

Je therapie: pembrolizumab (Keytruda[®]) en pemetrexed (Alimta[®]) (REO)

DEZE BIJLAGE HOORT BIJ DE GIDS CHEMOTHERAPIE.

WAT IS DE SAMENSTELLING VAN DEZE THERAPIE?

De therapie bestaat uit één celremmend geneesmiddel: pemetrexed (cytostaticum) en één immunotherapie pembrolizumab. 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. Een 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 bloedsuitslagen en je algemene toestand het toelaten.

Generieke naam	Merksnaam	Dag					Wijze van toediening
		-1	1	2	3-20	21 = dag -1	
Pembrolizumab	Keytruda [®]		•				Infuus over 30 minuten
Pemetrexed	Alimta [®]		•				Infuus over 10 minuten
Ondersteunende medicatie Methylprednisolon	Medrol [®]	• Thuis om 8 uur (24 mg) • Thuis om 18 uur (24 mg)	• Thuis of in het ziekenhuis om 18 uur (24 mg)	• Thuis om 8 uur (24 mg) • Thuis om 18 uur (24 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), om 8 uur en om 18 uur
- de dag van de chemotherapietoediening (dag 1), om 18 uur
- de dag na de chemotherapietoediening (dag 2), om 8 uur en om 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® en Folavit®) 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?

Op dag 1 krijg je je chemotherapie toegediend in het dagziekenhuis. Overnachting is niet nodig.

AANDACHTSPUNTEN BIJ PEMBROLIZUMAB – PEMETREXED

- 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 toediening van pemetrexed. Die 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 die medicatie neemt en je een alternatief nodig hebt.
- 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 deze klachten met je zorgverleners.
- In zeldzame gevallen krijgt iemand een infuusreactie op pembrolizumab. Een infuusreactie kenmerkt zich door 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.



- Het gebeurt soms dat immunotherapie niet alleen de kankercellen aanvalt, maar ook het eigen lichaam. Bepaalde organen (bijvoorbeeld de lever, de darmen, longen, huid en klieren) kunnen daardoor ontstoken raken. We spreken dan van een [auto-immunreactie](#). Deze reactie kan zich uiten onder de vorm van klachten die onschuldig lijken, zoals jeuk, buikpijn en diarree.



- Het is erg belangrijk dat een auto-immuunreactie tijdig wordt vastgesteld en behandeld. **Neem daarom onmiddellijk contact op met je behandelende arts als je de volgende klachten ervaart:**



Kortademigheid
Hoesten



Hoofdpijn
Buikpijn
Pijn ter hoogte van de
lever (= rechts van de
maagstreek)
Pijnlijke of gezwollen
gewrichten



Extreme dorst



Huiduitslag
Jeuk
Geel worden van de
huid



Veranderde stemming
Gedepimeerd
Sneller geïrriteerd
Opvliegend zijn



Geel worden van het
oogwit
Slecht zien



Vermoeidheid
Lusteloosheid
(Spier)zwakte
Sufheid



Minder of net meer
plassen
Donkere urine
Diarree of buikloop
Bloed in de ontlasting



Gewichtsverandering
(zonder dat je eet-
patroon is veranderd)
Gewichtsverlies
ondanks méér eetlust



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