Borstkliniek

TOEDIENINGSPROTOCOL

Herceptin® sc

Actieve stof

Trastuzumab

Gebruikelijke dosering

De standaarddosering voor subcutane toediening bedraagt 600 mg in 5ml, 3-wekelijks te geven.

Bereiding

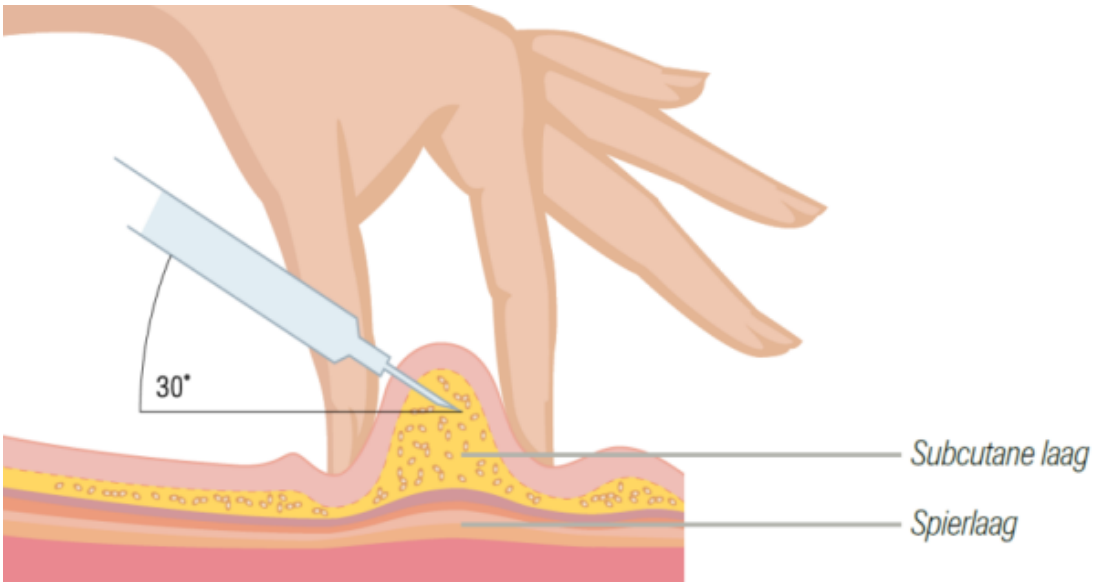
De subcutane bereiding gebeurt door de ziekenhuisapotheek. De spuit wordt gebruiksklaar afgeleverd en door de patiënt of zijn vertegenwoordiger aan het loket van de ziekenhuisapotheek opgehaald of meegegeven ter gelegenheid van een voorgaand dagziekenhuisbezoek.

Toedieningswijze

Installeer de patiënt op een comfortabele stoel of op een bed, met uitgestrekte benen en laat het bovenbeen ontbloten. Kies een injectieplaats aan de voorzijde van het bovenbeen, halverwege de knie en de heup.

olv Top in Zorg.

Knijp de huid in een plooi. Behoud de huidplooi en breng de naald in; voer de injectie onder een hoek van 30 graden uit. De naald dient volledig in het onderhuidse weefsel te worden gebracht. Let erop dat ze in de diepe dermis, en vooral niet in de spierlaag dringt.



Bewaar een constante flow, dien de inspuiting traag over een verloop van 2,5 tot 3 minuten toe.

Laat de naald na afloop ongeveer 10 seconden zitten alvorens deze zorgvuldig te verwijderen. Hierdoor wordt lekkage naar buiten voorkomen. Geef de inspuiting bij de volgende toediening in het andere bovenbeen.

Houdbaarheid

De subcutane spuit is 28 dagen houdbaar en dient gekoeld te worden bewaard. Er bevindt zich een koelelement bij de spuit wanneer deze wordt meegegeven. De spuit en het koelelement zitten in een koeltas. Leg de koeltas (met spuit en koelelement) in de koelkast, nooit in de diepvries. Zo blijft de optimale temperatuur en werkzaamheid behouden.

De patiënt dient de spuit uit de koelkast te halen 30 minuten voor de geplande toediening.

Mogelijke neveneffecten

Na de toediening kan zich een halo rondom de insteekplaats ontwikkelen, soms beperkt pijnlijk, die binnen de 24 uur spontaan wegtrekt. Zelden ondervindt de patiënt wat rillingen of een grieperig gevoel. Ernstige hypersensitiviteitsreacties doen zich enkel voor ter gelegenheid van de allereerste toediening, die daarom traag intraveneus wordt gegeven in het ziekenhuis.

De nagels kunnen brozer voorkomen, en zelden verkleuren. In het kader van harttoxiciteit zal de patiënt 3-maandelijks door de cardioloog worden geëvalueerd met een echocardiografie. Gelieve ons te contacteren indien uw patiënt symptomen vertoont die kunnen wijzen op hartdecompensatie (kortademigheid of oedeem ter hoogte van de enkels).

Contactgegevens

Borstkliniek

Campus Aalst
Moorselbaan 164 - 9300 Aalst

Secretariaat medische oncologie
Tel: 053 72 44 79

Borstverpleegkundigen
Sarah Palsterman tel: 053 72 49 66
Laura Standaert tel: 053 72 84 88
Ann Biebaut tel: 053 72 40 18

D i s c l a i m e r

De informatie in deze brochure is van algemene aard en is bedoeld om u een globaal beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In iedere situatie, en dus ook de uwe, kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze brochure vervangt dus niet de informatie die u van uw behandelend arts reeds kreeg en die rekening houdt met uw specifieke toestand. Zijn er na het lezen van deze brochure nog vragen schrijf deze eventueel op en bespreek ze in ieder geval met uw behandelend arts.

Versie 18/08/2023
Goedgekeurd door dokter G. Huygh