

## Behandeling met Carfilzomib - Dexamethason

### Interne geneeskunde

#### Inleiding

U gaat starten met een behandeling tegen de ziekte multipel myeloom. Deze kuur bestaat uit twee specifieke medicijnen: carfilzomib en dexamethason. Om bijwerkingen te voorkomen krijgt u ook nog een aantal andere medicijnen voorgeschreven. Lees deze informatie zorgvuldig door en stel eventuele vragen aan uw behandeld arts of verpleegkundig specialist hematologie.

#### Opzet van de kuur

Iedere kuur duurt in totaal 28 dagen (4 weken). In deze 4 weken komt u meerdere keren naar het ziekenhuis. De behandeling vindt plaats op de beschouwende dagbehandeling, route E21. De frequentie ziet u hieronder:

Kuur	Frequentie Carfilzomib	Frequentie Dexamethason 20 mg
Kd (Carfilzomib- Dexamethason)	6x per kuur <ul style="list-style-type: none"><li>• Dag 1 en 2</li><li>• Dag 8 en 9</li><li>• Dag 15 en 16</li></ul>	8x per kuur <ul style="list-style-type: none"><li>• Dag 1 en 2</li><li>• Dag 8 en 9</li><li>• Dag 15 en 16</li><li>• Dag 22 en 23</li></ul>

#### Hoe gebruikt u de medicatie?

##### Carfilzomib

Dit medicijn wordt toegediend via een infuus in uw bloedvat. De toediening duurt gemiddeld tussen de 10 en 30 minuten. Na toediening kunt u direct weer naar huis.

##### Dexamethason

Dit zijn tabletten en neemt u thuis in op verschillende dagen tijdens de kuur.

U ontvangt tijdens de voorlichting een medicatie overzicht, waarop beschreven staat welke medicatie u wanneer moet innemen. Houdt er rekening mee dat op dit medicatieoverzicht alleen de medicijnen beschreven staan die horen bij de behandeling. Medicatie die voorgeschreven zijn door andere artsen staan hierop niet vermeld.



## Ondersteunende medicatie

### Cotrimoxazol

In het beenmerg worden nieuwe bloedcellen gemaakt. Als gevolg van de behandeling is de aanmaak van nieuwe bloedcellen verstoord. Er treedt een tekort op aan verschillende bloedcellen, waaronder de witte bloedcellen (leukocyten). U bent daardoor gevoeliger voor infecties. Om u zoveel mogelijk te beschermen krijgt u antibiotica voorgeschreven. Deze medicatie neemt u standaard iedere dag in, zolang u wordt behandeld. Van uw arts of verpleegkundig specialist hoort u wanneer u met deze medicijnen mag stoppen.

### Valaciclovir

Door een tekort aan witte bloedcellen bent u gevoeliger voor het herpes zoster virus, dit wordt ook wel gordelroos genoemd. Om u hiertegen te beschermen gebruikt u dagelijks valaciclovir. Deze medicatie neemt u standaard iedere dag in zolang u wordt behandeld. Van uw arts of verpleegkundig specialist hoort u wanneer u met deze medicijnen mag stoppen.

## Bloedcontrole

Voor de eerste kuur laat u bloed afnemen bij een Medlon prikpost.

Vanaf de tweede kuur doet u dit slechts eenmaal, namelijk voor de start van iedere nieuwe kuur. Een dag van te voren laat u **voor 10:30 uur** bloed afnemen bij een Medlon prikpost. Als de kuur op maandag wordt gegeven, kunt u op vrijdag bloed laten afnemen. De verpleegkundig specialist beoordeelt aan de hand van de bloedsuitslagen of u de kuur kunt krijgen. Zijn de bloedwaarden niet goed genoeg, dan wordt u gebeld. Indien u niets hoort, gaat de kuur gewoon door.

U kunt zelf online of telefonisch een afspraak maken bij een Medlon prikpost bij u in de buurt.

Ga naar [www.medlon.nl](http://www.medlon.nl) of bel 088-4633566.

## Wat mag ik eten en drinken?

In principe mag u alles eten en drinken. Grapefruit (sap) wordt afgeraden. Veel supplementen en kruidengeneesmiddelen hebben een negatief effect op de werking van de medicijnen. Denk hierbij o.a. aan wietolie, visolie en Sint Janskruid. Ook het gebruik van groene thee, of andere thee met veel EGCG als bestandsdeel, wordt afgeraden. Voor meer informatie kijkt u op [www.voedingenkankerinfo.nl](http://www.voedingenkankerinfo.nl)

Twijfelt u of u bepaalde voedingsmiddelen tot u mag nemen, raadpleeg dan altijd uw behandelend arts/verpleegkundig specialist of uw apotheker.

