



Behandelinformatie bij chemotherapie / immunotherapie

HOVON 70

Acute lymfatische leukemie

Leeftijd vanaf 18 tot 40 jaar

Informatie over de intensificatie kuur IA en IB

Deze kuur bestaat uit 8 verschillende middelen. Daarnaast worden nog enkele andere medicijnen voorgeschreven, zij dienen als ondersteuning van de behandeling, bijvoorbeeld om bijwerkingen te beperken. Deze kuur bestaat uit 2 delen: Intensificatie IA en Intensificatie IB. Deze kuur wordt poliklinisch gegeven. In onderstaande schema's kunt u zien wanneer de verschillende middelen worden toegediend.

Intensificatie IA

dag	week 1							week 2							week 3							week 4						
	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
	v	z	z	m	d	w	d	v	z	z	m	d	w	d	v	z	z	m	d	w	d	v	z	z	m	d	w	d
Datum																												
dexamethasonp.o. +/- 10.00 uur innemen																												
dexamethason p.o. afbouwschema +/- 10.00 uur innemen																												
adriamycine in NaCL 0,9% in 10 min. i.v.																												
vincristine in NaCL 0,9% in 10 min. i.v.																												
L-asparaginase in NaCl 0,9% in 30 min. i.v.																												
methotrexaat, MTX (+ prednisolon) intrathecaal door arts																												

Om logistieke redenen start deze kuur op vrijdag.

Intensificatie IB

dag	Week 1							Week 2							Week 3							Week 4						
	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
Datum																												
6-thioguanine 1 x daags p.o.																												
cyclofosfamide in NaCl 0,9% in 15 min. i.v.																												
cytarabine (Ara-C) s.c. 2 x daags																												
methotrexaat (MTX+prednison) intrathecaal door arts																												

Vanaf 6 dagen na de laatste kuurdag in de intensificatie IA zijn de cytostatica uw lichaam uit.
Voor intensificatie IB is dit tot en met 2 dagen na de laatste kuurdag.

Bij deze kuur kan het nodig zijn om selectieve darm decontaminatie (SDD) medicijnen te gebruiken.
De volgende kuur start in principe als de bloedsuitslagen goed zijn.

In “**de Brug**” kunt u lezen welke bijwerkingen in het algemeen vaak voorkomen bij chemotherapie en welke algemene maatregelen u tegen een aantal van deze bijwerkingen kunt nemen.

Bij deze behandeling kunnen de volgende specifieke bijwerkingen optreden:

- Deze kuur kan misselijkheid en braken veroorzaken. Het kan zijn dat u tijdelijk minder of geen trek hebt in eten.
- De aanmaak van bloedcellen in het beenmerg kan tijdelijk worden geremd. Als gevolg daarvan kunt u bloedarmoede krijgen, vatbaar worden voor infecties en u kunt snel blauwe plekken krijgen en/of last krijgen van spontane bloedingen. Door de L-asparaginase kunnen stollingsproblemen ontstaan. Soms kan het nodig zijn om een transfusie van donorplasma toe te dienen om de bloedstolling te verbeteren.
- Door de dexamethason kan uw eetlust tijdelijk groter worden. Er kan een tijdelijke vorm van suikerziekte ontstaan.
- Door de dexamethason kan uw uiterlijk tijdelijk veranderen.
- Ook kan door de dexamethason uw stemming wisselen van heel opgewekt tot neerslachtig.
- Deze kuur kan van invloed zijn op de menstruatie, seksualiteit en vruchtbaarheid. De mate waarin is van vele factoren afhankelijk. Praat hierover met uw verpleegkundige en/of hematoloog.
- Door de vincristine is obstipatie (verstopping) tijdens en na de kuur mogelijk. Ter preventie krijgt u daarom medicijnen voorgeschreven die de ontlasting zacht houden. Ook kunt u van de vincristine tintelingen en/of een doof gevoel in de vingertoppen en tenen krijgen.
- Het slijmvlies van de mond kan ontstoken raken. U kunt daardoor blaasjes en pijn in de mond krijgen. Een goede mondverzorging is daarbij belangrijk. De slijmvliezen van de darm kunnen geïrriteerd raken. U kunt daardoor diarree krijgen.
- Door de adriamycine kan de urine gedurende enkele dagen een rode kleur krijgen. Ook het traanvocht kan getint zijn door de doxorubicine. Het is verstandig om gedurende de eerste week na de kuur geen contactlenzen te dragen, omdat deze zouden kunnen verkleuren.
- Uw haar gaat uitvallen, dit is van tijdelijke aard, en begint meestal in de 3^e of 4^e week. Het kan met een pijnlijke hoofdhuid beginnen. Een pruik kan nodig zijn. Herstel van de haargroei begint na 5 weken na het einde van de kuur.
- Door de ruggenprik kunt u hoofdpijn krijgen.
- In verband met het voorkomen van door dexamethason veroorzaakte botontkalking wordt alendroninezuur (Fosamax[®]) voorgeschreven.
- De cytarabine moet u zelf of een mantelzorger bij u injecteren in het weefsel direct onder de huid.
- Deze kuur kan van invloed zijn op de menstruatie, seksualiteit en vruchtbaarheid. De mate waarin is van vele factoren afhankelijk. Praat hierover met uw verpleegkundige en/of hematoloog.
- U kunt vermoeidheidsklachten krijgen, ook na afloop van de gehele behandeling kunnen deze klachten aanhouden.

Disclaimer

Het VUmc heeft richtlijnen opgesteld voor het uitvoeren van verpleegkundige handelingen op de afdeling hematologie. Het VUmc aanvaardt op geen enkele wijze aansprakelijkheid voor welke vorm van gebruik van (delen van) deze richtlijnen dan ook door derden.