



Patiënteninformatie

Nintedanib

Inhoud

Inleiding.....	3
Omschrijving en doel van de behandeling	3
Wat is de samenstelling van uw therapie Nintedanib	3
Hoe verloopt de therapie?	3
Toediening.....	4
Richtlijnen bij het gebruik van Nintedanib (Vargatef®).....	4
Aandachtspunten bij inname	5
Interactie met medicatie.....	5
Mogelijke nevenwerkingen.....	6
Verminderde aanmaak van bloedcellen	6
Misselijkheid en braken	8
Diarree.....	9
Irritatie en/of ontsteking van mondslijmvlies.....	10
Huidreacties	11
Invloed op de seksualiteit.....	13
Tot slot	14
Wie contacteren bij vragen of problemen?	14
Persoonlijke notities/ vragen	15

Inleiding

In deze brochure vindt u specifieke informatie over uw therapie Nintedanib (Vergatef®), 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 en doel van de behandeling

Wat is de samenstelling van uw therapie Nintedanib

De therapie bestaat een doelgerichte therapie: Nintedanib. Het laatste blokkeert de groei van de bloedvaten die voedingsstoffen en zuurstof naar de tumorcellen brengen. Nintedanib wordt **altijd** in combinatie met Docetaxel gegeven.

Naast deze combinatietherapie 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 in combinatie met Docetaxel.

- Vierwekelijks: Eén cyclus duurt 4 week (28 dagen) en omvat 3 dagopnames (dag 1, dag 8 en dag 15) voor de toediening van Docetaxel (chemotherapie).
- Driewekelijks: Eén cyclus duurt 3 weken (21 dagen) en omvat 1 dagopname voor de toediening van Docetaxel (chemotherapie).

Daarnaast dient u dagelijks Nintedanib (doelgerichte therapie) in te nemen **behalve** op **de** dag van Docetaxel-toediening.

U neemt dus GEEN Nintedanib op dag van Docetaxel-toediening.

Dag 1 is altijd de eerste dag van een nieuwe cyclus. De volgende cyclus start in principe 3 weken of 4 weken na dag 1, als bloeduitslagen en uw algemene toestand dit toelaten.

Generieke naam	Merknaam	Wijze van toediening
Nintedanib	Vargatef®	Dosis Capsules wordt meegedeeld door de arts

De duur van de therapie hangt af van hoe u de therapie verdraagt en het effect van de therapie. Soms gebeurt het dat de nevenwerkingen hinderlijk zijn. In dat geval kan de behandelend arts met u bespreken om de dosis (tijdelijk) te verminderen of uw therapie even te onderbreken. Zo krijgt uw lichaam de tijd om te herstellen.

Toediening

U zult de chemotherapie (Docetaxel) altijd in het ziekenhuis toegediend krijgen. De behandeling kan in het dagziekenhuis gebeuren. Overnachting is dan niet nodig. Nadien neemt u de Nintedanib-capsules thuis verder in zoals voorgeschreven.

Richtlijnen bij het gebruik van Nintedanib (Vargatef®)

Vargatef® bestaat in capsules van 100 mg en 150 mg. Uw behandelend arts vermeldt u steeds duidelijk welke dosis u de komende periode moet innemen. De capsules zijn enkel in het ziekenhuis te verkrijgen.

Het voorgeschreven aantal capsules moet in zijn geheel worden doorgeslikt, tweemaal per dag op dagen dat u geen intraveneuze chemotherapie (Docetaxel) krijgt.

Aandachtspunten bij inname

- Neem de Nintedanib-capsules dagelijks **behalve** op dag van toediening van uw chemotherapie Docetaxel.
- De capsules dienen tweemaal per dag bij de maaltijd ingenomen te worden, met 12 uur tussen beide innames.
- De capsules moeten in hun geheel worden doorgeslikt zonder erop te kauwen, zonder te verpulveren of open te breken.
- Niet met blote handen in te nemen, gebruik de blister.
- Neem de tabletten steeds rond hetzelfde tijdstip in.
- Nintedanib® dient bewaard te worden op kamertemperatuur, op een veilige plaats, buiten het bereik van kinderen.
- Wanneer u een dosis Nintedanib® vergeten bent, sla de dosis over. Neem geen dubbele dosis om de gemiste dosis in te halen. Neem de volgende dosis gewoon in op het geplande tijdstip.
- Bij braken vlak na de inname van Nintedanib®, hoeft u niet uw dosis te herhalen. Neem de volgende dosis op het normale tijdstip in.
- Bij accidentele inname (door personen voor wie Nintedanib® niet werd voorgeschreven of bij patiënt zelf) moet onmiddellijk de arts en eventueel het antigifcentrum (070 245 245) gecontacteerd worden. Als het mogelijk is kan de persoon ook naar de afdeling spoedgevallen komen van het dichtstbijzijnde ziekenhuis.
- Breng overgebleven medicatie terug mee naar het ziekenhuis, spoel de medicatie nooit weg via het toilet of de lavabo.

