

ZOL GENK

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



Cytarabine

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 een behandeling Cytarabine 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.

Inhoudsverantwoordelijke: dr. N. Put (Hemato-
loog) | December 2025

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

Cytarabine (Cytostar®) is de naam van uw behandeling. Deze bestaat uit één soort celremmend geneesmiddel (chemotherapeuticum) dat gedurende twee dagen twee keer per dag zal worden toegediend. Daarnaast worden er nog enkele andere geneesmiddelen voorgeschreven ter ondersteuning van de behandeling, bijvoorbeeld om bijwerkingen te beperken. Deze chemo dient ter behandeling van een CNS-lymfoom.

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 uw algemene toestand dit toelaten.

Op dag 1 zal u voor 3-4 dagen en 2-3 nachten opgenomen worden in het ziekenhuis. Er moeten telkens 12 uren tussen de toedieningen van de chemotherapie liggen. Het aantal dagen dat u in het ziekenhuis moet blijven, is dus afhankelijk van het startuur van de therapie.



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	5-28	
Cytarabine	Infuus	Infuus				2x/dag gedurende 3 uren
Aanvullende medicatie						Inname
Litican 50mg	Infuus	Infuus				1x/dag
Kytril 1mg	Infuus	Infuus	Tablet	Tablet		2x/dag
Pegfilgrastim			Spuit			24-96u na einde van chemotherapie

Op dag 1 krijgt u vooraf aan de chemotherapeutica Litican® en Kytril® via het infuus toegediend. Deze medicatie werkt preventief tegen misselijkheid en braken. Kytril moet u thuis ook nog gedurende 2 dagen 's ochtends en 's avonds voor het avondeten innemen. De verpleging zal u deze tabletten mee naar huis geven.



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 koelkast 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

- 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.
- 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 deze medicatie blijft innemen zoals aangegeven wordt door uw arts. De medicatie is immers een belangrijk onderdeel van uw behandeling.
- De therapie onderdrukt tijdelijk de normale aanmaak van bloedcellen in het beenmerg.
 - Lage rode bloedcellen (bloedarmoede of anemie) kan vermoeidheid en kortademigheid veroorzaken. Bij erg lage waardes kan een bloedtransfusie nodig zijn.
 - Lage bloedplaatjes kunnen bloedingsneiging veroorzaken: ook hiervoor kan een transfusie nodig zijn.
 - Lage witte bloedcellen zorgen ervoor dat u vatbaar bent voor infecties. Preventief wordt Neulasta® toegediend (zie tekst hierboven). Als er toch koorts ontstaat, dient u zich zo snel mogelijk aan te melden op de dienst Spoedgevallen omdat infecties in deze situatie zeer ernstig en snel kunnen verlopen.
- Bloedname ter controle wordt steeds voorzien 2 weken na start van de behandeling (ongeveer omstreeks dag 14) via het dagziekenhuis om nood aan transfusie te beoordelen.

2.3 Mogelijke nevenwerkingen

- Verhoogde vatbaarheid voor infecties
- Bloedarmoede
- Bloedingsneiging door verlaagde bloedplaatjes
- Misselijkheid en braken
- Smaak-en reukverandering
- Mondslijmvliesontsteking (bv.: aften)
- Vermoeidheid en verminderde conditie
- Diarree of obstipatie
- Haarverlies
- Ooglast
- Tintelingen of een voos gevoel in de vingertoppen en/of tenen

2.4 Nevenwerkingen voorkomen

- Infecties voorkomen
- Kiemarme voeding wordt aangeraden (vraag naar de brochure van de diëtiste)
- Wondjes voorkomen
- Voldoende drinken
- Rust en activiteit in evenwicht bewaren
- Mondhygiëne en mondspoeling
- Huidverzorging
- Voorgeschreven medicatie innemen
- Een alternatief voorzien (pruik, sjaaltje,...)

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 of bloedingen in uw mond (tong, wangslijmvliesen).
- 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 de 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 ($>38^{\circ}\text{C}$) heeft, raden wij aan 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 consulten 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: 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