

DRBR0712

Chemotherapie Longziekten (2-dagen schema)

Inhoud

1. Verloop en organisatie behandeling	4
1.1. Dagkliniek geneeskunde	4
1.2. Opname D20 – Longziekten.....	4
2. Belangrijke richtlijnen	5
3. Algemene info	6
3.1. Omschrijving	6
3.2. Duur	6
3.3. Aanbevelingen	6
4. Misselijkheid, braken	7
4.1. Omschrijving	7
4.2. Duur	7
4.3. Aanbevelingen	8
5. Haarverlies.....	10
5.1. Omschrijving	10
5.2. Duur	10
5.3. Aanbevelingen	10
6. Vermoeidheid	12
6.1. Omschrijving	12
6.2. Duur	12
6.3. Aanbevelingen	13
6.4. Behandeling	13
Persoonlijke nota's	14

1. Verloop en organisatie behandeling

1.1. Dagkliniek geneeskunde

- De dagklinische behandelingen vinden plaats op de dagkliniek geneeskunde...
- U dient zich rechtstreeks aan te melden op de dagkliniek om 09.00u 's morgens op de verkregen afspraakdatum (inschrijving is niet nodig!).
- Op de dagkliniek zal allereerst een bloedname plaatsvinden die bepalend zal zijn of de medicatie toegediend mag worden.
- Als de resultaten van het bloed goed zijn, zal de medicatie toegediend worden.
- De behandeling zal omstreeks het middaguur eindigen.
- Eventuele problemen of vragen kunnen doorgegeven worden aan de verpleegkundige of behandelende geneesheer.

1.2. Opname D20 – Longziekten

- Voor de 'grote medicatiekuur' is een opname op de verpleegeenheid D20 vereist op de verkregen afspraakdatum.
- Aan de patiënt wordt gevraagd om 's morgens te bellen naar de eenheid (089/32 72 90) of hij/zij om 16.00u naar het ziekenhuis mag komen voor opname. (De drukke bedbezetting op de eenheid maakt het soms noodzakelijk dat de opname op de eenheid naar een ander tijdstip of dag verplaatst dient te worden).
- Op het afgesproken tijdstip meldt de patiënt zich aan met het opnamevoorstel voor opname op de dienst inschrijvingen in de inkomhal.

- Op de dienst aangekomen zal er allereerst een bloedname plaatsvinden die bepalend zal zijn of de medicatie de volgende dag kan toegediend worden. Op advies van de geneesheer dient soms een bijkomend onderzoek uitgevoerd te worden (RX, scan) en zal u op een vroeger tijdstip opgenomen worden. Wanneer de bloedwaarden niet goed zijn zal de patiënt een nieuwe afspraak krijgen voor opname of, indien nodig, een aangepaste behandeling. Op de tweede dag verkrijgt men de voorgeschreven medicatie en spoeling. Deze spoeling wordt verder toegediend tot het ontslag op de derde om 14.00u. Bij het ontslag verkrijgt de patiënt nieuwe afspraken voor de verdere behandeling (opnamevoorstel). Eventuele problemen of vragen kunnen doorgegeven worden aan de verpleegkundige of behandelende geneesheer tijdens het verblijf op de eenheid.

2. Belangrijke berichten

- Omdat de urine toxische stoffen bevat dient men de eerste drie dagen na de behandeling het toilet na gebruik 2 keer door te spoelen. Het toilet wordt steeds doorgespoeld met gesloten deksel. Aan de mannelijke patiënten wordt gevraagd om tijdens deze dagen zittend te urineren om spatten te vermijden.
- Indien men excreta dient op te poetsen gebeurt dit best met handschoenen. Best wordt voor het oppoetsen wegwerpmateriaal (keukenrol) gebruiken.
- Bevuild linnen wordt tijdens deze periode best afzonderlijk gewassen (nachtkleding, ondergoed,...).

3. Algemene info

3.1. Omschrijving

Ziek zijn en een chemotherapeutische behandeling moeten volgen kan erg belastend zijn en gepaard gaan met verschillende mogelijke nevenwerkingen. Om u toe te laten de behandeling zonder al te grote problemen door te maken zal het verzorgingsteam er zorg voor dragen dat de eventuele nevenwerkingen tot een minimum beperkt blijven.

