



Patiënteninformatie

# Cisplatine - Gemcitabine



# Inhoud

Inleiding .....	4
Omschrijving van uw therapie Cisplatine - Gemcitabine .....	4
Wat is de samenstelling van deze therapie? .....	4
Hoe verloopt de therapie? .....	4
Richtlijnen bij de therapie met Cisplatine .....	5
Waar wordt de therapie toegediend? .....	5
Mogelijke nevenwerkingen Cisplatine - Gemcitabine .....	5
Verminderde aanmaak van bloedcellen .....	6
Misselijkheid en braken .....	7
Smaakverandering en reukverandering .....	8
Ontsteking en/of irritatie van het mondslimvlies .....	8
Diarree .....	9
Huidveranderingen .....	10
Licht haarverlies .....	11
Tintelingen en zenuwpijnen .....	11
Oorsuizingen – verminderd gehoor .....	12
Griepachtige verschijnselen .....	12
Vermoeidheid .....	13
Invloed op de seksualiteit .....	13
Tot slot .....	14
Wie contacteren bij vragen of problemen? .....	15
Persoonlijke notities en vragen .....	15

## Inleiding

In deze brochure vindt u specifieke informatie over uw therapie Cisplatine - Gemcitabine, het verloop van de therapie, bijzondere richtlijnen bij de therapie en de mogelijke nevenwerkingen. Vervolgens vindt u over de meeste nevenwerkingen meer uitgebreide informatie. We geven u tips om met deze nevenwerkingen om te gaan en we zetten op een rij in welke gevallen u de (huis)arts of de verpleegafdeling moet contacteren. Zij geven graag meer uitleg.

Hoe u deze nevenwerkingen beleeft, is erg persoonlijk. Sommige mensen hebben veel last van nevenwerkingen, anderen weer niet. Laat u niet beïnvloeden door verhalen van andere mensen. Bovendien heeft de ernst van de nevenwerkingen niets te maken met het effect van de behandeling. Aarzel niet uw behandelende arts of de verpleegkundigen te contacteren met uw vragen, gevoelens en eventuele onzekerheden. Vaak kan aangepaste hulp een probleem verzachten of verhelpen.

## Omschrijving van uw therapie Cisplatine - Gemcitabine

### Wat is de samenstelling van deze therapie?

De therapie bestaat uit twee verschillende celremmende geneesmiddelen (cytostatica): Cisplatine en Gemcitabine.

Daarnaast kunnen er nog enkele andere geneesmiddelen voorgeschreven worden. Die dienen ter ondersteuning van de behandeling, bijvoorbeeld om bijwerkingen te beperken.

### Hoe verloopt de therapie?

Het onderstaande schema geeft een overzicht van het verloop van één cyclus van de therapie. Eén cyclus duurt 3 weken (21 dagen) en omvat 2 dagopnames voor de toediening van de chemotherapie.

Dag 1 is altijd de eerste dag van een nieuwe cyclus. Op deze dag zult u zowel Cisplatine als Gemcitabine toegediend krijgen.

Op dag 8 zult u enkel Gemcitabine krijgen. De volgende cyclus start in principe 3 weken na dag 1, als bloeduitslagen en uw algemene toestand dit toelaten.

Generieke naam	Merknaam	Dagen		Wijze van toediening
Ciplatine	Platinol®	D1	-	Infuus over 1 uur
Gemcitabine	Gemzar®	D1	D8	Infuus over 30 minuten

## Richtlijnen bij de therapie met Cisplatine

U krijgt veel vocht toegediend. Dit is belangrijk voor uw nieren. De verpleegkundige zal tijdens deze behandeling nauwlettend de hoeveelheid urine die u plast opvolgen. Als u te weinig plast, kan het zijn dat u extra medicatie toegediend krijgt om u meer te doen plassen.

## Waar wordt de therapie toegediend?

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

## Mogelijke nevenwerkingen Cisplatine - Gemcitabine

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.
- Tijdelijke smaakverandering.
- Ontsteking van het mondslijmvlies waarbij blaasjes en pijn in de mond kunnen voorkomen.
- Soms diarree.
- Huidveranderingen.
- Licht haarverlies
- Tintelingen en zenuwpijnen.
- Oorsuizingen en een verminderd gehoor.

- Griepachtige verschijnselen.
- Vermoeidheid.
- Invloed op seksualiteit, vruchtbaarheid en menstruaties.

## Verminderde aanmaak van 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 verhinderd worden, met het gevolg dat het 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 bloedplaatjes geeft meer kans op bloedingen.
- Een laag aantal rode bloedcellen geeft vermoeidheid en kortademigheid.

