TCH-schema: Taxotere - Carboplatinum - Herceptin +/- Perjeta

De hierna volgende chemotherapiebehandeling krijgt op één bepaalde dag toegediend, telkens gevolgd door 3 weken rust. In totaal worden 6 cycli gepland.
Deze behandeling wordt bij bepaalde types borstkanker gecombineerd met Herceptin of de combinatie van Herceptin en Perjeta (zie aparte folders).

Deze behandeling bestaat uit een bloedafname, een raadpleging bij uw behandelende arts en de toediening van de medicatie en neemt ongeveer een halve dag in beslag. Het is ook raadzaam dat u zich, zeker voor de eerste behandeling, laat begeleiden.

Hierna krijgt u in volgorde een overzicht van de medicatie die u zal toegediend worden, met hun eventuele mogelijke nevenwerkingen. Alle medicatie wordt in afzonderlijke infuuszakjes klaargemaakt, en via een infuusleiding in een bloedvat ingebracht.

Medicatie misselijkheid

In het dagziekenhuis krijgt u ongeveer 1 uur voor de start van de chemotherapie medicatie tegen de misselijkheid.
Deze medicatie kan soms obstipatie (harde en moeilijke stoelgang) veroorzaken; hiervoor neemt u best een laxatief zoals bv. Movicolsiroop (1-3 zakjes per dag op te lossen in een glas water).
Voor thuis krijgt u Liticantabletten mee naar huis. U mag bij maaglast of misselijkheid de eerste dagen tot 6 tabletten per dag innemen.

Taxotere

Taxotere is het eerste chemotherapieproduct dat u wordt toegediend. Het product is kleurloos, en wordt opgelost in een infuuszakje van 250 ml. U krijgt het toegediend over 1 uur.

azdelta
Uw ziekenhuis.

Deze brochure is laatst aangepast op 30/11/2021 0520 6197-NL

Naast de klassieke nevenwerkingen zoals moeheid, eventuele misselijkheid en braken kan dit product verantwoordelijk zijn voor een aantal ongemakken.

- **Overgevoeligheidsreacties**: deze komen meestal voor bij de eerste toediening. U kunt plots zweten, een beklemmend gevoel krijgen of kortademig worden. De verpleegkundige is daarom ook steeds bij deze eerste toediening in uw buurt aanwezig. Mocht u echter toch even alleen zijn en deze symptomen treden op, aarzel dan niet de verpleegkundige onmiddellijk te contacteren. Om die reden moet u ook steeds voor en na de behandeling een aantal tabletten Medrol innemen (zie verder).
- **Volledige haaruitval**. In veel gevallen wordt een ijskap gebruikt ter preventie van haaruitval.
- **Laag aantal witte bloedcellen met een verhoogde kans op infecties**. U kunt hier zelf niets voor doen. Wel moeten we u aanraden op te letten voor mogelijke infecties en/of koorts. Een laag aantal witte bloedcellen met koorts/infectie, kan op zeer korte tijd zeer ernstige infecties veroorzaken.
  Bij koorts en/of een infectie, moet u altijd onmiddellijk uw arts te verwittigen of naar het ziekenhuis komen!!
  Ongeveer op de 10de dag moet u een tussentijdse bloedcontrole plannen bij uw huisarts om de weerslag van de therapie op het bloed te evalueren.
- Daags na de therapie moet u van de huisarts of een thuisverpleegkundige een Lonquexspuitje krijgen. U krijgt Lonquex mee vanuit het ziekenhuis en u bewaart dit thuis in de koelkast. Lonquex is een groeifactor voor de witte bloedcellen die zorgt voor een sneller herstel van de lage witte bloedcellen tijdens de chemotherapie. Op die manier wordt de kans op infecties verminderd. Lonquex kan soms de week na de inspuiting pijn geven in de lage rug of ter hoogte van het borstbeen. Deze pijn is meestal kortdurend maar kan soms hevig zijn. U mag hiervoor een pijnstiller zoals paracetamol of een ontstekingsremmer innemen.
- **Verandering van de nagels**: deze kunnen zowel ter hoogte van handen als voeten, licht bruin verkleuren of brokkelig worden. Gebruik nooit nagellak en hou de nagels mooi kort. De borstverpleegkundige kan u extra tips geven over nagelverzorging.
- **Pijnlijke tintelingen aan vingertoppen of voetzolen**. Breng uw arts hiervan steeds op de hoogte, soms zal het nodig zijn om de dosis van

