

Beste patiënt,
In samenspraak met uw arts werd beslist om chemotherapie (cisplatine + 5Fu) in combinatie met immuuntherapie (pembrolizumab) te starten.

CISPLATINE + 5FU + PEMBROLIZUMAB BIJ HOOFD/ HALSKANKER

HOE WERKT UW BEHANDELING?

Uw behandeling is een combinatietherapie die bestaat uit chemotherapie en immuuntherapie. Chemotherapie is de behandeling van kanker door toediening van 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 te vernietigen.

Daarnaast worden nog andere geneesmiddelen voorgeschreven ter ondersteuning van de behandeling om de bijwerkingen te beperken.

HOE VERLOOPT DE BEHANDELING?

Voor de start van uw behandeling zal uw arts voorstellen een poortkatheter te laten plaatsen. Meer informatie hierover vindt u in de desbetreffende brochure.

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 5 dagen (4 nachten) worden opgenomen in het ziekenhuis. De volgende cyclus start in principe 3 weken na dag 1, als de bloeduitslagen en uw algemene toestand dit toelaten.

Na elke toediening krijgt u een afspraak mee voor de opname van de volgende cyclus.

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 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.

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®).

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

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

Pembrolizumab (immuuntherapie) kan ook nevenwerkingen geven. Hiervoor verwijzen we naar de algemene informatie 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 de verpleegkundig consultant:

- Thoracale pijn
- Langer dan 2 dagen diarree, ondanks inname van diarree
- Diarree heeft, maar ook moet braken
- Duizeligheid, kortademigheid, felle vermoeidheid
- Spontaan ontstaan van blauwe plekken, moeilijk te stoppen of frequente neusbloedingen, verlengde menstruatie, bloedbraken, bloed plassen
- Als u veranderingen waarneemt in het mondslimvlies: 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 uitoefenen

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

- De verpleegkundig consulenten hoofd/hals 089 80 63 63 of 089 80 63 64
- Raadpleging oncologie 089 80 63 30
- 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	
Pembrolizumab	1 infuus						30 minuten
Fluorouracil (5FU)	1 infuus						18 uur
Fluorouracil (5FU)		1 infuus	1 infuus	1 infuus			24 uur
Ondersteunende medicatie							
IV vocht			continu
Aacidexam 5mg = cortisone	1 infuus	1 infuus	1 infuus	1 infuus	1 infuus		
Akynzeo®	1 capsule						tegen de misselijkheid
Pelgraz®						1 inspuiting subcutaan	ten vroegste 24uur na de chemotherapie door thuisverpleegkundige
Litican® 50mg							zo nodig bij misselijkheid (max 6x/dag)
Bisacodyl 5mg (Dulcolax®)		20 u					indien geen stoelgang sinds chemo