

# استسقاء الذراع

العناية باليد والذراع بعد الجراحة أو المعالجة بالأشعة لمرضى سرطان الثدي





## استسقاء الذراع

العناية باليد والذراع بعد الجراحة أو المعالجة بالأشعة لمرضى سرطان الثدي

إعداد

مكتب الاتصالات وتوعية المجتمع وقسم

العلاج الطبيعي

مركز الحسين للسرطان

عمان- الأردن

## الفهرس

|    |                         |
|----|-------------------------|
| ٥  | ..... استسقاء الذراع    |
| ٥  | ..... الكشوفات السريرية |
| ٥  | ..... الوقاية           |
| ٧  | ..... العلاج            |
| ١٢ | ..... مصادر المعلومات   |



## استسقاء الذراع

يعد استسقاء الذراع (lymphedema) أحد النتائج اللاحقة للجراحة والمعالجة بالأشعة لمرضى سرطان الثدي. وهو شكل من أشكال الوذمة الليمفية التي تصيب الإناث عموماً وتنتج من إعاقة في الجهاز الليمفي الإبطي نتيجة للجراحة أو المعالجة بالأشعة أو منهما معاً.

يحدث الاستسقاء في ٥٦٪ من الحالات. وذلك بعد جراحة تحرير العقد الليمفاوية الإبطية و/أو معالجتها بالأشعة.

## الكشوفات السريرية

- الانتفاخ
- الألم المزمن
- التقليل من مدى الحركة
- التقليل من سرعة شفاء الأنسجة وزيادة خطورة الإصابة بالعدوى
- التشوه الجمالي
- أعراض نفسية

## الوقاية

- تجنب التعرض لجرح أو أذى
- تجنب تعريض الذراع لأي تضيق أو انضغاط
- التقليل من استخدام الطرف المعرض للخطر
- الوقاية من العدوى

## ما الذي يجب القيام به؟

هذه الإجراءات ضرورية لحمايةك من حدوث استسقاء الذراع. الالتهابات أو أية مضاعفات أخرى.

### • في الخارج

- قومي بحماية ذراعك من الحروق الناتجة عن الشمس واستعملي واقياً شمسياً بعامل حماية (SPF) عالي.
- تجنبني لسعة الحشرات.
- قومي بارتداء قفازات عند الاعتناء بالحديقة المنزلية أو القيام بأعمال أخرى في الفناء الخارجي.
- قومي بأداء التمارين على نحو منتظم. لكن تجنبني الحركات المتكررة بذراعك التي قد تصل إلى درجة إرهاق العضلة.
- لا تسمحي للحيوانات الأليفة بخدش أو عض يدك أو ذراعك.
- لا تعرضي أطرافك للحرارة المفرطة في الحمامات الساخنة.
- لا تمارسي أنواع الرياضة التي قد تعرض ذراعك للإصابة.

## • في الداخلى

- استعمالى القفازات أثناء قيامك بالأعمال المنزلىة.
- قومى بارتداء قفازات خاصة بالفرن أثناء نقل الأطباق الحارة من والى الفرن أو الموقد.
- حاولى تجنب الحروق الناجمة عن تناثر الدهون عند قلي الطعام.
- لا تقومى بالخطاظة إلا باستعمال الكشيتبان لحماية أصابعك من وخز الإبر.
- لاتقومى بحمل الأشياء ثقيلة الوزن بالذراع المعرضة للخطورة.

## • التغذىة

- من أهم طرق الوقاية التحكم بالوزن و التغذىة السلىمة.
- تجنبى الأغذىة كثىرة الأملاح.

## • النظافة الشخصىة

- احرصى على أن تكون ذراعك نظىفة وادهنىها بالكرىم المرطب بانتظام.
- بعد الإصابة مباشرة. نظفى جيداً أى خدش أو جرح ثم ضعى عليه مضاداً حىوياً وضمادة.
- جففى ذراعك جيداً بعد الاستحمام. لكن لا تفركى الذراع بقسوة أثناء عملىة التجفىف.
- لا تستحمى فى المىاه الشدىدة الحرارة.
- اتصلى بطىبىبك مباشرة إذا لاحظت أى دلىل على حدوث التهاب (زىادة فى الانتفاخ أو الألم أو الاحمرار).

