



Patiënteninformatie

Docetaxel

Inhoud

| | |
|---|----|
| Inleiding | 4 |
| Omschrijving en doel van de behandeling..... | 4 |
| Wat is de samenstelling van deze therapie..... | 4 |
| Waar wordt de therapie toegediend? | 4 |
| Verloop van de behandeling..... | 4 |
| Verwikkelingen..... | 5 |
| Verminderde aanmaak van nieuwe bloedcellen..... | 5 |
| Misselijkheid en braken | 7 |
| Diarree | 8 |
| Haarverlies | 8 |
| Vermoeidheid | 8 |
| Oogirritatie..... | 9 |
| Nagelbeschadiging | 9 |
| Droge huid en huidverkleuring | 10 |
| Tot slot..... | 10 |
| Wie contacteren bij vragen of problemen? | 10 |
| Persoonlijke notities / vragen | 11 |

AZ Turnhout heeft deze informatiefolder met de grootste zorg opgemaakt. De inhoud ervan is echter algemeen en indicatief. De folder omvat niet alle medische aspecten. Hij vervangt de raadpleging bij je zorgverlener niet. Mocht deze folder vergissingen, tekortkomingen of onvolledigheden bevatten dan zijn AZ Turnhout, personeel en artsen hiervoor niet aansprakelijk.

Inleiding

Deze brochure biedt u de nodige informatie over Docetaxel. U leest hierin meer over de behandeling zelf en eventuele nazorg van de behandeling. Het is onmogelijk om in deze brochure alle details voor elke situatie te beschrijven. Aarzel daarom niet om bijkomende vragen te stellen aan uw arts of verpleegkundige.

Gelieve deze brochure mee te brengen als u naar het ziekenhuis komt.

Omschrijving en doel van de behandeling

Wat is de samenstelling van deze therapie

De therapie bestaat uit één celremmend geneesmiddel (cytostatica): Docetaxel. Daarnaast kunnen er nog enkele andere geneesmiddelen voorgeschreven worden. Die dienen ter ondersteuning van de behandeling, bijvoorbeeld om bijwerkingen te beperken.

Waar wordt de therapie toegediend?

U zult de chemotherapie altijd in het ziekenhuis toegediend krijgen. De behandeling kan in het daghospitaal gebeuren. Overnachting is dan niet nodig.

Verloop van de behandeling

Docetaxel kan wekelijks of driewekelijks worden toegediend. Uw arts of verpleegkundigen bespreken met u welk schema voor u van toepassing is.

Het volgende schema geeft een overzicht van het verloop van één cyclus van de therapie.

- Wekelijks: één cyclus duurt één week (zeven dagen) en omvat één ambulante opname voor chemotherapie. Dag één is altijd de eerste dag van een nieuwe cyclus.

- Driewekelijks: één cyclus duurt drie weken (21 dagen) en omvat één ambulante opname voor chemotherapie. Dag één is altijd de eerste dag van een nieuwe cyclus.

| Generieke naam | Merknaam | Wijze van toedienen |
|----------------|-----------|--|
| Docetaxel | Taxotere® | Wekelijks infuus over 30 minuten Driewekelijks infuus over 60 minuten |

Verwikkelingen

U krijgt hier een opsomming van de verschillende nevenwerkingen die kunnen voorkomen. In de pagina's die hierop volgen, vindt u voor de meeste nevenwerkingen uitleg en tips om met deze nevenwerkingen om te gaan.

- De aanmaak van bloedcellen in het beenmerg kan tijdelijk worden geremd, met als gevolg verhoogde vatbaarheid voor infecties, bloedarmoede, sneller blauwe plekken en/of een bloedneus.
- Misselijkheid en braken
- Diarree
- Verlies van alle lichaamsharen
- Vermoeidheid
- Oogirritatie
- Nagelbeschadiging
- Droge huid en huidverkleuring
- Tintelingen en voos gevoel in vingertoppen

Verminderde aanmaak van nieuwe bloedcellen

Er zijn verschillende soorten bloedcellen met elk hun eigen werking en functie:

- Witte bloedcellen beschermen u tegen infecties.
- Rode bloedcellen vervoeren zuurstof doorheen ons hele lichaam.
- Bloedplaatjes zorgen voor de bloedstolling.

