

Je therapie: M-VAC

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 4 weken (28 dagen) en omvat 3 opnames voor chemotherapie. Dag 1 is altijd de eerste dag van een nieuwe cyclus. De volgende cyclus start in principe 4 weken na dag 1, als de bloedsuitslagen en je algemene toestand dit toelaten.

Generieke naam	Merknaam	Dag							Wijze van toediening
		1	2	3-14	15	16-21	22	23-28	
Methotrexaat	Ledertrexaat®	•			•		•		Infuus over 10 minuten
Vinblastine	Velbe®		•		•		•		Infuus over 10 minuten
Doxorubicine	Adriablastina®		•						Infuus over 30 minuten
Cisplatine	Platinol®		•						Infuus over 4 uur

WAAR WORDT DE THERAPIE TOEGEDIEND?

Je zal de chemotherapie altijd in het ziekenhuis toegediend krijgen.

Op dag 1 zal je voor 3 dagen en 2 nachten opgenomen worden in het ziekenhuis. Dit is noodzakelijk omdat je naast de chemotherapie nog extra vocht toegediend krijgt om te voorkomen dat de therapie je nieren aantast. Dag 15 en dag 22 van de behandeling hebben plaats in het dagcentrum. Overnachting is dan niet nodig.

AANDACHTSPUNTEN BIJ M-VAC

- De dag 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. Deze geneesmiddelen kunnen de bijwerkingen van Methotrexaat beïnvloeden.
Ontstekingswerende medicatie is bijvoorbeeld: Brufen®, Feldene®, Indocid®, Nurofen®, Naprosyne®, Celebrex®, Voltaren® (Retard), Apranax®, Cataflam®, Tilcotil®.
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 deze behandeling nauwlettend de hoeveelheid urine die je plast en 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.
- Door Doxorubicine is, tot enkele dagen na de therapie, roodverkleuring van de urine en soms van het traanvocht mogelijk. Dit is volkomen onschuldig en verdwijnt spontaan.
- Doxorubicine kan schadelijk zijn voor je hart. Je arts zal regelmatig een hartfunctieonderzoek laten uitvoeren.



NEVENWERKINGEN VOORKOMEN (zie brochure p. 25)

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 (pruijk, sjaaltje ...) voorzien



MOGELIJKE NEVENWERKINGEN AANPAKKEN (zie brochure p. 28)

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

Misselijkheid en braken
Smaak- en reukveranderingen
Mondslimvliesontsteking (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