



## Behandeling met Beacopp escalated

### Interne geneeskunde

#### Inleiding

U gaat starten met de behandeling van het Hodgkin lymfoom. Deze therapie bestaat uit de toediening van de volgende medicijnen:

- Etoposide chemotherapie
- Doxorubicine chemotherapie
- Cyclofosfamide chemotherapie
- Vincristine chemotherapie
- Bleomycine chemotherapie
- Procarbazine chemotherapie
- Prednisolon bijnierschorsormoon
- Mesna helpt de blaas en urinewegen te beschermen tegen irritatie veroorzaakt door cyclofosfamide

Om bijwerkingen te voorkomen krijgt u ook nog een aantal andere medicijnen voorgeschreven. Lees deze informatie zorgvuldig en stel eventuele vragen aan de behandeld arts of verpleegkundig specialist hematologie.

#### Opzet van de kuur

De behandeling met BEACOPP escalated bestaat uit meerdere kuren. Elke kuur duurt 21 dagen (3 weken). U hoort van uw behandelend arts hoeveel kuren u moet krijgen. Op dag 1, 2 3 en op dag 8 van iedere kuur komt u naar het ziekenhuis waar u de chemotherapie via het infuus krijgt toegediend. Dezelfde dag kunt u weer naar huis. Dag 1 t/m 14 slikt u thuis tabletten.

Hieronder ziet u een overzicht van de kuur:

Medicijn	Dag 1	Dag 2	Dag 3	Dag 8
Etoposide	X	X	x	
Doxorubicine	x			
Cyclofosfamide	x			
Vincristine				x
Bleomycine				x
MESNA	x			

Daarnaast neemt u ook thuis de volgende tabletten in:

Medicijn	Dag
Procarbazine	Dag 1 t/m 7
Prednisolon	Dag 1 t/m 14 (in de ochtend)

#### Prednisolon

Dit zijn tabletten die u thuis inneemt op dag 1 t/m 14 van BEACOPP kuur. Prednisolon heeft invloed op de kankercellen, maar ook op het onderdrukken van de bijwerkingen van de behandeling. Daarom is het erg belangrijk dat u deze medicatie 's morgens inneemt, voordat u een behandeling in het ziekenhuis krijgt.



## Ondersteunende medicatie

Medicijn	Dag	Toedieningswijze	Indicatie/opmerking
Pantoprazol 20 mg	1 x daags tot 4 weken na einde behandeling	tablet	Maag beschermer
Co-trimoxazol 480 mg	1 x daags tot 4 weken na einde behandeling	tablet	Preventief anti- bioticum, gebruiken tot 4 weken na einde behandeling
Ciprofloxazine 500 mg	Start dag 6, 2 x daags	tablet	Preventief anti- bioticum, stoppen op indicatie arts
Movicolon sachet	1 x daags dag 6 t/m 12	Sachet met poeder	i.v.m. obstipatie bij vincristine en bleomycine
Paracetamol	Dag 8 max 4 x daags 1000 mg	tablet	Eventuele koorts door bleomycine
Peg-filgrastim	Dag 4	injectie	I.v.m. beenmergdepressie

### Pantoprazol

Tijdens de behandeling gebruikt u veel medicijnen. Om uw maagslijmvlies te beschermen krijgt u een maagbeschermer voorgeschreven. Dit medicijn gebruikt u dagelijks en neemt u 's morgens in.

### 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.

### Ciprofloxacin

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. Let op! Rond de inname van Ciprofloxacin mag u geen zuivelproducten gebruiken, zoals melk, kaas of yoghurt of andere producten met veel kalk. Ciprofloxacin wordt namelijk minder werkzaam door kalk. Vanaf 2 uur na inname mag u deze producten weer nuttigen.

### Movicolon sachets

De meest voorkomende bijwerking van granisetron is verstopping, dit wordt ook wel obstipatie genoemd. Uw arts of verpleegkundig specialist kan uit voorzorg movicolon voorschrijven om de stoelgang te verbeteren. Dit zijn zakjes die u kunt oplossen in water. Het is belangrijk dat u veel blijft drinken.



### Peg-filgrastim

Peg-filgrastim wordt toegediend om de duur van neutropenie (laag aantal witte bloedcellen) te verkorten. Het middel moet via een onderhuidse injectie worden toegediend. Dit injecteren kunt u of iemand uit uw naaste omgeving zelf leren, of het wordt door een thuiszorgverpleegkundige gedaan. Dit middel kan mogelijk hoofdpijn, spierpijn of botpijn klachten veroorzaken. Het is belangrijk dat u klachten aangeeft aan de verpleegkundig specialist Hematologie. Deze kan dan maatregelen nemen om de klachten te verminderen.

