

Patiënteninformatie: mFOLFIRINOX (modified folfirinox)

Uw arts heeft u voorgesteld om u te gaan behandelen met cytostatica (celgroeiremmende middelen). De behandeling die u is voorgesteld bestaat uit 5-Fluorouracil, Folinezuur, Oxaliplatine en Irinotecan. 5-Fluorouracil, Oxaliplatine en Irinotecan zijn cytostatica. Folinezuur is een soort vitamine dat de werking van 5-Fluorouracil versterkt en daardoor het effect vergroot. Deze kuur wordt éénmaal per 2 weken gegeven. In principe krijgt u in totaal 12 kuren.

De behandeling kan poliklinisch gegeven worden, als u een infuuspoort of een PICC-lijn heeft. De 5-Fluorouracil wordt dan namelijk via een draagbaar pompje gegeven wat aangesloten wordt op de infuuspoort. Indien u geen infuuspoort heeft, dan wordt u 2½ dag in het ziekenhuis opgenomen voor de kuur.

Het verloop van de kuur

1. Medicijnen die u via een infuus krijgt.

Oxaliplatine	dag 1
Irinotecan	dag 1
Folinezuur	dag 1
5-Fluorouracil	dag 1 en 2 (44 uren infuus)
2. Medicijnen die u via tablet vorm krijgt

Granisetron 2 mg	dag 2 ('s ochtends)
Dexamethason 8 mg	dag 2 en 3 ('s ochtends, niet op lege maag innemen)
Metoclopramide 10 mg	zo nodig 1-3x gedurende maximaal 5 dagen achter elkaar
Loperamide HCL 2 mg	zo nodig (bij diarree, zie informatie bijwerkingen)

Deze moeten tegen een kleine vergoeding opgehaald worden bij de Politeek van het JBZ, middels het groene briefje die u tijdens de eerste kuur van de verpleegkundige krijgt (dit medicijn valt niet onder de vergoedingsregeling van de verzekering).

De toediening op dag 1 duurt ± 6 uur. Daarna wordt de 5-Fluorouracil aangesloten welke 44 uur loopt. Als het via het draagbaar pompje gegeven wordt, dan gaat u naar huis en wordt u na 44 uur (op dag 3) terug verwacht in het ziekenhuis om het pompje te laten ontkoppelen.

Controles

Controle van uw bloed: voor start nieuwe kuur

Controle bij de arts: voor start nieuwe kuur

Indien de bloedcellen zich niet voldoende hersteld hebben, bestaat de mogelijkheid dat de kuur een week wordt uitgesteld.

Algemene bijwerkingen

- verminderde eetlust, smaakverandering, soms misselijk en braken
- irritatie en/of ontsteking van het mondslijmvlies
- vermoeidheid
- zelden haaruitval leidend tot kaalheid
- invloed op de bloedcellen
- invloed op menstruatie/vruchtbaarheid
- invloed op seksualiteit
- veranderingen van de huid
- verandering van ontlastingspatroon

Specifieke bijwerkingen en aandachtspunten

- bij deze behandeling kan het haar wat diffuus uitvallen (dunner worden)
- perifere neuropathie. U kunt klachten krijgen van een dof, dood gevoel in vingertoppen/voetzolen en/of prikkeling in uw handen of voeten. Dit wordt veroorzaakt door een beschadiging van de gevoelszenuwen. Na de eerste kuren trekt dit gevoel weer weg, maar het kan zo zijn dat de klachten naarmate u meer kuren krijgt, op de voorgrond komen te staan. Soms zijn deze klachten dan continue aanwezig. U dient dit altijd te melden bij een volgend polibezoek. Preventief kan er niets aan deze bijwerking gedaan worden, maar verergering zal voorkomen moeten worden door eventuele aanpassing van de dosering van de kuur.

