

ZOL GENK

Campus Sint-Jan
Campus Sint-Barbara
Medisch Centrum André Dumont
ZOL MAAS EN KEMPEN



DHAP

ZOL GENK

Campus Sint-Jan
Synaps Park 1
B 3600 Genk

Campus Sint-Barbara

Bessemmerstraat 478
B 3620 Lanaken

Medisch Centrum André Dumont

Stalenstraat 2a
B 3600 Genk

ZOL MAAS EN KEMPEN

Diestersteenweg 425
B 3680 Maaseik

ZOL GENK
tel. +32(0)89 80 80 80
ZOL MAAS EN KEMPEN
tel.+32(0)89 50 50 50
info@zol.be

Beste patiënt,

U vernam van uw arts dat u de behandeling DHAP moet ondergaan. Deze brochure geeft u meer informatie over deze procedure en tracht op een aantal veel gestelde vragen antwoord te geven.

Mocht u na het lezen van deze brochure nog vragen hebben, aarzel dan niet om ze te stellen. Uw behandelende geneesheer en/of de verpleegkundigen zijn steeds bereid om op al uw vragen te antwoorden.

INHOUDSTAFEL

1. Inleiding	3
2. Hoe verloopt de behandeling?	4
3. Omkadering	9
4. Algemene maatregelen bij chemo	10
5. Nevenwerkingen	14

01 INLEIDING

DHAP is een afgekorte benaming voor uw therapie. Deze bestaat uit twee verschillende celremmende geneesmiddelen (chemotherapeutica): Cytarabine (Cytosar®, Hoge dosis Ara-c)) en Cisplatine (Platinol®). Ook Dexamethasone® (corticosteroïde) behoort tot het schema. Daarnaast worden enkele andere geneesmiddelen voorgeschreven ter ondersteuning van de behandeling, bijvoorbeeld om de bijwerkingen te beperken.

02 HOE VERLOOPT DE BEHANDELING?

2.1 Schema

Eén cyclus (of kuur) wordt éénmaal per 4 weken (28 dagen) voorgeschreven. Een volgende cyclus start in principe 4 weken na de vorige toediening, als de bloedsuitslagen en je algemene toestand dit toelaten.



Onderstaand schema geeft een overzicht van één cyclus van de chemotherapie. De witte zone stelt de planning van de ziekenhuisopname voor. De grijze zone geeft aan welke medicatie u nadien thuis hoort in te nemen. Deze zal u van de verpleging mee naar huis krijgen.

Chemo- therapie	Dag					Duur van toedie- ning
	1	2	3	4	5-28	
Cisplatine	Infuus					22 uur
Cytarabine		Infuus	Infuus			3 uur
Aanvullende medicatie						Inname
Kytril	Infuus					5 min. voor de chemo
Dexame- tasone 40mg	Tablet	Tablet	Tablet	Tablet		Bij het ontbijt
Emend 125 mg -80mg -80mg	Tablet 125 mg	Tablet 80 mg	Tablet 80 mg			1x/d bij de opname
Pegfilgras- tim				Spuit		24-96 u na einde che- mothe- rapie

Litican 50mg						Indien nodig 6x/d
-----------------	--	--	--	--	--	-------------------

Op dag 1 zal u voor 3-4 dagen en 2-3 nachten opgenomen worden in het ziekenhuis. Dit komt doordat u naast de chemotherapie nog extra vocht toegediend zal krijgen om te voorkomen dat de therapie de nieren zou aantasten.

U krijgt gedurende drie dagen Emend®. Dit is medicatie die preventief werkt tegen misselijkheid en braken. Op dag 1 krijgt u hiervoor ook nog Kytril®.

Wanneer u naar huis gaat, krijgt u tabletten Litican® 50 mg mee. Dit mag indien nodig gedurende 3 dagen maximum 6 keer per dag genomen worden tegen de misselijkheid. Indien u het attest voor verhoogde terugbetaling van Litican nog niet heeft ingediend bij de mutualiteit, vraagt u hier best naar.



Minstens 24u (tot 4 dagen) na de laatste chemotherapie zal Pegfilgrastim worden toegediend via onderhuidse inspuiting. Dit wordt meestal door een thuisverpleegkundige uitgevoerd. Het doel van hiervan is om de kans op infecties te verkleinen. Het aantal witte bloedcellen zal na de chemobehandeling dalen tot op een laag punt, deze periode noemen we nadir (meestal tussen dag 10–14 na de chemotherapie). De witte bloedcellen staan in voor de afweer. Door de periode waarin het aantal witte bloedcellen laag is te verkorten, verkleint de kans op infecties

Pegfilgrastim moet thuis in de frigo bewaard worden. Na toediening kan u botpijn in rug en bekken ervaren. Ook pijn ter hoogte van de injectieplaats en pijn in de gewrichten en spieren is mogelijk.

