

Beste patiënt,

In samenspraak met uw arts werd beslist om chemotherapie te starten (Cisplatine) in combinatie met radiotherapie.

CISPLATINE 3- WEKELIJKS + RADIOTHERAPIE BIJ HOOFD/HALSKANKER

HOE WERKT UW BEHANDELING?

Chemotherapie is de behandeling van kanker door toediening van celdodende medicatie. Deze medicatie treft alle sneldelende cellen, ook de gezonde cellen. De kankercellen worden echter harder getroffen door de chemotherapie omdat zij sneller delen dan de gezonde cellen. Deze behandeling bestaat uit één celremmend geneesmiddel (cytostatica): Cisplatine. Gelijklopend zal de radiotherapie (bestraling) van maandag t.e.m. vrijdag plaatsvinden. Daarnaast worden er nog andere geneesmiddelen voorgeschreven die dienen ter ondersteuning van de behandeling om de bijwerkingen te beperken.

HOE VERLOOPT DE BEHANDELING?

Chemotherapie

Voor de start van uw behandeling zal uw arts voorstellen een katheter te plaatsen. Dit kan een poortkatheter of PICC zijn. Meer informatie hierover vindt u in de desbetreffende brochures.

De toediening wordt georganiseerd op de afdeling 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). Dag 1 is altijd de eerste dag van een nieuwe cyclus. Op dag 1 zal u voor 1 nacht worden opgenomen in het ziekenhuis. De volgende cyclus start in principe 3 weken na dag 1, als de bloedsuitslagen en uw algemene toestand dit toelaten. De opname is nodig omdat u niet alleen chemotherapie, maar ook continu vocht via het infuus toegediend zal krijgen om te voorkomen dat de therapie de nieren zou aantasten.

Radiotherapie (bestraling)

Radiotherapie is een behandeling met ioniserende stralen die tot doel heeft de kwaadaardige cellen te vernietigen. De bestraling gebeurt uitwendig met daarvoor geschikte apparatuur. Dankzij moderne technologie kan de tumor heel precies bestraald worden zodat het omliggende gezonde weefsel zoveel mogelijk gespaard wordt.

Voor de concrete afspraken, aandachtspunten en mogelijke nevenwerkingen van radiotherapie, verwijzen we naar de infofiche van radiotherapie bij hoofd/halskanker.

AANDACHTSPUNTEN

U krijgt ondersteunende medicatie toegediend of mee naar huis. De inname van corticosteroïden (namelijk Methylprednisolone) 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.

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. Bij misselijkheid mag u tot 6 tabletten Litican® innemen per dag. Ook de stoelgang wordt opgevolgd, indien u op dag 2 nog niet naar het toilet bent kunnen gaan, krijgt u hiervoor een laxerend middel (Dulcolax®) mee naar huis.

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)
- Huidveranderingen
- Haarverdunding, zelden haarverlies
- Ooglast
- Oorsuizingen en verminderd gehoor
- Tintelingen of voos gevoel in vinger- toppen en/of tenen

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

- Langer dan 2 dagen diarree, ondanks de inname van Imodium
- Diarree met braken
- Duizeligheid, kortademigheid of pijn op de borst
- Spontane blauwe plekken. Ook als u bloed moet braken of bloed in de urine ziet
- Veranderingen in het mondslijmvlies: blaasjes, zweertjes, droge mond, witte stipjes in uw mond
- Niet meer voldoende eten en drinken
- Ernstige vermagering
- Uitgesproken vermoeidheid

Bij koorts (vanaf 38°C) en/of rillingen raden wij u aan om naar de spoed- gevallen te komen.

CONTACTGEGEVENS

Het multidisciplinair team van artsen, verpleegkundigen, de verpleegkundig consulenten, de sociaal 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:

- De verpleegkundig consulenten hoofd/hals 089 80 63 63 of 089 80 63 64,
- Raadpleging oncologie 089 80 83 30
- De afdeling oncologie 089 80 63 30
- Radiotherapie 089 80 83 60
- Bij problemen buiten de werkuren kunt u bellen naar de telefooncentrale van ZOL 089 80 80 80 of de dienst Spoedgevallen.

SUCCES MET DE BEHANDELING!

Productnaam	Dag						Duur
	1	2	3	4	5	6-21	
Cisplatine	1 infuus						4uur
Methylpred-nisolone = cortisone	Intrave-neus	Intrave-neus	32mg om 8u	16mg om 8u	16mg om 8u		
Litican®							bij misselijkheid (max 6x/dag)
Bisacodyl 5mg (Dulcolax®)		20 u					indien geen stoelgang sinds chemo
Akynzeo®	1 capsule						tegen misselijk-heid

Radiotherapie	Dag							Duur
	1	2	3	4	5	6	7	
	.	.	.	.	.			5 dagen per week (1 tot 2x/dag)