## • الهندام والكمالىات

- ارتدى حمالة للصدر بشىالات مبطنة.
- لا تحلقى تحت إبطك بالشفرات التى تستعمل لمرة واحدة فقط. بل استخدمى بدلا منها آلة حلاقة كهربائىة خاضعة لصىانة جىدة وبرؤوس نظىفة.
- لا تقصى الجلد الموجود فى منبت الظفر عند الاعتناء بأظافرك.
- لا ترتدى أى نوع من المجوهرات الضىقة فى ذراعك أو يدك.
- عند اضطراك لحشو حمالة صدرك. استعمالى النوع الخفىف الوزن.
- لا تعلقى حقىبة ثقىلة على كتف الذراع المعرضة للخطورة.

## • السفر

- قومى بوضع الرىباط الضاغظ على الذراع (bandage or lymphedema sleeve) بالطرىقة التى تعلمتها من معالجك أى وقت تسافرىن فىه بالطائرة للتعوىض عن التغىرات فى الضغظ داخل كابىنة الطائرة.
- عند حزم أمتعتك للسفر. تذكرى أن تأخذى معك قطعة صابون مرطب ومضاداً حىوياً على شكل كرىم أو مرهم وضمادات للحفاظ على نظامك الوقائى وأنت بعىدة عن المنزل.

## • الناحية الطبية

- لا تسمحي بسحب الدم من الذراع المعرضة للخطورة.
- لا تسمحي بحقن اللقاحات أو الحقن الأخرى في الذراع المعرضة للخطورة.
- لا تسمحي لطواقم الطبي بقياس الضغط من الذراع المعرضة للخطورة.

ينبغي على المريضات اللواتي خضعن لعملية تحرير العقد الليمفاوية الإبطية من الجهتين، استشارة أطبائهن والتحقق منهم عن موقع الحصول على قياسات الدم الروتينية، أخيراً، قومي بإبلاغ طبيبك في حال لاحظت أي تغيير على ذراعك (انتفاخ، احمرار، ارتفاع بالحرارة، ألم) فقد تكون هذه العلامات مؤشراً لحدوث التهاب أو غيره.

## العلاج

بما أن الإعاقة الحاصلة للأوعية الليمفية لا يمكن تصحيحها في العادة، فإن الهدف الأساسي للعلاج هو التحكم بانتفاخ الطرف، يتضمن العلاج:

- رفع الذراع
- التدليك (Superficial lymph drainage massage)
- التمرين
- استخدام مضخات الانضغاط الخارجية
- التضמיד

قد يقدم الكشف المبكر لانتفاخ الذراع والتدخل العلاجي قبل بداية الوذمة الليمفية، أفضل فرصة لعلاج ناجح، لكن عليك أن تعلمي أنه، وبالرغم من أفضل الجهود، فإن عدداً قليلاً من المرضى لن يستفيد من أي تدخل، لذلك فإن من المهم جداً العناية بالذراع المعرضة للخطورة للوقاية من الوذمة الليمفية قبل حدوثها.

يبدأ العلاج مع طبيبك، أخصائي العلاج الطبيعي، أخصائي التغذية، والمعالج النفسي، ثم يتم إكمالها والمحافظة عليه في البيت.

