

Je therapie: Modified TCF

WAT IS DE SAMENSTELLING VAN DEZE THERAPIE?

De therapie bestaat uit 3 verschillende celremmende geneesmiddelen (cytostatica): Docetaxel, Cisplatine, 5FU. Levofolinezuur is geen cytostaticum maar het zorgt ervoor dat 5FU beter werkt. Daarnaast kunnen er nog enkele andere geneesmiddelen voorgeschreven worden. Die dienen ter ondersteuning van de behandeling, bijvoorbeeld om 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 twee weken (14 dagen). Dag 1 is altijd de eerste dag van een nieuwe cyclus. De volgende cyclus start in principe 2 weken na dag 1, als de bloeuitslagen en je algemene toestand dit toelaten.

Generieke naam	Merknaam	Dag						Wijze van toediening
		-1	1	2	3	4-13	14 = dag -1	
Levofolinezuur	Elvorine®		•	•				Infuus over 2 uur
5FU	Fluracedyl®		•	•				Infuus over 10 minuten
5FU	Fluracedyl®		• →	• →	//			Infusor® over 2x 22 uren
Docetaxel	Taxotere®		•					Infuus over 1 uur
Cisplatine	Platino®		•					Infuus over 3 uur
Ondersteunende medicatie								
Methylprednisolon	Medrol®	• 20 uur	• 8 uur • 20 uur	• 8 uur			• 20 uur	Tablet Medrol® 32 mg

Je neemt de ondersteunende medicatie als volgt:

- de avond vóór de chemotherapietoediening (dag -1)
- de ochtend én avond van de chemotherapietoediening (dag 1)
- de ochtend na de chemotherapietoediening (dag 2)

BELANG VAN DE ONDERSTEUNENDE MEDICATIE

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

WAAR WORDT DE THERAPIE TOEGEDIEND?

Je zal de chemotherapie altijd in het ziekenhuis toegediend krijgen.

Op dag 1 zal je voor 2 dagen en 1 nacht worden opgenomen. Dit is noodzakelijk omdat je naast de chemotherapie nog extra vocht toegediend krijgt om te voorkomen dat de therapie je nieren aantast.

Op dag 2 ga je naar huis met het Infusor®-pompje dat verder loopt tot de volgende dag. Op dag 3 zal de thuisverpleegkundige het Infusor®-pompje komen afschakelen of kom je naar het oncologisch dagcentrum waar het Infusor®-pompje zal afgeschakeld worden.

Medicatie die je ter ondersteuning van de behandeling krijgt, zal je ook thuis moeten innemen.

AANDACHTSPUNTEN BIJ MODIFIED TCF

- Je krijgt veel vocht toegediend. Dit is belangrijk voor je nieren. De verpleegkundige zal tijdens deze behandeling nauwlettend [de hoeveelheid urine die je plast en je gewicht opvolgen](#). 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.

- Het belangrijk dat je **voldoende (1,5 tot 2 liter per dag) drinkt** tijdens de toediening met de Infusor®.
- De dag voor de toediening van Cisplatine tot 3 dagen na de toediening van Cisplatine is het **af te raden ontstekingswerende geneesmiddelen te nemen**. Deze geneesmiddelen kunnen in combinatie met je chemotherapie een nadelig effect hebben op je nieren. Ontstekingswerende medicatie is bijvoorbeeld: Brufen®, Feldene®, Indocid®, Nurofen®, Naprosyne®, Celebrex®, Voltaren® (Voltaren® retard), Apranax®, Cataflam®, Tilcotil®. Bespreek het met je arts als je deze medicatie neemt en je een alternatief nodig hebt.
- Het komt af en toe voor dat iemand **allergisch** reageert op Taxotère®. 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 Medrol®) 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, sjtaaltje ...) 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 *waarschijnlijk haarverlies, zelden enkel haarverduunning*
- Huidveranderingen
- Handvoetsyndroom
- Nagelveranderingen
- Ooglast
- Oorsuizingen en verminderd gehoor
- Grieperig gevoel
- Tintelingen of voos gevoel in vingertoppen en/of tenen