

Je therapie: pembrolizumab (Keytruda®), paclitaxel (Taxol®) en carboplatine (Paraplatin®) (REO)

DEZE BIJLAGE HOORT BIJ DE GIDS CHEMOTHERAPIE.

WAT IS DE SAMENSTELLING VAN DEZE THERAPIE?

De therapie bestaat uit een combinatie van twee verschillende celremmende geneesmiddelen (cytostatica), paclitaxel en carboplatine, en één immunotherapie, pembrolizumab. Daarnaast kunnen er nog enkele andere geneesmiddelen voorgeschreven worden. Die dienen ter ondersteuning van de behandeling, bijvoorbeeld om de bijwerkingen te beperken.

HOE VERLOOPT DE THERAPIE?

Het onderstaande schema geeft een overzicht van het verloop van één cyclus van de therapie. Eén cyclus duurt 3 weken (21 dagen) en omvat 1 opname voor chemotherapie. Dag 1 is altijd de eerste dag van een nieuwe cyclus. De volgende cyclus start in principe 3 weken na dag 1, als de bloedsuitslagen en je algemene toestand dit toelaten.



Om het effect van de behandeling op de bloedcellen na te gaan, wordt op dag 8 en 15 van iedere cyclus een bloedafname aanbevolen. Dit gebeurt best door de huisarts, net als de opvolging van de resultaten. Je kan hiervoor een laboformulier krijgen in het ziekenhuis. Op het formulier staat vermeld hoe de resultaten correct verstuurd kunnen worden naar UZ Leuven. Valt dag 8 en 15 op een vrijdag, gelieve dan een dag eerder naar de huisarts te gaan. Zo zijn de resultaten tijdig gekend voor de aanvang van het weekend.

Generieke naam	Merknaam	Dag				Wijze van toediening
		-1	1	2-20	21 = dag-1	
Pembrolizumab	Keytruda®		•			Infuus over 30 minuten
Paclitaxel	Taxol®		•			Infuus over 3 uur
Carboplatine	Paraplatin®		•			Infuus over 1 uur
Ondersteunende medicatie						
Dexamethason: 1 capsule 20 mg		• 20 uur	• 8 uur		• 20 uur	Via de mond
Zyrtec®: 1 tablet 10 mg		• 20 uur	• 8 uur		• 20 uur	Via de mond

Je neemt de ondersteunende medicatie als volgt:

- De avond vóór de chemotherapietoediening (dag -1): dexamethason en Zyrtec®
- De ochtend van de chemotherapietoediening (dag 1): dexamethason en Zyrtec®

BELANG VAN DE ONDERSTEUNENDE MEDICATIE

Het is belangrijk dat je de ondersteunende medicatie (dexamethason en Zyrtec®) inneemt omdat die medicatie de nevenwerkingen van paclitaxel en carboplatine vermindert.

De chemotherapie kan en mag enkel worden toegediend als je de ondersteunende medicatie hebt ingenomen vóór de toediening, zoals voorgeschreven. Meld het aan je arts of verpleegkundige als je de medicatie bent vergeten.

WAAR WORDT DE THERAPIE TOEGEDIEND?

De behandeling kan in het dagziekenhuis gebeuren. Overnachting is dan niet nodig.

AANDACHTSPUNTEN BIJ PEMBROLIZUMAB, PACLITAXEL EN CARBOPLATINE

- Het komt af en toe voor dat iemand allergisch reageert op carboplatine, paclitaxel of een infuusreactie doet op pembrolizumab. Een allergische reactie of een infuusreactie kenmerkt zich door huiduitslag (eventueel over het ganse lichaam), een gevoel van benauwdheid, lage bloeddruk, koorts en rillingen. Soms gaat een reactie gepaard met een gevoel van misselijkheid of met overmatig transpireren. Het is belangrijk dat je dergelijke gewaarwordingen onmiddellijk meldt aan de verpleegkundige of arts, zodat er vlug en adequaat kan worden gereageerd.
- De inname van corticosteroïden (namelijk dexamethason) kan bijwerkingen veroorzaken zoals maaglast, slaapmoeilijkheden, stemmingswisselingen, verhoogde eetlust. Toch is het belangrijk dat je die medicatie inneemt zoals het staat aangegeven of werd uitgelegd. De medicatie is immers belangrijk voor je behandeling. Bespreek deze klachten met je zorgverleners.



