

Je therapie: Taxol-Carboplatine dose dense (GNC)

WAT IS DE SAMENSTELLING VAN DEZE THERAPIE?

De therapie bestaat uit twee verschillende celremmende geneesmiddelen (cytostatica): Paclitaxel en Carboplatine. 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) en omvat 2 opnames 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	Merksnaam	Dag							Wijze van toediening
		-1	1	2-6	7	8	9-20	21 = dag -1	
Paclitaxel	Taxol®		•			•			Infuus gedurende 1 uur
Carboplatine	Paraplatin®		•			•			Infuus gedurende 1 uur
Ondersteunende medicatie									
Dexamethason		20 uur	8 uur		20 uur	8 uur		20 uur	Capsule Dexamethason 10 mg
Zyrtec®									Tablet Zyrtec® 10 mg

Je neemt de ondersteunende medicatie als volgt:

- de avond vóór elke chemotherapietoediening (dag -1)
- de ochtend van elke chemotherapietoediening (dag 1)

BELANG VAN ONDERSTEUNENDE MEDICATIE

Het is belangrijk dat je de ondersteunende medicatie (namelijk Dexamethason en Zyrtec®) inneemt omdat deze medicatie de nevenwerkingen van Taxol® en Paraplatin® vermindert.

De chemotherapie kan en mag enkel worden toegediend als je deze medicatie hebt ingenomen vóór de toediening, zoals voorgeschreven. Meld het aan je arts of verpleegkundige als je de medicatie bent vergeten.

WAAR WORDT DE THERAPIE TOEGEDIEND?

De behandeling kan in het dagcentrum gebeuren. Overnachting is dan niet nodig.

AANDACHTSPUNTEN BIJ TAXOL-CARBOPLATINE

- Het komt af en toe voor dat iemand allergisch reageert op Taxol® of Paraplatin®. 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 de verpleegkundige of arts, zodat er vlug en adequaat kan worden gereageerd.

- De inname van corticosteroiden (namelijk dexamethason) kan bijwerkingen veroorzaken zoals maaglast, slaapmoeilijkheden, stemmingswisselingen, verhoogde eetlust. Toch is het belangrijk dat je deze medicatie inneemt zoals het staat aangegeven of werd uitgelegd. De medicatie is immers belangrijk voor je behandeling. Bespreek deze klachten met je zorgverleners.



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, sjaaltje ...) 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~~
- Grieperig gevoel
- Tintelingen of voos gevoel in vingertoppen en/of tenen