Door de chemotherapie kan de aanmaak van de bloedcellen algemeen verhinderd worden, met het gevolg dat men een tekort veroorzaakt aan verschillende bloedcellen. Het is belangrijk te weten op welke signalen u moet letten.

- Een laag aantal witte bloedcellen geeft een verhoogd risico op infecties.
- Een laag aantal rode bloedcellen kan vermoeidheid en kortademigheid veroorzaken.
- Een laag aantal bloedplaatjes geeft meer kans op bloedingen.

Vóór de start van elke behandeling wordt uw bloed gecontroleerd. Indien uw bloedcellen niet volledig hersteld zijn, kan uw behandeling met één week uitgesteld worden.

Contacteer onmiddellijk het ziekenhuis bij één of meer van de volgende tekenen:

- Koorts boven de 38°C, koude rillingen.
- Pijnlijke keel, hoest met gekleurde fluïmen.
- Pijn bij het wateren, bloed in de urine of stoelgang.
- Elke blauwe plek of bloeding zonder aantoonbare oorzaak.
- Bloedingen die langer dan normaal blijven aanhouden.
- Kortademigheid, pijn op de borst, extreme vermoeidheid.

Enkele raadgevingen

- Meet dagelijks uw lichaamstemperatuur.
- Inspecteer regelmatig uw mond op tekenen van beschadiging.
- Let op keelpijn en kortademigheid. Ga na of u hoest en/of u gekleurde fluïmen hebt.
- Vermijd het contact met mensen die griep hebben of verkouden zijn. Ook het contact met kinderen die een kinderziekte doormaken wordt sterk afgeraden. Vermijd plaatsen waar veel mensen samenkomen (winkels, bioscoop, openbaar vervoer, ...). Als u deze voorschriften goed volgt, is het niet nodig dat u zich volledig isoleert of alle bezoek vermijdt.
- Laat uw tandarts weten dat u behandeld wordt met chemotherapie. Een tandverzorging veroorzaakt gemakkelijk bloedingen.
- Neem nooit op eigen initiatief aspirine of geneesmiddelen die aspirine bevatten. Aspirine bevat een stof die het bloed doet verdunnen en dat wordt nu best vermeden.
- Raadpleeg een arts indien u een bloedneus niet gestopt krijgt.

Duur

De verminderde aanmaak van bloedcellen door de chemotherapie is van tijdelijke aard. De aanmaak herstelt zich spontaan.

Soms kan het zijn dat uw arts beslist extra medicatie te geven in de vorm van een inspuiting of dat het nodig is een bloedtransfusie toe te dienen.

Misselijkheid en braken

Misselijkheid en braken kunnen voorkomen maar is meestal mild en vrij goed te voorkomen / controleren met medicatie. Vóór elke toediening krijgt u ondersteunende medicatie om misselijkheid tegen te gaan.

Informeer bij de volgende raadpleging uw arts indien deze medicatie onvoldoende effect heeft gehad.

De verpleegkundige kan u adviezen geven ter preventie/verzachting van misselijkheid en braken.

Enkele raadgevingen

- Het is belangrijk dat u tijdens de therapie veel drinkt (1,5l tot 2l). De extra afvalstoffen moeten uit het lichaam verwijderd worden.
- Neem uw geneesmiddelen tegen misselijkheid en braken strikt zoals voorgeschreven werd door uw arts.

Raadpleeg uw (huis)arts als u ernstig vermagert en/of uitdrogingsverschijnselen vertoont.

Duur

De klachten kunnen optreden kort na de toediening van de therapie tot enkele dagen na de toediening.

Wees niet ongerust als u niet misselijk wordt, niet moet kokhalzen of niet moet braken. Dit betekent zeker niet dat de behandeling bij u niet aanslaat. Omgekeerd betekent het ook niet dat als u zich erg ziek voelt, de therapie dan echt zijn werk doet. Misselijkheid en braken staan los van het effect van de therapie.

Diarree

Diarree kan voorkomen door irritatie van het darmslijmvlies.

Enkele raadgevingen

- Drink voldoende (vooral zoutrijke dranken bv. bouillon).
- Neem geen eigen medicatie tegen diarree zonder medeweten van uw arts.

Raadpleeg uw arts

Contacteer uw arts indien de diarree meer dan 4 keer per dag voorkomt en/ of langer dan twee opeenvolgende dagen duurt.

