

Je therapie PAd: bortezomib (Velcade®) 2 x/week - liposomaal doxorubicine (Caelyx®) - dexamethason (hemato)

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

WAT IS DE SAMENSTELLING VAN DEZE THERAPIE?

De therapie bestaat uit drie celremmende geneesmiddelen namelijk bortezomib (doelgerichte therapie) en liposomaal doxorubicine (cytostaticum) gecombineerd met 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.

Liposomaal doxorubicine verhindert de celdeling.

Dexamethason voorkomt nevenwerkingen en vernietigt ook de kankercellen.

HOE VERLOOPT DE THERAPIE?

- Je komt naar het dagziekenhuis voor een bloedafname, een klinisch onderzoek, de toediening van de therapie 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 3 weken (21 dagen) en omvat 4 opnames voor therapie.** De volgende cyclus start pas als je bloedsuitslagen en je algemene toestand het toelaten.
- **Bortezomib (Velcade®)** wordt de eerste twee weken **tweemaal per week** toegediend.
- **Liposomaal doxorubicine (Caelyx®)** wordt **één keer om de 3 weken** toegediend.
- **Dexamethason** wordt de eerste 2 weken, **viermaal 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													Toedieningswijze
	1	2	3	4	5	6-7	8	9	10	11	12	13-21		
Bortezomib (Velcade®)	•			•				•			•			Onderhuidse inspuiting
Liposomaal doxorubicine (Caelyx®)								•						Infuus over 1 uur
Dexamethason mg 1x per dag 	•	•		•	•			•	•		•	•		Capsule

Inname en toediening

- Bortezomib wordt via een **onderhuidse inspuiting** toegediend **op dag 1, 4, 8 en 11.**
- 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.

Alizapride (Litican®) 50 mg beschermt je tegen misselijkheid. Als je last hebt van misselijkheid kan je 1 tablet een half uur voor de maaltijd innemen. Zo nodig kan je maximaal 6 tabletten per dag innemen.

Algemene richtlijnen rond de inname, bewaring en manipulatie en wat je het best doet als zich bepaalde situaties voordoen, kan je vinden in de gids 'je oncologische behandeling met tabletten of capsules'.

WAAR WORDT DE THERAPIE TOEGEDIEND?

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

AANDACHTSPUNTEN BIJ BORTEZOMIB, LIPOSOMAAL DOXORUBICINE 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 koud-warmtegevoel, 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.
- Door liposomaal doxorubicine is, tot enkele dagen na de therapie, **roodverkleuring** van de urine en soms van het traanvocht mogelijk. Dat is volkomen onschuldig en verdwijnt spontaan.



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~~

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
- Een verminderd aantal bloedplaatjes
- Misselijkheid en braken
- Haarveranderingen
- Smaak- en reukveranderingen
- ~~Nagelveranderingen~~
- Mondslijmvliesontsteking (aften)
- Verstopping
- ~~Verhoogde bloeddruk~~
- Ongewone vermoeidheid
- Tintelingen en voos gevoel
- Gevoelens van angst, boosheid en verdriet
- Invloed op de seksualiteit
- ~~Spier- en gewrichtspijn~~

