

JOUW BEHANDELING MET LENVATINIB

INHOUD

01	Inleiding	3
02	Hoe werkt lenvatinib?	3
03	Hoe verloopt de behandeling?	3
04	Advies bij inname	4
05	Bijwerkingen	5
06	Wanneer moet ik contact opnemen met het ziekenhuis?	7

01 INLEIDING

Deze brochure vertelt je hoe de behandeling met lenvatinib (Lenvima®) verloopt, welke bijwerkingen je kan verwachten en wat je hiertegen kan doen.

Tijdens je behandeling staat een volledig team voor je klaar: artsen, verpleegkundig consulenten, verpleegkundigen van het dagziekenhuis Medische oncologie, psychologen, sociaal werkers en diëtisten. Vraag gerust naar meer informatie of om hulp.

Heb je nog vragen over een bepaalde klacht? Noteer ze achteraan in deze brochure. Tijdens een volgende consultatie bespreken we die dan samen.

02 HOE WERKT LENVATINIB?

De werkzame stof van Lenvima® is lenvatinib. Lenvatinib dienen we toe aan patiënten met baarmoederkanker. We combineren de therapie altijd met immunotherapie.

Lenvatinib behoort tot de doelgerichte therapieën, meer specifiek tot de klasse van de TKI's (tyrosinekinaseremmers). De medicatie blokkeert specifieke eiwitten. Door die eiwitten te blokkeren, wordt de groei van de kankercellen afgeremd en stabiliseert de ziekte.

03 HOE VERLOOPT DE BEHANDELING?

Eén cyclus duurt vier weken (= 28 dagen). Lenvatinib (Lenvima®) moet je dagelijks innemen.

Je komt op consultatie bij de arts, nadat er eerst een bloedafname is uitgevoerd. De arts zal dan medicatie voorschrijven via jouw eID, die je daarna in de ziekenhuisapotheek kan ophalen. Lenvatinib bestaat in tabletten van 4 en 10 mg. Je arts vertelt je welke dosis je dagelijks moet innemen.

Na één week behandeling ga je op controle bij de arts, opnieuw voorafgegaan door een bloedafname en ook een urinestaal. Zo kunnen we het effect van de behandeling op de bloedcellen en mogelijke eiwitten in de urine goed opvolgen, zodat we de juiste dosis van jouw therapie kunnen bepalen.

In de eerste twee maanden die daarop volgen nemen we om de twee weken bloed en een urinestaal af, telkens gevolgd door een consultatie bij je arts, om het effect van het product op je bloedbeeld en urine te blijven opvolgen. Daarna gebeurt dat maandelijks.

Je behandeling duurt zolang je arts vindt dat dat doeltreffend is en de bijwerkingen dragelijk zijn. Om de doeltreffendheid te controleren onderga je iedere 12 weken een scan.

04 ADVIES BIJ INNAME

Hoe moet ik het geneesmiddel innemen?

Elke dag moet je **één keer per dag jouw tabletten** lenvatinib innemen met een beetje water.

Enkele aandachtspunten

- ▲ Neem de medicatie **elke dag van de cyclus** in, zonder rustperiode. Eén cyclus duurt vier weken (28 dagen).
- ▲ Om de hoeveelheid lenvatinib in je bloed stabiel te houden, neem je de medicatie het best altijd op **hetzelfde tijdstip** in.
- ▲ Je mag de tabletten naar keuze op een lege maag of bij de maaltijd innemen, maar wel **bij voorkeur 's morgens**.
- ▲ Slik de tabletten **in hun geheel** door, met een glas water, zonder kauwen of breken.
- ▲ Lenvatinib is enkel in de ziekenhuisapotheek verkrijgbaar. Je arts schrijft de medicatie elektronisch voor op je eID. Neem je identiteitskaart dus zeker mee als je de tabletten gaat afhalen in de ziekenhuisapotheek (ingang 12, route 1570).

Wat als ik een inname ben vergeten?

Lenvatinib neem je één keer per dag in. Als het nog meer dan 12 uur duurt voor je de volgens dosis moet innemen, neem je alsnog de vergeten dosis in. Is de tijdsperiode korter dan 12 uur, dan laat je die dosis achterwege.