- Het gebeurt soms dat immunotherapie niet alleen de kankercellen aanvalt, maar ook het eigen lichaam. Bepaalde organen (bijvoorbeeld de lever, de darmen, longen, huid en klieren) kunnen daardoor ontstoken raken. We spreken dan van een **auto-immuunreactie**. Die reactie kan zich uiten onder de vorm van klachten die onschuldig lijken, zoals jeuk, buikpijn en diarree.



- Het is erg belangrijk dat een auto-immuunreactie tijdig wordt vastgesteld en behandeld. **Neem daarom onmiddellijk contact op met je behandelende arts als je de volgende klachten ervaart:**



Kortademigheid
Hoesten



Hoofdpijn
Buikpijn
Pijn ter hoogte van de lever (= rechts van de maagstreek)
Pijnlijke of gezwollen gewrichten



Extreme dorst



Huiduitslag
Jeuk
Geel worden van de huid



Veranderde stemming
Gedepimeerd
Sneller geïrriteerd
Opvliegend zijn



Geel worden van het oogwit
Slecht zien



Vermoeidheid
Lusteloosheid
(Spier)zwakte
Sufheid



Minder of net meer plassen
Donkere urine
Diarree of buikloop
Bloed in de ontlasting



Gewichtsverandering (zonder dat je eetpatroon is veranderd)
Gewichtsverlies ondanks méér eetlust



NEVENWERKINGEN VOORKOMEN (zie brochure)

Bescherm jezelf tegen een aantal nevenwerkingen door:



Infecties voorkomen



Mondhygiëne en
mondspoeling



Huidverzorging



Wondjes voorkomen



Rust en beweging



Voorgeschreven
medicatie innemen



Voldoende drinken

Bij jouw behandeling zijn ook de volgende adviezen belangrijk om nevenwerkingen te voorkomen:



~~Hand- en voetverzorging~~



~~Koude voeding en dranken vermijden~~



Nagelverzorging



Een alternatief (pruik, sjaaltje ...) voorzien



NEVENWERKINGEN OPVOLGEN, TIJDIG MELDEN EN BESPREKEN

Volg je klachten goed op, meld en bespreek ze tijdig met je zorgverleners. Op die manier kunnen we je zo goed mogelijk ondersteunen. Je leest er meer over in de gids chemotherapie. Ervaar je ernstige of aanhoudende klachten of je bent ongerust over bepaalde klachten, aarzel dan niet je zorgverleners in het ziekenhuis of je huisarts te contacteren. 'Alarmsignalen' en contactgegevens vind je in de gids.



MOGELIJKE NEVENWERKINGEN AANPAKKEN (zie brochure)

Een verminderd aantal witte bloedcellen
Een verminderd aantal rode bloedcellen
Een verminderd aantal bloedplaatjes

Misselijkheid en braken
Smaak- en geurveranderingen
Mondslijmvliesontsteking (bv. aften)

Ongewone vermoeidheid
Invloed op de seksualiteit en vruchtbaarheid
Gevoelens van angst, boosheid en verdriet

Bij jouw behandeling kunnen zich ook de volgende nevenwerkingen voordoen:

- Buikloop of diarree
- Verstopping
- Haarverlies
- ~~Huidveranderingen~~
- ~~Handvoetsyndroom~~
- Nagelveranderingen
- ~~Ooglast~~
- ~~Oorsuizen en verminderd gehoor~~
- Grieperig gevoel
- Tintelingen of voos gevoel in vingertoppen en/of tenen *zelden*