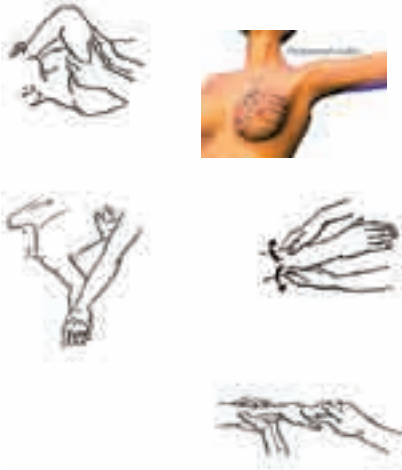
## قد يتضمن علاجك واحد أو أكثر مما يلي:

### 1 - رفع الذراع

- ارفعي ذراعك بوضعها فوق وسادتين أو ثلاث عند الاستلقاء أو الجلوس، وبإمكانك أثناء رفع ذراعك القيام أيضاً بالتدليك، كما يمكنك أداء بعض التمرينات (مثل، تكرار عملية بسط وإغلاق قبضة اليد).
- لا يجب أن تبقى الطرف في وضع مرتخ باتجاه الجاذبية الأرضية لفترة زمنية طويلة.

## ٢- التدليك

- يتم التدليك بالضغط الخفيف ابتداء من المناطق الطرفية وبتجاه المناطق القريبة.
- ابدئي من المرفق باتجاه الكتف. ثم من الرسغ باتجاه المرفق. ثم دلكي يدك وأصابعك واحدا تلو الآخر.
- باستطاعة أخصائي العلاج الطبيعي تدليكك بطريقة احترافية وأيضاً تعليمك كيفية القيام بالتدليك اللازم.
- يتم التدليك في معظم الحالات لمدة ١٠-١٥ دقيقة مرتين يومياً.
- في حال تجمع السوائل في الثدي نفسه، تستطيعين أيضاً تدليك الثدي برفق في الاتجاه الطبيعي لتدفق السائل الليمفاوي.



## ٣- التمرين


- على خلاف القلب، لا يوجد في الجهاز الليمفاوي مضخة خاصة به، وعليه فإن السائل الليمفاوي ينتقل من خلال الحركة. لذلك، فباستطاعة التمرين والنشاط المساعدة في زيادة تدفق السائل الليمفاوي.
- تعاوني مع المعالج والطبيب على تصميم برنامج للتمرين يكون آمناً وفعالاً في الوقت نفسه.
- ينبغي تجنب النشاط المعتدل إلى الثقيل للطرف خلال مرحلة الشفاء بعد الجراحة أو المعالجة بالأشعة.
- ينبغي عليك دائماً ارتداء الرباط الضاغط المناسب بالإتفاق مع معالجك أثناء القيام بأي تمرين.
- تبدأ التمرينات عادة بعد ٥-١٠ أيام من الجراحة، ابتداءً بالتمرينات الخفيفة ثم تزداد في الشدة وعدد التكرارات.
- تشكل السباحة والحمامات الساخنة والاستحمام في البرك (خاصة البرك العامة) في الصيف خطراً متزايداً للإصابة بكل أنواع العدوى.
- إذا لاحظت زيادة في الانتفاخ بعد أداء تمرين معين، توقفي عن أداء ذلك التمرين. ثم راجعي المشرف على معالجتك.
- تساعد تمارين التنفس العميق على تسهيل عملية التصريف في القناة الصدرية وذلك عن طريق خفض الضغط داخل الصدر.


## يتم التمرين على النحو التالي



١. اجلسي في وضع استرخاء (نصف جلسة)
٢. ضعي يدك التي تترتاحين لاستعمالها على بطنك واليد الأخرى على صدرك.
٣. اشهقي ببطء وبعمق عبر أنفك مع الإبقاء على الكتفين في وضع الاسترخاء والقسم العلوي من الصدر هادئاً سامحاً للبطن بالارتفاع.
٤. اخرجي كل الهواء ببطء عبر الفم، وذلك عن طريق التحكم بالزفير.

