

Cisplatin /5-FU + Keytruda

Toediening

De therapie bestaat uit een twee celremmende geneesmiddelen (cytostatica): cisplatine en 5-FU en immunotherapie: pembrolizumab.

Zo u de behandeling goed verdraagt en er een goede respons is worden cisplatine/ 5-FU en pembrolizumab gedurende zes cycli toegediend. Hierna wordt pembrolizumab alleen verdergezet.

Eén cyclus duurt 3 weken (21 dagen) en omvat 1 opname voor chemotherapie. Dag 1 is altijd de eerste dag van een nieuwe cyclus. De volgende cyclus start in principe 3 weken na dag 1, als de bloedsuitslagen en je algemene toestand dit toelaten.

Dag 1: Op dag 1 krijg je cisplatine en pembrolizumab toegediend via een infuus. Hierna wordt een pompje met 5-FU aangehangen. Je blijft voor 1 nacht. Dit is noodzakelijk omdat je naast de chemotherapie nog extra vocht toegediend krijgt om te voorkomen dat de therapie je nieren aantast.

Dag 5: Afkoppelen van het 5-FU pompje, na 96u door een thuisverpleegkundige.

Naam chemo	Dag						Duur van toediening
	1	2	3	4	5	6-21	
Cisplatine	√						Infuus over 4u
Pembrolizumab	√						Infuus over 30 min
5-FU	√	√	√	√	//		Infusor over 96u

Mogelijke nevenwerkingen

Cisplatine /5-FU

Verminderde beenmergreserve: daling van witte bloedcellen, rode bloedcellen en bloedplaatjes. Dit maakt je vatbaarder voor infecties, vermoeidheid en bloedingen. Koorts is een alarmsignaal. Boven de 38° wordt gevraagd naar het ziekenhuis te komen.

Misselijkheid en braken. Smaak- en reukveranderingen. Mondslijmvliesontsteking (bv. aften).

Tintelingen, gevoelsveranderingen thv vingers en tenen.

Vermoeidheid.

Gehoorsvermindering en oorsuizingen.

Diarree.

Gevoelens van angst, boosheid en verdriet.

Immunotherapie: pembrolizumab

Immunotherapie is een behandeling die het eigen immuunsysteem stimuleert, versterkt of verandert, zodat het de kankercellen beter kan herkennen, aanvallen en vernietigen.

Wanneer immunotherapie niet alleen de kankercellen aanvalt, maar ook het eigen lichaam (vb. longen, lever, huid, darmen en klieren) ontstaan er nevenwerkingen. Deze klachten kunnen soms pas weken of maanden na uw laatste toediening optreden.

Soms kan het door zo'n reactie noodzakelijk zijn de behandeling te stoppen en/of corticosteroïden op te starten. Daarom dient u bij nevenwerkingen uw arts te verwittigen. Tijdig reageren helpt om de immunoreactie correct te kunnen behandelen en te voorkomen dat een immunoreactie tot ernstige complicaties leidt.

Tijdens een behandeling met immunotherapie mag u ook geen corticoïden innemen zonder uw behandelend arts hiervan op de hoogte te brengen.

Long: Kortademigheid, hoesten.

Huid: Huiduitslag, jeuk, droge huid. Bleker worden van de huid of haarkleur.

Darmen: Buikpijn, diarree, bloed in de ontlasting.

Lever: Donkere urine, geel worden van het oogwit. Misselijkheid. Verminderde eetlust.

Gewrichten: Pijnlijke of gezwollen gewrichten. Spierpijn.

Nieren: bloed in urine, gezwollen enkels, minder plassen.

Hormonen (schildklier, bijnier, alveesklier): Extreme dorst. Veel plassen. Vermagering. Vermoeidheid. Veranderde stemming, sneller geïrriteerd, opvliegend zijn. Constipatie. Hoofdpijn, duizelig.

Ongewone vermoeidheid.

Nabehandeling

Litican tot 6 co per dag zo misselijk.

Perio-aid 2 maal per dag ter preventie mucositis.

Imodium instant bij diarree, tot 8 co per dag.