

Behandelschema: Lenalidomide onderhoudsbehandeling (Fase 4)

U heeft reeds eerder een behandeling voor het multipel myeloom gehad. Uw arts heeft u voorgesteld om u nu verder te gaan behandelen met Lenalidomide als onderhoudsbehandeling. U slikt hierbij 21 dagen Lenalidomide, gevolgd door een rustweek. In de rustweek slikt u geen Lenalidomide. De kuur wordt eenmaal per 4 weken gegeven. Deze behandeling kan thuis plaatsvinden. De duur van deze behandeling zal door uw behandelend arts worden bepaald.

Het verloop van de kuur

Medicatie die u in tabletvorm krijgt:

Lenalidomide:	dag 1 t/m 21, gevolgd door een rustweek
Metoclopramide 10 mg:	Zo nodig 1-3x daags bij misselijkheid gedurende maximaal 5 dagen achter elkaar. Indien dit onvoldoende is, dient u contact op te nemen met uw behandelaar.

U kunt de Lenalidomide uitsluitend verkrijgen via de Jeroen Bosch Apotheek.

Controles:

Controle van uw bloed: de eerste 2 kuren op dag 15, daarna alleen vóór start nieuwe kuur, tenzij vaker nodig is.

Controle arts/verpleegkundig specialist: vóór start nieuwe kuur

Indien de bloedcellen zich tijdens de rustperiode niet voldoende hebben hersteld, bestaat de mogelijkheid dat de behandeling een week wordt uitgesteld of de dosering wordt aangepast.

Informatie/bijwerkingen Lenalidomide

Bij het gebruik van Lenalidomide kunnen bijwerkingen optreden. We geven u hier informatie over de bijwerkingen die kunnen optreden en we geven suggesties hoe hier mee om te gaan. Bijwerkingen die optreden zijn veelal tijdelijk en verdwijnen na het staken van Lenalidomide. Gedurende uw behandeling met Lenalidomide, is het belangrijk om nauw met uw arts en uw andere hulpverleners in het ziekenhuis samen te werken. Dan kunnen bijwerkingen van Lenalidomide worden herkend en (tijdig) maatregelen worden genomen. U zult zelf het beste merken of er veranderingen optreden. Het is belangrijk dat u deze bespreekt met uw arts. U dient ook aan uw arts mede te delen als u een anticonceptiepil of Digoxine (Lanoxin®) gebruikt.

Mogelijke bijwerkingen Lenalidomide

Aangeboren afwijkingen

Het gebruik van Lenalidomide tijdens de zwangerschap kan een zeer schadelijke invloed hebben op het ongeboren kind. De kans op ernstige aangeboren afwijkingen is erg groot, wanneer:

- u zwanger bent voor aanvang van de behandeling met Lenalidomide
- u zwanger raakt tijdens de behandeling met Lenalidomide
- u binnen een maand na het laatste gebruik van Lenalidomide zwanger wordt.

Vrouwelijke patiënten in de vruchtbare leeftijd moeten daarom vooraf een zwangerschapstest laten doen en adequate anticonceptie gebruiken. Hen wordt sterk aangeraden iedere maand door de huisarts een zwangerschapstest te laten doen.

Omdat Lenalidomide aanwezig is in zaad of sperma van mannen die Lenalidomide gebruiken is de kans op ernstige aangeboren afwijkingen bijzonder groot bij nakomelingen, die worden verwekt tijdens de behandeling met Lenalidomide of binnen 4 weken na staken van de behandeling. Mannen wordt daarom geadviseerd een condoom te gebruiken tijdens de geslachtsgemeenschap en geen sperma te doneren.

Invloed op reactie- en coördinatievermogen

Het gebruik van Lenalidomide kan bijwerkingen geven als wazig zien, slaperigheid, vermoeidheid, wisselende stemmingen, coördinatiestoornissen, spierzwakte en spierkramp.

Hoe gaat u hier mee om?

- neem Lenalidomide 's avonds in
- rijdt geen auto en/of bedien geen machines wanneer u last heeft van bovenstaande symptomen
- gebruik geen alcohol en andere sederende (kalmerende) medicijnen, tenzij voorgeschreven door uw behandelend arts
- soms treedt er na enkele weken een gewenning op en zullen bijwerkingen verminderen
- overleg met uw arts als de klachten aanhouden en u hier last van ondervindt. Eventueel zal de dosering aangepast worden.