| ملاحظات   | التمرين  | الوضعية   |
|---|--|---|
| من الممكن استخدام كرة إسفنجية للضغط عليها   | ضعي يديك مرتخية على فخذيك ثم إبدئي بضم كفة اليد ثم إفتحها مع التكرار   | الجلوس على كرسي<br>                      |
| حافظي على اليدين والأصابع مرتخية خذي نفس عميق عند الرفع وأخرجه عند تنزيل اليدين. قومي بعمل التمرين ببطء | قومي بلف يديك من عند الكوع بحيث تتجه الكفة إلى الأعلى ثم إلى الأسفل رفع الكوع إلى الأمام بحيث يصبح الكوع على مستوى الكتف ثم إلى الأسفل | الجلوس على كرسي<br>الجلوس مع وضع الكفين على الكتفين   |
| حافظي على اليدين مرتخيتين   | رفع الذراعين إلى الجانبين ثم تنزيلهما  | الجلوس  |
| حافظي على عضلاتك مرتخية وقومي بزيادة سرعة الأرجحة بالتدرج   | أرجحة الذراع إلى الأمام ثم إلى الخلف ثم على شكل دوائر  | الوقوف مع الانحناء إلى جهة العملية<br> |
| قومي بعمل التمرين ببطء خذي نفس عميق عند الرفع وأخرجه عند تنزيل اليدين                                   | رفع الذراع إلى الأعلى والأسفل وإذا كانت حركتها صعبة ساعديها باليد الأخرى   | الجلوس أو الوقوف أمام المرآة  |
| حاولي أن تكون مدة الضغط من ٢-٣ ثوان   | قومي بضغط يديك باتجاه جسمك ثم الإسترخاء مع التكرار   | الجلوس أو الوقوف ضعي يديك مرتخية على جانبيك   |

| ملاحظات   | التمرين  | الوضعية  |
|---|--|--|
|   |  | الجلوس أو الوقوف   |
| خذي نفس عميق عند الرفع وأخرجه عند تنزيل اليد  | رفع الذراع إلى الأمام إلى مستوى الكتف ثم إلى الجنب ثم إلى الأسفل   |  |
| قومي بعمل التمرين ببطء مع الحفاظ على الجسم منتصب  | تدوير الكتفين إلى الأمام ثم إلى الخلف  | الجلوس أو الوقوف مع كفة اليدين على الكتفين   |
| قومي بعمل التمرين ببطء مع الحفاظ على الجسم والرأس منتصبين   | ضعي يديك خلف ظهرك وامسكيهما ببعض ارفعي اليدين إلى الأعلى بحيث تتجه الكتفين نحو لوحة الظهر ثم انزليهما إلى أسفل | الجلوس أو الوقوف مع كفة اليدين على الجانبين  |
| قومي بعمل التمرين ببطء مع الحفاظ على الجسم منتصب  | حركي الكتفين إلى الخلف   | الجلوس أو الوقوف مع اليدين خلف الظهر   |
| في كل مرة حاولي رفع اليد إلى حد أعلى من السابق  | رفع اليد على الحائط إلى أقصى حد ممكن   | الوقوف بجانب حائط (جهة العملية)  |
| حافظي على جسمك منتصبا   | رفع اليد ثم ثنيها من عند الكوع ثم تدويره إلى الخلف (مثل حركة اليد عند تمشيط الشعر).                            | الجلوس أو الوقوف أمام المرأة   |
| قومي بعمل التمرين ببطء مع حني الظهر إلى الخلف خذي نفس عميق عند الرفع وانزليهما مع الزفير. حافظي على استرخائك وهدوئك عند القيام بالتمارين. | امسكي عصا بيديك الإثنيتين وارفعي اليدين إلى الأعلى ثم إلى الأسفل   | الجلوس   |
| تأكدي عند نني الجسم إلى الجنب من عدم الإنحناء إلى الأمام . خذي نفس عميق عند الرفع وأخرجه عند تنزيل اليد                                   | امسكي عصا بيديك الإثنيتين ثم ارفعيهما ثم انحني باتجاه الجهة السليمة ثم انزليهما                                | الجلوس   |
| قومي بعمل التمرين ببطء خذي نفسا عند لف الجذع ثم أخرجه عند الرجوع إلى الوضعية الإبتدائية   | لف الجذع باتجاه جهة العملية ثم إلى الخلف مع إرجاع اليد إلى الخلف   | الوقوف والقدمين مفتوحتين (على مستوى الكتف)   |
| تنفسي براحة ولا تقومي بحبس نفسك. حاولي أن تكون مدة الضغط من ٢-٣ ثوان  | ضعي يديك على الجانبين و إضغطي بهما على الحائط ثم الإرتقاء  | الوقوف و الظهر مرتكز على الحائط  |