Interactie met medicatie

- U moet voorzichtig zijn met de inname van andere geneesmiddelen, ze kunnen de werking van Nintedanib® nadelig beïnvloeden. Bespreek met uw behandelende arts uw huidige medicatie.
- Er is geen interactie bekend tussen Nintedanib® en alcohol. U dient echter bij uw arts na te gaan of het nuttigen van alcohol voor u verstandig is.
- Eet **geen pompelmoes, granaatappel, sterfruit, drink geen pompelmoessap of gebruik geen preparaten op basis van Sint Janskruid** (Sint Janskruid bestaat onder andere in druppel of tabletten van dr. A. Vogel). Deze middelen kunnen de werking van Nintedanib® nadelig beïnvloeden.

Mogelijke nevenwerkingen

Naast de nevenwerkingen van Docetaxel kunt u nog (meer) last krijgen van de volgende bijwerkingen:

- 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.
- Irritatie en/of ontsteking van het mondslijmvlies waarbij blaasjes en pijn in de mond kunnen voorkomen.
- Huidreacties.
- Invloed op de seksualiteit.

Hoe u deze bijwerkingen beleeft, is erg persoonlijk. Sommige mensen hebben veel last van bijwerkingen, anderen weer niet. Aarzel niet uw (huis)arts of (thuis)verpleegkundige te contacteren bij vragen rondom andere bijwerkingen die u ervaart of andere vragen, gevoelens en eventuele onzekerheden.

Hieronder krijgt u de uitleg van de hierboven genoemde nevenwerkingen en tips om met deze klachten om te gaan.

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 chemo- en doelgerichte therapie kan de aanmaak van de bloedcellen 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 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 huisarts 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 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 chemo- en doelgerichte therapie, 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 onrust 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.

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 vloeibaarder zijn dan gewoonlijk. Er kunnen ook andere oorzaken zijn voor uw diarree, zoals bijvoorbeeld darminfecties en stress. Soms kan diarree gepaard gaan met uitdrogingsverschijnselen. Die verschijnselen zijn een gevoel van dorst, een droge mond, een droge tong, een droge of gerimpelde huid en verminderde en donkere, troebele urine.

Enkele raadgevingen

Neem de geneesmiddelen tegen diarree enkel volgens de richtlijnen van de arts. Als u last hebt van diarree, moet u starten met de inname van 2 smelttabletten of 2 capsules Imodium® (2 mg).

- Na iedere volgende diarree moet u 1 smelttablet of capsule Imodium® (2 mg) innemen.
- Neem nooit Imodium® om de diarree vóór te zijn.
- Neem geen Imodium als u bloederige diarree hebt, ernstige buikkrap of koorts hebt.
- Drink minstens 1.5 l water per dag.
- Verzorg uw huid na elke ontlasting. Maak uw huid schoon met zacht toiletpapier (niet wrijven). Was al deppend met een niet-geparfumeerde zeep. Spoel overvloedig af met lauw water.
- Vooral thee, rijstwater, wortelsap en bosbessensap zouden een gunstige invloed hebben op diarree.
- Vermijd koffie.
- Vermijd te koude en te warme dranken.
- Het is raadzaam bij alles wat u drinkt vast voedsel zoals beschuit of toast te eten. Hierdoor wordt het vocht in de darmen gebonden.
- Vermijd een te vette voeding.
- Vermijd een te sterk gekruide voeding.
- Eet geen ontbijtkoek (peperkoek).
- Vermijd vers fruit (sinaasappelen) en rauwkost.

Raadpleeg uw (huis)arts

- Als u langer dan 2 dagen last hebt van diarree ondanks de juiste inname van Imodium®.
- Als u bij de diarree ook nog moet braken.

- Als u last hebt van een branderig gevoel aan de aars.
- Als u bloed in de stoelgang ziet of als uw stoelgang een zwarte kleur heeft.
- Als u koorts hebt.
- Als u hierbij nog last hebt van een droge mond en/of droge tong en minder plast (de urine is ook troebel en donker van kleur). Deze tekens wijzen op een uitdroging van uw lichaam.

Irritatie en/ of ontsteking van mondslijmvlies

Een ontsteking ter hoogte van de mondslijmvliezen wordt stomatitis genoemd. 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 spijsen. Volg ter preventie een goede mondverzorging. Meer info hierover vindt u in de brochure mondverzorging, die we op de raadpleging aan u kunnen meegeven.

Enkele raadgevingen

Poets uw tanden minstens tweemaal per dag en liefst na elke maaltijd en voor het slapengaan.

