

Je therapie: TEM-CAP (capecitabine - temozolomide)

(REO)

DEZE BIJLAGE HOORT BIJ DE GIDS BIJ JE ONCOLOGISCHE BEHANDELING MET TABLETTEN OF CAPSULES.

WAT IS DE SAMENSTELLING VAN DEZE THERAPIE?

De therapie bestaat uit twee celremmende geneesmiddelen, namelijk **capecitabine** en **temozolomide**. Deze chemotherapie heeft invloed op 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 **vier weken (28 dagen)**.
Capecitabine neem je elke dag, gedurende 14 dagen. **Temozolomide** neem je enkel van dag 10 tot dag 14. Daarna volgt een **ruastperiode** van twee weken, zonder inname van de tabletten of capsules.
- Je komt naar de raadpleging of het dagziekenhuis voor een bloedafname, een klinisch onderzoek en een voorraad tabletten. Je neemt de tabletten en capsules thuis verder in.
- Capecitabine** bestaat in tabletten van 150 mg en 500 mg.
Temozolomide bestaat in capsules van 5 mg, 20 mg, 100 mg, 140 mg en 250 mg. Je arts of verpleegkundige vertelt je welke dosis je dagelijks moet nemen. Afhankelijk van de ernst van de nevenwerkingen die je ondervindt, is een dosisverlaging mogelijk.



Om het effect van de behandeling op de bloedcellen na te gaan, wordt op dag 8 en 15 van iedere cyclus een bloedafname aanbevolen. Dit gebeurt best door de huisarts, net als de opvolging van de resultaten. Je kan hiervoor een laboformulier krijgen in het ziekenhuis. Op het formulier staat vermeld hoe de resultaten correct verstuurd kunnen worden naar UZ Leuven. Valt dit op een vrijdag, gelieve dan een dag eerder naar de huisarts te gaan. Zo zijn de resultaten tijdig bekend voor de aanvang van het weekend.

		Week 1							Week 2							Week 3 en 4	
		Dag							Dag								
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
Capecitabine 2 x per dag																Geen inname	
's morgens mg		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		
's avonds mg		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		
Temozolomide1 x per dag																	
's avonds mg		Geen inname							•	•	•	•	•	•			

Inname

Capecitabine:

- Capecitabine neem je twee keer per dag, met 12 uur tussen beide innames.
- Je neemt deze medicatie bij of binnen 30 minuten na een maaltijd of tussendoortje.

Temozolomide:

- Temozolomide neem je één keer per dag.
- Temozolomide wordt op een lege maag ingenomen, dat wil zeggen minstens twee uur vóór en één uur na een maaltijd.

Capecitabine en temozolomide mogen niet samen ingenomen worden.

voorbeeld:

Schema van dag 1 tot dag 9

- 8 uur: inname van capecitabine bij het ontbijt
- 20 uur: inname van capecitabine bij een tussendoortje

Schema van dag 10 tot dag 14

- 8 uur: inname van capecitabine bij het ontbijt
- 20 uur: inname van capecitabine bij een tussendoortje. Nadien eet je niets meer.
- 21.30 uur: inname van medicatie tegen misselijkheid
- 22 uur: inname van temozolomide
- na 23 uur mag je weer eten

Wat als?

Als je een dosis capecitabine of temozolomide bent vergeten, sla je **de vergeten dosis over**. Neem je volgende dosis op het geplande tijdstip.

Algemene richtlijnen rond de inname, bewaring en manipulatie en wat je het best doet als zich bepaalde situaties voordoen, kan je vinden in de Gids bij je oncologische behandeling met tabletten of capsules.

AANDACHTSPUNTEN BIJ CAPECITABINE EN TEMOZOLOMIDE

- Capecitabine kan ervoor zorgen dat je lichaam bepaalde vitamines minder goed opneemt. Bij de start van je behandeling krijg je een vitamine B12-inspuiting. Deze wordt daarna om de acht weken herhaald in het ziekenhuis.
- Door de inname van capecitabine wordt je huid extra **gevoelig voor zonlicht**. Je kan sneller verbranden. Vermijd zoveel mogelijk direct én indirect zonlicht en bescherm je huid goed.

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:



Bloeddruk meten



Hand- en voetverzorging



Nagelbescherming

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 de volgende nevenwerkingen of klachten voordoen:

- Buikloop of diarree
- Huidveranderingen zoals:
 - Droge huid, schilfering, jeuk, huiduitslag
 - Huiduitslag in de vorm van puistjes
 - Huidveranderingen aan de handpalmen en voetzolen
- Misselijkheid en braken
- Smaak- en reukveranderingen
- Mondslijmvliesontsteking (aftan)
- Een verminderd aantal witte bloedcellen
- Ongewone vermoeidheid
- Gevoelens van angst, boosheid en verdriet
- Invloed op de seksualiteit en vruchtbaarheid
- Een verminderd aantal rode bloedcellen
- Een verminderd aantal bloedplaatjes
- Haarveranderingen
- Nagelveranderingen
- Verstopping
- Verhoogde bloeddruk
- Tintelingen en voos gevoel
- Spier- en gewrichtspijn