

Je therapie: pembrolizumab - paclitaxel - carboplatine

(MBC)

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 namelijk paclitaxel en carboplatine (cytostatica) 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. De chemotherapie wordt wekelijks toegediend en de immunotherapie wordt om de 3 weken toegediend. Eén cyclus chemotherapie duurt 1 week en omvat één opname voor therapie. Dag 1 is altijd de eerste dag van een nieuwe cyclus. De volgende cyclus start in principe 1 week na dag 1, als de bloedsuitslagen en je algemene toestand het toelaten. Een cyclus immunotherapie duurt 3 weken en valt samen met een cyclus chemotherapie.

Immunotherapie

Generieke naam	Merknaam	Dag		Wijze van toediening
		1	2-21	
Pembrolizumab	Keytruda®	•		Infuus over 30 minuten

Chemotherapie

Generieke naam	Merknaam	Dag						Wijze van toediening
		-1	1	2	3	4-6	7=-1	
Paclitaxel	Taxol®		•					Infuus over 1 uur
Carboplatine	Carboplatinum®		•					Infuus over 1 uur
Ondersteunende medicatie								
Dexamethason 1 capsule 10 mg		• 20 u	• 8 u	• 8 u	• 8 u		• 20 u	Via de mond bij het eten
Cetirizine 1 tablet 10 mg		• 20 u	• 8 u				• 20 u	Via de mond

Je neemt de ondersteunende medicatie als volgt:

- De avond vóór de chemotherapietoediening (dag -1): dexamethason en cetirizine.
- De ochtend van de chemotherapietoediening (dag 1): dexamethason en cetirizine.
- Op dag 2 en dag 3 na de chemotherapietoediening: dexamethason.

BELANG VAN DE ONDERSTEUNENDE MEDICATIE

Het is belangrijk dat je de ondersteunende medicatie (dexamethason en cetirizine) inneemt omdat die 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.

Als zich geen allergische reactie heeft voorgedaan, is het mogelijk dat vanaf de 3e toediening de inname van dexamethason op dag -1 geschrapt wordt.

Op dag 2 en dag 3 neem je 's morgens bij het ontbijt 1 capsule dexamethason 10 mg om misselijkheid en/of braken te voorkomen.

WAAR WORDT DE THERAPIE TOEGEDIEND?

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

AANDACHTSPUNTEN BIJ PEMBROLIZUMAB - PACLITAXEL - CARBOPLATINE

- Het komt af en toe voor dat iemand **allergisch** reageert op carboplatine of paclitaxel, of een **infuusreactie** doet op pembrolizumab. Een allergische reactie of een infuusreactie kenmerkt zich door 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.
- Tijdens de toediening van paclitaxel zal je verpleegkundige je voorstellen je handen en voeten af te koelen. Daarvoor zijn speciale 'koude' wanten beschikbaar. Door de kou vernauwen de bloedvaten in je handen. Zo kan de chemotherapie niet tot in je vingertoppen komen en heb je minder kans op nevenwerkingen zoals **tintelingen of een voos gevoel in je handen of voeten**.



- 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**. Deze 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



Huiduitslag
Jeuk
Geel worden van de huid



Geel worden van het oogwit
Slecht zien



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



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



Vermoeidheid
Lusteloosheid
(Spier)zwakte
Sufheid



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



Extreme dorst



Veranderde stemming
Gedepimeerd
Sneller geïrriteerd
Opvliegend zijn



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, sjaltje ...) voorzien



NEVENWERKINGEN OPVOLGEN

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.



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

Mondslimvliesontsteking (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 *tijdelijk huiduitslag*
- ~~Handvoetsyndroom~~
- Nagelveranderingen
- ~~Ooglast~~
- Oorsuizingen en verminderd gehoor
- Grieperig gevoel *hoofdpijn en/of duizeligheid*
- Tintelingen of voos gevoel in vingertoppen en/of tenen