

## Cisplatine /5-FU + Cetuximab huisarts

Cisplatine/ 5-FU wordt drie-wekelijks toegediend via hospitalisatie gedurende maximaal zes cycli. Op dag 1 wordt cisplatine toegediend waarna een infusor met 5-FU wordt gestart. Na vier dagen (96u) dient deze te worden afgekoppeld. Gezien cisplatine nefrotoxisch is wordt hospitalisatie voorzien voor pre- en posthydratatie.

Cetuximab wordt hierbij wekelijks geassocieerd. Op dag 8 en 15 via daghospitalisatie. Bij goede respons na zes cycli cisplatine /5 FU en cetuximab wordt cetuximab in monotherapie verdergezet.

\* Cisplatine /5-FU: de te verwachten nevenwerkingen zijn vermoeidheid, nausea en smaakverandering, mucositis, sensorische polyneuropathieklachten, nefro- en ototoxiciteit en diarree. Tevens myelumsuppressie. Bij koorts ( $> 38^{\circ}$ ) is een dringende bloedafname vereist om de noodzaak van opstart intraveneus breedspectrum antibiotica te bekijken.

\* Cetuximab: mogelijke nevenwerkingen zijn hypomagnesiëmie en huidreacties (acneïforme rash, droge huid, kloven, bruinverkleuring van de huid, nagelwalontsteking).

## Co-medicatie

Litican tot 6 co per dag zo misselijk.

Rozexcrème 2 maal per dag ter preventie van huidreacties.

Perio-aid 2 maal per dag ter preventie mucositis.

Oncologische mondspoeling zo mucositis aanwezig is.