

Je therapie: TPF

DEZE BIJLAGE HOORT BIJ DE GIDS BIJ JE BEHANDELING MET CHEMOTHERAPIE.

WAT IS DE SAMENSTELLING VAN DEZE THERAPIE?

De therapie bestaat uit drie verschillende celremmende geneesmiddelen, namelijk **docetaxel**, **cisplatine** en **5FU**. Deze chemotherapieën beïnvloeden de celdeling, waardoor de groei van kankercellen wordt geremd. Daarnaast kunnen er nog andere geneesmiddelen voorgeschreven worden. Die dienen ter ondersteuning van de behandeling, bijvoorbeeld om de nevenwerkingen te beperken.

HOE VERLOOPT DE THERAPIE?

Het onderstaande schema geeft een overzicht van het verloop van één cyclus van de therapie. **Eén cyclus duurt drie weken (21 dagen)** en omvat één dagopname voor therapie. Dag 1 is altijd de eerste dag van een nieuwe cyclus. De volgende cyclus start in principe drie weken na dag 1, als de bloedsuitslagen en je algemene toestand dit toelaten.

Generieke naam	Merknaam	Dag							Wijze van toediening
		21 (= -1)	1	2-3	4-5	6	7-20	21 (= -1)	
Docetaxel	Taxotere®		•						Infuus over 1 uur
Cisplatine	Platinol®		•						Infuus over 4 uur
5FU	Fluracedyl®		•	•	•				Infuus over 18 uur of 24 uur
Ondersteunende medicatie									
Medrol® 32 mg		•	••	••				•	Tablet, inname via de mond
Lonquex 6 mg/0,6 ml						•			Onderhuidse inspuiting

BELANG VAN ONDERSTEUNENDE MEDICATIE

- Je neemt de ondersteunende medicatie (Medrol® 32 mg) als volgt in:
 - De avond vóór de start van een (nieuwe) cyclus (dag -1)
 - De ochtend en avond van de start van een (nieuwe) cyclus (dag 1)
 - Nadien 's ochtends en 's avonds, gedurende 2 dagen (dag 2 en dag 3)
 Het is belangrijk dat je de ondersteunende medicatie inneemt volgens schema. Medrol® helpt om bijwerkingen van docetaxel, zoals een allergische reactie en misselijkheid, te verminderen. De chemotherapie kan alleen worden toegediend als je deze medicatie vóór je behandeling hebt ingenomen. Meld aan je arts of verpleegkundige als je deze medicatie bent vergeten in te nemen. De **inname van Medrol®** kan bijwerkingen veroorzaken zoals maaglast, slaapmoeilijkheden, stemmingswisselingen en een verhoogde eetlust. Toch is het belangrijk dat je deze medicatie inneemt zoals staat aangegeven. De medicatie is immers belangrijk voor je behandeling. Bespreek deze klachten met je zorgverleners.
- De arts zal je bijkomend een inspuiting met Lonquex® 6 mg/0,6 ml voorschrijven. Lonquex® is een onderhuidse inspuiting en wordt 24 uur tot 48 uur na het einde van de laatste chemotherapie toegediend door een thuisverpleegkundige. Deze inspuiting stimuleert de aanmaak van witte bloedcellen.

WAAR WORDT DE THERAPIE TOEGEDIEND?

Je zal de chemotherapie steeds toegediend krijgen via een opname in het ziekenhuis. Op dag 1 van elke cyclus wordt je opgenomen voor zes dagen en vijf nachten.

AANDACHTSPUNTEN BIJ TPF

- Door de toediening van cisplatine kunnen je **nieren schade ondervinden**. Daarom krijg je tijdens je behandeling veel vocht toegediend. De verpleegkundige zal tijdens je behandeling nauwlettend de hoeveelheid urine die je plast en je gewicht opvolgen. Het is aan te raden om **voldoende te drinken** (1,5 tot 2 liter per dag) tijdens en na de toediening van de chemotherapie.

- Docetaxel kan **nagelschade** veroorzaken. Mogelijk verandert de structuur, kleur en stevigheid van je nagels. Om nagelproblemen te voorkomen, worden je handen en voeten gekoeld voor, tijdens en na de toediening van Docetaxel. Daarnaast kan het gebruik van beschermende nagellak helpen.
- Door de toediening van docetaxel kan je last krijgen van **tranende ogen**. Kunsttranen of oogdruppels kunnen de symptomen verlichten en helpen om het oogoppervlak te beschermen. Als de klachten aanhouden, meld dat dan aan de behandelende arts of je verpleegkundige.
- Het komt af en toe voor dat iemand **allergisch reageert** op docetaxel. Een allergische reactie kenmerkt zich door het optreden van 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 overmatig transpireren. Het is belangrijk dat je dergelijke gewaarwordingen onmiddellijk meldt aan de verpleegkundige of arts, zodat er vlug en adequaat kan worden gereageerd.



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



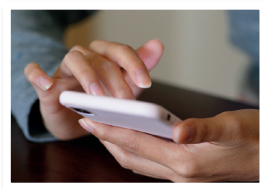
Koude voeding en dranken vermijden



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 geurveranderingen
Mondslijmvliesontsteking (bv. aften)

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

Bij jouw behandeling kunnen zich ook de volgende nevenwerkingen voordoen:

- Buikloop of diarree
- **Verstopping**
- Haarverlies
- Huidveranderingen, **tijdelijke huiduitslag**
- Handvoetsyndroom
- Nagelveranderingen
- Ooglast
- Oorsuizingen en verminderd gehoor
- Griepig gevoel
- Tintelingen of voos gevoel in vingertoppen en/of tenen