3.2. Duur

De duur, intensiteit en aard van de klachten zal afhankelijk zijn van de aard van uw ziekte, de ingestelde behandeling(en) en uw individuele gearedheid. In het algemeen mag men stellen dat de meeste nevenwerkingen, mits voldoende ondersteunende therapieën, slechts beperkte last geven. Na het beëindigen van de behandeling zullen de nevenwerkingen die een gevolg van de therapie zijn meestal spontaan verdwijnen.

3.3. Aanbevelingen

Het principe van de chemotherapeutische behandeling berust op het veroorzaken van celfaalkraak door het toedienen van medicatie. De afbraakproducten van de afgestorven cellen en de toxische resten van de toegediende medicatie moeten uit het lichaam verwijderd worden, dit zal voor het grootste deel via de nieren gebeuren.

Om het lichaam toe te laten dit op een zo efficiënt mogelijke manier te doen is het noodzakelijk dat u voldoende vocht inneemt; we raden u aan 1,5 tot 2,5 liter extra per dag te drinken, bij voorkeur water.

Door de chemotherapie kan de weerstand tegen infecties verminderd zijn zodat u alert zal moeten zijn voor het optreden van eventuele infectietekens (koorts,...). Tracht alleszins in de periode dat u in behandeling bent een gezonde levenswijze aan

te houden en vermijd zo veel mogelijk contact met ziektekiemen (zieke mensen,...).

Veel van de medicatie die u inneemt en een veranderde leefwijze gedurende uw behandeling kunnen een vertraging van uw darmwerking veroorzaken met constipatie tot gevolg. Een gevarieerde voeding met voldoende vezels, vochtinname en regelmatige beweging kunnen veel problemen voorkomen.

Als gevolg van opeenvolgende behandelingen, psychische belasting, combinatie van behandeling met huishouden of uit werken gaan... kan u zich zwak, futloos of uitgeput voelen.

Dit zijn normale klachten die vaak toenemen naar het einde van de behandeling; een gerichte behandeling hiervoor is moeilijk in te stellen omdat de oorzaak meestal multifactorieel is.

4. Misselijkheid, braken

4.1. Omschrijving

Uw lichaam kan op de behandeling reageren met misselijkheid, kokhalzen en braken. Deze klachten verschillen sterk van persoon tot persoon, zelfs als ze dezelfde chemotherapie krijgen.

4.2. Duur

De klachten kunnen optreden tijdens de toediening van de chemotherapiemiddelen of tijdens de eerstvolgende uren of dagen erna.

De duur van de klachten hangt af van de aard en de hoeveelheid van de toegediende antibraakmiddelen en van uw persoonlijk gevoeligheid. Als u niet misselijk wordt, niet moet kokhalzen of niet moet raken, betekent dat zeker niet dat de behandeling bij u niet aanslaat.

4.3. Aanbevelingen

Te vermijden voeding:

- Vermijd warm voedsel en warme dranken. De geur die ontstaat bij de bereiding van de maaltijden kan misselijkheid veroorzaken. Vermijd sterk geurende spijzen.
- Eet zeker niet uw lievelingsgerechten als u zich misselijk voelt. Zo voorkomt u dat u later een verband gaat leggen tussen deze gerechten en uw misselijkheid.

Aan te raden voeding:

- Beperk u tot droge voeding, zoals toast of beschuit. Neem een magere voeding, zoals mager vlees (kip, kalkoen, kalfsvlees), magere melk, yoghurt, kaas, enz.
- Kies koude gerechten of gerechten op kamertemperatuur.
- Drink genoeg, dat wil zeggen 1,5 tot 2,5 liter per dag: cola, appelsap, bouillon, sinaasappelsap, spuitwater, enz...

Suggesties voor de maaltijd:

- Plan uw maaltijden in functie van uw misselijkheid.
- Neem eventueel een klein ontbijt voor de behandeling.
- Eet liever op een ander moment, als u zich na de behandeling misselijk voelt.
- Gebruik vaak kleine, licht verteerbare maaltijden die rijk zijn aan calorieën en eiwitten.
- Een lichte maaltijd 's avonds bevordert het inslapen.
- Eet langzaam. Kauw het eten goed, zodat het beter wordt verteerd.
- Drink rustig. Als u te gulzig drinkt, slikt u te veel lucht in en daardoor kan de misselijkheid toenemen.
- Dwing uzelf niet om te eten.
- Rust na elke maaltijd, bij voorkeur in een half zittende houding (uw hoofd hoger dan uw voeten).

