Chemotherapie Docetaxel (Taxotere®) 3-wekelijks

Beste patiënt

Uw arts heeft u volgende behandeling voorgesteld. Hier geven we u graag wat meer informatie. We wensen u veel succes en goede moed met uw behandeling.

De dienst oncologie

Toediening

De chemotherapiebehandeling met Taxotere zal u op één bepaalde dag en dit om de 3 weken
toegediend krijgen. Het aantal toedieningen wordt door uw arts met u besproken.

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

Hierna krijgt u 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.

Litican

Dit is nog geen chemotherapie, maar wel een middel om eventuele misselijkheid en/of braken zoveel mogelijk te beperken. U krijgt voor het toedienen van de Taxotere Litican-tabletten van de verpleegkundige in het dagziekenhuis.
Na het beëindigen van uw behandeling, zal u van de verpleegkundige een aantal van deze tabletten meekrijgen

azdelta
Uw ziekenhuis.

Deze brochure is laatst aangepast op 08/06/2022 0520 5941-NL

naar huis. De tabletten kan u volgens noodzaak innemen (tot 6 per dag) met een beetje water.

Taxotere

Taxotere is de chemotherapie of celremmend geneesmiddel dat u zal toegediend worden. Het product is kleurloos, en wordt opgelost in een infuuszakje van 250 ml. Het inlopen via het infuus duur 1 uur.

Bijwerkingen

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 zal daarom ook steeds bij deze eerste toediening in uw buurt aanwezig zijn. Mocht u echter toch even alleen zijn en deze symptomen treden op, aarzel dan niet de verpleegkundige te contacteren. Om die reden zal u ook steeds voor en na de behandeling een aantal tabletten Medrol moeten innemen (zie verder).
- **Haaruitval**
  Volledige haaruitval komt voor in de meeste gevallen.
- **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 daarom steeds onmiddellijk uw arts verwittigen of naar het ziekenhuis komen!!
  We vragen u om steeds op ongeveer de tiende dag een tussentijdse bloedcontrole te plannen bij uw huisarts om de weerslag van de therapie op het bloed te evalueren.

- **Verandering van de nagels**
  Deze kunnen zowel ter hoogte van handen als voeten, licht bruin verkleuren of brokkelig worden. We raden u daarom ook steeds aan goed uw nagels en nagelbed te verzorgen.
- **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 op 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.
- **Pijn ter hoogte van de spieren en de gewrichten**
  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 Dafalgan (paracetamol) innemen. Bij aanhoudende of erge last neemt u best contact op met uw behandelende arts.
- **Buikkrampen en diarree**
  Bij aanhoudende of ernstige klachten neemt u best contact op met uw behandelende arts.

Voorbereiding

Om al deze mogelijke bijwerkingen zoveel mogelijk te trachten te onderdrukken, zal u gevraagd worden om een dosis cortisone voor en na de behandeling in te nemen.
De dosis is afhankelijk van het schema dat u zal toegediend worden.
Het is belangrijk dat u de ondersteunende medicatie (namelijk Medrol®) inneemt omdat deze medicatie de nevenwerkingen van Taxotere® vermindert. De chemotherapie kan en mag enkel worden toegediend als je deze medicatie hebt ingenomen vóór de toediening en als je de medicatie ook thuis nog inneemt na de toediening, zoals voorgeschreven. Meld het aan uw arts of verpleegkundige als u de medicatie bent vergeten.

U dient dagelijks 1 tablet van 8 mg (1/4 van medrol 32 mg) in te nemen samen met het ontbijt. Met uitzondering van de volgende dagen:

Medrol 32mg	Dag voor de chemo	1 tablet met ontbijt	1 tablet met avondmaal
Medrol 32mg	Dag van de chemo	1 tablet met ontbijt	1 tablet met avondmaal
Medrol 32mg	Dag na de chemo	1 tablet met ontbijt	1 tablet met avondmaal

Naspoelen

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

Nabehandeling thuis en praktische info

Als uw labwaarden niet goed zijn of als uw nevenwerkingen te zwaar zijn kan uw arts beslissen de behandeling uit te stellen of definitief te stoppen.

Bij vragen of ongemakken kan u contact opnemen met het ziekenhuis, zie telefoonlijst in deze infomap.