|  |   |   |
|--|---|---|
| <p>قومي بزيادة عدد المرات واتساع الدوائر تدريجياً.</p> | <p>قومي بعمل دوائر صغيرة بتحريك كامل الذراع والكتف بالإتجاهين</p> | <p>الوقوف. ضعي حبلًا على يد الباب</p>  |
|--|---|---|

| ملاحظات   | التمرين  | الوضعية                           |
|---|--|-----------------------------------|
| <p>خذي نفس عميق عند تقويس الظهر إلى الخلف ثم أخرجه مع الإسترخاء</p> | <p>تقويس الظهر إلى الخلف ثم الإسترخاء</p>                                    | <p>الجلوس. ضعي يديك على ركبتك</p> |
| <p>حافظي على استرخائك وهدوئك عند القيام بالتمرين.</p>               | <p>رفع اليدين إلى الأعلى مع أخذ نفس عميق ثم تنزيلها إلى الأسفل مع الزفير</p> | <p>الوقوف أو الجلوس</p>           |

- قومي بالتمارين حسب البرنامج المتفق عليه مع معالجك.
- قومي بالتمارين بشكل تدريجي ولا يشترط عملهم كلهم بنفس الوقت بل قومي بهم قدر استطاعتك ثم الزيادة تدريجياً.
- في حال إستئصال الثديين قومي بعمل التمرين لجهة واحدة ثم الجهة الأخرى.
- يمكن تكرار جميع التمارين ١٠ تكرارات ٣ مرات في اليوم.

#### ٤- استعمال مضخات الانضغاط الخارجية

توفر هذه الأجهزة (المضخات) ضغطاً على الذراع بواسطة كُم قابل للنفخ وتفريغ الهواء يتم ارتداؤه على الذراع؛ ويجب أن لا تستخدم الأجهزة إلا بموافقة فريق المعالجة وتحت إشرافه.

#### ٥- التضفيد



- تعتبر أردية الانضغاط المدرجة (lymphedema sleeve). التي تولد ضغطاً يعادل ٢٠-٦٠ مليمتر زئبق. السند الأساسي لعلاج الوذمة الليمفية.
- من المهم التأكد من أن الرداء لا يزيد من الاستسقاء في أي منطقة من الذراع؛ في حالة حدوث ذلك من الواجب تغيير حجم الرداء.
- يجب أن ترتدي الرداء خلال النهار وتخلعيه أثناء النوم. كما تستطيعين خلعها عندما تأخذين فترة للراحة خلال النهار.
- يجب استبدال الأردية كل ٤-٦ أشهر أو عند بداية فقدانها لمرونتها.
- كبديل لأردية الانضغاط المدرجة يمكن استعمال الضمادات.

## مصادر المعلومات

في حال رغب القارئ الكريم في الحصول على مزيد من المعلومات ذات صلة بالسرطان. في هذه الحالة ستجد المساعدة المطلوبة لدى مكتب الاتصالات وتوعية المجتمع في مركز الحسين للسرطان على النحو التالي:

· عن طريق الهاتف: حيث يقدم مكتب توعية المجتمع للمرضى وعائلاتهم وللجمهور عموماً معلومات دقيقة عن مرض السرطان على الهاتف المجاني رقم (080022662).

· عن طريق الإنترنت: الموقع الرئيسي لمركز الحسين للسرطان ويحتوي معلومات عن المركز والبرامج التي يقدمها.