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

### **Contacteer onmiddellijk uw (huis)arts bij één of meer van de volgende tekenen.**

- Koorts boven de 38°C, koude rillingen.
- Pijnlijke keel.
- 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 ziek zijn wordt sterk afgeraden. Vermijd plaatsen waar veel mensen samenkomen (winkels, bioscoop, openbaar vervoer, ...).
- Laat uw tandarts weten dat u behandeld wordt met chemotherapie, een tandverzorging veroorzaakt gemakkelijk bloedingen.
- 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 kan na de toediening gedurende enkele dagen optreden maar is met medicatie vrij goed te controleren. Vóór elke toediening krijgt u ondersteunende medicatie tegen misselijkheid. Informeer uw arts bij de volgende raadpleging indien deze medicatie onvoldoende effect heeft gehad. De verpleegkundige kan u adviezen geven ter preventie/verzachting van misselijkheid/braken (brochure: misselijkheid en braken).

### Enkele raadgevingen

- Het is belangrijk dat u tijdens de therapie veel drinkt (1.5L tot 2L) om de extra afvalstoffen uit het lichaam te verwijderen.
- Neem uw geneesmiddelen tegen misselijkheid en braken strikt zoals voorgeschreven werd door uw arts.
- Vraag hulp van de diëtiste in het ziekenhuis via uw arts of de verpleegkundige. Deze kan u advies geven als u problemen hebt met uw voeding.

### Raadpleeg uw (huis)arts

- Als u ernstig vermagerd bent.
- Als u tekenen van uitdroging vertoont: een gevoel van dorst, een droge en gerimpelde huid, een droge mond, oververmoeidheid en weinig plassen.

## Duur

De klachten kunnen optreden tijdens de toediening van de therapie of tijdens de eerstvolgende uren of dagen erna.

Wees niet ongerust als u niet misselijk wordt 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.

## Smaakverandering en reukverandering

Smaak- en reukveranderingen kunnen optreden door uw ziekte of behandeling. Probeer erachter te komen welke voedingsmiddelen uw voorkeuren hebben en vermijd de andere.

### Enkele raadgevingen

- Poets uw tanden minstens tweemaal per dag, en liefst na elke maaltijd en voor het slaapgaan.
- Maak gebruik van mondspoeling (vraag hiernaar bij uw arts).

### Raadpleeg uw behandelende arts

Neem contact op met de arts of verpleegkundige als u veel te weinig eet of als u te veel gewicht verliest. In het ziekenhuis kunt u altijd via uw behandelende arts of verpleegkundigen een beroep doen op een voedingsdeskundige.

## Duur

Smaak- en reukveranderingen door de chemotherapie zijn van tijdelijke aard. Na afloop van de therapie zal uw smaak- en reukzin geleidelijk aan herstellen.

## Ontsteking en/of irritatie van het mondslijmvlies

Mondslijmvliesontsteking kan enkele dagen na de toediening optreden. Dit begint meestal met een droog of branderig gevoel in de mond. Daarna kan de mond, tong of keel pijnlijk aanvoelen en kunnen pijnlijke kleine zweertjes (afters) ontstaan. Uw mond is dan overgevoelig voor hete, koude, gekruide of harde spijzen. Volg ter preventie een goede mondverzorging (brochure “mondverzorging”).



## Enkele raadgevingen

- Vermijd alcohol en andere irriterende voedingsstoffen zoals te warme, te pikante of te zure spijzen.

## Raadpleeg uw arts

Raadpleeg zeker uw arts wanneer de pijn u belet van te eten of te drinken. Hij/zij kan dan een therapie opstarten ter genezing van het mondslijmvlies.

## Duur

Een aantasting van het mondslijmvlies begint meestal vijf à zeven dagen na toediening van de therapie.

Herstel van de slijmliezen begint na twee à drie weken.

## Diarree

Uw behandeling kan inwerken op de cellen van de maag en de darmen. Daardoor kunt u last krijgen van diarree. U zult dan vaker stoelgang hebben en uw stoelgang zal meer vloeibaar zijn dan gewoonlijk.

Er kunnen ook andere oorzaken zijn voor uw diarree, zoals bijvoorbeeld darminfecties en stress. Soms kan de diarree gepaard gaan met uitdrogingsverschijnselen. Die verschijnselen zijn een gevoel van dorst, verminderde en donkere, troebele urine.

## Enkele raadgevingen

- Neem nooit geneesmiddelen tegen diarree zonder uw (huis)arts te raadplegen.
- Controleer hoe vaak u stoelgang hebt en welke samenstelling uw stoelgang heeft.
- Drink minstens 1.5L water per dag en vooral zoutrijke dranken zoals bouillon.

