

# Taxotere – Cyclophosphamide

Cette chimiothérapie vous sera administrée un jour précis, suivi chaque fois de trois semaines de repos.

Ce traitement, qui consiste en une prise de sang, une consultation chez votre médecin traitant et l'administration des médicaments, dure environ une demi-journée. Il est conseillé de vous faire accompagner, surtout pour la première administration.

Vous trouverez, ci-après, un aperçu chronologique des médicaments qui vous seront administrés, ainsi que leurs éventuels effets secondaires. Tous les médicaments sont préparés dans des poches à perfusion distinctes et administrés dans un de vos vaisseaux sanguins à l'aide d'une tubulure de perfusion.

## Zofran et Litican

Ces produits sont utilisés contre les nausées dues à la chimiothérapie. Environ une heure avant le début de l'administration de la chimiothérapie, l'infirmier/ère de l'hôpital de jour vous remettra un comprimé orodispersible de Zofran que vous devrez prendre.

Après l'administration du traitement, vous recevrez encore un comprimé orodispersible de Zofran, à prendre chez vous le soir.

Le premier et le deuxième jour après l'administration de la chimiothérapie, vous devrez prendre un comprimé orodispersible de Zofran le matin et un comprimé orodispersible le soir.

Zofran peut provoquer des maux de tête. Si nécessaire, vous pouvez prendre un antidouleur tel que Dafalgan (paracétamol).

Zofran peut provoquer de la constipation (selles dures et difficiles à évacuer). Pour y remédier, il est recommandé de prendre un laxatif, par exemple un à trois sachets de Forlax par jour, dans un demi-verre d'eau, ou du sirop Movicol.

Si ces médicaments ne suffisent pas pour maîtriser les nausées, vous pouvez prendre jusqu'à six comprimés de Litican par jour, aussi longtemps que nécessaire. Litican ne provoque pas d'effets secondaires majeurs.



## Taxotere

Taxotere est le premier agent chimiothérapeutique qui vous sera administré. Ce produit est incolore et est dissous dans une poche à perfusion de 250 ml. Il vous sera administré en une heure.

Outre les effets secondaires classiques tels que la fatigue, les nausées et les vomissements éventuels, ce produit peut provoquer divers désagréments.

- **Réactions d'hypersensibilité** : elles se produisent généralement lors de la première administration. Vous pouvez vous mettre tout à coup à transpirer abondamment, ressentir une sensation d'oppression ou être essoufflée. L'infirmier/ère restera donc toujours près de vous lors de cette première administration. Si, toutefois, vous êtes seule et que ces symptômes se manifestent, n'hésitez pas à appeler l'infirmier/ère immédiatement. C'est pour cette raison que vous devrez toujours prendre des comprimés de Medrol avant et après l'administration du traitement (voir plus loin).
- **Perte de cheveux.**
- **Faible nombre de globules blancs**, entraînant un risque accru d'infection. Vous ne pouvez rien y faire vous-même. Nous vous conseillons toutefois d'être attentive à de possibles infections et/ou à la présence de fièvre. Un faible nombre de globules blancs accompagné de fièvre/d'une infection peut provoquer très rapidement des infections très graves. **En cas de fièvre et/ou d'infection, prévenez donc toujours immédiatement votre médecin ou rendez-vous à l'hôpital** !! Il vous sera demandé de toujours planifier un contrôle sanguin intermédiaire chez votre médecin généraliste, vers le dixième jour, afin d'évaluer les répercussions du traitement sur votre sang.
- Votre médecin généraliste pourra vous administrer une injection de Lonquex le lendemain du traitement. Lonquex vous sera fourni à l'hôpital et vous devrez le conserver au réfrigérateur chez vous. Lonquex est un facteur de croissance des globules blancs, qui permet un rétablissement plus rapide du taux de globules blancs pendant la chimiothérapie et qui réduit ainsi le risque d'infection.
- Modifications des ongles : les ongles des mains et des pieds peuvent légèrement brunir ou devenir cassants. Par mesure de prévention, vous pouvez vous limer les ongles court et appliquer une crème ou une huile hydratantes sur l'ongle et la cuticule. Évitez d'utiliser du vernis à ongles.

- **Picotements douloureux au bout des doigts ou sur la plante des pieds.** Informez-en toujours votre médecin, il sera parfois nécessaire d'adapter légèrement la dose du produit. Ces troubles sont généralement les plus marqués peu après l'administration du traitement et s'améliorent au fil du temps.
- **Peau sèche :** nous vous conseillons d'appliquer régulièrement une lotion corporelle sur votre peau, qui peut parfois être légèrement rouge.
- **Légère accumulation de liquide** (= œdème) au niveau du visage, des bras et/ou des jambes : vous ne pouvez pas y faire grand-chose, mais elle disparaît spontanément après l'arrêt du traitement.
- **Douleurs musculaires et articulaires.** Ces troubles apparaissent généralement trois jours après l'administration du traitement et peuvent durer plusieurs jours. Si nécessaire, vous pouvez toujours prendre un antidouleur tel que du Dafalgan (paracétamol). Si la douleur persiste ou est sévère, consultez votre médecin généraliste ou votre médecin traitant.
- **Crampes abdominales et diarrhée.** En cas de troubles persistants ou graves, consultez votre médecin traitant.

### Préparation :

Afin d'atténuer autant que possible tous ces effets secondaires éventuels, il vous sera demandé de prendre une faible dose de cortisone avant et après l'administration du traitement.

Medrol 32 mg, comprimé :

- Veille du traitement : un à 8 h – un à 18 h
- Jour du traitement : un à 8 h – un à 18 h
- Lendemain du traitement : un à 8 h – un à 18 h

Medrol peut provoquer une rougeur du visage pendant quelques jours, ainsi qu'une nervosité accrue et de l'insomnie également pendant quelques jours.

### Cyclophosphamide

Le cyclophosphamide est un autre agent chimiothérapeutique qui vous sera administré. Ce produit est incolore. L'administration du contenu de la poche à perfusion dure environ 30 minutes.

Le produit peut être à l'origine des effets secondaires suivants :

- **Picotements des yeux**, comme si vous aviez du sable dans les yeux.  
Lors de votre prochaine visite, signalez-le à votre médecin. Il pourra

vous prescrire un type spécial de collyre.

- **Irritation de la muqueuse nasale et buccale** pendant l'administration du produit. Signalez-le à l'infirmier/ère. Il/elle réduira la vitesse de perfusion et la gêne disparaîtra rapidement.
- **Toxicité au niveau des ongles** : les ongles peuvent devenir plus fragiles et se décolorer. Par mesure de prévention, vous pouvez vous limer les ongles court et appliquer une crème ou une huile hydratantes sur l'ongle et la cuticule. Évitez d'utiliser du vernis à ongles.
- **Forme légère de cystite.**

## Rinçage

Après l'administration de tous les médicaments, l'infirmier/ère installera une dernière poche à perfusion contenant du sérum physiologique, afin de vous administrer tous les médicaments restés dans la tubulure de perfusion. Vous aurez ainsi reçu la dose prescrite.

## Contact

Vous avez d'autres questions ? N'hésitez pas à nous contacter.  
Vous trouverez nos coordonnées au début de votre dossier.