Oxaliplatin

- neuropathie tijdens of binnen enkele uren na het infuus:
 - een gevoel van vernauwing van uw keelholte optreden, waardoor het lijkt alsof u niet goed kunt slikken of ademen (mogelijk uitgelokt door kou). Het is niet gevaarlijk en gaat binnen enkele seconden tot minuten over. Wij adviseren u bij kou een sjaal voor de mond te dragen bij het verlaten van het ziekenhuis.
 - vermijd op de eerste dag na het infuus koude dranken
 - tot een aantal dagen na het infuus kan u last van kaakkramp krijgen. Deze kramp duurt een enkele seconde en is onschuldig.
 - krampen in de kuit, moeite met lopen
- neuropathie (op de lange termijn)
 - prikkelen, branden of “doofheid” van de handen en/of voeten
 - vermijd grote temperatuurverschillen
 - trek eventueel ovenhandschoenen aan voor vriezer /koelkast
 - het is mogelijk dat deze klachten nog maanden aanhouden na het staken van de chemotherapie. Als u hier last van heeft, bespreek het dan met uw arts.
- in zeldzame gevallen kan pijn op de borst optreden. Neem dan direct contact op met het ziekenhuis.
- Folinezuur heeft geen nadelige gevolgen
- soms kan verkleuring van huid en nagels optreden
- overgevoeligheid voor zon kan optreden
- ontsteking van het mondslijmvlies komt regelmatig voor bij deze behandeling
- roken vermindert de werking van Irinotecan. Het wordt u daarom afgeraden om te roken tijdens de behandelperiode
- afgeraden wordt om Sint-Janskruid te gebruiken. Dit kruid versnelt de afbraak van Irinotecan. Hierdoor neemt het celdodend effect op de kankercellen af.
- Visolie capsules heeft mogelijk een negatief effect op de werking van deze chemotherapie. Daarom is het advies om deze 24 uur voor tot 24 uur na het ontvangen van de chemotherapie niet in te nemen.
- Advies is om geen voedingssupplementen te gebruiken waar foliumzuur in zit gedurende de gehele behandelingsperiode van deze behandeling.
- Irinotecan kan diarree veroorzaken. Er zijn twee soorten diarree die zich onderscheiden naar het tijdstip waarop zij optreden. ‘Vroege’ diarree begint binnen een dag na start van infuus en ‘late’ diarree begint meer dan 24 uur na het infuus.

“Vroege diarree”; wanneer u last krijgt van diarree binnen een dag na toediening dient u onmiddellijk contact op te nemen met uw behandelend arts of verpleegkundig specialist. Begin niet met de geneesmiddelen tegen diarree die uw arts heeft voorgeschreven voor de ‘late’ diarree. De ‘vroege’ diarree kan gepaard gaan met de volgende verschijnselen: zweten, buikkrampen, waterige ogen, duizeligheid, lage bloeddruk, een ziek gevoel en speekselvloed.

Meld alle bij u voorkomende verschijnselen aan uw arts. Deze klachten kunt u ook al krijgen tijdens het inlopen van Irinotecan, meld ze dan direct aan de verpleegkundige. De bijwerkingen zijn alle van voorbijgaande aard.

“Late diarree”; begint de diarree meer dan 24 uur na de toediening dan wordt dit late diarree genoemd. Indien de ‘late’ diarree optreedt is dit vaak rond de vijfde dag na de toediening. Wanneer dit gebeurt, dient u zo snel mogelijk met de gepaste behandeling te beginnen en uw behandelend arts of oncologieverpleegkundige te waarschuwen. De behandeling van deze diarree bestaat uit het innemen van Loperamide(-oxide).

Loperamide HCl 2mg

Zodra er dunne ontlasting optreedt begint u met het innemen van 2 tabletten van 2 mg Loperamide HCL en vervolgens elke 2 uur 1 tablet. Zet dit voort tot 6 uur na de laatste vloeibare ontlasting. Maximaal mag u 16 mg (=8 tabletten) per 24 uur innemen. Wijzig het schema alleen in overleg met uw behandelend arts of verpleegkundig specialist. De totale tijd dat u Loperamide HCL mag gebruiken is maximaal 48 uur (wat neer komt op dus maximaal 16 tabletten verdeeld over 48 uur)

Om het vochtverlies dat gepaard gaat met diarree op te vangen dient u ongeveer 2 liter per dag te drinken, bij voorkeur bouillon, ORS, maar ook thee, koffie, water, etc. Waarschuw uw arts direct wanneer u niet of weinig (minder dan 1 liter per dag) kunt drinken of uw medicijnen niet kunt innemen. Mocht de diarree ondanks de behandeling met Loperamide HCL langer aanhouden dan 48 uur, dan moet u op dat moment weer contact opnemen met uw behandelend arts. Bij het verlaten van het ziekenhuis dient een recept Loperamide HCL in uw bezit te zijn. Haal deze medicatie direct in huis.

Excreta

De chemotherapie blijft een aantal dagen in de urine/ontlasting/braaksel aanwezig. Hieronder staat per middel beschreven hoe lang deze periode is. U dient tijdens deze periode specifieke maatregelen te nemen zoals beschreven in de behandelwijzer.

- o Oxaliplatin: 7 dagen
- o Irinotecan : 4 dagen
- o 5-Fluorouracil: 2 dagen

