

Je therapie: Cisplatine (Platinol[®]) en Pemetrexed (Alimta[®])

WAT IS DE SAMENSTELLING VAN DEZE THERAPIE?

De therapie bestaat uit twee verschillende celremmende geneesmiddelen (cytostatica): Cisplatine en Pemetrexed. 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 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 bloeuduitslagen en je algemene toestand dit toelaten.

| Generieke naam | Merksnaam | Dag | | | | | | Wijze van toediening |
|--|-----------------------|---|---------------------------------------|---|---|------|---|------------------------|
| | | -1 | 1 | 2 | 3-4 | 5-20 | 21 = dag -1 | |
| Pemetrexed | Alimta [®] | | • | | | | | Infuus over 10 minuten |
| Cisplatine | Platinol [®] | | • | | | | | Infuus over 1 uur |
| Ondersteunende medicatie Methylprednisolon | Medrol [®] | • Thuis om 8 uur (24 mg) • Thuis om 18 uur (24 mg) | • In het ziekenhuis om 18 uur (24 mg) | • In het ziekenhuis om 8 uur (24 mg) • Thuis om 18 uur (24 mg) | • Thuis om 8 uur (16 mg) • Thuis om 18 uur (16 mg) | | • Thuis om 8 uur (24 mg) • Thuis om 18 uur (24 mg) | Tablet |

Thuis neem je de ondersteunende medicatie Medrol[®] als volgt:

Je neemt $\frac{3}{4}$ van een tablet van 32 mg Medrol[®] in. Dit is 24 mg:

- de dag vóór de chemotherapietoediening (dag -1), telkens om 8 uur en 18 uur.
- de dag van de chemotherapietoediening (dag 1) om 18 uur
- de dag na de chemotherapietoediening (dag 2), telkens om 8 uur en 18 uur.

Je neemt $\frac{1}{2}$ van een tablet van 32 mg Medrol[®] in. Dit is 16 mg:

- De tweede en derde dag na de chemotherapietoediening (dag 3 én 4), telkens om 8 en 18 uur.

Als ondersteunende medicatie krijg je eveneens vitamine B12 en foliumzuur (Folavit[®]).

- **Vitamine B12:** minstens 5 dagen voor je start met Pemetrexed krijg je een inspuiting vitamine B12, 1 mg. De inspuiting met Vitamine B12 wordt om de 9 weken herhaald in het ziekenhuis.
- **Folavit[®]:** minstens 5 dagen voor je start met Pemetrexed neem je 1 tablet 0,4 mg Folavit[®]. Nadien neem je thuis dagelijks 1 tablet Folavit[®] 0,4 mg in tot 3 weken na de laatste toediening.

BELANG VAN DE ONDERSTEUNENDE MEDICATIE

Het is belangrijk dat je de ondersteunende medicatie (namelijk Medrol[®]) inneemt omdat deze medicatie de nevenwerkingen van Pemetrexed 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 in het ziekenhuis worden opgenomen. Dat is noodzakelijk omdat je naast de chemotherapie nog extra vocht toegediend krijgt om te voorkomen dat de therapie je nieren aantast.

AANDACHTSPUNTEN BIJ CISPLATINE - PEMETREXED

- Je krijgt veel vocht toegediend. Dit is belangrijk voor je nieren. De verpleegkundige zal tijdens deze behandeling je gewicht opvolgen. Als je te weinig plast en je te veel in gewicht toeneemt, kan het zijn dat je extra medicatie toegediend krijgt om je meer te doen plassen.
- Tijdens je behandeling met Pemetrexed mag je geen NSAID's (bijvoorbeeld Voltaren®, Ibuprofen®, Feldene®) en Aspirine® gebruiken gedurende 2 dagen vóór, op de dag van en 2 dagen na de toediening van Pemetrexed. Deze medicatie remt de uitscheiding van de afvalstoffen van de chemotherapie via de nieren en kan zo voor meer en ernstigere bijwerkingen zorgen. Bespreek het met je arts als je deze medicatie neemt en je een alternatief nodig hebt.
- De inname van corticosteroiden (namelijk Medrol®) kan bijwerkingen veroorzaken zoals maaglast, slaapproblemen, 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. 24)

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 *haarverdunding, zelden haarverlies*
- Huidveranderingen
- **Handvoetsyndroom**
- **Nagelveranderingen**
- Ooglast
- Oorsuizingen en verminderd gehoor
- Grieperig gevoel
- Tintelingen of voos gevoel in vingertoppen en/of tenen