## Bijwerkingen

Het is niet te voorspellen hoe u persoonlijk op de behandeling reageert. Sommige mensen hebben veel last van bijwerkingen, anderen merken er minder van. Het is van belang dat u bijwerkingen aan uw behandeld arts en/of verpleegkundig specialist kenbaar maakt. Zij kunnen eventueel medicijnen voorschrijven of adviezen geven om bijwerkingen tegen te gaan.

Hieronder worden de meest voorkomende bijwerkingen die kunnen optreden kort benoemd:

<b>Carfilzomib</b>	<b>Dexamethason</b>
Verminderde werking beenmerg (bloedarmoede, tekort aan bloedplaatjes en/of witte bloedcellen)	Stemmingswisselingen
Duizeligheid	Rood gelaat
Hoge bloeddruk, hartritme stoornissen, trombose	Toegenomen eetlust
Vermoeidheid	Slaapproblemen
Longklachten (longontsteking, hoesten)	Gejaagdheid/onrust
Neuropathie	Ontregelde bloedsuikers

Het kan ook zijn dat u bijwerkingen ervaart die niet genoemd zijn. Aarzel niet om dit te bespreken met de verpleegkundig specialist. Het kan een bijwerking betreffen die minder vaak voorkomt en daarom niet in deze informatie is opgenomen.

Hieronder worden de meest voorkomende bijwerkingen die kunnen optreden kort benoemd:

#### **Misselijkheid en/of braken**

Door de behandeling kunt u last krijgen van maag-darmklachten. Dit zijn klachten die te maken hebben met het spijsverteringskanaal. Hierbij kunt u denken aan een verminderde eetlust, vol gevoel of een ander ontlastingspatroon.

Adviezen:

- Eet regelmatig kleine hoeveelheden, forceer het eten niet;
- Wanneer u weinig drinkt kunt u meer last krijgen van een ziek en misselijk gevoel. Het is daarom heel belangrijk dat u voldoende drinkt: 1½ tot 2 liter per dag. Dit is ongeveer 12 kopjes of 10 bekers. Probeer niet alleen water te drinken, maar wissel dit af met bijvoorbeeld bouillon, limonade melkproducten, vruchtensap of groentesap.
- U krijgt van uw behandelend arts een recept, voor medicijnen tegen de misselijkheid voor thuis. Het is belangrijk dat u deze medicijnen volgens voorschrift gebruikt.

#### **Minder bloedcellen**

In het beenmerg worden nieuwe bloedcellen aangemaakt. Door de behandeling kan de aanmaak van nieuwe bloedcellen door het beenmerg verminderen. Dan treedt een tekort aan verschillende bloedcellen op. Meestal merkt u daar weinig of niets van, maar het is wel belangrijk te weten op welke signalen of veranderingen u moet letten.

#### *Bloedarmoede*

Bloedarmoede is een tekort aan rode bloedcellen (erythrocyten) en wordt ook wel *anemie* genoemd. U kunt klachten krijgen van kortademigheid en vermoeidheid, bleek zien, koude gevoel en transpireren.

Soms kan het nodig zijn om uw bloed tussendoor extra te controleren. Indien de bloedwaarden te laag zijn en/of u ervaart hier klachten van, kan het zijn dat u een bloedtransfusie nodig heeft. Uw behandelend arts of verpleegkundig specialist bespreekt dit met u.

Adviezen:

- Klachten bespreekbaar maken met uw behandelend arts of verpleegkundig specialist hematologie;
- Zelf kunt u niets doen.



### *Leukopenie*

Leukopenie is een tekort aan witte bloedcellen (leukocyten). Witte bloedcellen zorgen voor afweer tegen infecties. Bacteriën of ziekten die voor de gezonde mens weinig gevaar opleveren kunnen bij u tot heftige reacties leiden met hoge koorts. Er zijn een aantal maatregelen die u kunt treffen om de kans op een infectie zoveel mogelijk te beperken. Een infectie is te herkennen aan een temperatuur van 38,5 °C of hoger al dan niet in combinatie met koude rillingen.

#### Adviezen:

- Bespreek deze klachten met uw behandeld arts of verpleegkundig specialist (zie belkaart);
- Zorg voor goede lichaamshygiëne;
- Controleer eventuele wondjes op ontstekingsverschijnselen (roodheid, warmte, zwelling en pijn);
- Goede mondverzorging is belangrijk;
- Probeer uzelf te beschermen tegen infecties van buitenaf door contact met mensen die verkouden zijn of griep hebben zoveel mogelijk te vermijden.