Haarverlies

Volledige haaruitval treedt op bij deze behandeling. Niet alleen uw hoofdhaar, maar ook uw wenkbrauwen, wimpers, oksel-, lichaams- en schaamharen kunnen uitvallen. U kunt zelf niets doen om de haaruitval te voorkomen. Het verlies van hoofdhaar geeft soms een gevoelige, pijnlijke hoofdhuid (haarpijn).

Via het ziekenfonds is er een gedeeltelijke terugbetaling voorzien voor een haarprothese. Uw verpleegkundige kan u hierover meer informatie en advies geven.

Raadpleeg uw arts

- Als u vragen hebt over haarverlies.
- Als uw gevoelens van ergernis, verdriet, ... wilt delen.

Duur

Uw haar begint twee tot drie maanden na het stoppen met de therapie terug te groeien. Soms heeft het een andere kleur of structuur.

Vermoeidheid

Veel mensen die behandeld worden met chemotherapie, hebben naarmate de behandeling vordert last van vermoeidheid. Vermoeidheid is geen banale klacht. Spreek erover met uw arts en/of met de verpleegkundigen.

Enkele raadgevingen

- Probeer voldoende actief te blijven.
- Las tijdens de dag rustperiodes in. Luister naar je lichaam
- Vraag hulp aan familie, vrienden of instanties. De sociaal werkster kan u hierbij zeker helpen.

Duur

Vermoeidheid kan optreden tijdens de eerste week van de behandeling en neemt nadien verder toe. Na het stopzetten van de behandeling zullen de klachten traag verminderen. Het is niet abnormaal dat u nog last hebt van vermoeidheid enkele maanden na het stopzetten van de therapie. Soms kan vermoeidheid nog verschillende jaren na de therapie duren.

Oogirritatie

Oogirritatie kan voorkomen met roodheid, pijn en tranen van de ogen. Dit wordt veroorzaakt door irritatie van het hoornvlies of doordat de traanklieren onvoldoende traanvocht produceren waardoor de ogen droog worden en kunnen ontsteken (alsof er zand in de ogen zit). Oogdruppels kunnen hierbij helpen. Bespreek zeker deze problemen met uw arts.

Nagelbeschadiging

Nagelbeschadiging kan na enkele toedieningen van Docetaxel optreden. De kleur van uw nagels kan veranderen, de nagels kunnen broos worden en/of afbrokkelen en soms loslaten. Tijdens de toediening van Docetaxel zal uw verpleegkundige uw handen en voeten afkoelen. Hiervoor zijn er speciale 'koude' wanten en ijszakjes voorzien. Door de koude vernauwen de bloedvaten in handen/voeten. Zo kan de chemotherapie niet tot in uw vingertoppen en tenen komen en hebt u minder kans op beschadiging van uw nagels.

Enkele raadgevingen

- Vraag uw verpleegkundige advies voor een goede nagelhygiëne.
- Gebruik de nagellak die u krijgt van de verpleegkundigen zowel voor vingernagels als voor teennagels.

Duur

Na het stoppen van de behandeling zullen de nagels spontaan herstellen.

Droge huid en huidverkleuring

Een droge huid en huidverkleuringen kunnen voorkomen.

Enkele raadgevingen

- Bescherm uw huid met een vette of vochtinbrengende crème.
- Vermijd zo veel mogelijk blootstelling aan de zon en bescherm u met een totaal beschermende zonnecrème (beschermingsfactor hoger dan 20) of beschermende kledij. Ook de hoofdhuid moet beschermd worden.

Tot slot

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen of opmerkingen, dan kunt u terecht bij uw behandelende arts of de verpleegkundigen. Wij hopen van harte dat deze brochure u wegwijs heeft gemaakt in het verloop en de nabehandeling van Docetaxel.

Wie contacteren bij vragen of problemen?

AZ Turnhout
Campus Sint – Elisabeth
Rubensstraat 166
2300 Turnhout

Gelijkvloers:

Oncologisch dagziekenhuis 014 40 60 01

Oncologie hospitalisatie 014 40 65 00

AZ Turnhout vzw
www.azturnhout.be
info@azturnhout.be
014 40 60 11



Blijf op de hoogte via www.facebook.com/azturnhout



Campus Sint-Jozef
Steenweg op Merksplas 44
2300 Turnhout



Campus Sint-Elisabeth
Rubensstraat 166
2300 Turnhout