

ZOL GENK

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



EPOCH

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,
Deze brochure geeft u meer informatie over de werking van uw chemotherapie, namelijk EPOCH.
Mocht u na het lezen van deze brochure nog vragen hebben, aarzel dan niet om ze te stellen. Uw behandelend arts en/of de verpleegkundigen zijn steeds bereid om op al uw vragen te antwoorden.

INHOUDSTAFEL

1. ePoch	3
1.1 Inleiding	
1.2 Hoe verloopt de behandeling?	
1.3 Aandachtspunten	
2. Nevenwerkingen	7
2.1 Mogelijke nevenwerkingen	
2.2 Nevenwerkingen voorkomen	
3. Verlaten ziekenhuis/ontslag	8
3.1 Raadpleeg uw (huis)arts of (thuis)verpleegkundige	
3.2 Omkadering	

01 EPOCH

1.1 Inleiding

EPOCH is een afgekorte benaming voor uw behandeling. Deze bestaat uit vier celremmende geneesmiddelen (chemotherapeutica): Etoposide (Vepesid®), Vincristine (Oncovin®), Doxorubicine (Adriamycine®) en Cyclofosfamide (Endoxan®). Daarnaast worden er nog enkele andere geneesmiddelen voorgeschreven ter ondersteuning van de behandeling, bijvoorbeeld om bijwerkingen te beperken.

1.2 Hoe verloopt de behandeling?

Voor de start van de chemotherapie zal er bij u een poortkatheter of picc-katheter geplaatst worden. Uw arts zal dit met u bespreken.

Eén cyclus (of kuur) wordt éénmaal per 3 weken (21 dagen) voorgeschreven. Een volgende cyclus start in principe 3 weken na de vorige toediening, als de bloedsuitslagen en je algemene toestand dit toelaten. Op dag 1 zal u voor 6 dagen en 5 nachten opgenomen worden in het ziekenhuis. Dat is belangrijk omdat je naast chemotherapie ook aanvullende medicatie en vocht toegediend krijgt, om te voorkomen dat de behandeling schadelijke bijwerkingen veroorzaakt.



Onderstaand schema geeft een overzicht van één cyclus

Chemo- therapie	Dag						Duur van de toe- diening
	1	2	3	4	5	6-21	
Etoposide	Infuus	Infuus	Infuus	Infuus			Infuzen lopen gelijktijdig over 24 uur
Doxorubi- cine	Infuus	Infuus	Infuus	Infuus			
Vincristine	Infuus	Infuus	Infuus	Infuus			
Cyclofosfa- mide					Infuus		Infuus over 2 uur
Aanvul- lende medica- tie							Inname
Predniso- lone	Tablet	Tablet	Tablet	Tablet			1 capsule per dag

Op dag 1 krijgt u vooraf aan de chemotherapie via het infuus Kytril® toegediend. Deze medicatie werkt preventief tegen misselijkheid en braken.

1.3 Aandachtspunten

- Misselijkheid en braken kan een erg opvallende nevenwerking zijn. Er bestaan verschillende geneesmiddelen om dit te verbeteren. Vraag er naar bij uw behandelend arts.
 - Litcan (infuus of pil) inname kan in het ziekenhuis en thuis. Een attest voor verhoogde terugbetaling kan u verkrijgen.
 - Kytril (infuus of pil). Deze medicatie is vooral werkzaam tijdens een 2 à 3-tal dagen na de chemotherapie.

-Kytril/Zofran kan vervangen worden door Akynzeo (1 pil, eenmalig).
-Solu-medrol (infuus)/ Prednisolone kan ook helpen tegen misselijkheid/braken.

- Doxorubicine kan roodverkleuring van urine en traanvocht veroorzaken en dit tot enkele dagen na de therapie. Dit is volkomen onschuldig en verdwijnt spontaan. De medicatie is ook verantwoordelijk voor volledige haaruitval (start meestal >3weken na de eerste cyclus). Indien gewenst kan u voor deze periode een pruik of hoofddekseel aanschaffen. De verpleegkundig consulent hematologie of de sociaal verpleegkundige heeft een adressenlijst zodat u weet waar u terecht kan om deze aan te kopen. Als u een voorschrift indient bij de mutualiteit heeft u recht op financiële tussenkomst. Deze medicatie is irriterend voor uw aders. Daarom wordt een centrale katheter voorzien. Dit kan een PICC (perifeer ingebrachte centrale katheter) of poortkatheter zijn.



Tijdens de behandeling met Doxorubicine kan er ook een toxisch effect zijn voor het hart. De hartfunctie wordt daarom voor de therapie gecontroleerd. Indien nodig wordt dit tijdens en na de behandeling verder opgevolgd.

- Cyclofosfamide kan symptomen veroorzaken die lijken op een blaasontsteking. Het is daarom belangrijk om voldoende te drinken (1,5 tot 2 liter per dag) tijdens en na de chemotherapie, zodat schadelijke stoffen goed worden uitgescheiden. Daarnaast krijg je sowieso extra vocht toegediend via een infuus.
- Het gebruik van corticosteroïden, zoals Prednisolone, kan bijwerkingen veroorzaken, waaronder maagklachten, slaapproblemen, stemmingswisselingen en een verhoogde eetlust. Het is echter essentieel

om deze medicatie in te nemen zoals voorgeschreven of uitgelegd, omdat ze een belangrijk onderdeel van je behandeling vormen. Bespreek eventuele klachten met je zorgverleners.

- De medicatie tegen braken (Kytril, Zofran, Akynzeo) kunnen obstipatie veroorzaken. Een laxermiddel (Movicol) kan preventief genomen worden de eerste 4-5 dagen van elke kuur.



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

02 NEVENWERKINGEN

2.1 Mogelijke nevenwerkingen

- Een verminderd aantal witte bloedcellen
- Een verminderd aantal rode bloedcellen
- Een verminderd aantal bloedplaatjes
- Misselijkheid en braken
- Reuk- en smaakverandering en minder eetlust
- Irritatie en/of ontsteking van het mondslijmvlies
- Vermoeidheid en verminderde conditie (kan langdurig ervaren worden)
- Invloed op seksualiteit en intimiteit
- Diarree of obstipatie
- Haarverlies

2.2 Nevenwerkingen voorkomen

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

03 VERLATEN 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 de dagen na de chemo 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.

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 (K45): 089 80 63 30
- Secretariaat oncologie en hematologie: 089 80 83 30
- 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.



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