

Je therapie Vd: bortezomib (Velcade®) 1x/week - dexamethason

(hemato)



DEZE BIJLAGE HOORT BIJ DE GIDS BIJ JE ONCOLOGISCHE BEHANDELING MET TABLETTEN OF CAPSULES.

WAT IS DE SAMENSTELLING VAN DEZE THERAPIE?

De therapie bestaat uit twee celremmende geneesmiddelen namelijk bortezomib (doelgerichte therapie) en dexamethason (corticosteroïde).

Daarnaast kunnen er nog enkele andere geneesmiddelen voorgeschreven worden. Die dienen ter ondersteuning van de behandeling, bijvoorbeeld om de bijwerkingen te beperken.


Hoe werkt de medicatie?

Bortezomib verstoort de eiwitafbraak in de cel, waardoor de kankercellen onvoldoende bouwstenen krijgen om te overleven.

Dexamethason voorkomt nevenwerkingen. Daarnaast heeft het ook een invloed op de kankercellen.

HOE VERLOOPT DE THERAPIE?

- Je komt naar het dagziekenhuis voor een bloedafname, een klinisch onderzoek en een voorraad capsules. Je neemt de capsules dan thuis in.
- Het onderstaande schema geeft een overzicht van het verloop van één cyclus van de therapie. **Eén cyclus duurt 4 weken (28 dagen) en omvat 4 opnames voor therapie.** De volgende cyclus start pas als je bloedsuitslagen en je algemene toestand het toelaten.
- **Bortezomib (Velcade®)** wordt **wekelijks** toegediend.
- **Dexamethason** wordt **tweemaal per week** ingenomen.
- Dexamethason bestaat in verschillende dosissen. Je arts of verpleegkundige vertelt je welke dosis je dagelijks moet nemen. Afhankelijk van de ernst van de nevenwerkingen die je ondervindt, is een dosisverlaging mogelijk.

	Dag											
	1	2	3-7	8	9	10-14	15	16	17-22	22	23	24-28
Bortezomib (Velcade®)	•			•			•			•		
Dexamethason mg 1x per dag 	•	•		•	•		•	•		•	•	

Inname en toediening

- Bortezomib wordt via een [onderhuidse inspuiting](#) toegediend [op dag 1, 8, 15 en dag 22](#).
- Bortezomib wordt afwisselend in de buik en de bovenbenen toegediend.
- Dexamethason wordt [op de dag van en de dag na de toediening van bortezomib](#) ingenomen.
- Dexamethason wordt ['s morgens bij de maaltijd](#) ingenomen.

Wat als?

Als je een dosis [dexamethason](#) bent vergeten, kan je [de vergeten dosis de volgende dag inhalen](#).

ONDERSTEUNENDE MEDICATIE

Aciclovir (Zovirax[®]) neem je tweemaal per dag. Die medicatie beschermt je tegen virale infecties, zoals gordelroos (zona). De dosis is afhankelijk van je nierfunctie.

[Algemene richtlijnen rond de inname, bewaring en manipulatie van medicatie in pilvorm en wat je het best doet als zich bepaalde situaties voordoen, kan je vinden in de *Gids bij je oncologische behandeling met tabletten of capsules*.](#)



WAAR WORDT DE THERAPIE TOEGEDIEND?

De eerste 2 toedieningen van bortezomib dienen te gebeuren in het ziekenhuis. De behandeling gebeurt dan in het dagziekenhuis. Als je de eerste toedieningen goed hebt verdragen en je artsen dit in jouw medische situatie en voor jouw behandeling mogelijk zien, kunnen sommige toedieningen van bortezomib thuis gebeuren, met de hulp van een **opgeleide thuisverpleegkundige**. Je kan dan doorgaans 1 op de 2 toedieningen thuis krijgen (op dag 8 en dag 22).

Je krijgt in het ziekenhuis de medicatie en het nodige materiaal mee naar huis. De medicatie bewaar je op een veilige plaats in de koelkast.

Daarnaast krijg je in het ziekenhuis ook een attest mee voor de thuiszorg of thuistoediening van deze medicatie. Dat attest bezorg je aan je thuisverpleegkundige.

MEER INFO OVER DE THUISTOEDIENING VAN DEZE BEHANDELING?

Vraag in het ziekenhuis naar de brochure *Thuishospitalisatie: je oncologische behandeling thuis toegediend* of surf naar www.uzleuven.be/oncothuis.



AANDACHTSPUNTEN BIJ BORTEZOMIB EN DEXAMETHASON

- Bortezomib kan de **zenuwen** in je handen, voeten, armen en benen beschadigen. Die nevenwerking kan tijdens en tot enkele weken na de behandeling met bortezomib optreden. Als je **klachten** ervaart zoals dofheid, branderigheid, tintelingen, prikkelingen of een verstoorde koude-warmtegevoelingswijze, bespreek dat dan zeker met je behandelende arts of verpleegkundige.
- De inname van **corticosteroiden** (namelijk dexamethason) kan bijwerkingen veroorzaken zoals maaglast, slaapmoeilijkheden, stemmingswisselingen en verhoogde eetlust. Toch is het belangrijk dat je die medicatie inneemt zoals het staat aangegeven of werd uitgelegd. De medicatie is immers belangrijk voor je behandeling. Bespreek deze klachten met je zorgverleners.
- Vóór elke toediening zal de (thuis)verpleegkundige enkele parameters en klachten evalueren. In de onderstaande situaties bespreekt de verpleegkundige eerst met de arts of de toediening kan doorgaan. Meld het aan je (thuis)verpleegkundige als je een van deze klachten hebt:
 - ✓ Koorts, koude rillingen, je ziek voelen
 - ✓ Ernstige klachten van gevoelloosheid, tintelingen, branderig of ijskoude gevoel in handen en/of voeten met pijn en/of met impact op de dagelijkse activiteiten
 - ✓ Ernstige spierzwakte, algemene zwakte of bevingen met impact op activiteiten zoals wandelen, schrijven



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:



~~Bloeddruk meten~~



~~Hand- en
voetverzorging~~



~~Nagelbescherming~~



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 kan je klachten opvolgen aan de hand van een papieren of elektronisch dagboek. Je leest er meer over in de *Gids bij je oncologische behandeling met tabletten of capsules*.



MOGELIJKE NEVENWERKINGEN AANPAKKEN (zie brochure)

Bij jouw behandeling kunnen zich de volgende nevenwerkingen of klachten voordoen:

- Buikloop of diarree
- Een verminderd aantal witte bloedcellen
- Huidveranderingen zoals:
 - Droge huid, schilfering, jeuk, huiduitslag
 - ~~Huiduitslag in de vorm van puistjes~~
 - ~~Huidveranderingen aan de handpalmen en voetzolen~~
- Een verminderd aantal rode bloedcellen
- Misselijkheid en braken
- Een verminderd aantal bloedplaatjes
- Smaak- en reukveranderingen
- Haarveranderingen
- Mondslijmvliesontsteking (afters)
- ~~Nagelveranderingen~~
- Verstopping
- ~~Verhoogde bloeddruk~~
- Tintelingen en voos gevoel
- ~~Spier- en gewrichtspijn~~
- Ongewone vermoeidheid
- Gevoelens van angst, boosheid en verdriet
- Invloed op de seksualiteit