

Follow up		Werkafspraken	
 Sint-Maarten algemeen ziekenhuis emmaüs	Inhoudelijk goedkeurder	Dominique De Bal	
	Geldig vanaf	07/05/2024	
	Referentie	AZSTM-007245	
	Versie	2.0	

Inhoud

1	BIJ NIET-GEMETASTASEERDE PATIENTEN MET INVASIEF CARCINOOM.....	1
2	BIJ DCIS, PLEIOMORF LCIS.....	2
3	BIJ GEMETASTASEERDE PATIËNTEN.....	2
4	SYMPTOMATISCH BELEID	2

1 BIJ NIET-GEMETASTASEERDE PATIENTEN MET INVASIEF CARCINOOM

- Lichaamsbeweging en gewichtscontrole kan hervat verminderen met 30%. Consultatie frequentie: 1e en 2de jaar postoperatief: 1x/3 maanden
Frequentie kan minder, samen met de huisarts?
- 3de, 4de en 5de jaar postoperatief: 1x/6 maanden
- na 5 jaar: 1x/jaar indien receptor negatief, 1x/6 maanden indien receptor positief, afhankelijk van de prognostische factoren bij hoogbejaarde patienten met laag risico : followup door huisarts?

Onderzoeken:

- anamnese en klinisch onderzoek
- optioneel labo (hematologie, levertesten, calcium, fosfor en CA 15.3, cholesterol): bij elke controle mammografie en echografie (tot level 3) 1x/jaar. Belang van CA 15.3?
Cave: na sentinelprocedure telkens een echo van de axilla vragen bij de jaarlijkse mammo
- bij patiënten onder AI: BMC te herhalen in functie van risicofactoren hoe frequent?
- andere onderzoeken: enkel op indicatie gebaseerd op anamnese en klinisch onderzoek

2 BIJ DCIS, PLEIOMORF LCIS

Cfr. hoofdstuk niet-invasieve tumoren.
Labo overbodig.

3 BIJ GEMETASTASEERDE PATIËNTEN

Afhankelijk van agressiviteit van de primaire tumor, aanwezigheid van bedreigende letsels en behandelingsmogelijkheden.

In principe geen indicatie voor routine technische investigaties (enkel op klinische indicatie).

4 SYMPTOMATISCH BELEID

Vapeurs: mogelijkheden

- Serelys 2 x 1co per dag, pas optimale werkzaamheid na 6 weken
- Efexor 1 à 2x 37,5 mg/dag po. Cave: Aropax en Seroxat kunnen mogelijk het effect van Tamoxifen ondermijnen (interferentie met CYP-D6).
- Bioclimal 1 à 2/dag
- Remergon 30 (vnl. bij nachtelijk zweten)
- (Neurontin helpt ook)
- bij persisteren van ondraaglijke last 1/2 co of 1 co Livial 2,5 mg (enkel op uitdrukkelijke wens van patiënt en na informed consent over de risico's: Tibolonen verhogen het hervalrisico significant zowel lokaal als op afstand)
- de veiligheid van fyto-oestrogenen (Ymea) is tot op heden onduidelijk
- Quid : oxybutinine/catapressan

Vaginale droogte:

- Sensilube als glijmiddel
- Mucogyn of Mitra Intim als langwerkende lubrificantia
- Gynoflor
- Vagisan
- Quid lokale oestrogenen?

Contraceptie:

- sterilisatie, kan ook bij partner
- IUD: liever geen Mirena en zeker niet tijdens hormonale therapie

Lymfoedeem na okselevidement:

- cave:
 - altijd diepe veneuze trombose (klinisch en/of doppler) en tumorprogressie uitsluiten.
 - uitlokkende factoren uitschakelen; stop lymfedrainage.
 - start AB, in principe Penicilline G 4 x 2 Mio eenheden/dag IV (voor streptokokken):
 - bij contra-indicatie voor Penicilline: Dalacin 3 x 600 mg/dag IV
 - bij vermoeden van staph. aureus: Floxapen 6 x 1 g/dag IV
 - bij recidiverende lymfangitis preventief Penadur LA 1,2 ME 1x/maand IM overwegen

- lymfedrainage:
 - na advies lymfecentrum.
 - in de beginfase van de therapie is het belangrijk zeer "streng" te zijn: 5x/week oefeningen en drainage eventueel met inwindelen (vingers, hand tot bovenarm) door de kinesist. Tevens rust in hoogstand, zeer zorgvuldige hygiëne en Daflon 500, 2x/dag.
 - bij goed resultaat na een 5-tal weken kan de frequentie van de lymfedrainage progressief afgebouwd worden naar een onderhoudsbehandeling die dan meestal 1-2/week is bij matige lymfoedemen.
 - E-pathologie aanvragen. Bij erkenning van E-pathologie mogen 60 sessies per voorschrift. R/ oefeningen en manuele lymfedrainage volgens Vodder Leduc, 60 sessies.
 - lymfedrainage kan ook symptomatisch (zwaarte, spanning, enz.) zijn bij patiënten die niet echt een lymfoedeem hebben. Meestal wordt dan geen erkenning voor E-pathologie gegeven.
- elastische windels:
 - best op maat gemaakte compressiekous met handschoen. Inwindelen kan enkel goed door een kinesist. Wordt enkel in een opstartfase voor een uitgesproken oedeem toegepast. Het mogen ook geen Dauerbindes zijn maar windels die enkel in één richting elastisch zijn. Is moeilijk aan te leggen, meestal meerdere windels met verschillende diameters nodig en voor de meeste patiënten onhaalbaar.
 - cave: attesten voor anti-lymfoedeem kousen mogen enkel door supervisie of een erkend specialist ondertekend worden