- Laat iemand anders voor u koken, als het enigszins mogelijk is.

Vermijd zelf zoveel mogelijk alle etensluchtjes.

Algemene adviezen:

- Neem strikt uw geneesmiddelen tegen misselijkheid en braken, zoals voorgeschreven door uw dokter.
- Neem opnieuw de gewoonten op die u hielpen bij het verminderen van braken en misselijkheid bij vroegere ervaringen (ziekte, stress, zwangerschap).
- Zorg voor voldoende afleiding (hobby's, lezen, muziek, radio, tv).

Doe eventueel relaxatieoefeningen (onder begeleiding).

Wat moet u doen als u zich misselijk voelt of moet braken?

- Adem langzaam met open mond.
- Zuig op ijsblokjes.
- Deze tips kunnen uw misselijkheid onderdrukken.
 - Durf over uw ziekte en uw behandeling te praten.
 - Controleer uw gewicht.
- Raadpleeg uw dokter of verpleegkundige:
 - Als u niet meer voldoende kunt eten en drinken.
 - Als u ernstig vermagert.
 - Als u tekenen van uitdroging vertoont: een gevoel van dorst, een droge en gerimpelde huid, weinig wateren.
 - Als u zich heel angstig en benauwd voelt.

5. Haarverlies

5.1. Omschrijving

De cellen die zorgen voor de haargroei zijn gevoelig voor bepaalde chemotherapiemiddelen. Naargelang van de aard van de chemotherapie zal uw haar dus wel of niet uitvallen. U kunt gedeeltelijk of volledig uw haar verliezen.

Als u geen haar verliest, betekent dat niet dat de behandeling bij u niet aanslaat.

U zult het haarverlies vooral merken tijdens het kammen of borstelen en ook op uw hoofdkussen.

5.2. Duur

Het haarverlies begint meestal enkele weken na de eerste behandeling. Het haarverlies is van tijdelijke aard. Meestal begint uw haar 2 tot 3 maanden na het einde van de behandeling opnieuw te groeien, soms zelfs veel vroeger.

Soms heeft het nieuwe haar een andere kleur. Ook de structuur kan anders zijn. Zo kan het nieuwe haar krullend zijn in plaats van glad en omgekeerd.

5.3. Aanbevelingen

Volg nauwgezet deze aanbevelingen op. Zo vermijdt u zoveel mogelijk haarverlies en huidirritatie:

- Laat bij hete begin van uw behandeling uw haar kort knippen. Korte haren maken het haarverlies minder zichtbaar. Als men zijn haar kort laat knippen, vermijdt men ook de gevoeligheid van de hoofdhuid. Net voor het haar uitvalt, is de hoofdhuid erg gevoelig.

- Vermijd overdreven kammen en borstelen.
- Gebruik een zeer zachte borstel of een kam met ver uitstaande tanden.
- Begin onderaan te kammen en eindig bovenaan.
- Hou uw haar schoon maar vermijd het overdreven gebruik van shampoo. Was uw haar om de 4 tot 7 dagen.
- Gebruik een zachte shampoo met een neutrale pH (bv. babyshampoo).
- Gebruik na elke wasbeurt een 'crèmespoeling' of een 'haarconditioner'.
- Vermijd haarverf, kleurshampoo, bleekproducten, permanent, krulspelden, haarspray, elektrische haardroger, enz.
- Vermijd haarspelden, haarbanden, strikken, want ze maken uw haar erg broos, waardoor u nog meer haar zult verliezen.
- Een zalf op de hoofdhuid kan jeuk voorkomen. Vraag hierover raad aan uw dokter.
- Als u een pruik wenst:
- - Kies al meteen bij het begin van de behandeling een pruik. Zo kunt u nagaan welke pruik het best overeenstemt met uw eigen kapsel. Sommige mensen dragen al een pruik nog voor hun haar begint uit te vallen. Dit maakt de overgang gemakkelijker.
- - U hebt recht op een financiële tussenkomst van het ziekenfonds. Vraag hierover advies.
- - Zet uw pruik nu en dan af om uw hoofdhuid te laten ademen.
- - Dames kunnen ook een sjaaltje of een tulband dragen.
- - Hoofddeksels zijn lichter en luchtiger dan een pruik. In de zomer bieden ze u in elk geval meer comfort.
- - Hou er rekening mee dat de bescherming van de hoofdhuid belangrijk is om afkoeling te vermijden. Via de hoofdhuid kan 25% van de lichaamswarmte verloren gaan.

