

Beste patiënt,

In samenspraak met uw arts werd beslist om een chemotherapie (Cisplatinum - Gemcitabine) en immuuntherapie (Nivolumab) te starten voor de behandeling van een niet-kleincellige longkanker.

CISPLATINUM - GEMCITABINE - NIVOLUMAB (SPLIT DOSE) BIJ UROLOGISCHE KANKER

HOE WERKT UW BEHANDELING?

Uw behandeling is een combinatietherapie die bestaat uit chemotherapie en immuuntherapie.

Chemotherapie is de behandeling van kanker door celdodende medicatie. Deze medicatie treft alle delende cellen, ook de gezonde cellen. De kankercellen worden echter harder getroffen door de chemotherapie, omdat zij sneller delen dan de gezonde cellen.

Immuuntherapie activeert en versterkt het eigen immuunsysteem om de kankercellen te herkennen en vernietigen.

HOE VERLOOPT DE BEHANDELING?

De toediening wordt georganiseerd op de dagzaal oncologie. 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 2 dagopnames voor chemotherapie (Dag 1 + 8). Dag 1 is altijd de eerste dag van een nieuwe cyclus. De volgende cyclus start in principe 3 weken na dag 1, als de bloedsuitslagen en uw algemene toestand dit toelaten.

In totaal worden 4 à 6 kuren toegediend. De immuuntherapie wordt na de chemotherapie verdergezet, met een toediening om de 4 weken, tot een totale duur van 2 jaar.

AANDACHTSPUNTEN

U krijgt veel vocht toegediend. Dit is belangrijk om uw nieren te beschermen tegen mogelijke schadelijke effecten van chemotherapie. 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 inname van corticosteroiden (namelijk medrol) kan bijwerkingen veroorzaken zoals maaglast, slaapproblemen, 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.

Bij misselijkheid mag u tot 6 tabletten Litan innemen per dag. Bij constipatie mag u Movicol zakjes nemen tot 4 per dag telkens met voldoende water.

Koorts op de dag van toediening van chemotherapie wijst meestal op een nevenwerking en niet op een infectie. Als u zich echter ziek voelt en/of de koorts aanhoudt, raadpleegt u best toch een arts.

Er kan zich zelden een infuusreactie voordoen. Een infuusreactie kenmerkt zich door huiduitslag al dan niet in combinatie met jeuk (eventueel over het hele lichaam), een gevoel van benauwdheid, lage bloeddruk, koorts of rillingen. Soms gaat een reactie gepaard met een gevoel van misselijkheid of met overmatig transpireren. Het is belangrijk dat u dergelijke gewaarwordingen onmiddellijk meldt aan de verpleegkundige of arts, zodat er vlug en adequaat kan worden gereageerd.

MOGELIJKE NEVENWERKINGEN

- Verminderd aantal witte -en rode bloedcellen
- Verminderd aantal bloedplaatjes
- Misselijkheid en braken
- Mondslijmvliesontsteking
- Smaak- en reukverandering
- Ongewone vermoeidheid
- Invloed op seksualiteit en intimiteit
- Gevoelens van angst, boosheid en verdriet
- Buikloop (diarree)
- Constipatie
- Huidveranderingen
- Haarverdunding, zelden haarverlies
- Ooglast
- Oorsuizingen en verminderd gehoor
- Griepig gevoel
- Tintelingen of voos gevoel in vinger-
toppen en/of tenen

Immuuntherapie kan ook nevenwerkingen geven. Hiervoor verwijzen we naar de algemene infofiche van immuuntherapie.

NEVENWERKINGEN VOORKOMEN

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

WAT DOEN ALS ER NEVENWERKINGEN ZIJN?

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

- Na inname van 1 Paracetamol van 1g blijvend koorts (vanaf 38°C) en/of rillingen.
- Langer dan 2 dagen diarree, ondanks de inname van imodium.
- Duizeligheid, kortademigheid, felle vermoeidheid.
- Spontaan ontstaan van blauwe plekken, moeilijk te stoppen of frequente neusbloedingen, verlengde menstruatie, bloed braken, bloedplassen.
- Als u veranderingen waarneemt in het mondslijmvlies: blaasjes, zweertjes, droge mond, witte stipjes in uw mond.
- Niet meer voldoende kunnen eten en drinken.
- Ernstige vermagering.
- Als u zich uitgesproken moe voelt en uw dagdagelijkse activiteiten niet meer kunt uitvoeren.

Neem nooit op eigen initiatief geneesmiddelen wanneer 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, de sociaal verpleegkundige, de diëtiste, de psycholoog werkt 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: verpleegkundig consulent Sabine, Christophe of Liesbet: 089 32 65 84 - sabine.vandecasteele@zol.be, christophe.eerlings@zol.be, liesbet.vastmans@zol.be, verblijfsafdeling GK45 089 80 63 30 of raadpleging oncologie 089 80 83 30

SUCCES MET DE BEHANDELING

Productnaam	Dag							Duur
	1	2	3-5	6-7	8	9	10-21	
Gemcitabine	infuus				infuus			30 min
Cisplatine	infuus				infuus			60 min
Nivolumab	infuus							30 min
Dexamethasone	infuus				infuus			
Kytril	infuus				infuus			
Pegfilgrastim						sput om 18u via thuis- ver- ple- ging		