



Patiënteninformatie

Paclitaxel

Inhoud

Inhoud	2
Inleiding	3
Omschrijving en doel van de behandeling	3
Wat is de samenstelling van deze therapie	3
Belang van de ondersteunende medicatie	3
Waar wordt de therapie toegediend?	3
Verloop van de behandeling	4
Verwikkelingen	4
Verminderde aanmaak van nieuwe bloedcellen	5
Allergische reactie op medicatie	6
Misselijkheid en braken	7
Griepachtige verschijnselen	7
Mondslijmvliesontsteking	7
Diarree	8
Tintelingen/voos gevoel in vingertoppen en tenen	8
Haarverlies	9
Smaak – en reukverandering	9
Vermoeidheid	10
Tot slot	11
Wie contacteren bij vragen/ problemen?	11
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 Paclitaxel. 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 zo nodig bijkomende vragen te stellen aan uw arts of verpleegkundige.

Omschrijving en doel van de behandeling

Wat is de samenstelling van deze therapie

De therapie bestaat uit één celremmend geneesmiddel (cytostatica): paclitaxel (Taxol®).

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

Belang van de ondersteunende medicatie

Het is belangrijk dat u de ondersteunende medicatie (namelijk cortisone en Zyrtec®) de avond voordien inneemt omdat deze medicatie de nevenwerkingen van Taxol ® vermindert.

Bij het vergeten van deze medicatie kan u deze alsnog 's morgens innemen. Breng de arts hierover op de hoogte!

Waar wordt de therapie toegediend?

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

Verloop van de behandeling

Paclitaxel kan elke week of driewekelijks worden toegediend. Uw arts of verpleegkundigen bespreken met u welk schema voor u van toepassing is.

Het onderstaand schema geeft een overzicht van het verloop van 1 cyclus van de therapie.

- Wekelijks: 1 cyclus duurt 1 week (7 dagen) en omvat 1 ambulante opname voor chemotherapie. Dag 1 is altijd de eerste dag van een nieuwe cyclus.
- Driewekelijks: 1 cyclus duurt 3 weken (21 dagen) en omvat 1 ambulante opname voor chemotherapie. Dag 1 is altijd de eerste dag van een nieuwe cyclus.

Generieke naam	Merknaam	Wijze van toedienen
Paclitaxel	Taxol®	Infuus over 1 uur (wekelijks) Infuus over 3 uur (3 wekelijks)

Verwikkelingen

U krijgt hier een opsomming van de verschillende nevenwerkingen die kunnen voorkomen. U vindt voor de meeste nevenwerkingen uitleg en tips om ermee om te gaan.

- De aanmaak van bloedcellen in het beenmerg kan tijdelijk worden geremd, met als gevolg een verhoogde vatbaarheid voor infecties, bloedarmoede, sneller blauwe plekken en/of een bloedneus
- Allergische reactie op medicatie
- Misselijkheid en braken
- Griepachtige verschijnselen
- Mondslimvliesontstekingen
- Diarree

- Tintelingen en voos gevoel in tenen en vingertoppen
- Verlies van alle lichaamsharen
- Smaak- en reukveranderingen
- Vermoeidheid

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 u een tekort krijgt 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 controleren we uw bloed. Als uw bloedcellen niet volledig hersteld zijn, kunnen we uw behandeling met 1 week uitstellen.

Contacteer onmiddellijk het ziekenhuis of huisarts bij 1 of meer van de volgende symptomen:

- Bij koorts boven de 38°C begeeft u zich best naar de spoeddienst om de oorzaak van de koorts te achterhalen.
- 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.

Ons advies

- Meet dagelijks uw lichaamstemperatuur.
- Inspecteer regelmatig uw mond op tekenen van beschadigen.

- Vermijd het contact met mensen die griep hebben of verkouden zijn. Ook het contact met kinderen die een kinderziekte doormaken raden we sterk af. 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 vermijdt u nu best.
- Raadpleeg een arts als 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.

Allergische reactie op medicatie

Een allergische reactie op medicatie is zeldzaam en treedt meestal direct en plotseling na de start van het infuus op.

