

Het verloop van de Anticipate studie, arm 1, R-CHOP

U begint met een chemokuur. Deze kuur bestaat uit vijf medicijnen.

1. **Rituximab**
2. **Cyclofosfamide**
3. **Hydroxydaunomycine**
4. **Oncovin**
5. **Prednison**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
R																				
C																				
H																				
O																				
P	P	P	P	P																

Wijze van toediening

Rituximab, hydroxydaunomycine, oncovin en cyclofosfamide krijgt u toegediend via een infuus in een ader in uw arm of hand. Deze behandeling gebeurt op de dagbehandeling oncologie van ZGT. Om een allergische reactie op rituximab te voorkomen krijgt u vooraf via het infuus medicijnen. Het is belangrijk dat u eventuele klachten tijdens de toediening direct meldt aan de oncologieverpleegkundige. De toediening duurt ongeveer vier en een half uur. De eerste en tweede kuur duren langer aangezien rituximab dan langzamer inloopt. Prednison kunt u zelf innemen, want dit zijn tabletten. U begint hiermee op de dag van de chemokuur en slikt dit elke kuur vijf dagen achter elkaar. De kuur wordt afhankelijk van de bloedsuitslagen om de drie weken gegeven.

Naast de algemene bijwerkingen kunt u de volgende bijwerkingen krijgen:

- Bij koorts boven de 38.5° C moet u contact met ons opnemen.
- Uw haar gaat uitvallen. Dit is tijdelijk en begint meestal twee à drie weken na de eerste toediening. Haaruitval begint meestal met een pijnlijke hoofdhuid. Een machtiging voor een eventueel haarwerk kunt u vragen aan de oncologieverpleegkundige.
- Door hydroxydaunomycine kan uw urine en traanvocht soms enkele dagen na de kuur rood kleuren. Dit is onschuldig. Draagt u contactlenzen? Dan kunnen deze verkleuren. Draag daarom de eerste 48 uur na toediening geen contactlenzen.

- Cyclofosfamide kan klachten geven die lijken op een blaasontsteking. Het is daarom belangrijk, dat u gedurende de eerste dagen na de chemokuur veel drinkt (anderhalf tot twee liter).
- Door oncovin kunt u last krijgen van obstipatie (verstopping).
- U kunt last krijgen van tintelingen en/of een doof gevoel in tenen, voetzolen en in de vingertoppen. Dit graag melden bij een volgend bezoek aan uw behandelend medisch specialist of verpleegkundig specialist.
- Prednison kan ervoor zorgen dat:
 - uw lichaam minder goed reageert op het hormoon insuline. Insuline is nodig om de bloedsuikerspiegel in balans te houden.
 - uw uiterlijk tijdelijk verandert. Zo kunt u een blozend gezicht krijgen.
 - u een opgejaagd gevoel krijgt en last krijgt van stemmingswisselingen.
- Resten cytostatica kunnen tot dag zeven in het lichaamsvocht (onder meer urine, ontlasting, sperma, speeksel en braaksel) aanwezig zijn. In het ziekenhuis krijgt u adviezen over hoe u hiermee om kunt gaan.

Als u klachten krijgt die u niet vertrouwt mag u altijd contact met ons opnemen.

Check uw dossier op MijnZGT

MijnZGT is het patiëntenportaal van ZGT. U kunt op MijnZGT via uw computer, tablet of mobiel delen van uw medisch dossier inzien, persoonlijke gegevens checken, of bijvoorbeeld vragenlijsten invullen die wij voor u hebben klaargezet. Kijk voor meer informatie op: zgt.nl/mijnzgt.