

Je therapie: Cabazitaxel

WAT IS DE SAMENSTELLING VAN DEZE THERAPIE?

De therapie bestaat uit één celremmend geneesmiddel (cytostaticum): Cabazitaxel. Prednisolon is geen cytostaticum. Het is een corticosteroïde maar maakt eveneens deel uit van de therapie. 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.

Generieke naam	Merknaam	Dag			Wijze van toediening
		-1	1	2-21	
Cabazitaxel	Jevtana®		•		infuus over 2 uur
Prednisolon		• • 2x/dag: 8 en 20 uur			capsule Prednisolon
Ondersteunende medicatie	Zyrtec®	• 20 uur	• 8 uur		tablet Zyrtec®

Je neemt gedurende de hele cyclus tweemaal per dag een capsule Prednisolon van 5 mg in, best bij een (kleine) maaltijd. Je neemt één tablet Zyrtec®:

- de avond vóór de chemotherapietoediening (dag -1)
- de ochtend van de chemotherapietoediening (dag 1)

BELANG VAN DE ONDERSTEUNENDE MEDICATIE

Het is belangrijk dat je de ondersteunende medicatie (namelijk Prednisolon en Zyrtec®) inneemt omdat deze medicatie de nevenwerkingen van Cabazitaxel vermindert. De chemotherapie kan en mag enkel worden toegediend als je deze medicatie zoals voorgeschreven hebt ingenomen vóór de toediening. Meld het aan je arts of verpleegkundige als je de medicatie bent vergeten.

WAAR WORDT DE THERAPIE TOEGEDIEND?

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

AANDACHTSPUNTEN BIJ CABAZITAXEL

- Het komt af en toe voor dat iemand allergisch reageert op Cabazitaxel. Een allergische reactie kenmerkt zich door het optreden van huiduitslag (eventueel over heel het lichaam), een gevoel van benauwdheid, lage bloeddruk, koorts of 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 corticosteroiden (namelijk Prednisolon) kan bijwerkingen veroorzaken zoals maaglast, slaapmoeilijkheden, stemmingswisselingen, verhoogde eetlust. Toch is het belangrijk dat je deze medicatie inneemt zoals het staat aangegeven of werd uitgelegd. De medicatie is immers belangrijk voor je behandeling. Bespreek deze klachten met je zorgverleners.



NEVENWERKINGEN VOORKOMEN (zie brochure p. 25)

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~~



MOGELIJKE NEVENWERKINGEN AANPAKKEN (zie brochure p. 28)

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

Misselijkheid en braken
Smaak- en reukveranderingen
Mondslimvliesontsteking (bv. aften)

Ongewone vermoeidheid
Invloed op de seksualiteit en intimiteit
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~~
- ~~Oorsuizingen en verminderd gehoor~~
- ~~Griepig gevoel~~
- ~~Tintelingen of voos gevoel in vingertoppen en/of tenen~~