Als gevolg van de behandeling kunt u misselijk worden. Om dit zoveel mogelijk te voorkomen schrijft de arts en/of verpleegkundig specialist medicatie voor. Het is erg belangrijk dat u deze medicatie neemt volgens schema:

Medicijn	Dag 1	Dag 2	Dag 3	Dag 4
Dexamethason	1 x daags 12 mg	1 x daags 8 mg	1 x daags 8 mg	1 x daags 8 mg
Granisetron	1 x daags 2 mg	X	X	x
Aprepitant	1 x daags 125 mg	1 x daags 80 mg	1 x daags 80 mg	x
Metocloporamide	x	Zo nodig 3 x daags 10 mg	Zo nodig 3 x daags 10 mg	Zo nodig 3 x daags 10 mg

### Dexamethason

Dit zijn tabletten die u thuis inneemt op dag 1 t/m 4 van de BEACOPP kuur. Dexamethason heeft invloed op de kankercellen, maar ook op het onderdrukken van de bijwerkingen van de behandeling. Daarom is het erg belangrijk dat u deze medicatie 's morgens inneemt, voordat u een behandeling in het ziekenhuis krijgt.

### Aprepitant

Dit middel werkt tegen ernstige misselijkheid en braken door chemotherapie. De eerste dag neemt u een tablet van 125 mg. De volgende dagen een tablet van 80 mg.

### Granisetron

Als gevolg van de behandeling met chemotherapie kunt u misselijk worden. Om deze klachten te voorkomen krijgt u granisetron voorgeschreven. Het is belangrijk dat u deze medicatie inneemt voordat u naar het ziekenhuis vertrekt. In het medicatieoverzicht kunt u zien wanneer u deze medicijnen moet innemen.

### **Bloedcontrole**

Laat een dag voor de kuur voor 10:30 uur bloed afnemen bij een Unilabs prikpost bij u in de buurt. Als de kuur op maandag wordt gegeven, kunt u op vrijdag bloed laten afnemen. De verpleegkundig specialist beoordeelt aan de hand van de bloeduitslagen 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 Unilabs prikpost bij u in de buurt. Ga naar [www.unilabs.nl](http://www.unilabs.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. Het advies is om af te zien van dergelijke middelen en het gebruik te overleggen met de behandelend arts.



## **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:

### **Misselijkheid en braken**

Tijdens de behandeling met chemotherapie kunt u misselijk worden. Om dit te voorkomen krijgt u medicatie voorgeschreven om de misselijkheid te onderdrukken. Het is erg belangrijk dat u deze medicatie inneemt. Als de misselijkheid aan blijft houden, bespreek dan deze klachten met uw arts of verpleegkundig specialist. Zij kunnen eventueel extra medicatie voorschrijven.

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. 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.

### **Haarverlies**

Als gevolg van de behandeling zult u tijdelijk kaal worden. Niet alleen het hoofdhaar, maar ook wenkbrauwen, wimpers en schaamhaar kunnen uitvallen. Haarverlies treedt op binnen enkele weken, daarom is het goed om te bedenken of u een haarwerk wilt aanschaffen. Een goed haarwerk is duur en wordt vaak maar deels vergoed door de zorgverzekeraar. Bij iedere pruik hoort een ingevuld machtigingsformulier, deze kan de arts of verpleegkundig specialist voor u regelen. Er zijn ook alternatieven voor een haarwerk, zoals hoeden, petten of sjaals. Verderop in deze folder vindt u namen en telefoonnummers waar u terecht kunt. Uw haar zal weer terugkomen als de kuren zijn afgelopen, meestal na ongeveer 2 maanden.

### **Pijnlijke mond en lippen**

Om dit te voorkomen kunt u beginnen met het goed schoon houden van de mond. Dit betekent minimaal 2 keer per dag tandenpoetsen met een zachte/medium borstel en 4 keer per dag de mond spoelen met water of afgekoelde kamillethee. Houdt de lippen goed schoon en vet ze regelmatig in (ook de mondhoeken).

### **Psychische klachten**

Tijdens iedere kuur krijgt u 14 dagen lang hoge dosis prednisolon. Als gevolg hiervan kunt u (vaak na het stoppen van de prednisolon) psychische klachten ervaren. Denk hierbij aan stemmingswisselingen, depressieve klachten en vermoeidheid.

### **Minder bloedcellen**

Door de intensieve chemokuur zullen er minder bloedcellen worden aangemaakt in het beenmerg. Hierdoor kunnen de volgende problemen ontstaan;

#### *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, koud gevoel en transpireren.



**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 behandelend arts of verpleegkundig specialist (zie belkaart);
- Zorg voor goede lichaamshygiëne;
- Controleer eventuele wondjes op ontstekingsverschijnselen (roodheid, warmte, zwelling en pijn);
- Goede mondverzorging is belangrijk.

***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 het bloed minder gemakkelijk stolt. De menstruatie zal over het algemeen heviger zijn, maar kan soms onder chemotherapie ook achterwege blijven.

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

**Adviezen:**

- Bespreek deze klachten met uw behandelend 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;
- Gebruik geen houten tandenstokers

**Huiduitslag**

Door de behandeling kunt u huiduitslag krijgen. Dit kan zich uiten in de vorm van roodheid, bultjes, jeuk of verdikte huid.

