningen -
Forebyggelsescentret
Fredensvej 1
5900 Rudkøbing
Tlf. 62 51 28 90
Åbent onsdag kl. 14-16

Kræftrådgivning i
Sund By Kolding
Klostergade 16
6000 Kolding
Tlf. 79 79 72 80
Åbent mandag 9-13
Tidsbestilling nødvendig

Region Midtjylland

Hejmdal-Kræftpatienternes hus
Peter Sabroes Gade 1
8000 Århus C
Tlf. 86 19 88 11
e-mail aarhus@cancer.dk

Kræftrådgivningen
Banegårdspladsen 2. 1.
8800 Viborg
Tlf. 86 60 19 18
e-mail viborg@cancer.dk

Kræftrådgivningen
Fredensgade 10
7400 Herning
Tlf. 96 26 31 60
e-mail herning@cancer.dk

Kræftrådgivningen
Kulturhuset
Nygade 22
7500 Holstebro
Tlf. 96 26 31 60
e-mail herning@cancer.dk

Kræftrådgivningen i
Sundhedscenter Vest
Kirkegade 3
6880 Tarm
Tlf. 96 26 31 60
e-mail herning@cancer.dk

Kræftrådgivning i
Sundhedscentret
Sygehusvej 7
8600 Skanderborg
Tlf. 86 19 88 11
Tidsbestilling nødvendig

Region Nordjylland

Kræftrådgivningen
Vesterå 5
9000 Aalborg
Tlf. 98 10 92 11
e-mail aalborg@cancer.dk

Kræftrådgivning i
Sundhedscentret
Banegårdspladsen, 5, 2. sal
9800 Hjørring
Tlf. 98 10 92 11
Tidsbestilling nødvendig

Kræftrådgivning i
De Frivilliges Hus
Skolegade 9
7700 Thisted
Tlf. 98 10 92 11
Telefonisk henvendelse

Kræftlinjen

Tlf. 80 30 10 30

Åbningstider:

Mandag-fredag kl. 9-21

Lørdag og søndag kl. 12-17

Lukket på helligdage

RehabiliteringsCenter

Dallund

Dallundvej 63
5471 Søndersø
Tlf. 64 89 11 34
e-mail dallund@dallund.dk
www.dallund.dk

**KIUs bog om
underlivs-
kræft**

Bogen er gratis og kan rekvireres hos
Kræftens Bekæmpelse.
Forsendelse koster 50 kr.



Rigshospitalet i København

KIU i København har træffetid på Rigshospitalet, Blegdamsvej 9, opgang 5, 4. sal i Personalerummet 5042.

Træffetid fra kl. 17 -19 på følgende mandage:

14. juni 2010

Ferielukket i juli og august måned

13. september 2010

11. oktober 2010

8. november 2010

13. december 2010

Kræftrådgivningen i Vejle:

KIU i Vejle har træffetid hos Kræftens Bekæmpelses rådgivning i Vejle. Adressen er: Blegbanken 3, 7100 Vejle, tlf. 76 40 85 90

Du kan træffe en kvinde fra patientforeningen KIU

onsdage fra kl. 10-12.

Bornholms Sygehus:

KIU Bornholm har træffetid på Bornholms Sygehus,

Ullasvej 8, 3700 Rønne

Hovedindgangen.

Den første mandag i hver måned.

Kl. 19.00-21.00

Vi sidder ved små borde uden for cafeteriet.

Husk ferielukket i juli og december.

Kræftrådgivningen i Århus

KIU i Århus har træffetid i Kræftens Bekæmpelses

Nye Rådgivningscenter, Heimdal, Peter Sabroesgade 1, 8000 Århus C.

Træffetiden er følgende tirsdage kl. 15:30-17:30:

31.8. 2010 Café

28.9. 2010 Sygeplejersker fra Onkologisk Afdeling vil være til stede for at besvare spørgsmål.

26.10. 2010 Café

30.11. 2010 Sygeplejersker fra Onkologisk Afdeling vil være til stede for at besvare spørgsmål.

Henvendelse vedr. træffetid og andre arrangementer i Århus til

Inga Nørgaard, tlf. 86 11 69 40 / 29 39 39 40

Kræftrådgivningen i Odense

Vesterbro 46, 5000 Odense C.

Vi er et åbent mødested for kvinder, der har eller har haft kræft i underlivet.

Vi mødes følgende onsdage kl. 14–16.

Onsdag d. 16. juni 2010

onsdag d. 18. august 2010

Besøg af Anette Gernow, der er fysioterapeut og psykoterapeut. Hun vil tale om, hvad og hvor meget man siger til sine børn og nærmeste, når en alvorlig sygdom rammer.

onsdag d. 15. september 2010

Besøg af sygeplejerske Lene Andreasen afd. R-2, OUH.

onsdag d. 20. oktober 2010

Samtale og samvær.

onsdag d. 17. november 2010

Besøg af sognepræst Henrik Højlund, som vil tale om livsglæde og glæden ved livet.

Yderligere oplysninger kan fås hos Lene Middelhede
Tlf. 51 70 87 83

Mail: middelhede@hafnet.dk

I træffetiden har du mulighed for at møde tidligere og nuværende patienter med underlivskræft.

