

Je therapie IE: ifosfamide - etoposide (AMO)

DEZE BIJLAGE HOORT BIJ DE GIDS CHEMOTHERAPIE.

WAT IS DE SAMENSTELLING VAN DEZE THERAPIE?

De therapie bestaat uit 2 verschillende celremmende geneesmiddelen (cytostatica): etoposide en ifosfamide. 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 IN HET ZIEKENHUIS?

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 2 weken na dag 1, als de bloedsuitslagen en je algemene toestand het toelaten.

Generieke naam	Merksnaam	Dag							Wijze van toediening
		1	2	3	4	5	6	7-14	
Etoposide	Vepesid®	•	•	•	•	•			Infuus over 1 uur
Ifosfamide	Holoxan®	•	•	•	•	•			Infuus over 4 uur
Ondersteunende medicatie									
Pegfilgastrim	Neulasta®						•		Onderhuidse inspuiting ± 24 uur na de laatste chemotherapie

BELANG VAN ONDERSTEUNENDE MEDICATIE

Neulasta® zorgt ervoor dat de witte bloedcellen zich sneller herstellen.

Thuis neem je de ondersteunende medicatie **Medrol®** als volgt:

- Op dag 6 en dag 7 neem je één tablet 32 mg Medrol® in, 's morgens bij de maaltijd.

WAAR WORDT DE THERAPIE TOEGEDIEND?

Je krijgt je behandeling altijd in het ziekenhuis toegediend. Op dag 1 word je voor 6 dagen en 5 nachten opgenomen in het ziekenhuis. Dat is nodig omdat je naast de chemotherapie nog extra medicatie en vocht toegediend krijgt om te voorkomen dat de therapie je nieren aantast.

AANDACHTSPUNTEN BIJ IE (IFOSFAMIDE - ETOPOSIDE)

- Ifosfamide 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 chemotherapietoediening**, zodat alle schadelijke stoffen kunnen worden uitgeplast. Om die reden krijg je ook veel vocht toegediend via het infuus. De verpleegkundige zal tijdens de behandeling nauwlettend je gewicht opvolgen. Regelmatig doet de verpleegkundige ook een controle van een urinestaal. 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.
- De inname van **corticosteroiden** (namelijk Medrol®) kan bijwerkingen veroorzaken zoals maaglast, slaapmoeilijkheden, stemmingswisselingen, verhoogde eetlust. Bespreek die klachten met je zorgverleners als je er last van hebt.
- De behandeling met ifosfamide kan een negatieve invloed hebben op het zenuwstelsel. Daardoor kunnen soms milde tot ernstige klachten optreden, zoals:
 - ✓ Verwardheid
 - ✓ Moeite met spreken, moeite met stappen, moeite met coördinatie en fijne bewegingen (bijvoorbeeld knopen sluiten)
 - ✓ Slaperigheid of sufheid
 - ✓ Waanbeelden (hallucinaties) of vreemde dromen
 - ✓ Wazig zicht / tijdelijke gezichtsstoornissen
 - ✓ Epilepsieaanval
 - ✓ Verhoogde prikkelbaarheid of andere persoonlijkheidsveranderingen
 - ✓ Ongecontroleerd urineverlies, bedplassen

Het is belangrijk dat jij en je omgeving alert zijn op die klachten. De klachten treden vooral op tijdens de toediening en in de eerste uren na de toediening van de chemotherapie.

Soms duren de klachten tot enkele dagen na de toediening. Het is belangrijk dat jij of je omgeving, zodra een klacht wordt vastgesteld, een verpleegkundige of arts waarschuwen. De klachten zijn van voorbijgaande aard en laten geen letsels na.

Indien nodig wordt een medicamenteuze behandeling met methyleenblauw gegeven. Door die behandeling ontstaat er tijdelijk een blauwgroene verkleuring van de urine en het traanvocht. Je huid kan een grijsblauwe verkleuring krijgen. Dit is onschuldig en verdwijnt spontaan na enkele dagen.

ENKELE RAADGEVINGEN:

- ✓ Vermijd het besturen van de wagen als je chemotherapie krijgt.
- ✓ Vermijd taken die concentratie vragen.
- ✓ Raadpleeg je arts of verpleegkundige als jij of je omgeving één van bovenvermelde klachten vaststellen.



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)

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~~