

ZOL GENK

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



Hoge dosis Methotrexaat

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 Hoge dosis Methotrexaat 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. Verlaten van het ziekenhuis/ontslag	8
4. Algemene maatregelen bij chemo	10
5. Nevenwerkingen	14

01 INLEIDING

Hoge dosis Methotrexaat (Ledertrexate®) is de benaming voor uw behandeling. Methotrexaat wordt afgekort als MTX. Deze bestaat uit één celremmende geneesmiddelen (chemotherapeutica). Daarnaast worden er nog enkele andere geneesmiddelen voorgeschreven ter ondersteuning van de behandeling, bijvoorbeeld om bijwerkingen te beperken.

2. HOE VERLOOPT DE BEHANDELING?

2.1 Schema

Eén cyclus (of kuur) wordt éénmaal per 2 of 3 weken (14 of 21 dagen) voorgeschreven. Een volgende cyclus start in principe 2 of 3 weken na de vorige toediening, als de bloedsuitslagen en uw algemene toestand dit toelaten. Op dag 1 zal u voor 5 dagen en 4 nachten opgenomen worden in het ziekenhuis.



Onderstaand schema geeft een overzicht van één cyclus. 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.

Chemotherapie	dag						Duur van toediening
	1	2	3	4	5	6-14/21	
Methotrexaat		Infuus					4 uren
Aanvullende medicatie							Inname
Natriumbicarbonaat 1g		Tablet	Tablet	Tablet			4x/dag (3 stuks)
Levofoline-zuur		Tablet/ Infuus	Tablet/ Infuus	Tablet/ Infuus	Tablet/ Infuus		4x/dag (4 stuks tabletten)
Kytril 3mg		Infuus	Infuus	Infuus	Infuus		2x/dag

Op dag 1 wordt er 's avonds gestart met de nodige infuzen. Dit wordt gedaan om u voldoende te hydrateren.



Op dag 2 wordt de chemotherapie 's ochtends gestart. Die ochtend wordt er vanaf 8 uur de hoeveelheid die u plast gemeten. Voor de bescherming van uw nieren is het aangeraden dat u voldoende drinkt. U zal van de verpleegkundige een maatbeker krijgen waarin u mag plassen.

Ook zal de pH-waarde (de zuurtegraad) van uw urine gemeten worden bij elke mictie die u doet. De zuurtegraad van de urine hoort 7 te zijn. Wanneer de pH van de urine lager is dan 7, is die zuur. In dat geval zal u extra Natriumbicarbonaat tabletten van de verpleegkundige krijgen. Deze zorgen ervoor dat de zuurtegraad van de urine gaat stijgen. Indien dit onvoldoende helpt, krijgt u Natriumbicarbonaat via infuus toegediend.

Telkens wanneer u geplast heeft, moet u dus de verpleegkundige bellen. Dit wordt gedurende minstens 3 dagen gedaan.

Levofolinezuur (Folate®, Elvorne®) is een vitamine dat een belangrijke rol speelt in de stofwisseling en deling van de lichaamscellen. Deze medicatie gaat u meermaals per dag, in tabletvorm of via het infuus, krijgen, ten vroegste 24 uur nadat MTX zijn nuttige werking heeft uitgeoefend. Folatezuur zal de normale werking van MTX in het lichaam remmen. Door Levofolinezuur gaat MTX beter getolereerd worden en zijn er minder bijwerkingen.

Maagzuurremmende medicatie (PPI zoals pantomed, pantoprazole, omeprazole) kan de toxiciteit van MTX doen toenemen. Daarom is het belangrijk deze medicatie 48 uur voor de therapie te stoppen en pas te herstarten als u het ziekenhuis mag verlaten.

Ook zal uw arts Litican® en Kytril® voorschrijven. Deze medicatie werkt preventief tegen misselijkheid en braken.

2.2 Aandachtspunten

- Drink veel, zodat de urine helder is, dit is beschermend voor de nierwerking. De hoeveelheid urine en de pH-waarde wordt door de verpleegkundige opgevolgd. Bel telkens wanneer u geplast heeft.
- Dagelijks wordt u door de verpleegkundige gewogen. Indien u meer dan 2 kg toeneemt in gewicht krijgt u vochtafdrijvende medicatie.
- Op dag 3 wordt er 's ochtends bloed geprikt door de verpleegkundige. Dit gebeurt 24 uur na de start van Methotrexaat. De MTX-spiegel in uw bloed wordt bepaald. De volgende dagen wordt dit verder opgevolgd. Uw arts kijkt dit na.
- De medicatie tegen braken (Kytril®, Zofran®) kan obstipatie veroorzaken. Een laxermiddel kan preventief genomen worden de eerste 4-5 dagen van elke kuur.



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

2.3 Mogelijke nevenwerkingen

- Verhoogde vatbaarheid voor infecties
- Misselijkheid en braken, veranderde smaak en minder eetlust
- Vermoeidheid en verminderde conditie
- Diarree of obstipatie
- Haarverdunning
- Irritatie en/of ontsteking van het mondslijmvlies
- Verminderde nierwerking
- Lagere bloedplaatjes
- Verstoorde leverfunctie

2.4 Nevenwerkingen voorkomen

- Infecties voorkomen
- Voorgeschreven medicatie innemen
- Voldoende drinken
- Rust en activiteit in evenwicht bewaren
- Goede mondhygiëne
- Wondjes voorkomen
- Huidverzorging

03 VERLATEN VAN HET ZIEKENHUIS/ONTSLAG

3.1 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 de dag zelf nog contact neemt met uw huisarts (of dienst Spoedgevallen).
- Als u meer dan twee dagen diarree heeft of moet braken.
- Wanneer u zich uitgesproken moe voelt en uw dagdagelijkse activiteiten niet meer kunt uitvoeren.
- 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, kortademig bent of u zich moe voelt bij de minste inspanning.



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 onmiddellijk de huisarts te verwittigen of u te begeven naar de dienst Spoedgevallen.

3.2 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!



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