Ons advies

Waarschuw onmiddellijk de verpleging bij 1 of meer van de volgende symptomen:

- Een beklemmende benauwdheid
- Huiduitslag (eventueel over heel het lichaam) met jeuk
- Hoofd- rugpijn
- Prikkelingen op de tong
- Rilkoofts

Om een allergische reactie te voorkomen, krijgt u vóóraf aangepaste medicatie.

Misselijkheid en braken

Misselijkheid en braken kunnen voorkomen maar is meestal mild en vrij goed te voorkomen of te controleren met medicatie. Vóór elke toediening krijgt u antibraak medicatie.

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

Ons advies

- Het is belangrijk dat u tijdens en tot 2 dagen na de therapie veel drinkt (1,5 tot 2 liter). Zo verwijdt u de extra afvalstoffen uit uw lichaam.
- Neem uw geneesmiddelen tegen misselijkheid en braken strikt zoals voorgeschreven door uw arts.

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.

Griepachtige verschijnselen

Griepachtige verschijnselen kunnen de eerste dagen na de behandeling opkomen met tekenen van hoofdpijn, lichte koorts, spierpijn en pijnlijke gewrichten.

Deze klachten verdwijnen spontaan of eventueel met koortswerende medicatie (bv. paracetamol), maar bespreek dit wel met uw arts.

Mondslimvliesontsteking

Mondslimvliesontsteking 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 (aften) ontstaan. Uw mond is dan overgevoelig voor hete, koude, gekruide of harde spijsen.

Een goede mondverzorging is belangrijk om deze problemen te voorkomen. Gebruik bij voorkeur mondspoeling zonder alcohol. Vraag hierover gerust meer informatie bij uw verpleegkundigen.

Raadpleeg zeker uw arts wanneer u door de pijn moeilijk of niet kunt eten of drinken.

Diarree

De chemotherapie kan inwerken op de cellen van de darmen. Dit geeft irritatie van het darmslijmvlies waardoor u diarree kan krijgen.

Ons advies

- Drink voldoende (vooral zoutrijke dranken: bijvoorbeeld bouillon).
- Neem geen eigen medicatie tegen diarree zonder overleg met uw arts.

Contacteer uw arts als de diarree meer dan 4 keer per dag voorkomt en/of langer dan 2 opeenvolgende dagen duurt.

Tintelingen/voos gevoel in vingertoppen en tenen

Tintelingen en een voos gevoel in vingertoppen en tenen treden meestal op na enkele behandelingen. Dit kan problemen geven met fijne handelingen (het sluiten van knopen of het vasthouden van een pen) of een verminderde kracht en evenwicht bij het wandelen. Meld deze nevenwerkingen zeker aan uw arts.

Ons advies

Rijd niet met de auto of fiets als u evenwichtsproblemen ervaart.

Duur

Deze bijwerkingen verdwijnen na uw behandeling.

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 2 tot 3 maanden na het stoppen met de therapie terug te groeien. Soms heeft het een andere kleur of structuur.

Smaak – 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 2 keer per dag, en liefst na elke maaltijd en voor het slapengaan.
- Maak gebruik van een mondspoeling zonder alcohol. Vraag hiernaar bij uw arts.

Neem contact op met de arts of verpleegkundigen 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.

Voor bijkomende informatie over goede mondzorg kunt u terecht bij uw tandarts, uw arts of de verpleegkundigen.

Bij een controlebezoek aan uw tandarts moet u zeker vermelden dat u chemotherapie krijgt.

Laat uw gebot nakijken door de tandarts vóór het opstarten van een behandeling met chemotherapie. Tijdens de behandeling met chemotherapie vinden er best geen ingrepen plaats.

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.

Ons advies

- Probeer voldoende actief te blijven.
- Las tijdens de dag rustperiodes in. Luister naar uw 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.

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 Paclitaxel.

Wie contacteren bij vragen/ problemen?

AZ Turnhout
Campus Sint – Elisabeth
Rubensstraat 166
2300 Turnhout
Gelijkvloers

Oncologisch dagziekenhuis 014 40 60 01

Oncologie hospitalisatie 014 40 65 00

Persoonlijke notities/ vragen

Indien u vragen of opmerkingen hebt, kunt u die hier noteren. Zo hebt u ze altijd bij de hand bij een gesprek met de arts of verpleegkundige.

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