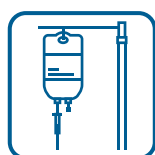




In samenspraak met je arts werd er besloten om een gecombineerde behandeling met radiotherapie en chemotherapie te starten. Door deze twee behandelingen te combineren wordt het effect van de bestraling versterkt. In deze brochure vind je alle informatie betreffende de toedieningswijze en samenstelling van de therapie, het praktisch verloop en (mogelijke) neveneffecten.



Toedieningswijze en samenstelling van de therapie

Mitomycine wordt intraveneus toegediend, 5FU intraveneus of in tabletvorm. Voor de intraveneuze toediening is het mogelijk dat je arts beslist om een PICC-katheter te plaatsen.

Werkingsmechanisme

Mitomycine: cytostaticum (celremmend geneesmiddel)

5-fluorouracil (5FU): cytostaticum (celremmend geneesmiddel)



Praktisch verloop van de therapie

Je krijgt therapie gedurende zes weken. Je komt wekelijks naar het dagziekenhuis. De eerste keer is de dag waarop je met de bestraling start.

Mitomycine wordt toegediend op dag 1 en dag 29 via infuus.

5FU kan zowel in tabletvorm, als intraveneus toegediend worden. De keuze wordt gemaakt in overleg met je behandelende arts.

Een voorbeeld zie je in het schema hieronder.

Naam product	Dag			
	-1	2-28	29	X
Mitomycine	x		x	
5FU	x	x		
Xeloda*	x	x	x	x**

* Inname Xeloda enkel op dagen van bestralingen.

** De einddag van inname van Xeloda wordt besproken met je arts.

De toediening gebeurt ambulant, je hoeft dus niet in het ziekenhuis te overnachten. Alvorens de chemotherapie toe te dienen zal er telkens een bloedafname gebeuren. Vóór de chemotherapie wordt via de mond of het infuus medicatie tegen misselijkheid en braken gegeven. Zo nodig krijg je ook medicatie mee naar huis om misselijkheid te voorkomen of te behandelen.

De bestraling gebeurt ambulant. Je komt hiervoor vijf dagen per week naar de afdeling radiotherapie.



Mogelijke nevenwerkingen van de therapie

- Misselijkheid en braken
- Vermoeidheid
- Beenmergonderdrukking met tijdelijk verminderde bloedaanmaak als gevolg
 - Verminderd aantal **witte bloedcellen**, waardoor verhoogd infectierisico - bij koorts dient contact genomen te worden.
 - Verminderd aantal **rode bloedcellen**, waardoor meer kans op vermoeidheid/kortademigheid, soms is bloedtransfusie noodzakelijk.
 - Verminderd aantal **bloedplaatjes**, waardoor meer risico op neusbloeding, tandvliesbloeding, blauwe plekken,...

Deze waarden worden elke keer dat je langskomt voor chemotherapie, gecontroleerd via een bloedafname.

Minder frequente nevenwerkingen

- Pijnlijke ontsteking van het mondslijmvlies (bv. aften)
- Smaak- en reukveranderingen
- Diarree (door bestraling)
- Huidveranderingen (door bestraling)
- Ooglast
- Handvoetsyndroom
- Verminderde nierfunctie

Je arts zal je elke keer bevragen naar eventuele neveneffecten en zo nodig een ondersteunende behandeling voorzien.

Succes met je behandeling!

Contactgegevens

PSST

Tussen 8.30 en 16 uur
tel. 015 89 21 21
psst.azsintmaarten@emmaus.be

Dageenheid oncologie

Tussen 8 en 18 uur
tel. 015 89 23 50

Arts

Voor vragen aan je arts?
Neem contact op met het medisch
secretariaat - tel. 015 89 21 50

Tijdens het weekend of buiten de kantooruren kan je voor dringende medische vragen steeds terecht op het algemeen nummer - 015 89 10 10 of Spoedgevallen - tel. 015 89 20 90