Alle, der rammes af en alvorlig sygdom, får på et eller andet tidspunkt behov for at snakke med et menneske, som er eller har været i samme situation.

Personlige oplysninger registreres ikke og alle har tavshedspligt.

Klik ind på vores hjemmeside
www.kiuonline.dk

Opslagstavlen



Mad der rykker

Lisa Boltings bog om kost til kræftpatienter bygger på otte års erfaring som diætist på Kræftens Bekæmpelses rehabiliteringscenter Dallund Slot

Læs mere på www.cancer.dk eller på www.bolting.dk

Materialer fra KIU Nyhedsbreve, foldere, postkort og plakater fra KIU kan rekvireres hos

Lene Middelhede

Formand for KIU

Rosenvænget 5A

8722 Hedensted

Tlf. 76 74 05 44

Mail: middelhede@hafnet.dk

Støt KIU med en pengegave

Vil du støtte KIU med en gave, kan pengene indsættes på denne konto Reg.nr: 3001 - Kontonr.: 60081751. Det er vigtigt, at indbetalingen er mærket med ordene 'gave til KIU'.

-Vaccinen mod livmoderhalskræft virker på kvinder op til 26 år. Derfor bør tilbuddet om gratis vaccine gælde alle kvinder op til 26 år, siger overlæge Iben Holten fra Kræftens Bekæmpelse

Læs mere på www.cancer.dk

Redaktionen tager ikke ansvar for de indsendte råd og artikler.

Det er på læsernes eget ansvar at benytte de indsendte råd.

M.v.h.

Birthe Lemley og Anny Locher

Hvem er KIU?

Vi er en gruppe kvinder, der selv alle har oplevet det at have kræft. Den 1. september 2001 dannede vi KIU – Patientforeningen for kvinder der har eller har haft Kræft i Underlivet.

Vi er en selvstændig forening, som samarbejder med Kræftens Bekæmpelse.

Pårørende og andre interesserede er meget velkomne til at blive støttemedlemmer i KIU.

Som medlem får man tilsendt et "KIU-blad" 2 gange om året, ligesom man kan deltage i mange af vores arrangementer.

KIU-bladet bliver også sendt til relevante sygehusafdelinger, læger osv.

KIU-bladet trykkes i ca. 2000 eksemplarer.

KIU-bladet og Hjemmesiden

Stof til KIU-bladet og Hjemmesiden www.kiuonline.dk sendes til

Anny Locher

Søparken 22, Jels,

6630 Rødding

Tlf. 7455 2619

Mail: locherjels@mail.dk

Deadline for næste nummer af KIU-bladet er 25. september 2010

Bestyrelsen

Lene Middelhede, formand
Rosenvænget 5 A
8722 Hedensted
Mobil: 51 70 87 83
Mail: middelhede@hafnet.dk

Birthe Lemley, 1. næstformand
Vikingevej 11
3630 Jægerspris
Tlf. 47 53 53 51
Mail: blemley@vip.cybercity.dk

Lisbeth Rasmussen, 2. næstformand
Struervej 101
7500 Holstebro
Tlf. 97 42 92 01
Mail: r_lisb@yahoo.dk

Marianne Nielsen, kasserer
T.H. Jensensvej 9, Øster-Snede
8723 Løsning
Tlf. 75 89 32 77
Mail: marianne@hafnet.dk

Birgitte Devantier
Deleuransvej 26
7000 Fredericia
Tlf. 75 92 20 98
Mail: bird@ofir.dk

Jytte Hillersborg
Fruebakken 34
8940 Randers SV
Tlf. 86 40 98 75
Mail: jytte.hillersborg@gmail.com

Grethe Kirkegaard
Skovmindevej 3
2840 Holte
Tlf. 45 42 43 10
Mail: grethekirkegaard@hotmail.com

Suppleanter

Rigmor Krogh
Huntuevej 34, Ingstrup
9480 Løkken
Tlf. 98 88 32 82
Mail: huntuen@mail.tele.dk

Eva Frost
Højkildevej 16A
8721 Daugård
Tlf. 75 89 59 80
Mail: eva.frost@mail.dk

Anna-Lise Pedersen
Kildedalen 5
4400 Kalundborg
Tlf. 59 50 89 72

Dorthe Andersen
Torstilgårdsvej 22 1. th.
8381 Tilst
Tlf. 82 14 04 22
Mail: dna@lkpmail.dk



Indmeldelsesformular

Jeg ønsker at indmelde mig i KIU - Patientforeningen for kvinder der har eller har haft
Kræft i Underlivet.

Som aktivt medlem - kr. 100 pr. år (Kvinder der har eller har haft kræft i underlivet)

Som støttemedlem - kr. 75 pr. år (Pårørende eller andre interesserede)

Jeg ønsker også at være medlem af Kræftens Bekæmpelse

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr. og by: _____

Telefon nr.: _____ mobil. nr. _____

Du kan også indmelde
dig på vores hjemmeside
www.kiuonline.dk

Indsendes til: KIU, c/o Kræftens Bekæmpelse, medlemsservice,
Strandboulevarden 49,
2100 København Ø

Ønsker du at modtage e-mails fra os, bedes du sende din mail adresse til KIUs kasserer
Marianne Nielsen—marianne@hafnet.dk