## Raadpleeg uw arts

- Als u viermaal per dag of meer stoelgang hebt.
- Als uw stoelgang zachter of vloeibaarder wordt.
- Als u bloed in de stoelgang ziet of als uw stoelgang een zwarte kleur heeft.
- Als u tekenen van uitdroging vertoont zoals droge mond, minder plassen.

## Duur

Diarree door de behandeling is van tijdelijke aard. Zodra de maag darmcellen zich herstellen, zal de diarree verdwijnen.

## Huidveranderingen

Uw behandeling kan uw huid droger en/of schilferig maken. Uw huid kan ook harder en meer gespannen lijken waardoor er makkelijker huidkloven ontstaan aan uw handen.

Van sommige celremmende geneesmiddelen kan uw huid verkleuren, vooral donkerder worden.

Soms kan zich een huidreactie onder de vorm van huiduitslag voordoen. Gedurende de behandeling kan de huid gevoeliger zijn voor het zonlicht.

### Enkele raadgevingen

- Gebruik bij het wassen een neutrale, niet –geparfumeerde zeep.
- Gebruik regelmatig een bodylotion om uitdroging tegen te gaan.
- Vermijd zoveel mogelijk blootstelling aan de zon. Als u toch in de zon loopt, gebruik dan altijd een totaal beschermende zonnecrème of gebruik beschermende kledij.
- Vermijd het contact met irriterende producten (schoonmaak- en afwasmiddelen), draag bijvoorbeeld handschoenen tijdens de afwas.

### Raadpleeg uw arts

- Als u hevige jeuk hebt.
- Als u rode vlekken bemerkt.
- Als u een plaatselijke huidreactie krijgt die pijnlijk is.

## Duur

Op elke moment van de behandeling kunnen huidveranderingen zich voordoen.

Ze ontstaan heel geleidelijk en verdwijnen meestal ook langzaam.

## Licht haarverlies

Uw behandeling met chemotherapie maakt uw haar dunner en kan haarverlies geven. Volledig haarverlies met deze chemotherapie is eerder zeldzaam. Haarverdunning of haarverlies is tijdens de therapie tijdelijk. Er zijn geen goede maatregelen om haarverlies te vermijden. Via het ziekenhuis is er een gedeeltelijke terugbetaling voorzien voor een pruik. De sociaal assistent kan u hierover meer informatie en advies geven.

### Raadpleeg uw arts

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

### Duur

Haarverdunning of haaruitval kan beginnen vanaf twee weken na de eerste chemotoediening. Uw haar begint meestal twee tot drie maanden na het stoppen met de therapie terug te groeien. Soms heeft het een andere kleur of structuur.

## Tintelingen en zenuwpijnen

Uw behandeling kan een negatieve invloed hebben op het zenuwstelsel. U kunt last krijgen van tintelingen en een 'voos' gevoel krijgen in de vingers en tenen. Het kan voorkomen dat u minder goed fijne bewegingen kunt uitvoeren zoals het sluiten van knopen of het vasthouden van een pen.

Sommigen klagen over een drukkende pijn in de voetzool of verminderde kracht en evenwicht bij het gaan.

### Enkele raadplegingen

Als u zich soms duizelig voelt of evenwichtsstoornissen hebt, bestuur dan geen voertuig en zorg voor gezelschap tijdens uw verplaatsingen.

### Raadpleeg uw arts

Als u een van de hierboven beschreven klachten hebt en als uw normaal functioneren door de klachten in het gedrang komt.

## Duur

Deze tekenen treden slechts zeer zelden op na een eerste behandeling. Na herhaalde toedieningen kunnen ze wel optreden of verergeren.

## Oorsuizingen – verminderd gehoor

Uw behandeling kan inwerken op uw gehoor. Dit kan gepaard gaan met verminderd gehoor. Heel zelden kunt u last krijgen van oorsuizingen. U hoort dan een bonzend of ruisend geluid.

### Enkele raadgevingen

- Vertel mensen dat u minder goed hoort.
- Uw omgeving kan er dan rekening mee houden.
- Blijf in elke geval uw contacten onderhouden en zonder u niet af.

## Duur

Oorsuizingen kunnen plots optreden tijdens het toedienen van de therapie. Ze verdwijnen meestal na korte tijd.

In de loop van de behandeling kan een (lichte) vermindering van uw gehoorvermogen optreden. Dat kan van blijvende aard zijn.

Vermeld iedere verandering van gehoor aan uw behandelend arts.

