

Je therapie: docetaxel - cyclofosfamide

WAT IS DE SAMENSTELLING VAN DEZE THERAPIE?

De therapie bestaat uit twee verschillende celremmende geneesmiddelen, namelijk **docetaxel** en **cyclofosfamide**. Deze **chemotherapie** beïnvloedt de celdeling, waardoor de groei van kankercellen wordt geremd. 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 **1 dagopname** 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 dit toelaten.

Generieke naam	Merknaam	Dag					Wijze van toediening
		-1	1	2	3-20	21 = dag -1	
Docetaxel	Taxotere®		•				Infuus over 1 uur
Cyclofosfamide	Endoxan®		•				Infuus over 1 uur
Ondersteunende medicatie							
Methylprednisolon (Medrol®) 32 mg		• thuis om 20 uur	• • thuis om 8 en 20 uur	• • thuis om 8 en 20 uur		• thuis om 20 uur	1 tablet
(Li)pegfilgrastim 6 mg/0,6 ml - Lonquex®				•			Onderhuidse inspuiting

BELANG VAN DE ONDERSTEUNENDE MEDICATIE

- Je neemt de **ondersteunende medicatie** (corticosteroiden) als volgt in:
 - Medrol® 32 mg: de avond vóór de toediening van de chemotherapie (dag -1)
 - Medrol® 32 mg: de ochtend en de avond van de toediening van de chemotherapie (dag 1)
 - Medrol® 32 mg: de ochtend en avond na de toediening van de chemotherapie (dag 2)

Het is belangrijk dat je de ondersteunende medicatie inneemt volgens schema. De corticosteroïde 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 corticosteroiden kan bijwerkingen veroorzaken zoals maaglast, slaapproblemen, 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 voorschrijven. Lonquex® stimuleert de aanmaak van witte bloedcellen. Een thuisverpleegkundige zal deze inspuiting op dag 2 toedienen, 24 tot 48 uur na het einde van de toediening van chemotherapie.

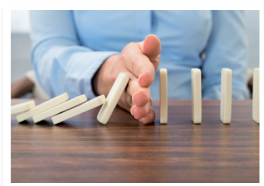
WAAR WORDT DE THERAPIE TOEGEDIEND?

De behandeling vindt plaats via het dagziekenhuis oncologie. Je komt hiervoor op dag 1. Een overnachting is doorgaans niet nodig.

AANDACHTSPUNTEN BIJ DOCETAXEL-CYCLOFSAMIDE

- Cyclofosfamide kan klachten geven die lijken op een **blaasontsteking**, zoals branderig gevoel tijdens het plassen, frequent urineren en eventueel bloed bij het plassen. Het is aan te raden **voldoende te drinken** (1,5 tot 2 liter per dag) tijdens en na de toediening van de chemotherapie, zodat alle schadelijke stoffen kunnen worden uitgeplast.
- Je kan **vocht opstapelen**. Je gewicht kan hierdoor toenemen.

- 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 met overmatig transpireren. Het is belangrijk dat je dergelijke gewaarwordingen onmiddellijk meldt aan de verpleegkundige of arts, zodat er vlug en adequaat kan worden gereageerd.
- 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 de chemotherapie 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.



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 reukveranderingen
Mondslijmvliesontsteking (bv. aften)

Ongewone vermoeidheid
Invloed op de 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 *tranende en/of pijnlijke ogen*
- Oorsuizen en verminderd gehoor
- Grieperig gevoel
- Tintelingen of voos gevoel in vingertoppen en/of tenen