

CHOP

Je arts heeft **CHOP** voorgeschreven als onderdeel van je behandeling. We geven je in deze infofiche graag meer uitleg over de werking, het verloop en mogelijke bijwerkingen van je behandeling.

Hoe werkt mijn behandeling?















Chemotherapie: Je krijgt geneesmiddelen toegediend die de **celdeling afremmen** en zo vooral snel delende cellen, zoals **kankercellen, beschadigen**. Deze geneesmiddelen worden ook cytostatica of celremmende geneesmiddelen genoemd. Bij deze behandeling gebruiken we volgende cytostatica: cyclofosfamide, doxorubicine en vincristine.

Hoe verloopt mijn behandeling?

- De **behandelingen** worden toegediend in het **dagziekenhuis** van de dienst hematologie.
- Je afspraak verloopt als volgt:



- Je behandeling wordt toegediend in periodes, die **cycli** worden genoemd. **Een cyclus duurt 21 dagen**. In de meeste gevallen worden er 6 cycli gegeven, maar het totaal aantal cycli wordt steeds individueel bepaald door jouw arts op basis van het stadium van uitbreidheid van de ziekte.
- Hieronder geven we je een overzicht van je **behandelschema**. Dit is een standaardschema. De behandel tijd en ondersteunende medicatie kan individueel wijzigen.

| Cyclus 1-6 | Geneesmiddel | Dag 1 | Dag 2 | Dag 3 | Dag 4 | Dag 5 | Dag 6-21 | Ter info |
|------------|-----------------------|---|---|---|---|---|----------|---|
| | Akynzeo 300mg+0,5mg |  | | | | | | Voorkomen van misselijkheid Inname minstens 1 uur voor de chemotherapie |
| | Prednisolone 100mg |  |  |  |  |  | | Voorkomen van allergische reactie en verminderen van nevenwerkingen Inname minstens 1 uur voor de therapie |
| | Spoelstof |  | | | | | | Traag inlopend waakinfuus |
| | Cyclofosfamide |  | | | | | | Therapie Intraveneuze toediening over 15 minuten |
| | Doxorubicine |  | | | | | | Therapie Snelle intraveneuze toediening |
| | Vincristine |  | | | | | | Therapie Snelle intraveneuze toediening |
| | Spoelstof |  | | | | | | Naspoelen van de leidingen |
| | G-CSF | |  | | | | | Groefactoren Toedienen na beëindiging chemotherapie |

Wat zijn mogelijke bijwerkingen van mijn behandeling?

Elke behandeling kan bijwerkingen veroorzaken. De ernst van de bijwerkingen is **afhankelijk van de gebruikte producten** en kan **individueel** verschillen. Meer informatie over bijwerkingen en preventieve maatregelen vind je terug in de brochure 'Gids bij je kankerbehandeling met medicijnen'. Volgende bijwerkingen zijn specifiek voor je behandeling:

- Minder witte bloedcellen: verhoogd risico op infecties
- Minder rode bloedcellen: vermoeidheid
- Minder bloedplaatjes: risico op bloedingen
- Misselijkheid en braken
- Smaak- en reukveranderingen
- Ontstoken mondslimvlies en droge mond
- Constipatie
- Haarverlies
- Huidveranderingen
- Tintelingen of voos gevoel in de vingers/tenen
- Slechtere wondgenezing
- Gevoeligheid voor zonlicht
- Stemmingsstoornissen
- Irritatie van de blaas

Aandachtspunten bij je behandeling:

- Het is belangrijk om te vermelden **welke andere geneesmiddelen** je neemt (ook als het gaat over voedingssupplementen, homeopathische middelen of vitaminen), want die kunnen mogelijk de werking van je behandeling beïnvloeden. Gelieve een overzicht van je thuismedicatie mee te nemen en te bespreken tijdens je volgende consultatie.
- We raden je aan om na je behandeling voldoende **water te drinken**.
- Bij chemotherapie worden er schadelijke producten via de **urine en stoelgang** afgescheiden. Dit kan tot 7 dagen na de behandeling. Tijdens deze periode neem je best voorzorgmaatregelen om contaminatie te vermijden. Daarom raden we aan om zittend te plassen en steeds twee maal het toilet door te spoelen met een gesloten deksel.
- Doxorubicine kan een **rode verkleuring** van de urine en soms ook het traanvocht geven. Dit is volkomen onschuldig en verdwijnt spontaan.
- Wanneer bepaalde geneesmiddelen onbedoeld buiten het bloedvat terechtkomen (ook '**extravasatie**' genoemd), kan het weefselschade veroorzaken. Bijgevolg zal er tijdens de toediening van doxorubicine en vincristine een verpleegkundige bij jou in de buurt blijven ter controle van het correct inlopen. Merk je pijn en/of een zichtbare zwelling op tijdens een toediening? Waarschuw dan onmiddellijk je behandelend team.
- Chemotherapie valt alle snel delende cellen aan, waaronder ook de witte bloedcellen. Om deze daling snel te kunnen recupereren, geven we **groeifactoren**. Dit zal de aanmaak van witte bloedcellen in het lichaam stimuleren zodat het aantal weer stijgt. De toediening gebeurt via een onderhuidse inspuiting in de buik, een bovenarm of het bovenbeen. Het kan zijn dat je deze spuit mee naar huis krijgt voor toediening 24 uur na het beëindigen van de chemo. Je kan dit zelf toedienen of door een thuisverpleegkundige laten doen. Schudden moet ten alle tijden voorkomen worden aangezien dit het product kan beschadigen.
- Tijdens de behandeling neem je gedurende **5 dagen cortisone capsules** (prednisolone). Cortisone is een belangrijk onderdeel van de behandeling, maar kan ook nevenwerkingen geven. Gekende nevenwerkingen zijn: ontregelde bloedsuiker, verhoogde bloeddruk, opgejaagd gevoel, slapeloosheid, warmteopwellingen, vochtophoping en maaglast. Op de dagen van therapie neem je dit 1 uur voor het starten van de therapie. De overige dagen neem je dit best 's ochtends, bij het ontbijt. Op deze manier volgen we het natuurlijk verloop van jouw eigen cortisolaanmaak in het lichaam en proberen we de nevenwerkingen tot het minimum te beperken.
- Meestal wordt er bij deze behandeling ook **co-medicatie** opgestart:

• Pantoprazole 20mg

1 x per dag 1 tablet (nuchter)

Maagbeschermer

**Contacteer je behandelend team als een van de volgende problemen optreedt:**

- Koorts van 38°C of hoger en/of koude rillingen. Chemotherapie veroorzaakt een daling van de witte bloedcellen waardoor je vatbaarder en minder weerbaar bent tegen infecties. Bij koorts (38°C of hoger) of koude rillingen is contact met het behandelteam aangewezen. Zo kan er een bloedafname en nazicht in het ziekenhuis gebeuren.
- Meer dan 24 uur hevig braken
- Meer dan 48 uur diarree
- Plots optredende en/of frequente bloedingen of blauwe plekken
- Ongewone hoofdpijn
- Extreme vermoeidheid of kortademigheid
- Pijnlijk mond of keel
- Branderig gevoel als je plast
- Bloed in je urine

Contactgegevens Hematologie

| Hematologie | <input type="checkbox"/> ZAS Augustinus | <input type="checkbox"/> ZAS Cadix | <input type="checkbox"/> ZAS Middelheim |
|------------------|---|------------------------------------|---|
| Dagziekenhuis | 03 443 47 11 | 03 339 74 58 | 03 280 40 12 |
| Verpleegafdeling | 03 443 35 11 | 03 339 71 10 | 03 280 34 72 |
| Centraal nummer | 03 443 30 11 | 03 217 71 11 | 03 280 30 03 |
| Spoed | 03 443 39 00 | 03 339 71 00 | 03 280 40 52 |

ZAS vzw • Kempenstraat 100, 2030 Antwerpen • BE 0862.382.656 • RPR Antwerpen
Erkenningsnummer 7/10009/31/000: ZAS Cadix, ZAS Elisabeth, ZAS Erasmus, ZAS Hoge Beuken, ZAS Joostens, ZAS Middelheim, ZAS Palfijn, ZAS Paola, ZAS Polikliniek Regatta, ZAS UKJA • Erkenningsnummer 7/10099/38/000: ZAS Augustinus, ZAS Polikliniek Hof ter Schelde, ZAS Sint-Jozef, ZAS Vincentius • Erkenningsnummer 7/20998/03/000: ZAS PZ Stuivenberg • Erkenningsnummer 7/25047/28/000: ZAS PVT Antwerpen