

Beste patiënt,

In samenspraak met uw arts werd beslist om chemotherapie te starten (Docetaxel) in combinatie met een angiogenese (vorming van nieuwe bloedvaten) remmer (Nintedanib) voor de behandeling van een niet-kleincellige longkanker.

DOCETAXEL - NINTEDANIB

HOE WERKT UW BEHANDELING?

Uw behandeling bestaat uit chemotherapie en doelgerichte therapie. Chemotherapie kan kankercellen vernietigen. Doelgerichte therapie bindt in kankercellen aan specifieke eiwitten om de werking ervan te blokkeren, zodat kankercellen niet meer kunnen groeien en bijgevolg afsterven.

VOORBEREIDING

Neem de dag voor de chemotherapie 32 mg Methylprednisolone in om 14 uur.

HOE VERLOOPT DE BEHANDELING?

De toediening wordt georganiseerd op de dagzaal oncologie en gebeurt via een infuus en tabletten. Het schema op de achterzijde geeft een overzicht van het verloop van één cyclus van de therapie. Eén cyclus duurt 3 weken (21 dagen) en omvat 1 dagopname voor chemotherapie. Dag 1 is altijd de eerste dag van een nieuwe cyclus. De volgende cyclus start in principe 3 weken na dag 1, als de bloeduitslagen en uw algemene toestand dit toelaten. De verpleegkundig consulent zal u voor de

opname contacteren indien de bloedresultaten afwijkend zijn. Na elke toediening krijgt u een afspraak mee voor de volgende cyclus of een tussentijdse CT-scan via de raadpleging.

AANDACHTSPUNTEN

De inname van corticosteroiden (methylprednisolone) kan bijwerkingen veroorzaken zoals maaglast, slaapmoeilijkheden, stemmingswisselingen, verhoogde eetlust. Toch is het belangrijk dat u deze medicatie inneemt zoals het staat aangegeven of werd uitgelegd. De medicatie is immers belangrijk voor uw behandeling. Bespreek deze klachten met uw zorgverleners.

De inspuiting met Pegfilgrastim kan bijwerkingen veroorzaken zoals botpijnen. Indien u hier last van heeft, kan u steeds paracetamol (dafalgan®) gebruiken. Pegfilgrastim **bewaart u steeds in de koelkast op 4°C**. Toediening via huisarts of thuisverpleegkundige, dag na de chemotherapie.

Preventieve nagelbescherming: tijdens de toediening van docetaxel zal uw verpleegkundige u voorstellen om uw handen en/of voeten af te koelen. Daarvoor zijn speciale 'koude' wanten beschikbaar. Door de koude vernauwen

de bloedvaten in handen en voeten. Zo kan de chemotherapie niet tot in uw vingertoppen of tenen komen en heeft u minder kans op beschadiging van uw nagels.

Bij misselijkheid mag u tot 6 tabletten Alizapride (Litican®) innemen per dag. Bij constipatie mag u Movicol zakjes nemen tot 4 per dag telkens met voldoende water. Uw arts schrijft deze therapie voor zodat u een voorraad van deze medicatie kan afhalen bij de apotheek.

MOGELIJKE NEVENWERKINGEN

- Nagelverandering
- Verminderd aantal witte -en rode bloedcellen
- Verminderd aantal bloedplaatjes
- Misselijkheid en braken
- Mondslijmvliesontsteking
- Smaak- en reukverandering
- Ongewone vermoeidheid
- Invloed op seksualiteit en intimiteit
- Buikloop (diarree)
- Huidveranderingen
- Haarverlies
- Ooglast
- Oorsuizingen en verminderd gehoor
- Griepig gevoel
- Tintelingen of voos gevoel in vingertoppen en/of tenen

NEVENWERKINGEN VOORKOMEN

- Infecties voorkomen
- Wondjes voorkomen
- Voldoende drinken
- Mondhygiëne en mondspoeling
- Rust en beweging
- Huidverzorging
- Nagelverzorging
- Voorgeschreven medicatie innemen
- Voorgeschreven medicatie innemen

WAT DOEN ALS ER NEVENWERKINGEN ZIJN?

Zie brochure nevenwerkingen bij chemotherapie voor de eerste hulp. Bij volgende nevenwerkingen adviseren we dat u contact neemt met uw huisarts of met de verpleegkundig consulent:

- Aanhoudend krampende pijn of druk in uw borstkas heeft.
- Na inname van 1 Paracetamol van 1g **blijvend koorts** (vanaf 38°C) en/of rillingen heeft.
- Langer dan 2 dagen diarree hebt, ondanks de inname van Imodium.
- Diarree heeft, maar ook moet braken.
- Zich duizelig voelt, kortademig bent of pijn op de borst ervaart of u zich-moe voelt bij de minste inspanning.
- Er spontaan blauwe plekken ontstaan, regelmatig moeilijk een bloedneus kan stelpen of uw menstruatie verlengd is. Ook als u bloed moet braken of bloed in de urine ziet.
- Veranderingen waarneemt in het mondslijmvlies: blaasjes, zweertjes, droge mond, witte stipjes in uw mond.
- Niet meer voldoende kunt eten en drinken.
- U ernstig vermagert.
- Zich uitgesproken moe voelt en uw dagdagelijkse activiteiten niet meer kunt uitvoeren.

Neem nooit op eigen initiatief geneesmiddelen als u vermoedt dat u een infectie hebt. Neem onmiddellijk contact op met uw (huis)arts of (thuis)verpleegkundige.

CONTACTGEGEVENS

Het multidisciplinair team van artsen, verpleegkundigen, de verpleegkundig consulent, desociaal verpleegkundige, de diëtiste, 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:

- secretariaat pneumologie: 089/80 82 60
- verpleegkundig consulenten pneumologie: 089/80 63 65
- dagzaal oncologie: 089/80 83 40

Bij problemen buiten de werkuren kunt u bellen naar de telefooncentrale van ZOL 089/ 80 80 80 en vragen om doorverbonden te worden met de wachtdienst pneumologie.

SUCCES MET DE BEHANDELING!

Productnaam	Dag				Duur
	-1 = thuis	1	2	3-21	
Docetaxel		1 infuus			60 min
Methylprednisolone = cortisone	32 mg om 14u	32 mg om 18u	32 mg om 8u		
Pegfilgrastim			spuut om 18u via thuisverpleging		
Nintedanib	200 mg (2 co van 100 mg) 2 maal per dag bij de maaltijd (donker bewaren op kamertemperatuur) GEEN INNAME OP DE DAG VAN DE CHEMOTHERAPIE				