

Je therapie: dose dense MVAC (methotrexaat - vinblastine - doxorubicine - cisplatine)

DEZE BIJLAGE HOORT BIJ DE GIDS CHEMOTHERAPIE.

WAT IS DE SAMENSTELLING VAN DEZE THERAPIE?

De therapie bestaat uit vier verschillende celremmende geneesmiddelen (cytostatica): methotrexaat, vinblastine, doxorubicine en cisplatine.

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 2 weken (14 dagen) en omvat 1 opname voor therapie. Dag 1 is altijd de eerste dag van een nieuwe cyclus. De volgende cyclus start in principe twee weken na dag 1, als de bloeuitslagen en je algemene toestand dat toelaten.

Generieke naam	Merknaam	Dag				Wijze van toediening
		1	2	3	3-14	
Methotrexaat	Ledertrexate®	•				Infuus over 10 minuten
Vinblastine	Velbe®		•			Infuus over 10 minuten
Doxorubicine	Adriamycine®		•			Infuus over 30 minuten
Cisplatine	Platinol®		•			Infuus over 4 uur
Pegfilgastrim	Neulasta®			•		Onderhuidse inspuiting 24 uur na de laatste chemotherapie

WAAR WORDT DE THERAPIE TOEGEDIEND?

Je zal de therapie altijd in het ziekenhuis toegediend krijgen. Op dag 1 zal je voor 3 dagen en 2 nachten opgenomen worden in het ziekenhuis. Dat is noodzakelijk omdat je, naast de chemotherapie, nog extra vocht toegediend krijgt om te voorkomen dat de therapie je nieren aantast.

ONDERSTEUNENDE MEDICATIE

- Op de dag van de therapie krijg je medicijnen om misselijkheid te voorkomen. Als je de dagen na de chemotherapie nog last hebt van misselijkheid en/of braken, kan je gedurende 3 dagen 1 tablet of een half tablet Medrol® 's morgens bij het ontbijt innemen. Als je misselijk blijft ondanks de inname van 1 tablet Medrol®, kan je 1 tablet Zyprexa® 5 mg per dag innemen. Je neemt Zyprexa® het best 's avonds in vanwege het slaperig effect.
- Neulasta® zorgt ervoor dat de witte bloedcellen zich sneller herstellen. Deze medicatie wordt gegeven via een onderhuidse inspuiting en kan toegediend worden door een thuisverpleegkundige. Je behandelende arts bezorgt je daarvoor een attest.

AANDACHTSPUNTEN BIJ MVAC

- 3 dagen vóór de toediening van de chemotherapie tot 3 dagen na de toediening neemt je geen ontstekingswerende medicatie, geen aspirines en geen hoge dosis vitamine C. Die geneesmiddelen kunnen de bijwerkingen van methotrexaat beïnvloeden. Ontstekingswerende medicatie is bijvoorbeeld: Brufen®, Nurofen®, Naprosyne®, Celebrex®, Voltaren® (Retard), Apranax®, Cataflam®. Ontstekingswerende medicatie met een vertraagde werking stop je minstens 3 dagen op voorhand. Bespreek het met je arts als je deze medicatie neemt en je een alternatief nodig hebt.

- Je krijgt veel vocht toegediend. Dit is belangrijk voor je nieren. De verpleegkundige zal tijdens de behandeling nauwlettend de hoeveelheid urine die je plast en je gewicht opvolgen. Als je te weinig plast en te veel in gewicht toeneemt, kan het zijn dat je extra medicatie krijgt om je meer te doen plassen.
- 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.
- Doxorubicine kan schadelijk zijn voor je hart. Je arts zal regelmatig een hartfunctieonderzoek laten uitvoeren.
- **Preventieve ijsblokjes bij doxorubicine.** Tijdens de toediening van doxorubicine zal je verpleegkundige je voorstellen ijs(blokjes) in de mond te nemen. Door de koude vernauwen de bloedvaten in de mond. Zo kan de chemotherapie minder tot in de mond komen en heb je minder kans op beschadiging van het mondslijmvlies (bijvoorbeeld aften).
- Als gevolg van doxorubicine kan je huid tijdelijk droger aanvoelen en gevoeliger zijn voor direct zonlicht, waardoor de huid vlugger kan verbranden.



NEVENWERKINGEN VOORKOMEN (zie brochure)

Bescherm jezelf tegen een aantal nevenwerkingen door:



Infecties voorkomen



Mondhygiëne en mondspoeeling



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

Volg je klachten goed op, meld en bespreek ze tijdig met je zorgverleners. Op die manier kunnen we je zo goed mogelijk ondersteunen. Je leest er meer over in de gids chemotherapie.



MOGELIJKE NEVENWERKINGEN AANPAKKEN (zie brochure)

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

Een verminderd aantal witte bloedcellen
Een verminderd aantal rode bloedcellen
Een verminderd aantal bloedplaatjes

Misselijkheid en braken
Smaak- en geurveranderingen
Mondslijmvliesontsteking (bv. aften)

Ongewone vermoeidheid
Invloed op de seksualiteit en vruchtbaarheid
Gevoelens van angst, boosheid en verdriet

- Buikloop of diarree
- Verstopping
- Haarverlies
- Huidveranderingen
- ~~Handvoetsyndroom~~
- ~~Nagelveranderingen~~
- ~~Ooglast~~
- Oorsuizingen en verminderd gehoor
- ~~Grieperig gevoel~~
- Tintelingen of voos gevoel in vingertoppen en/of tenen