



R-miniCHOP

Je arts heeft **R-miniCHOP** voorgeschreven als onderdeel van je behandeling. Deze therapie bestaat uit een combinatie van chemotherapie en doelgerichte therapie. 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.



Doelgerichte therapie: Je krijgt een geneesmiddel toegediend dat **doelgericht op zoek gaat naar bepaalde cellen** in het lichaam.















Rituximab is specifiek gericht **tegen het CD20 eiwit** dat aanwezig is **op de B-cellen**. Op deze manier kan het doelbewust de groei en verspreiding van dit type cellen tegengaan. De binding van rituximab zorgt ervoor dat de B-cellen gedood worden. Bovendien zal deze binding jouw eigen immuunsysteem ook aansporen om de B-cellen aan te vallen en op te ruimen.

Hoe verloopt mijn behandeling?

- Jouw **eerste behandeling** kan worden toegediend op de **verpleegafdeling** van de dienst hematologie. Je verblijft dan één nacht in het ziekenhuis ter observatie.
- De **volgende 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 uitgebreidheid van de ziekte.
- Op de volgende pagina geven we je een overzicht van je **behandelschema**. Dit is een standaardschema. De behandelings- 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 (de dosis wordt bepaald o.b.v. het lichaamsgewicht) |  |  |  |  |  | | Voorkomen van allergische reactie en verminderen van nevenwerkingen Inname minstens 1 uur voor de therapie |
| Dafalgan 1g |  | | | | | | Tegen koorts en rillen Inname minstens 1 uur voor de therapie |
| Cetirizine 10mg |  | | | | | | Voorkomen van allergische reacties Inname minstens 1 uur voor de therapie |
| Spoelvoeistof |  | | | | | | Traag inlopend waakinfuus |
| Cyclofosfamide |  | | | | | | Therapie Intraveneuze toediening over 30 minuten |
| Doxorubicine |  | | | | | | Therapie Snelle intraveneuze toediening |
| Vincristine |  | | | | | | Therapie Snelle intraveneuze toediening |
| Rituximab |  | | | | | | Therapie Intraveneuze toediening volgens opklimschema Trage subcutane inspuiting in de buik vanaf cyclus 2 |
| Spoelvoeistof |  | | | | | | Naspoelen van de leidingen |

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 mondslijmvlies en droge mond
- Constipatie
- Haarverlies
- Huidveranderingen
- Tintelingen of voos gevoel in de vingers/tenen
- Slechtere wondgenezing
- Gevoeligheid voor zonlicht
- Stemmingsstoornissen
- Irritatie van de blaas
- Overgevoelighedsreacties
- Verminderde opbrengst van antistoffen na vaccinaties

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.

- Een **overgevoelighedsreactie** kan optreden tijdens het toedienen van **rituximab**. Er wordt steeds medicatie voorzien (zie schema) ter preventie van deze reactie. Als bijkomende maatregel starten we deze therapie bij de 1^e toediening aan een zeer lage inloopsnelheid. Daarna zal de snelheid om de 30 minuten verhoogd worden. Tijdens het inlopen worden jouw parameters ook continu gemonitord. Merk je zelf toch een reactie tijdens jouw behandeling? Waarschuw dan onmiddellijk je behandelend team.

Vanaf de 2^e cyclus wordt het meestal als een subcutane inspuiting gegeven.

- Chemotherapie valt alle snel delende cellen aan, waaronder ook de witte bloedcellen. Om deze daling snel te kunnen recupereren, geven we bij deze behandeling soms **groeifactoren**. Dit zal de aanmaak van witte bloedcellen in het lichaam stimuleren zodat het aantal weer stijgt. De noodzaak voor deze groeifactoren wordt steeds individueel geëvalueerd. 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
- Pijnlijke 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 |