· عن طريق الفاكس +962-6-5300 465

· عن طريق المنشورات والكتيبات: حيث يتوفر لدى مكتب الاتصالات وتوعية المجتمع التابع لمركز الحسين للسرطان القائمة التالية من هذه الكتيبات:

|    |                                  |    |  |
|----|----------------------------------|----|--|
| ١  | سرطان عنق الرحم                  | ٢١ | الأورام القتامينية                             |
| ٢  | سرطان الحنجرة                    | ٢٢ | سرطان الدم                                     |
| ٣  | سرطان المعدة                     | ٢٣ | السرطان المتقدم                                |
| ٤  | سرطان الكلية                     | ٢٤ | السيطرة على الألم                              |
| ٥  | سرطان البروستاتة                 | ٢٥ | المواجهة                                       |
| ٦  | سرطان الرئة                      | ٢٦ | عندما يعود السرطان                             |
| ٧  | سرطان المثانة                    | ٢٧ | أنت والمعالجة بالأشعة                          |
| ٨  | سرطان الغدة الدرقية              | ٢٨ | سرطان الرحم                                    |
| ٩  | سرطان الفم                       | ٢٩ | أنت والمعالجة الكيماوية                        |
| ١٠ | سرطان الجلد                      | ٣٠ | لنجعل السرطان أقل ألماً                        |
| ١١ | سرطان المبيضين                   | ٣١ | التغذية والسرطان                               |
| ١٢ | سرطان الكبد                      | ٣٢ | سرطان الثدي. الفحص الذاتي وصورة الثدي الشعاعية |
| ١٣ | سرطان الثدي                      | ٣٣ | مسحة عنق الرحم فحص بسيط فلا تقلقي              |
| ١٤ | سرطان البنكرياس                  | ٣٤ | الحياة بعد العلاج من السرطان                   |
| ١٥ | سرطان المريء                     | ٣٥ | سرطان القولون                                  |
| ١٦ | سرطان الشامة والوحمة             | ٣٦ | سرطان الخصية                                   |
| ١٧ | أورام الدماغ                     | ٣٧ | سرطان العظام                                   |
| ١٨ | الأورام الليمفاوية عدا "هودجكين" |    |  |
| ١٩ | مرض "هودجكين"                    |    |  |
| ٢٠ | السرطان النخاعي المتعدد          |    |  |

لقد تم إصدار هذه الكتيبات لتثقيف وتوعية المرضى وذويهم وكذلك المراجعين. حول مرض السرطان ليستسنى لهم مواجهته. فأعدناها لتشمل جميع النواحي المتعلقة بهذا المرض من حيث الأعراض والتشخيص والعلاج وكيفية التعامل مع الأعراض الجانبية للعلاج بالإضافة إلى كتيبات تتعلق بكل مرض من امراض السرطان على حده.

ولكي يتسنى لنا تحقيق التواصل معكم في تحديث نشراتنا وموادنا التثقيفية وتنويعها. فيرجى منكم الإجابة على الأسئلة التالية لتقييم أعمالنا. ووضع هذه الورقة في الصندوق الخاص بقسم الاتصالات وتوعية المجتمع.

مع الشكر

اسم الكتيب الذي قرأته:

هل قمت بقراءة هذا الكتيب:  نعم  لا

إذا كانت الإجابة بنعم الرجاء الإجابة عن الأسئلة التالية:

١. من في رأيك المستفيد من هذه الكتيبات:  المريض  أهل المريض  الأشخاص غير المصابين