2.2 Aandachtspunten

- Koorts ($> 38,0^{\circ}\text{C}$) is een alarmteken. U dient zich bij dit chemoschema steeds tot de dienst spoedgevallen te wenden. U vermeldt bij aanmelding op spoed best dat uw behandeling de witte bloedcellen verlaagt en dat bij koorts snelle start van antibiotica vereist is.
- Misselijkheid, braken en gebrek aan eetlust kunnen sterk aanwezig zijn: zie ook de onderstaande adviezen hierover.
- Corticosteroïden (Prednisone) kan bijwerkingen veroorzaken zoals maaglast, slaapmoeilijkheden, opgejaagdheid of verhoogde eetlust. Het kan ook de suikerspiegel ontregelen. Uw suikerwaarde in het bloed (glyemie) kan verhogen. Dit normaliseert zich bij de stop van de inname van Prednisone bij het einde van uw therapie.



Het is belangrijk dat u deze medicatie blijft innemen zoals aangegeven wordt door uw arts. De medicatie is immers een belangrijk onderdeel van uw behandeling.

- U krijgt veel vocht toegediend. Dit is belangrijk voor de nieren. De verpleegkundige zal tijdens de behandeling de hoeveelheid urine die u plast en uw lichaamsgewicht opvolgen. U wordt dus dagelijks gewogen. Indien nodig wordt er vochtafdrijvende medicatie voorgeschreven.

2.3 Mogelijke nevenwerkingen

- Verhoogde vatbaarheid voor infecties
- Misselijkheid en braken
- Smaak- en reukveranderingen
- Mondslijmvliesontsteking (bv. aften)
- Vermoeidheid en verminderde conditie
- Invloed op de seksualiteit en intimiteit
- Diarree of obstipatie
- Haarverlies
- Ooglast
- Oorsuizingen en verminderd gehoor
- Tintelingen of voos gevoel in vingertoppen en/of tenen

2.4 Nevenwerkingen voorkomen

- Infecties voorkomen
- Wondjes voorkomen
- Voldoende drinken
- Mondhygiëne en mondspoeling
- Rust en beweging in evenwicht bewaren
- Huidverzorging
- Voorgeschreven medicatie innemen
- Een alternatief voorzien (Pruik, sjaaltje,...)

Raadpleeg uw (huis)arts of (thuis)verpleegkundige

- Wanneer u veranderingen waarneemt in uw mondslijmvlies: blaasjes, zweertjes, droge mond, witte stipjes in uw mond (tong, wangslimvliezen).
- Indien u pijn hebt in uw mond of keel.
- Wanneer u nog moeilijk kunt eten en op korte tijd veel gewicht verliest.
- Wanneer u koorts (vanaf 38°C) en/of rillingen heeft, wordt verwacht dat u zicht begeeft naar de dienst spoedgevallen.
- Als diarree en braken langdurig aanwezig blijven, zeer hevig verlopen en niet onder controle komen met ondersteunende medicatie.
- Indien er spontaan blauwe plekken ontstaan op uw lichaam, u regelmatig moeilijk een bloedneus kan stelpen of uw menstruatie verlengd is. Ook als u bloed moet braken of bloed in de urine ziet.
- Wanneer u aanhoudende krampende pijn of druk in de borstkas heeft
- Als u zich duizelig voelt of kortademig bent.



Neem nooit op eigen initiatief geneesmiddelen die niet zijn voorgeschreven of aanbevolen door uw arts. Indien u koorts (>38°C) heeft raden wij aan om u onmiddellijk te begeven naar de dienst Spoedgevallen

03 OMKADERING

Het multidisciplinair team van artsen, verpleegkundigen, de verpleegkundig consulent, de sociaal verpleegkundige, de diëtiste en de psycholoog werken nauw samen om u en uw familie zo goed mogelijk te begeleiden. In de loop van uw traject door het ziekenhuis komt u met elk van hen in aanraking.

Bij eventuele vragen of problemen kunt u steeds contact opnemen met:

- De verpleegkundig consulent hematologie: 089/80 63 66
- Verpleegafdeling oncologie en hematologie (K4.50): 089/80 63 30
- Secretariaat oncologie en hematologie: 089/80 83 30
- Dagziekenhuis oncologie (GDK1): 089/80 83 43
- Buiten de werkuren via de telefooncentrale van het Ziekenhuis Oost-Limburg (089/80 80 80) of dienst Spoedgevallen.

Succes met de behandeling!



NOTITIES

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.



www.ZOL.be



www.twitter.com/ZOLziekenhuis



www.facebook.com/ZOLzh



www.youtube.com/user/ZOLziekenhuis

Schrijf u in op onze nieuwsbrief via www.zol.be

Raadpleeg online uw medisch dossier via www.mijnzol.be