

Je therapie: VIA

WAT IS DE SAMENSTELLING VAN DEZE THERAPIE?

De therapie bestaat uit 3 verschillende celremmende geneesmiddelen (cytostatica): Vincristine, Ifosfamide en Doxorubicine. 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). De eerste 2 cycli omvatten 3 opnames voor chemotherapie, de daaropvolgende cycli omvatten 1 opname 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	2	3	4-7	8	9-14	15	16-21		
Vincristine	Oncovin®	•				• *			• *		Infuus over 10 minuten
Doxorubicine	Adriablastine®	•	•	•							Infuus over 30 minuten
Ifosfamide	Holoxan®	•	•	•							Infuus over 8 uur

* Vincristine wordt enkel in de eerste 2 cycli ook op dag 8 en dag 15 gegeven, in de daaropvolgende cycli wordt Vincristine enkel op dag 1 gegeven.

WAAR WORDT DE THERAPIE TOEGEDIEND?

Je zal de chemotherapie altijd in het ziekenhuis toegediend krijgen. Op dag 1 zal je voor 5 dagen en 4 nachten opgenomen worden in het ziekenhuis. Dit is noodzakelijk omdat je naast de chemotherapie ook nog ondersteunende medicatie krijgt via een infuus. In de eerste 2 cycli krijg je ook chemotherapie op dag 8 en dag 15 van de cyclus. Dag 8 en 15 van de behandeling hebben plaats in het dagcentrum, overnachting is dan niet nodig.

AANDACHTSPUNTEN BIJ VIA

- Ifosfamide (dag 1, 2, 3) 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 deze behandeling nauwlettend de hoeveelheid urine die je plast en 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.
- Omdat Ifosfamide slaperigheid en tijdelijke gezichtsstoornissen kan veroorzaken, is het **af te raden zelf de wagen te besturen of naar huis te rijden na de chemotherapie.**
- 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
 - ✗ Epilepsieaanval
 - ✗ Verhoogde prikkelbaarheid of andere persoonlijkheidsveranderingen
 - ✗ Ongecontroleerd urineverlies, bedplassen

Het is belangrijk dat jij en je omgeving alert zijn op deze klachten.

Deze klachten treden vooral op tijdens en in de eerste uren na de toediening van de chemotherapie.

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

- Preventieve ijsblokjes bij Doxorubicine. Tijdens de toediening van Doxorubicine zal je verpleegkundige je voorstellen **ijs(blokjes) in de mond** te nemen. Door de koude vernauwen de bloedvaten de mond. Zo kan de chemotherapie minder tot in de mond komen en heb je minder kans op beschadiging van het mondslijmvlies (bijvoorbeeld aften).
- Door Doxorubicine (dag 1, 2, 3) 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.

Enkele raadgevingen

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



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 (pruik, sjaltje ...) 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
Mondslijmvliesontsteking (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~~
- ~~Griepig gevoel~~
- Tintelingen of voos gevoel in vingertoppen en/of tenen