



In samenspraak met je arts werd er besloten om chemotherapie met carboplatinum (Carboplatin®) - paclitaxel (Taxol®) te starten. Op deze infofiche vind je alle informatie betreffende de toedieningswijze en samenstelling van de therapie, het praktisch verloop en (mogelijke) neveneffecten



Toedieningswijze

De therapie wordt volledig via infuus gegeven. Voor aanvang van de behandeling dient er dan ook een poortkatheter geplaatst te worden.

Werkingsmechanisme

Carboplatinum: cytostaticum (celremmend geneesmiddel)

Paclitaxel: cytostaticum (celremmend geneesmiddel)

Praktisch verloop van de therapie

De therapie wordt gegeven in cycli (kuren). Eén cyclus duurt vier weken. In één cyclus wordt op drie momenten (dag 1, dag 8 en dag 15) chemotherapie gegeven. De vierde week is een rustweek. Op dag 1 wordt zowel carboplatinum als paclitaxel gegeven; op dag 8 en dag 15 wordt enkel paclitaxel gegeven.

De toediening van deze chemotherapie gebeurt ambulante. Je hoeft dus niet in het ziekenhuis te overnachten.

Alvorens de chemotherapie toe te dienen zal er telkens een bloedafname gebeuren. Soms is uitstel of dosisaanpassing van de therapie noodzakelijk bij nevenwerkingen. Ook is het mogelijk dat het schema zelf wordt aangepast.

Het is belangrijk dat je telkens de avond voor en de ochtend van de chemotherapie cortisone en antihistaminicum inneemt (zie hieronder 'Let op').

Naam product	Dag				Wijze van toediening
	1	8	15	22-28	
Carboplatinum	x				Infuus over 30 minuten
Paclitaxel	x	x	x		Infuus over 1 uur

Je krijgt na de toediening nog ondersteunende medicatie mee naar huis.

Het aantal kuren behandeling zal je arts met je bespreken. Meestal wordt na 3 cycli een evaluatie door middel van een bloedonderzoek en scanner.



Mogelijke nevenwerkingen van de therapie

- Vermoeidheid
- Misselijkheid en braken
- Pijnlijke ontsteking van het mondslijmvlies (soms aftjes)
- 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,...

Minder frequente nevenwerkingen van de therapie

- Haarverdunding of haarverlies
- Nagelveranderingen
- Diarree
- Oorsuizingen
- Tintelingen/voos gevoel in de vingertoppen en/of tenen
- Concentratie- en geheugenstoornissen

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

LET OP

Paclitaxel kan soms een allergische reactie veroorzaken. Symptomen hiervan zijn: huiduitslag, lage bloeddruk, koorts, benauwdheid of rillingen, misselijkheid of overmatig zweten. Meld dit meteen aan je arts/verpleegkundige, zodat tijdig ingegrepen kan worden. Om de kans op een allergische reactie te verminderen dient u de avond voor en de ochtend van de chemotherapie cortisone en een antihistaminicum in te nemen.

Cortisone kan bijwerkingen geven, zoals maaglast, slaapmoeilijkheden, stemmingswisselingen of verhoogde eetlust. Het is wel belangrijk om deze medicatie te blijven innemen.

Succes met je behandeling!

Contactgegevens

OPST

Bereikbaar tussen 9 en 12 uur en
tussen 13 en 16 uur
tel. 015 89 21 21
opst.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