

Je therapie: Hoelzer ALL block B (hemato)

(methotrexaat - vincristine - cyclofosfamide - doxorubicine)

DEZE BIJLAGE HOORT BIJ DE GIDS CHEMOTHERAPIE.

WAT IS DE SAMENSTELLING VAN DEZE THERAPIE?

De therapie bestaat uit vier celremmende geneesmiddelen (cytostatica), namelijk: methotrexaat, vincristine, cyclofosfamide en doxorubicine. Dexamethason maakt ook deel uit van de therapie, maar het is een corticosteroïde en geen cytostaticum. 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 een 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 dat toelaten.

| Generieke naam | Merknaam | Dag | | | | | | | Wijze van toediening |
|----------------|---------------|-----|---|---|---|---|---|------|------------------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7-21 | |
| Vincristine | Oncovin® | • | | | | | | | Infuus over 10 minuten |
| Cyclofosfamide | Endoxan® | • | • | • | • | • | | | Infuus over 1 uur |
| Methotrexaat | MTX® | • | | | | | | | Infuus over 1 uur |
| Doxorubicine | Adriamycine® | | | | • | • | | | Infuus over 15 min |
| Dexamethason | Dexamethason® | • | • | • | • | • | | | Capsule via de mond |
| Pegfilgastrim | Neulasta® | | | | | | • | | Onderhuidse inspuiting |

WAAR WORDT DE THERAPIE TOEGEDIEND?

Je zal de chemotherapie altijd in het ziekenhuis toegediend krijgen. Op dag 1 wordt je voor minstens 7 dagen en 6 nachten opgenomen in het ziekenhuis. Het aantal dagen dat je opgenomen wordt, is afhankelijk van jouw toestand. Mogelijk blijf je langer in het ziekenhuis. Naast de chemotherapie krijg je nog extra medicatie en vocht toegediend om te voorkomen dat de therapie je nieren aantast en om je te beschermen tegen de nadelige gevolgen van MTX. Om die reden wordt op geregelde tijdstippen de bloedspiegel van MTX gecontroleerd.

De dag na de chemotherapie (24 uur erna) krijg je een onderhuidse inspuiting, namelijk Neulasta®. Door die inspuiting wordt de aanmaak van de witte bloedcellen gestimuleerd.

AANDACHTSPUNTEN BIJ DIT SCHEMA

- 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 chemotherapie-toediening, zodat alle schadelijke stoffen kunnen worden uitgeplast. Je verpleegkundige zal nauwgezet je gewicht opvolgen. Als je te weinig plast en je te veel in gewicht toeneemt, kan het zijn dat je extra medicatie krijgt om je meer te doen plassen.
- Doxorubicine kan in zeldzame gevallen schadelijk zijn voor je hart. Je arts zal regelmatig een hartfunctieonderzoek laten uitvoeren.
- Door 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.
- De dag vóór de toediening van MTX tot 3 dagen na de toediening, neem je geen ontstekingswerende medicatie, geen aspirines, geen hoge dosis vitamine C of andere zuurhoudende dranken zoals cola. Vitamine C via voedingsmiddelen zoals fruit of fruitsap vormt geen probleem.

Die geneesmiddelen kunnen de bijwerkingen van methotrexaat beïnvloeden. Ontstekingswerende medicatie is bijvoorbeeld Brufen®, Feldene®, Indocid®, Nurofen® enzovoort. Bespreek het met je arts als je die medicatie neemt en je een alternatief nodig hebt. Andere pijnmedicatie zoals paracetamol vormt geen probleem.

- Wees voorzichtig met maagzuurremmers zoals omeprazol en pantoprazol. Bespreek het met je behandelende arts als je dergelijke medicatie neemt of regelmatig nodig heeft.
- Omwille van mogelijke interactie met de ondersteunende medicatie, is het beter om tijdens de behandeling het gebruik van pompelmoes(sap), zure appelsienen, sterfruit, granaatappel en preparaten op basis van sint-janskruid te vermijden.
- Omwille van een verhoogd risico op mondslijmvliesontsteking door de toediening van methotrexaat, is een preventieve mondspoeling met Perio-aid® 0,12 aangewezen. Je vindt daarover meer informatie in de gids chemotherapie.
- 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 die klachten met je zorgverleners.



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 voorzien



MOGELIJKE NEVENWERKINGEN AANPAKKEN (zie brochure)

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
- ~~Handvoetsyndroom~~
- ~~Nagelveranderingen~~
- ~~Ooglast~~
- ~~Oorsuizingen en verminderd gehoor~~
- ~~Grieperig gevoel~~
- Tintelingen of voos gevoel in vingertoppen en/of tenen