Huiduitslag

Hoe gaat u hier mee om?

- neem direct contact op met uw arts of verpleegkundig specialist als u huiduitslag krijgt
- neem geen Lenalidomide meer in voordat u uw arts geraadpleegd heeft

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.

Hoe gaat u hier mee om?

- breng uw arts of verpleegkundig specialist op de hoogte zodra deze klachten optreden
- vermijd het dragen van te strak schoeisel (sokken en schoenen)
- draag schoeisel wat goed ventileert om 'oververhitting' van de voeten te voorkomen
- ga met blote voeten naar bed om afklemming en 'oververhitting' te voorkomen
- zorg voor activiteiten die de bloedcirculatie stimuleren, zoals lopen
- masseer handen en/of voeten om de bloedcirculatie te stimuleren en eventuele pijnklachten te verminderen
- een koud water bad voor handen en/of voeten wil soms helpen klachten te verminderen
- verzekert uzelf ervan dat uw arts op de hoogte is van al uw medicijngebruik, omdat bepaalde medicijnen bijdragen aan deze perifere neuropathie klachten

Obstipatie (verstopping)

Hoe gaat u hier mee om?

- drink voldoende, minimaal 1½ liter per 24 uur
 - gebruik vezelrijk voedsel; volkoren brood, andere graanproducten en vers fruit (bijv. pruimen) en groenten
 - zo nodig kan in overleg met uw arts preventief een mild laxeermiddel worden voorgeschreven
- Overleg met uw arts of verpleegkundig specialist als de klachten aanhouden en u hier last van ondervindt. Eventueel zal de dosering aangepast worden.

Aanmaakstoornis bloedcellen

Indien u de volgende tekenen hebt, dient u direct contact op te nemen met het ziekenhuis:

- koorts > 38.5°C of hoger
- koude rillingen
- spontane blauwe plekken
- puntbloedinkjes in de huid
- bloed bij de urine of ontlasting
- bloed ophoesten

- aanhoudende bloedende wondjes, langer dan 15 minuten
- aanhoudende bloedneus, langer dan 15 min

Trombose

Er bestaat een verhoogde kans op trombose, met name bij patiënten die naast Lenalidomide ook Dexamethason krijgen of een anticonceptiepil gebruiken.

Overleg met uw specialist over het gebruik van een geschikt voorbehoedsmiddel.

Het is mogelijk dat de arts u in een Anti-trombose medicijn voorschrijft.

Wazig zien

Het kan zijn dat u door de Lenalidomide wazig gaat zien of minders scherp gaat zien.

Indien u van deze klachten last hebt wordt u afgeraden om auto te rijden.

Overige

- Vrouwelijke patiënten mogen GEEN bloed en mannelijke patiënten mogen GEEN bloed of sperma doneren tijdens de behandeling met Lenalidomide en gedurende 8 weken na het stoppen van de behandeling hiermee.
- De patiënt zelf draagt de volledige verantwoordelijkheid voor het gebruik van Lenalidomide en de daarmee verbonden risico's en bijwerkingen.
- Lenalidomide blijft 2 dagen in de urine/ontlasting/braaksel aanwezig. U dient tijdens deze periode specifieke maatregelen te nemen zoals beschreven in de informatiewijzer.

Gebruiksaanwijzing gebruik Lenalidomide

- neem de tabletten in volgens voorschrift van de arts
- neem de tabletten steeds rond hetzelfde tijdstip in
- neem de tabletten in met wat voedsel (het liefst voor het slapen gaan)
- slik de tabletten zonder kauwen door met water

Als u een dosis Lenalidomide vergeten bent

- Mocht u toch een dosis vergeten zijn: duurt het nog meer dan twaalf uur voor u de volgende dosis normaal inneemt? Neem de vergeten dosis dan alsnog in. Duurt het nog minder dan twaalf uur? Sla de vergeten dosis dan over.
- indien u braakt na inname van de tabletten, neem dan niet onmiddellijk opnieuw tabletten in. U wordt verzocht het braken aan uw behandelend arts of oncologieverpleegkundige te melden, zodat zij u medicatie tegen de misselijkheid kunnen voorschrijven. Neem de volgende dosis in volgens het doseringsschema.