

Je therapie: CAP

(AMO)

DEZE BIJLAGE HOORT BIJ DE 'GIDS BIJ JE BEHANDELING MET CHEMOTHERAPIE'.

WAT IS DE SAMENSTELLING VAN DEZE THERAPIE?

De therapie bestaat uit 3 verschillende celremmende geneesmiddelen, namelijk cyclofosfamide, doxorubicine en cisplatine. 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	Merksnaam	Dag			Wijze van toediening
		1	2	3-21	
Doxorubicine	Adriablastina®	•			Infuus over 30 minuten
Cyclofosfamide	Endoxan®	•			Infuus over 30 minuten
Cisplatine	Platinol®	•			Infuus over 4 uur
Ondersteunende medicatie					
Neulasta®			•		Onderhuidse inspuiting, 24 uur na toediening laatste chemotherapie.

ONDERSTEUNENDE MEDICATIE

De arts zal je bijkomend een inspuiting met Neulasta® voorschrijven. Een thuisverpleegkundige zal die inspuiting op dag 2 geven, 24 uur na het einde van toediening van je chemotherapie. Neulasta® stimuleert de aanmaak van witte bloedcellen.

WAAR WORDT DE THERAPIE TOEGEDIEND?

Je zal de chemotherapie altijd in het ziekenhuis toegediend krijgen. Op dag 1 zal je voor 2 dagen en 1 nacht in het ziekenhuis verblijven.

AANDACHTSPUNTEN BIJ CAP

- Door de toediening van chemotherapie kunnen je blaas en nieren schade ondervinden. Daarom krijg je tijdens je behandeling veel vocht toegediend. Het is aan te raden voldoende te drinken (1,5 tot 2 liter per dag) tijdens en na de toediening van de chemotherapie.
- Doxorubicine kan schadelijk zijn voor je hart. Je arts zal regelmatig een hartfunctieonderzoek laten uitvoeren.
- Door doxorubicine is, tot enkele dagen na de therapie, roodverkleuring van de urine en soms van het traanvocht mogelijk. Dit is volkomen onschuldig en verdwijnt spontaan.



NEVENWERKINGEN VOORKOMEN (zie gids)

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~~



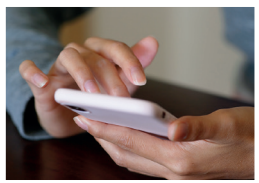
~~Koude voeding en dranken vermijden~~



~~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. Je kan je **klachten opvolgen** aan de hand van een **papieren of elektronisch dagboek**. Je leest er meer over in 'Gids bij je behandeling met 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 gids)

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

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

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