

DIGESTIEVE ONCOLOGIE

Je therapie met Modified FOLFOX

Wat is de samenstelling van deze therapie?

De therapie bestaat uit twee verschillende celremmende geneesmiddelen (cytostatica): oxaliplatin en 5FU. Daarnaast bevat de therapie ook levofolinezuur. Dit is zelf geen cytostaticum, maar het zorgt ervoor dat 5FU beter werkt.

Daarnaast kunnen we nog enkele andere geneesmiddelen voorschrijven ter ondersteuning van de behandeling, bijvoorbeeld om bijwerkingen te beperken.

Hoe verloopt de therapie?

Het onderstaande schema geeft een overzicht van het verloop van één cyclus van de therapie. Eén cyclus duurt twee weken (14 dagen). Dag 1 is altijd de eerste dag van een nieuwe cyclus. De volgende cyclus start in principe 2 weken na dag 1, als de bloedsuitslagen en je algemene toestand dit toelaten.

Generieke naam	Merknaam	Dag 1	2	3	4-14	Wijze van toediening
Oxaliplatin	Eloxatin®	•				Infuus over 2 uur
Levofolinezuur	Elvorine®	•				Infuus over 2 uur
5FU	Fluoro-Uracil®	•				Infuus over 10 minuten
5FU	Fluoro-Uracil®	• →	→	//		Infuus over 46 uur met Infusor®

Waar wordt de therapie toegediend?

Deze behandeling gebeurt ambulantly. Dit wil zeggen dat je niet in het ziekenhuis moet overnachten.

Je komt op dag 1 naar het ziekenhuis waar je oxaliplatin en levofolinezuur tegelijkertijd over 2 uur en 5FU over 10 minuten krijgt. De 5FU over 46 uur krijg je via een Infusor®-pompje. Daarmee kan je naar huis. Het pompje werkt gedurende 46 uur. Op dag 3 zal de thuisverpleegkundige het Infusor®-pompje afschakelen.

Let erop dat de Infusor® over 46 uur loopt en dus 2 uur vroeger leeg is dan het startuur.

Aandachtspunten bij Modified FOLFOX

- Je krijgt 5FU via een Infusor® toegediend. Het is belangrijk dat je voldoende (1,5 tot 2 liter per dag) drinkt tijdens de toediening.
- In de eerste uren of dagen na de toediening van oxaliplatin kun je last krijgen van tintelingen, gevoelsstoornissen of spierverkramping in de keel en in de kaak, soms ook in de ledematen. De klachten worden vooral uitgelokt of verergerd door koude, bijvoorbeeld koude buitenlucht, het aanraken van koude voorwerpen of het drinken van koude dranken. De symptomen verdwijnen meestal spontaan binnen een week, maar keren vaak terug bij de volgende toediening.

Gevoelsstoornissen in de keel, bijvoorbeeld door koude dranken, kunnen je een erg benauwd gevoel geven: door die verdoofde keel lijkt het haast alsof je niet meer kan ademen of slikken. Deze klacht zal spontaan verdwijnen, maar is wel erg vervelend.

In de eerste dagen na je chemotherapie adviseren we om koude te vermijden:

- > Vermijd om lang buiten te blijven als het koud is.
- > Draag handschoenen om je handen te beschermen.
- > Vermijd koude lucht, bijvoorbeeld van de airco, de koelkast of de diepvriezer, of draag handschoenen.
- > Was je handen met warm water.
- > Eet geen koude voeding, bijvoorbeeld ijs.
- > Drink geen koude dranken.

Nevenwerkingen voorkomen

Bescherm jezelf tegen een aantal nevenwerkingen:

- Voorkom infecties
- Voorkom wondjes
- Drink voldoende
- Zorg voor een goede mondhygiëne en mondspoeling
- Zorg voor voldoende rust en beweging
- Zorg voor een goede huidverzorging
- Neem de voorgeschreven medicatie in
- Zorg voor een goede hand- en voetverzorging
- Vermijd koude voeding en dranken

Het advies om koude te vermijden kan tegengesteld lijken aan de adviezen rond hand- en voetverzorging. Geef zeker de eerste dagen na de toediening voorrang aan het vermijden van koude.

Mogelijke nevenwerkingen

- Een verminderd aantal witte bloedcellen
- Een verminderd aantal rode bloedcellen
- Een verminderd aantal bloedplaatjes
- Misselijkheid en braken
- Smaak- en reukveranderingen
- Mondslijmvliesontsteking (bv. aften)
- Ongewone vermoeidheid
- Invloed op de seksualiteit en intimiteit
- Gevoelens van angst, boosheid en verdriet
- Buikloop of diarree
- Haarverdunning, zelden haarverlies
- Handvoetsyndroom
- Tintelingen of voos gevoel in vingertoppen en/of tenen