

Je therapie: docetaxel (Taxotere[®]) - cyclofosfamide (Endoxan[®])

WAT IS DE SAMENSTELLING VAN DEZE THERAPIE?

De therapie bestaat uit twee verschillende celremmende geneesmiddelen (cytostatica): docetaxel en cyclofosfamide. 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	3	4-20	21 = dag -1	
Docetaxel	Taxotere [®]		•					Infuus over 1 uur
Cyclofosfamide	Endoxan [®]		•					Infuus over 1 uur
Ondersteunende medicatie Methylprednisolon (Medrol [®])		• thuis om 20 uur	•• thuis om 8 en 20 uur	•• thuis om 8 en 20 uur	• thuis om 8 uur		• thuis om 20 uur	Tablet Medrol [®] 32 mg

Je neemt de ondersteunende medicatie Medrol[®] als volgt:

- de avond vóór de chemotherapietoediening (dag -1)
- de ochtend en avond van de chemotherapietoediening (dag 1)
- de ochtend en avond na de chemotherapietoediening (dag 2)
- de ochtend op de tweede dag na de chemotherapietoediening (dag 3)

Afhankelijk van de situatie zal je arts je tijdens de eerste cyclus bijkomende bloedafnames voorschrijven op dag 8 en dag 12. Dit is nodig om je bloedbeeld nauwkeurig op te volgen. Deze bloedafnames kunnen door je huisarts gebeuren.

Als je arts je bijkomend een inspuiting met Neulasta[®] voorschrijft, zijn tussentijdse bloedafnames niet nodig. Een thuisverpleegkundige zal die inspuiting op dag 2 geven, ongeveer 24 uur na het einde van de toediening van de chemotherapie. Je arts bezorgt je hiervoor een attest. Neulasta[®] stimuleert de aanmaak van de witte bloedcellen.

BELANG VAN DE ONDERSTEUNENDE MEDICATIE

Het is belangrijk dat je de ondersteunende medicatie (namelijk Medrol[®]) inneemt omdat deze medicatie de nevenwerkingen van docetaxel vermindert. De chemotherapie kan en mag enkel worden toegediend als je deze medicatie hebt ingenomen vóór de toediening en als je de medicatie ook thuis nog inneemt na de toediening, zoals voorgeschreven. Meld het aan je arts of verpleegkundige als je de medicatie bent vergeten. Als je misselijk blijft ondanks de inname van Medrol[®], kan je bijkomend 1 tablet 10 mg of 10 ml (1mg/ml) metoclopramide siroop (Primperan[®]), 3 tot maximaal 6 per dag.

WAAR WORDT DE THERAPIE TOEGEDIEND?

Je zal de chemotherapie altijd in het ziekenhuis toegediend krijgen. De behandeling kan in het dagcentrum gebeuren. Overnachting is dan niet nodig.

AANDACHTSPUNTEN BIJ DOCETAXEL-CYCLOFSAMIDE

- Cyclofosfamide kan klachten geven die lijken op een blaasontsteking. Het is aan te raden voldoende te drinken (1,5 tot 2 liter per dag) tijdens en na de chemotherapietoediening, zodat alle schadelijke stoffen kunnen worden uitgeplast.

- Je kan vocht opstapelen. Je gewicht kan hierdoor toenemen.
- Het komt af en toe voor dat iemand **allergisch** reageert op docetaxel. 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 corticosteroïden** (namelijk Medrol®) 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 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 de gids. 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 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
- *tijdelijke huiduitslag*
- ~~Handvoetsyndroom~~
- Nagelveranderingen
- Ooglast *tranende en/of pijnlijke ogen*
- ~~Oorsuizingen en verminderd gehoor~~
- Grieperig gevoel
- Tintelingen of voos gevoel in vingertoppen en/of tenen