## Griepachtige verschijnselen

Na de toediening van uw behandeling kunt u last krijgen van een griepig gevoel met hoofdpijn, spierpijn, koude rillingen en koorts. Als deze symptomen, alleen of samen, in een milde vorm voorkomen, kan dat wijzen op een normale reactie van uw lichaam op de toegediende geneesmiddelen.

### Enkele raadgevingen

- Neem onmiddellijk na de behandeling voldoende rust.
- Tracht voldoende te drinken (1,5 tot 2 liter per dag).
- Controleer uw lichaamstemperatuur als u last hebt van koude rillingen of als u zich algemeen minder goed voelt.
- Neem strikt de geneesmiddelen die uw arts heeft voorgeschreven.

## Raadpleeg uw arts

- Als deze tekenen niet verbeteren nadat u de geneesmiddelen die uw (huis)arts heeft voorgeschreven, hebt ingenomen.
- Als deze tekenen erger worden in de dagen na de behandeling.
- Als u koorts heeft.

## Duur

Deze tekenen zijn tijdelijk. Ze komen voor op de dag van de behandeling en kunnen tot een week na de therapie duren. Ze verdwijnen meestal spontaan of met behulp van geneesmiddelen die uw arts voorschrijft.

## Vermoeidheid

Veel mensen die behandeld worden met chemotherapie, hebben naarmate de behandeling vordert last van vermoeidheid. Vermoeidheid kan veroorzaakt worden door lichamelijke, psychische en emotionele omstandigheden. Het is daarom geen banale klacht. Bespreek de klachten met uw arts en/of met de verpleegkundigen.

## Enkele raadgevingen

- Las tijdens de dag rustperiode in. Luister naar je lichaam.
- Vraag hulp aan familie, vrienden of instanties. De sociaal assistent 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 behandeling duren.

## Invloed op de seksualiteit

De invloed van een behandeling op de seksualiteit is voor iedere patiënt verschillend. Zowel lichamelijke als emotionele gevolgen van uw ziekte en uw behandeling kunnen gevolgen hebben voor uw seksuele behoefte

en uw seksleven. Het is goed mogelijk dat u door andere zorgen uw seksleven nu minder belangrijk vindt. Misschien moeten u en uw partner nog wennen aan een uiterlijke verandering door de behandeling. Het kan ook zijn dat u door de therapie een aantal lichamelijke klachten ondervindt zoals vermoeidheid en misselijkheid. Vrouwen kunnen last krijgen van vaginale droogte, de menstruatie kan voor kortere of langere periode stoppen.

**Het bespreekbaar maken van seksuele problemen is belangrijk.** Door erover te praten met uw partner leert u elkaar beter te begrijpen. Ook met uw zorgverleners kunt u problemen rond seksualiteit bespreken.

Tijdens uw behandeling, en tot enkele maanden nadien is het belangrijk om voorbehoedsmiddelen te gebruiken. Een mogelijke zwangerschap moet nu immers voorkomen worden, omdat de therapie schadelijk kan zijn voor de baby.

Is een zwangerschap niet (meer) mogelijk, dan nog is het raadzaam de eerste dagen na de toediening van de behandeling een condoom te gebruiken. Restanten van de geneesmiddelen kunnen ook in vaginaal vocht zitten. Daarom is het veiliger om met een condoom te vrijen.

## Tot slot

De hierboven vermelde bijwerkingen zijn de meest voorkomende bijwerkingen voor deze behandeling. Hoe u deze bijwerkingen beleeft, is erg persoonlijk. Sommige mensen hebben veel last van bijwerkingen, anderen weer niet.

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen of opmerkingen, dan kunt u terecht bij uw behandelend arts of de verpleegkundigen. Aarzel ook niet uw (huis)arts of (thuis)verpleegkundige te contacteren bij vragen rondom andere bijwerkingen die u ervaart of andere vragen, gevoelens en eventuele onzekerheden.

Wij hopen van harte dat deze brochure u wegwijs heeft gemaakt in het verloop en de nabehandeling van uw therapie Cisplatine - Gemcitabine.



## **AZ Turnhout vzw**

www.azturnhout.be

info@azturnhout.be

014 40 60 11



Blijf op de hoogte via [www.facebook.com/azturnhout](http://www.facebook.com/azturnhout)



### **Campus Sint-Jozef**

Steenweg op Merksplas 44

2300 Turnhout



### **Campus Sint-Elisabeth**

Rubensstraat 166

2300 Turnhout

V.U. : Jo Leysen • gedelegeerd bestuurder AZ Turnhout vzw (vertegenwoordiger Eleyas bv)  
Steenweg op Merksplas 44 • 2300 Turnhout