

Je therapie: docetaxel (Taxotere[®]) - nintedanib (Vargatef[®]) 3-wekelijks (REO)

DEZE BIJLAGE HOORT BIJ DE GIDS CHEMOTHERAPIE.

WAT IS DE SAMENSTELLING VAN DEZE THERAPIE?


De therapie bestaat uit twee celremmende geneesmiddelen, namelijk docetaxel (cytostaticum) en nintedanib (doelgerichte therapie).

Nintedanib richt zich op bepaalde eiwitten die betrokken zijn bij de ontwikkeling van nieuwe bloedvaten die kankercellen nodig hebben om voeding en zuurstof te krijgen. Daardoor kan nintedanib de groei van de tumor afremmen. 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?

- Je komt naar het dagziekenhuis voor een bloedafname, een klinisch onderzoek, de toediening van docetaxel en een nieuwe voorraad capsules. Je neemt de capsules dan thuis in.
- Het onderstaande schema geeft een overzicht van het verloop van één cyclus van de therapie. Eén cyclus duurt 3 weken (21 dagen) en omvat 1 opname voor chemotherapie. De volgende cyclus start in principe 3 weken na dag 1 als je bloedresultaten en je algemene toestand dat toelaten.
- **Docetaxel** wordt om de 3 weken toegediend.
- **Nintedanib** wordt dagelijks ingenomen, behalve op de dag dat je docetaxel krijgt toegediend.
- Nintedanib bestaat in capsules van 100 mg en 150 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.

Generieke naam	Merknaam	Dag					Wijze van toediening
		-1	1	2	3-20	21 = dag -1	
Docetaxel	Taxotere [®]		•				Infuus over 1 uur
Ondersteunende medicatie: Methylprednisolon	Medrol [®]	•• Thuis om 8 en 20 uur	• Thuis om 20 uur	•• Thuis om 8 en 20 uur		•• Thuis om 8 en 20 uur	Tablet 40 mg Medrol [®] (1 en ¼ tablet van 32 mg)

Generieke naam	Merknaam	Dag		
		1	2 - 21	
Nintedanib	Vargatef [®]			
2 x per dag				
..... mg 's morgens		X	✓	
..... mg 's avonds			✓	

BELANG VAN DE ONDERSTEUNENDE MEDICATIE

Je neemt de ondersteunende medicatie als volgt:

- de ochtend en de avond op de dag vóór de volgende chemotherapietoediening (dag -1 = dag 21)
- de avond van de chemotherapietoediening (dag 1)
- de ochtend en de avond op de dag na de chemotherapietoediening (dag 2)

Het is belangrijk dat je de ondersteunende medicatie (namelijk Medrol®) inneemt omdat die medicatie de nevenwerkingen van docetaxel vermindert. De chemotherapie kan en mag enkel worden toegediend als je die ondersteunende medicatie hebt ingenomen vóór de toediening en als je de ondersteunende medicatie ook thuis nog inneemt na de toediening, zoals voorgeschreven. Meld het aan je arts of verpleegkundige als je de medicatie bent vergeten.

INNAME

- Nintedanib wordt **tweemaal per dag ingenomen met 12 uur tussen beide innames**.
- Nintedanib wordt **bij de maaltijd ingenomen met een groot glas water**.
- Neem de capsules telkens **rond hetzelfde tijdstip** in. Dat zorgt ervoor dat de hoeveelheid nintedanib in je bloed stabiel blijft. Daarnaast maakt regelmaat het voor jou gemakkelijker om er tijdig aan te denken je medicatie in te nemen. Je kan in je dagboek of in de app symptoomlast aanduiden of je de medicatie hebt ingenomen. Zo voorkom je twijfels daarover achteraf.
- **Interactie met voeding:** vermijd tijdens de inname van nintedanib het eten of drinken van pompelmoes(sap), granaatappel, sterfruit of preparaten op basis van sint-janskruid.

WAT ALS?

- Als je een dosis nintedanib bent vergeten, sla dan **de vergeten dosis over**. Neem geen dubbele dosis om de vergeten dosis in te halen. Neem je volgende dosis in op het geplande tijdstip. Meld een vergeten dosis bij je volgend ziekenhuisbezoek.
- Bij **braken** vlak na de inname van nintedanib hoef je je dosis niet te herhalen. Neem je volgende dosis op het geplande tijdstip in.
- Als je een dosis te veel hebt ingenomen, contacteer dan je behandelende arts.
- Bij accidentele inname door personen voor wie nintedanib niet werd voorgeschreven, dien je het anti-gifcentrum (070 245 245) te contacteren.

BEWARING

- Nintedanib moet bewaard worden op **kamertemperatuur** en op een veilige plaats buiten het bereik van kinderen. Wanneer je overgebleven medicatie hebt, breng die dan terug mee naar het ziekenhuis: spoel de medicatie nooit weg via het toilet of de wasbak.

AANDACHTSPUNTEN BIJ DOCETAXEL – NINTEDANIB

- **Preventieve nagelbescherming:** tijdens de toediening van docetaxel zal je verpleegkundige je voorstellen je handen en/of voeten af te koelen. Daarvoor zijn speciale 'koude' wanten beschikbaar. Door de koude vernauwen de bloedvaten in handen en voeten. Zo kan de chemotherapie niet tot in je vingertoppen of tenen komen en heb je minder kans op beschadiging van je nagels.
- Het komt af en toe voor dat iemand **allergisch** reageert op docetaxel. Een allergische reactie kenmerkt zich door het optreden van huiduitslag (eventueel over heel het lichaam), een gevoel van benauwdheid, lage bloeddruk, koorts of rillingen. Soms gaat een reactie gepaard met een gevoel van misselijkheid of met overmatig transpireren. Het is belangrijk dat je dergelijke gewaarwordingen onmiddellijk meldt aan je verpleegkundige of arts, zodat er vlug en adequaat kan worden gereageerd.
- De inname van **corticosteroiden** (namelijk Medrol®) kan bijwerkingen veroorzaken zoals maaglast, slaapmoeilijkheden, stemmingswisselingen, verhoogde eetlust. Toch is het belangrijk dat je die medicatie inneemt zoals het staat aangegeven of werd uitgelegd. De medicatie is immers belangrijk voor je behandeling. Bespreek die klachten met je zorgverleners.
- Je kan vocht opstapelen. Je gewicht kan daardoor toenemen.
- Nintedanib kan de genezing van een wonde vertragen. Overleg met je behandelende arts als je een ingreep (bv. een tand trekken) nodig hebt. Mogelijk moet je stoppen met nintedanib 5 dagen vóór de ingreep tot 5 dagen na de ingreep.

Het kan gebeuren dat de inname van nintedanib niet verliep zoals je had gepland of zoals je had besproken met je zorgverleners. Als dat zou gebeuren of als je bijkomend advies nodig hebt, aarzel dan niet om contact op te nemen met je zorgverleners.



NEVENWERKINGEN VOORKOMEN (zie brochure)

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



MOGELIJKE NEVENWERKINGEN AANPAKKEN (zie brochure)

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 *haarverdunning, mogelijk haarverlies*
- ~~Huidveranderingen~~
- ~~Handvoetsyndroom~~
- Nagelveranderingen
- Ooglast *tranende en/of pijnlijke ogen*
- ~~Oorsuizingen en verminderd gehoor~~
- Grieperig gevoel
- Tintelingen of voos gevoel in vingertoppen en/of tenen