

Je therapie: FLOT

(docetaxel, oxaliplatine, 5FU)

WAT IS DE SAMENSTELLING VAN DEZE THERAPIE?

De therapie bestaat uit 3 verschillende celremmende geneesmiddelen (cytostatica): docetaxel, oxaliplatine en 5FU. 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 twee weken (14 dagen) en omvat één opname voor chemotherapie. Dag 1 is altijd de eerste dag van een nieuwe cyclus. De volgende cyclus start in principe twee weken na dag 1, als de bloedsuitslagen en je algemene toestand het toelaten.

Generieke naam	Merknaam	Dag							Wijze van toediening
		-1	1	2	3	4	5-13	14 dag -1	
Docetaxel	Taxotere®		•						Infuus over 1 uur
Levofolinezuur	Evorine®		•						Infuus over 2 uur
Oxaliplatine	Oxaliplatin®		•						Infuus over 2 uur
5FU	Fluoro-Uracil®		•	//					Infusor® over 24 uur
Ondersteunende medicatie									
Methylprednisolon	Medrol®	20 uur	8 uur 18 uur	8 uur	8 uur	8 uur		20 uur	1 tablet Medrol® 32 mg
Pegfilgastrim	Neulasta®				•				Onderhuidse inspuiting 24 u na het stoppen van 5FU

Je neemt de ondersteunende medicatie methylprednisolon als volgt:

- de avond vóór de chemotherapietoediening
- de ochtend én avond van de chemotherapietoediening
- drie ochtenden na de chemotherapietoediening.

BELANG VAN DE ONDERSTEUNENDE MEDICATIE

- Het is belangrijk dat je de ondersteunende medicatie (namelijk methylprednisolon) inneemt omdat die 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.**
- **Neulasta®** stimuleert de aanmaak van de witte bloedcellen. Een thuisverpleegkundige zal die onderhuidse inspuiting op dag 3 geven, 24 uur na het einde van de toediening van je chemotherapie.

WAAR WORDT DE THERAPIE TOEGEDIEND?

Je zult de chemotherapie altijd in het ziekenhuis toegediend krijgen. De behandeling kan in het dagziekenhuis gebeuren. Overnachting is dan niet nodig. Het komt af en toe voor dat iemand allergisch reageert op docetaxel. In dat geval kan een overnachting noodzakelijk zijn. Je gaat naar huis met het Infusor®-pompje dat verder loopt gedurende 24 uur. Op dag 2 zal de thuisverpleegkundige het Infusor®-pompje komen afschakelen.

AANDACHTSPUNTEN BIJ DOCETAXEL - OXALIPLATINE - 5 FU

- Het komt af en toe voor dat iemand **allergisch** reageert op docetaxel. Een allergische reactie 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 gereageerd worden.

- De **inname van corticosteroiden** (namelijk methylprednisolon) 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.
- **Preventieve nagelbescherming** bij docetaxel. Tijdens de toediening van docetaxel zal je verpleegkundige je voorstellen je handen en/of voeten af te koelen. Daarvoor zijn er speciale 'koude' wanten beschikbaar. Door de koude vernauwen de bloedvaten in handen of voeten. Zo kan de chemotherapie niet tot in je vingertoppen of tenen komen en heb je minder kans op beschadiging van je nagels.
- Je kan **vocht opstapelen**. Je gewicht kan daardoor toenemen.
- Het is belangrijk dat je voldoende (1,5 tot 2 liter per dag) drinkt tijdens de toediening met Infusor®.



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 *waarschijnlijk haarverlies, zelden enkel haarverduinning*
- Huidveranderingen
- Handvoetsyndroom
- Nagelveranderingen
- Ooglast *tranende en/of pijnlijke ogen*
- ~~Oorsuizingen en verminderd gehoor~~
- Grieperig gevoel
- Tintelingen of voos gevoel in vingertoppen en/of tenen