

Je therapie: DHAP

WAT IS DE SAMENSTELLING VAN DEZE THERAPIE?

De therapie bestaat uit twee verschillende celremmende geneesmiddelen (cytostatica): Cytarabine en Cisplatine. Dexamethason is geen cytostaticum. Het is een corticosteroïd, maar maakt eveneens deel uit van de therapie. Daarnaast kunnen er nog enkele andere geneesmiddelen voorgeschreven worden. Die dienen dan 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 of 4 weken (21 of 28 dagen). Je arts beslist of de therapie driewekelijks of vierwekelijks wordt toegediend. Elke cyclus omvat één opname voor chemotherapie. Dag 1 is altijd de eerste dag van een nieuwe cyclus. De volgende cyclus start in principe 3 of 4 weken na dag 1, als de bloedsuitslagen en je algemene toestand dit toelaten.

Generieke naam	Merksnaam	Dag					Wijze van toediening
		1	2	3	4	5-21/28	
Dexamethason	Aacidexam®	•	•	•	•		1 capsule per dag
Cytarabine (Hoge dosis Ara-c)	Cytosar®		••				2 infusen, elk over 3 uur, met interval van 12 uur
Cisplatine	PlatinoI®	•					Infuus over 22/24 uur *

* De arts beslist over welke snelheid Cisplatine moet worden toegediend.

WAAR WORDT DE THERAPIE TOEGEDIEND?

Op dag 1 zal je voor 3 dagen en 2 nachten worden opgenomen. Tot en met dag 4 zal je de capsules Dexamethason ook thuis moeten innemen.

AANDACHTSPUNTEN BIJ DHAP

- Je krijgt veel vocht toegediend. Dit is belangrijk voor je nieren. De verpleegkundige zal tijdens deze behandeling nauwlettend de hoeveelheid urine die je plast en je gewicht opvolgen. Als je te weinig plast en je te veel in gewicht toeneemt, kan het zijn dat je extra medicatie krijgt om je meer te doen plassen.
- De inname van corticosteroïden (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 (pruijk, 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
Mondslijmvliesontsteking (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
- ~~Grieperig gevoel~~
- Tintelingen of voos gevoel in vingertoppen en/of tenen