٢. كيف تجد هذا الكتيب من حيث؟

- |                                 |                               |                                 |                                |           |
|---------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> ممتازة | <input type="checkbox"/> جيدة | <input type="checkbox"/> متوسطة | <input type="checkbox"/> ضعيفة | • الحجم   |
| <input type="checkbox"/> ممتازة | <input type="checkbox"/> جيدة | <input type="checkbox"/> متوسطة | <input type="checkbox"/> ضعيفة | • الشكل   |
| <input type="checkbox"/> ممتازة | <input type="checkbox"/> جيدة | <input type="checkbox"/> متوسطة | <input type="checkbox"/> ضعيفة | • اللغة   |
| <input type="checkbox"/> ممتازة | <input type="checkbox"/> جيدة | <input type="checkbox"/> متوسطة | <input type="checkbox"/> ضعيفة | • المحتوى |
| <input type="checkbox"/> ممتازة | <input type="checkbox"/> جيدة | <input type="checkbox"/> متوسطة | <input type="checkbox"/> ضعيفة | • الفهم   |
| <input type="checkbox"/> ممتازة | <input type="checkbox"/> جيدة | <input type="checkbox"/> متوسطة | <input type="checkbox"/> ضعيفة | • الوضوح  |
| <input type="checkbox"/> ممتازة | <input type="checkbox"/> جيدة | <input type="checkbox"/> متوسطة | <input type="checkbox"/> ضعيفة | • البساطة |

٣. إلى أي مدى ترى بأن المعلومات التي يتناولها هذا الكتيب ذات صلة بأولويات وحاجات المريض؟  ممتازة  جيدة  متوسطة  ضعيفة

٤. هل تشعر بأن هذا الكتيب قد ساهم في زيادة معرفتك بالموضوع الذي يطرحه؟  إلى حد كبير  إلى حد ما  قليلا  أبدا

٥. إلى أي مدى كانت المعلومات المطروحة في هذه الكتيبات ذات فائدة لكم؟  إلى حد كبير  إلى حد ما  قليلا  أبدا

٦. هل تعتقد بأن هذا الكتيب شمل كافة النواحي التي تتعلق بموضوعه؟  إلى حد كبير  إلى حد ما  قليلا  أبدا

٧. هل أجاب هذا الكتيب على جميع استفساراتك حول الموضوع الذي يتناوله؟  إلى حد كبير  إلى حد ما  قليلا  أبدا

ملاحظات أخرى:

---



---



---



---



## ما يعجز عنه السرطان؟

إن السرطان محدود القدرة

لا يمكنه أن يشل الحب

لا يمكنه أن يحطم الأمل

لا يمكنه أن يفسد الإيمان

لا يمكنه أن يدمر السلام

لا يمكنه أن يقتل الصداقة

لا يمكنه أن يقمع الذكريات

لا يمكنه أن يسكت الشجاعة

لا يمكنه أن يفزو الروح

لا يمكنه أن يسلب الحياة الآخرة

لا يمكنه أن يتغلب على العزيمة



## لأن حياتنا تستحق فلنتغلب على السرطان

مؤسسة الحسين للسرطان  
King Hussein Cancer Foundation (KHCf)

Um Otheina / Saad Bin Abe Waqqas St.  
Building No.10 (Next to Al-Ibrahimieh Schools)  
P.O. Box 35102, Amman 11180, Jordan  
Tel: (9626) 5544960 Fax: (9626) 5544962  
www.khcf.jo, E-mail: info@khcf.jo

أم أذينة الجنوبي / شارع سعد بن أبي وقاص  
عمارة رقم 10 (بالقرب من المدارس الإبراهيمية)  
ص.ب 35102. عمان 11180. الأردن  
تلفون: (9626) 5544960  
فاكس: (9626) 5544962



مركز الحسين للسرطان  
King Hussein Cancer Center (KHCC)

Queen Rania Al-Abdullah St.  
P.O.Box 1269, Amman 11941, Jordan  
Tel: (9626) 5300460 Fax: (9626) 5342567  
E-mail: info@khcc.jo

شارع الملكة رانيا العبدالله  
ص.ب 1269. عمان 11941. الأردن  
تلفون: (9626) 5300460  
فاكس: (9626) 5342567



**Joint Commission**  
INTERNATIONAL

الرقم المجاني 0800 22 66 2 Free phone

[www.khcc.jo](http://www.khcc.jo)