### *Trombocytopenie*

Trombocytopenie is een tekort aan bloedplaatjes (trombocyten) in het bloed. Bloedplaatjes spelen een belangrijke rol bij de bloedstolling. Een daling van het aantal bloedplaatjes maakt dat het bloed minder makkelijk stolt. De menstruatie zal over het algemeen heviger zijn, maar kan soms onder chemotherapie ook achterwege blijven. Soms kan het nodig zijn om uw bloed tussendoor extra te controleren. Indien de bloedwaarden te laag zijn en/of u ervaart hier klachten van, kan het zijn dat u een transfusie nodig heeft. Uw behandelend arts of verpleegkundig specialist bespreekt dit met u.

U heeft een verhoogde kans op blauwe plekken, bloedend tandvlees, neusbloeding en bloed bij de ontlasting.

#### Adviezen:

- Bespreek deze klachten met uw behandeld arts of verpleegkundig specialist;
- Pas op met stoten (blauwe plekken) en krab geen wondjes open;
- Gebruik geen scherpe voorwerpen, elektrisch scheren is beter dan met een mes;
- Probeer door veel te drinken de ontlasting soepel te houden;
- Gebruik bij het tandenpoetsen een zachte borstel;
- Neem de temperatuur op onder de arm of met een oor thermometer.

### **Vermoeidheid**

Tijdens de behandeling kunt u merken dat u sneller vermoeid bent. Zoek de balans tussen activiteit en rust. Probeer zoveel mogelijk te bewegen en verdeel uw energie over de dag. De mate en de duur van vermoeidheid is verschillend. Ook kunt u last krijgen van concentratiestoornissen.

#### Adviezen:

- Het is belangrijk een ritme in de dag te houden;
- Verspreid de activiteiten over de dag;
- Stel prioriteiten en wissel drukke dagen en rustdagen zoveel mogelijk af;
- Maak overdag tijd vrij voor een dutje;
- Accepteer hulp van anderen als het gaat om boodschappen doen, koken of schoonmaken;
- Eet verantwoord en drink voldoende;
- Blijf in beweging, maak bijvoorbeeld regelmatig een korte wandeling.

### **Combinatie met andere geneesmiddelen**

Voordat u aan de behandeling begint, dient uw arts op de hoogte te zijn van alle andere medicijnen die u gebruikt (ook supplementen of alternatieve geneesmiddelen die niet zijn voorgeschreven door een arts). Dit is van buitengewoon belang, omdat het er wisselwerkingen kunnen optreden tussen deze medicijnen.

### **Parkeerkaart**

Tijdens uw behandeling kunt u mogelijk in aanmerking komen voor korting op de parkeerkosten. Dit kunt u aanvragen bij de balie van de centrale receptie.



## Belkaart Medisch Spectrum Twente bij de behandeling met chemotherapie

Niet-spoedeisende klachten	Ernstige en spoedeisende klachten
<i>Neem contact op met de verpleegkundig specialist tijdens kantooruren of meld dit bij uw volgende polibezoek</i>	<i>Neem direct contact op met het ziekenhuis</i>
Temperatuurverhoging van 38.0-38.4 °C	Temperatuurverhoging van 38.5 °C of hoger en/of koude rillingen
Duizeligheid of ernstige vermoeidheid, waarbij u meer dan de helft van de dag op bed/bank ligt	Plotseling ontstaan van ernstige huiduitslag
Pijn in de mond, waardoor u problemen of pijn heeft bij het slikken	Een bloedneus die langer dan 5 minuten duurt, terugkerende bloedneuzen of aanhoudend bloeden van een wondje
Pijnlijke of branderige ogen	Bloed in de urine of zeer hevige menstruatie Bloed in de ontlasting of zwarte ontlasting
Blauwe plekken zonder dat u zich heeft gestoten	Plotselinge kortademigheid of pijn bij de ademhaling
Langer dan 3 dagen geen ontlasting	U bent langer dan 24 uur misselijk of u braakt en kunt daardoor geen drinken binnenhouden
U kunt minder dan 1 liter per dag drinken	Vaker dan 4x per dag diarree en dit duurt langer dan 24 uur
Tintelingen of een doof gevoel in de vingertoppen of tenen.	
Pijn bij het plassen en/of donkere urine	

Vragen kunt u stellen tijdens het bezoek aan de arts of bij het bezoek aan de beschouwende dagbehandeling. Indien uw vraag niet kan wachten tot dit volgende bezoek, belt u:

### Telefoonnummers:

#### Tijdens kantoor tijden (maandag t/m vrijdag van 8:30-16:00 uur)

Verpleegkundig specialisten: Kim Kooiker-Hazekamp (i.o.)

Secretariaat interne geneeskunde: **053-4872440**

#### Buiten kantoor tijden, alleen spoedeisende klachten die niet kunnen wachten tot de volgende werkdag:

Centraal telefoonnummer MST: **053-4872000**