

## Samenstelling van de therapie

In samenspraak met uw arts is er beslist een combinatie van chemotherapie, met cisplatine en pemetrexed, en immunotherapie, met pembrolizumab, te geven.

De medicatie wordt rechtstreeks in de bloedbaan gebracht met een infuus. Zo verspreidt de medicatie zich door het hele lichaam en kan ze ook kankercellen in uitzaaiingen bereiken.

De behandeling kan worden aangepast afhankelijk van hoe u deze verdraagt of van de resultaten van het bloedonderzoek dat telkens voor een nieuwe toediening zal worden verricht.

## Verloop van de therapie

Het schema wordt toegediend in cycli. Eén cyclus duurt drie weken. Dag 1 is altijd de eerste dag van een nieuwe cyclus. U zal twee dagen en één nacht opgenomen worden in het ziekenhuis. Een opname is noodzakelijk omdat u naast de chemo- en immunotherapie nog extra vocht toegediend krijgt om uw nieren te beschermen. De volgende cyclus start drie weken na dag één. De dag vóór de toediening van de therapie krijgt u een afspraak voor bloedafname en raadpleging bij de arts. Op dat moment wordt beslist of de behandeling kan doorgaan of moet uitgesteld worden.

De therapie wordt meestal toegediend langs een ader in de arm. Indien u moeilijk via deze manier aan te prikken bent, kan uw behandelend arts u voorstellen dat de behandeling via een poortkatheter wordt toegediend. Dit is een onderhuids, volledig implanteerbaar systeem, gebruikt om een betrouwbare toegang tot de bloedbaan te verkrijgen. Klik [hier](#) voor de infobrochure plaatsen van een poortkatheter.

Het aantal cycli behandeling zal uw arts met u bespreken. Na twee cycli gebeurt een herevaluatie met CT-scan. Op dat moment wordt beslist of er twee volgende cycli worden gegeven. Als de behandeling effectief is en als u deze goed verdraagt, zal na vier cycli verdere onderhoudsbehandeling gegeven worden met pemetrexed en pembrolizumab.

## Plaats van toediening

De toedieningen gebeuren driewekelijks via de afdeling oncologie van het OLV Ziekenhuis in Aalst op T6, 6<sup>de</sup> verdieping in het oude gebouw.

U moet zich telkens eerst laten inschrijven aan het onthaal (X-2). Nadien mag u zich aanmelden bij de verpleegpost van de afdeling oncologie op T6. Klik [hier](#) voor de infobrochure van T6.

## Nevenwerkingen van de therapie

*Voor meer detailinformatie kunt u bij bepaalde nevenwerkingen doorklikken op 'klik [hier](#)'. Voor de algemene infobrochure klik [hier](#).*

*Klik [hier](#) voor de infobrochure omgaan met cytostatica in de thuissituatie.*

### Frequente nevenwerkingen

- Verminderd aantal witte bloedcellen (risico op koorts en infecties), klik [hier](#)
- Verminderd aantal rode bloedcellen (waardoor vermoeidheid en bleek zien), klik [hier](#)

- Verminderd aantal bloedplaatjes (risico op bloedingen), klik [hier](#)
- Misselijkheid met of zonder braken, klik [hier](#)
- Diarree of obstipatie, klik [hier](#) of klik [hier](#)
- Vermoeidheid, klik [hier](#)
- Hoesten
- Kortademigheid
- Ontsteking van het mondslijmvlies, klik [hier](#)
- Haarverdunning, klik [hier](#)

### Minder frequente nevenwerkingen

- Tintelingen en oorsuizingen/gehoorsdaling; klik [hier](#)
- Smaakverandering, klik [hier](#)
- Nieraantasting/nierfalen

## Specifieke richtlijnen

Bij een behandeling met pemetrexed dient u voor de start ondersteunende medicatie te nemen:

Product	Toedieningswijze	
<b>Neurobion</b>	Inspuiting: 1x om de 9 weken	
<b>Folavit 0,4 mg</b>	Dagelijks 's morgens	
<b>Medrol 32 mg</b>	<i>Dag -1</i>	<i>Dag 3-4</i>
	8u	8u
	20u	

De chemotherapie kan en mag enkel worden toegediend als u deze medicatie hebt ingenomen vóór de toediening, zoals voorgeschreven. Meld het aan uw arts of verpleegkundige als u de medicatie bent vergeten.

Het is van het grootste belang dat u symptomen zo snel mogelijk meldt aan uw arts of verpleegkundige, zelfs als de symptomen mild zijn.

Tijdens de inloop van de behandeling dient u alert te zijn voor pijn of zwelling ter hoogte van de insteekplaats. Indien dit zich voordoet, verwittig dan onmiddellijk de verpleegkundige voor controle van het infuus.

Het is belangrijk de eerste dagen na uw behandeling voldoende te drinken: minimaal 1,5 liter water per dag.

Bij koorts (2 keer na elkaar  $>38^{\circ}\text{C}$ ) of aanhoudende nevenwerkingen dient u contact op te nemen met uw huisarts. Tijdens de nacht of het weekend kan u zich aanmelden via de dienst spoedgevallen.

Aarzel niet om bij problemen of vragen uw verpleegkundig specialist of maatschappelijk assistente te contacteren.

Succes met de behandeling!

## Contactgegevens

### Respiratoire oncologie

Campus Aalst  
Moorselbaan 164 - 9300 Aalst  
Tel: 053 72 40 32  
Long.onco@olvz-aalst.be

#### Disclaimer

*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 19/04/2019

Goedgekeurd door dokter Piet Vercauter