het product wat aan te passen. Meestal zijn deze klachten het meest uitgesproken kort na de toediening en verbeteren ze na verloop van tijd.

- **Droge huid**: we raden u aan uw huid, die soms ook wat rood kan zien, regelmatig in te wrijven met een bodylotion.
- **Lichte vochtophoping** (= oedemen) ter hoogte van het aangezicht, armen en/of benen: u kunt hier zelf weinig voor doen, en deze verdwijnen zeker spontaan na het stoppen van de behandeling.
- **Spier- en gewrichtspijn**: deze symptomen treden meestal een 3-tal dagen na uw behandeling op en kunnen een aantal dagen duren. U mag hiervoor, indien nodig, steeds een pijnstiller zoals paracetamol innemen. Bij aanhoudende of erge last neemt u best contact op met uw huisarts of behandelende arts.
- **Buikkrampen en diarree.** Bij aanhoudende of ernstige klachten neemt u best contact op met uw behandelende arts.

Voorbereiding

Om al deze mogelijke nevenwerkingen zoveel mogelijk te onderdrukken, vragen we u om een lage dosis cortisone voor en na de behandeling in te nemen..

Medrol 32 mg comprimé :

- Dag **voor** behandeling : 1 om 8 uur – 1 om 18 uur
- Dag **van** behandeling : 1 om 8 uur – 1 om 18 uur
- Dag **na** behandeling : 1 om 8 uur – 1 om 18 uur

Medrol kan gedurende enkele dagen een roodheid en gloeiing in het gelaat veroorzaken en kan soms ook enkele dagen toegenomen zenuwachtigheid en slapeloosheid geven.

Carboplatinum

Carboplatinum is één van de chemotherapieproducten die u toegediend krijgt. Carboplatinum is een kleurloos product dat in een infuuszakje van 500 ml opgelost wordt. U krijgt het toegediend in een tijdspanne van ongeveer 30 minuten.
Naast de klassieke nevenwerkingen zoals moeheid, eventueel misselijkheid, braken of verminderde eetlust, kan dit product verantwoordelijk zijn voor een aantal andere ongemakken.

- **Een laag aantal witte bloedcellen.** U kunt hier zelf niets voor doen. Wel moeten we u aanraden op te letten voor mogelijke infecties. Controleer daarom dagelijks uw koorts. **bij een temperatuur van 38°C of hoger, moet u de arts hiervan onmiddellijk op de hoogte brengen**. Ook wanneer u een infectie heeft (met of zonder koorts) zoals een verkoudheid, blaasontsteking.. moet u altijd zo snel mogelijk uw arts raadplegen.
- Soms kan er ook een **stoornis optreden van uw nierfunctie**. U kunt hier zelf niets voor doen, maar uw arts zal voor elke nieuwe behandeling uw bloedwaarden hierop controleren. Sommige andere medicatie kan ook nierproblemen veroorzaken als de medicatie samen wordt ingenomen met deze chemotherapie. Bespreek daarom iedere medicatieverandering met uw arts.

Herceptin +/- Perjeta

Zie aparte brochures

Naspoelen

Nadat alle medicatie werd toegediend, hangt de verpleegkundige nog een laatste infuuszakje met fysiologisch water aan, met de bedoeling u alle medicatie uit de infuusleiding toe te dienen.
Op die manier zal u de voorgeschreven dosis volledig gekregen hebben.

Aarzel bij problemen niet om contact op te nemen met uw behandelend arts.