

Beste patiënt,

In samenspraak met uw arts werd beslist om een behandeling met cetuximab te starten.

## CETUXIMAB

Cetuximab (doelgerichte therapie) is een monoklonaal antilichaam. Het bindt zich aan een specifiek eiwit (EGFR) op kankercellen. Hierdoor wordt de groei van tumorcellen geremd.

### HOE VERLOOPT DE BEHANDELING?

De toediening wordt georganiseerd op de dagzaal oncologie en gebeurt via een infuus.

Cetuximab wordt in monotherapie of in combinatie met chemotherapie en/of immunotherapie toegediend. Afhankelijk waarmee de Cetuximab wordt gecombineerd zal deze wekelijks of om de 2 weken (14 dagen) toegediend worden. Dag 1 is altijd de eerste dag van een nieuwe cyclus. De volgende cyclus start in principe 1 of 2 weken na dag 1, als de bloedresultaten en uw algemene toestand dit toelaten. Een bloedname gebeurt in overleg met de arts op de dag van de behandeling of 1 a 2 dagen ervoor met een consultatie.

Voorafgaand aan de toediening van Cetuximab krijgt u 1 tablet Ceterizine om allergische reacties te voorkomen. Cetuximab zal over 2 uur toegediend worden.

### MOGELIJKE NEVENWERKINGEN

- Een **allergische reactie** (zelden): Als dit zich toch voordoet is dat meestal tijdens de eerste toediening terwijl u nog in het ziekenhuis bent. Een reactie kenmerkt zich door huiduitslag, al dan niet in combinatie met jeuk, een gevoel van benauwdheid, lage bloeddruk, duizeligheid, misselijkheid, hoofdpijn, koorts of koude rillingen. Soms gaat een reactie gepaard met overmatig transpireren. Het is belangrijk dat u dergelijke gewaarwordingen onmiddellijk meldt aan een verpleegkundige of een arts.
- **Magnesiumtekort** in je bloed. Een magnesiumtekort kan spierkrampen veroorzaken. Er gebeurt regelmatig een bloedname, zo nodig zal uw arts magnesium voorschrijven.
- **Huiduitslag**: dit begint meestal met roodheid en zwelling en gaat mogelijks over naar rode puntjes en puistjes. Dit komt voornamelijk voor ter hoogte van het gelaat, de hoofdhuid, de hals, de schouders, de borststreek en de bovenrug.
- Mogelijke **huidreacties**: bruine verkleuring van de huid, gesprongen haarvaatjes, verandering in beharing zoals het langer worden van de wimpers, mild haarverlies en traaggroeiende baard.
- Bij langdurige behandeling kunnen volgende klachten ontstaan: kloven aan de vingers of hielen ontstaan, afeten in de mond, rode of pijnlijke ogen.

## AANDACHTSPUNTEN

- huidverzorging: gebruik badolie of neutrale zeep, smeer u in met body-crème om uitdroging te voorkomen
- vermijd blootstelling aan de zon: gebruik een beschermende zonne-crème met hoge factor (factor 50)
- bescherm de huid tegen bijkomende irritaties, verwondingen en ontstekingen: vermijd contact met irriterende (schoonmaak)producten of draag handschoenen, voorkom verwondingen, ontsmet wondjes onmiddellijk, gebruik geen chemische ontharingsmiddelen of wax.

**Bij koorts (vanaf 38°C) en/of rillingen raden wij u aan om naar spoedgevallen 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:

- secretariaat Gasto-entero: 089/ 80 73 30
- Verpleegkundig consulent digestieve 089/80 63 63 of 089/ 80 63 64
- dagzaal oncologie 089/80 83 40
- Bij problemen buiten de werkuren kunt u bellen naar de telefooncentrale van het ziekenhuis 089/80 80 80 of met de dienst spoedgevallen

## SUCCES MET DE BEHANDELING!