

Je therapie: AP

(GNC)

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

WAT IS DE SAMENSTELLING VAN DEZE THERAPIE?

De therapie bestaat uit twee verschillende celremmende geneesmiddelen, namelijk **doxorubicine** en **cisplatine**. Deze cytostatica beïnvloeden 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. Een cyclus duurt **drie weken (21 dagen)** en omvat **één opname** voor chemotherapie. 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
		1	2-21	
Doxorubicine	Adriablastina®	•		Infuus over 30 minuten
Cisplatine	Platinol®	•		Infuus over 4 uur

BELANG VAN ONDERSTEUNENDE MEDICATIE

Door je therapie kan je klachten van misselijkheid en/of braken kunnen ervaren. Door inname van dexamethason verminderen deze nevenwerkingen. Het is aan te raden dexamethason 10 mg 's ochtends in te nemen, tot drie dagen na toediening van de chemotherapie.

WAAR WORDT DE THERAPIE TOEGEDIEND?

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

AANDACHTSPUNTEN BIJ AP

- Door de toediening van cisplatine kunnen je nieren schade ondervinden. Het is aan te raden **voldoende te drinken** (1,5 tot 2 liter per dag) tijdens en na de toediening van chemotherapie.
- Door doxorubicine is, tot enkele dagen na de therapie, **roodverkleuring** van de urine en 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.
- Tijdens de behandeling met doxorubicine wordt je huid extra **gevoelig voor zonlicht**. Je kan sneller verbranden. Bescherm je hiertegen en vermijd zoveel mogelijk direct én indirect zonlicht.



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 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~~
- Oorsuizingen en verminderd gehoor
- ~~Grieperig gevoel~~
- Tintelingen of voos gevoel in vingertoppen en/of tenen