- Verzorg uw uiterlijk:
 - Gebruik als vrouw misschien een beetje meer make-up.
 - Ook als man kan u het zeer moeilijk hebben met uw veranderd uiterlijk... Een verzorgd uiterlijk, ondanks uw haarverlies, is belangrijk om u goed te voelen.
 - Het haarverlies kan u emotioneel ontredde.
- Het is normaal dat u soms overstuur raakt, kwaad bent en dat u zich hopeloos, droevig, angstig en verlegen voelt. Praat over deze gevoelens met uw familie, vrienden, dokter en verpleegkundige als u daar behoefte aan hebt.

6. Vermoeidheid

6.1. Omschrijving

Het kan zijn dat u zich tijdens de behandeling moe voelt. Dit betekent niet dat het slechter met u gaat. Het aantal patiënten dat vermoeidheidsklachten heeft, varieert (50 tot 90%) en de ernst ervan hangt af van de duur en het soort behandeling.

Meestal spreekt men van een algemene vermoeidheid die in het begin van de behandeling af en toe aanwezig is. Naarmate de behandeling vordert, kunnen deze klachten toenemen.

De vermoeidheid kan mild zijn tot zeer erg, met een gevoel van uitputting. Vaak kan dit gepaard gaan met depressieve gevoelens. Alle klachten kunnen te wijten zijn aan de behandeling (bestraling, chemotherapie chirurgie) of aan het feit dat uw lichaam veel energie gebruikt, nodig voor het herstel.

6.2. Duur

Vermoeidheid kan reeds optreden tijdens de eerste week van de behandeling en neemt nadien verder toe. Na het stopzetten van de behandeling zullen de klachten traag verminderen. Het is niet abnormaal dat u nog last hebt van vermoeidheid enkele maanden na het stopzetten van de behandeling.

6.3. Aanbevelingen

Het kan behulpzaam zijn als u bijhoudt wanneer u vermoeid bent en wanneer u voldoende energiek bent. Geef prioriteit aan bepaalde activiteiten en doe geen onnodige inspanningen.

Plan vandaag uw activiteiten en taken voor morgen.

Las tijdens de dag rustperiodes in wanneer u het nodig acht.

Blijf voldoende actief in het huishouden en erbuiten.

Voorbeelden van lichte activiteiten zijn fietsen, zwemmen en wandelen. Zorg voor een evenwicht tussen rust en activiteit.

Drink voldoende: 1,5 tot 2,5 liter per dag.

6.4. Behandeling

Een gerichte behandeling hiervoor is moeilijk in te stellen omdat de oorzaak meestal multifactorieel is.

Indien het beter plannen van uw inspanningen, of inlassen van extra rustpauzes geen oplossing is, kan in samenspraak met uw behandelende arts onderzocht worden of andere oplossingen mogelijk zijn.

Raadpleeg uw dokter of verpleegkundige:

- Indien u vragen hebt over uw behandeling.
- Indien bepaalde klachten u zorgen baren.

This image shows a full page of blank handwriting practice paper. It features approximately 20 evenly spaced horizontal black lines across its entire width. The lines are thin and dark, providing a guide for letter height and placement. There are no margins, text, or other markings present on the page.

[illegible]

ZIEKENHUIS OOST-LIMBURG

Campus Sint-Jan

Schiepse bos 6
B 3600 Genk

Campus Sint-Barbara

Bessemerstraat 478
B 3620 Lanaken

Medisch Centrum André Dumont

Stalenstraat 2a
B 3600 Genk

T +32(0)89 32 50 50

F +32(0)89 32 79 00

info@zol.be



www.zol.be



www.facebook.com/ZOLzh



www.twitter.com/ZOLziekenhuis



www.youtube.com/user/ZOLziekenhuis

U vindt deze brochure ook op
www.zol.be/brochures

Opmerkingen of suggesties bij deze brochure
kunt u bezorgen via: communicatie@zol.be

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