Dit kan zowel over de hele huid voorkomen als een plaatselijke uitslag ontstaan.

Het is raadzaam om de huid vettig te houden met een vaseline lanettecrème en vaseline cetomacrogolcrème. U kunt hierom vragen bij uw verpleegkundige.

Bij klachten van jeuk of warmte kan een mentholzalf eventueel verkoeling geven.

Zonlicht kunt u het beste ten alle tijden vermijden gedurende de gehele behandeling.

**Klachten van het centraal zenuwstelsel**

Door de behandeling kan het zijn dat het centraal zenuwstelsel niet goed kan functioneren.

Hierbij kunnen de volgende klachten ontstaan: wiebelig lopen, geheugenverlies, depressie, hoofdpijn, wazig zien, sufheid, verwardheid, onrust, spierspasmen, trillen, spraakstoornis of epileptische aanvallen.

Deze klachten zijn soms enkele uren na het begin van de behandeling merkbaar. Maar het kan ook enkele weken duren voordat u iets voelt. De verschijnselen zijn meestal tijdelijk en verdwijnen vaak binnen enkele maanden na beëindiging van de behandeling.

Meld klachten aan uw behandelend arts. Indien nodig past deze de behandeling aan.



### **Neuropathie**

Vincristine kan de uiteinden van de zenuwen beschadigen, dit heet neuropathie. Neuropathie uit zich door tintelingen, een doof/slapend gevoel of een brandende pijn in de vingertoppen en/of tenen. Ook kunt u het gevoel hebben op kussentjes te lopen. Als u deze klachten ervaart, is het belangrijk om deze kenbaar te maken bij het volgende bezoek aan uw arts, verpleegkundig specialist of bij de verpleegkundigen op de dagbehandeling. Eventueel kan de dosering worden aangepast om verergering (en blijvende schade) te voorkomen. Herstel van de zenuwuiteinden kan lang duren. Zelf kunt u niets doen om neuropathie te voorkomen. Wel is gebleken dat dagelijks bewegen (wandelen, fietsen) een positieve invloed heeft. Heeft u behoefte aan extra begeleiding, dan kunt u terecht bij gespecialiseerde oncologische fysiotherapeuten. Het is per zorgverzekeraar verschillend in welke mate deze vorm van fysiotherapie wordt vergoed. Uw behandelend arts of verpleegkundig specialist kan zorgen voor een verwijfsbrief.

### **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

### **BESCHERMENDE MAATREGELEN**

Wanneer u met chemotherapie wordt behandeld, dan zullen de chemische stoffen uit de medicijnen via excreta uit uw lichaam verdwijnen. Excreta is een medische term voor alles wat het lichaam uitscheidt: urine, ontlasting, wondvocht, bloed, traanvocht, transpiratie, sperma, braaksel en speeksel.

De eerste **11** dagen van uw kuur scheidt u deze stoffen uit. De risico's zijn voor u en uw omgeving klein, omdat u thuis slechts korte tijd in aanraking komt met chemotherapie. Toch is het goed om een aantal maatregelen te nemen. Zo kunt u de risico's tot een minimum beperken.

Als uw naaste/mantelzorger u helpt met de persoonlijke verzorging en daarmee mogelijk in contact kan komen met bijvoorbeeld braaksel of urine, kan diegene het beste plastic wegwerphandschoenen dragen. De aanschaf van deze handschoenen zijn voor eigen rekening.

### **Gebruik toilet**

Spoel het toilet na gebruik 2 maal door met gesloten deksel. Was uw handen na toiletgebruik.

### **Wasgoed**

Normaal bevuilde was kan gecombineerd worden met andere was. Sterk bevuilde was wast u liever apart.

### **Lichamelijk contact en seksualiteit**

Voor zover men weet heeft intiem contact, het geven van een knuffel of een zoen geen schadelijke effecten. Dit hoeft u dan ook niet te mijden. Het is niet bekend of, en in welke mate, chemotherapie opgenomen wordt in het sperma of het slijmvlies van de vagina. Gebruik tijdens de risicoperiode van **11** dagen, altijd een condoom. Chemotherapie kan aangeboren afwijkingen veroorzaken bij het ongeboren kind. U mag niet zwanger raken tijdens deze behandeling en u dient adequate



anticonceptie te gebruiken. Dit kunt u bespreken met uw behandelend arts. Indien er tijdens de behandeling een vermoeden van zwangerschap is, breng dan direct uw arts op de hoogte.

<b>Belkaart Medisch Spectrum Twente bij de behandeling met chemotherapie</b>	
<b>Niet-spoedeisende klachten</b> <i>Neem contact op met de verpleegkundig specialist tijdens kantooruren of meld dit bij uw volgende polibezoek</i>	<b>Ernstige en spoedeisende klachten</b> <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:

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

**Secretariaat interne geneeskunde: 053-4872440**

Buiten kantoortijden, alleen spoedeisende klachten die niet kunnen wachten tot de volgende werkdag:

**Centraal telefoonnummer MST: 053-4872000**

**Vragen naar de dienstdoende internist**