- Gebruik een zachte of medium tandenborstel.
- Als uw arts geen mondspoelingen heeft voorgeschreven, mag u een klassieke tandpasta met fluor gebruiken.
- Als u mondspoelingen moet doen, dan gebruikt u best tandpasta zonder NL S (natriumlaurylsulfaat), bijvoorbeeld Sensodyne®F-gel, Zendium® of Meridol®.
- Vervang uw tandenborstel minstens om de twee maanden.
- Spoel na het poetsen uw tandenborstel grondig met lauw water en bewaar hem droog.
- Een elektrische tandenborstel moet zeer voorzichtig gebruikt worden. Ook hier is aandacht voor hygiëne van de borstelkop belangrijk.
- Tussen de tanden kunt u de tandplak verwijderen door eenmaal per dag gebruik te maken van tandzijde. Gebruik liever geen tandenstokers, die kunnen uw tandvlees beschadigen.
- Door de therapie kunt u vatbaarder worden voor infecties en daarom kan de arts u bijkomende mondspoelingen voorschrijven.

Mondspoelingen op basis van chloorhexidine (bijvoorbeeld Perio-Aid®) hebben een antibacteriële werking. Het gebruik van een mondspoeling vervangt in geen geval het tandenpoetsen.

- Poets altijd eerst uw tanden.
- Reinig de prothese minstens eenmaal per dag.
- Spoel uw prothese na iedere maaltijd af onder stromend water.
- Neem de prothese enkele uren per dag uit uw mond om uw slijmvlies wat rust te geven. Bij ontsteking of aftvorming van het mondslijmvlies laat u de prothese uit en raadpleegt u de arts.
- Laat 's nachts en bij een pijnlijke mond de prothese uit.
- Vermijd, indien mogelijk, alcohol en andere irriterende voedingsstoffen zoals te warme, te pikante of te zure spijzen.
- Bij droge lippen of wanneer uw lippen gebarsten zijn, kunt u ze dun insmeren met een cacaoboterstift of met lippenzalf uit een tube.

Raadpleeg uw (huis)arts

- Wanneer u veranderingen waarneemt in uw mondslijmvlies: blaasjes, zweertjes, droge mond, witte stipjes in uw mond (tong, wanglijmvliezen). Dit laatste zou kunnen wijzen op een schimmelinfectie.
- Wanneer u pijn hebt in uw mond of keel. Uw arts kan u een mucositis- of stomatitiscocktail voorschrijven om uw mond of keel te verzachten.
- Wanneer u nog moeilijk kunt eten en op korte tijd veel gewicht verliest.
- Wanneer u koorts hebt. Dit zou kunnen wijzen op een bijkomende infectie in uw mond.

Huidreacties

Uw behandeling kan de volgende huidreacties veroorzaken:

- Droge huid
- Jeuk
- Huiduitslag
- Roodheid rond de vingernagels

Deze bijwerkingen hebben meer kans om op te komen bij de zones die blootgesteld worden aan de zon.

Enkele raadgevingen

Gebruik bij het wassen niet-geparfumeerde en neutrale zepen.

- Vermijd heet water. Neem eerder een bad dan een douche, want een douche droogt de huid feller uit.
- Vermijd zonlicht maximaal en bescherm uw huid tegen zonlicht.
- Vermijd hoge temperaturen en te hoge vochtigheid.
- Uw huid kan een donkere kleur krijgen, meestal op de plaatsen die aan het zonlicht blootgesteld zijn, zoals uw gezicht, handen en armen.
- Vermijd het contact met irriterende producten (schoonmaak- en afwasproducten), draag bijvoorbeeld handschoenen tijdens de afwas.
- Draag geen te nauwe schoenen.
- Gebruik hydraterende producten op uw armen en benen om een droge huid te voorkomen. Wrijf uw handen regelmatig in met een handcrème.
- Voorkom verwondingen en draag handschoenen tijdens het werken in de tuin en bij andere klusjes.
- Gebruik niet om het even welke zalf of crème als behandeling van deze specifieke huidreacties. Start dus niet zelf met een behandeling maar vraag steeds raad aan uw arts.

Raadpleeg uw (huis)arts

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

Duur

De huidreacties zijn meestal van voorbijgaande aard en laten doorgaans geen letsels na. Ze zullen dus na afloop van uw behandeling genezen en zullen geen littekens achterlaten. Met herhaalde toedieningen zijn de huideffecten gewoonlijk beter onder controle, maar toch kunnen de huidreacties soms nog onverwacht opflakkeren. Uitzonderlijk kunnen deze huidreacties ernstig en onverdraaglijk zijn en aanleiding geven tot vermindering van de dosis of zelfs stopzetting van de therapie.

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

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

Wie contacteren bij vragen of problemen?

Centrum voor oncologie - AZ Turnhout
Campus Sint-Elisabeth
Rubensstraat 166, 2300 Turnhout
Gelijkvloers

Oncologisch dagziekenhuis 014 40 60 01

Oncologie hospitalisatie 014 40 60 03

Secretariaat longziekten 014 40 63 80

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

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