Meld dat dan wel aan de verpleegkundige of je behandelende arts.

Wat als ik te veel tabletten heb ingenomen?

Als je per vergissing te veel lenvatinib hebt ingenomen, neem dan onmiddellijk contact op met je huisarts of met je behandelende arts van het ziekenhuis.

Wat als ik moet braken?

Als je moet braken na het innemen van een tablet lenvatinib, neem dan geen nieuwe tablet. Enkel als je in het braaksel een volledige tablet lenvatinib ziet, mag je een nieuwe tablet innemen.

Hoe bewaar ik lenvatinib?

- ▲ Houd de medicatie buiten het bereik van kinderen.
- ▲ Bewaar Lenvatinib bij kamertemperatuur.
- ▲ Gooi overgebleven tabletten nooit in de vuilnisbak of spoel ze nooit weg door het toilet of de lavabo, maar breng ze terug mee naar het ziekenhuis.

05 BIJWERKINGEN

Een behandeling met lenvatinib kan een aantal bijwerkingen veroorzaken. We vermelden ze hieronder in volgorde van de frequentie waarin ze voorkomen en ernst.

Volgende bijwerkingen kan je ervaren:

▲ Verhoogde bloeddruk	5
▲ Eiwitten in de urine	5
▲ Verminderde werking van de schildklier	5
▲ Hand-voetsyndroom	6
▲ Misselijkheid en braken	6
▲ Diarree	6
▲ Ontsteking van het mondslijmvlies	6

Verhoogde bloeddruk

Een verhoogde bloeddruk is een frequente bijwerking van lenvatinib. Je arts zal je vragen om de eerste week dagelijks jouw bloeddruk thuis te controleren en te noteren. Na één week ga je op consultatie bij de arts om je bloeddrukmetingen te bekijken. Als dat nodig is grijpt je arts in. Ook verdere controle van de bloeddruk wordt met je arts besproken.

Eiwitten in de urine

Door de behandeling met lenvatinib kunnen er eiwitten in de urine terechtkomen (= proteïnurie). Lenvatinib kan er namelijk voor zorgen dat de filtertjes van de nieren minder goed werken, waardoor er minder eiwitten gefilterd worden en zo vrijkomen in de urine.

Een verpleegkundige controleert dat via een stickje in je urinestaal, waarop het resultaat onmiddellijk is af te lezen.

Verminderde werking van de schildklier

Ook deze bijwerking volgen we nauwgezet op via de hierboven vermelde bloedafnames. De arts gaat altijd de werking van de schildklier na en grijpt in als dat nodig is. Je kan hier zelf niets tegen beginnen.

Hand-voetsyndroom

Meestal treden de symptomen van deze bijwerking pas op na enkele cycli.

Dit kan je ervaren bij een hand-voethuidreactie:

- ▲ jeuk, tintelingen
- ▲ een gevoel van verstraming
- ▲ een branderig gevoel
- ▲ vervelling, droge huid
- ▲ pijnlijke handpalmen en/of voetzolen
- ▲ hogere gevoeligheid voor warme voorwerpen
- ▲ roodheid
- ▲ zwelling, kloven, eelt of blaarvorming op de wrijfplaatsen van de handpalmen en voetzolen

Het hand-voetsyndroom kan je preventief aanpakken om klachten te voorkomen. Hydrateer je handen en voeten dagelijks goed met een vette, voedende crème (liefst een neutrale, ongeparfumeerde crème). Draag ook makkelijk schoeisel dat niet knelt en zo weinig mogelijk wrijving veroorzaakt.

Je vermijdt het best blootstelling van je huid aan de zon.

Andere frequente bijwerkingen

- ▲ Misselijkheid en braken
- ▲ Diarree
- ▲ Ontsteking van het mondslijmvlies

Treden bovenstaande bijwerkingen op en heb je bijkomende vragen, neem dan gerust contact op met de verpleegkundig consulent. Die kan jou tips en advies geven om de bijwerkingen aan te pakken.

06 WANNEER MOET IK CONTACT OPNEMEN MET HET ZIEKENHUIS?

- ▲ Als je een te hoge dosis ingenomen hebt.
- ▲ Als bovenstaande symptomen optreden en/of lang aanhouden.
- ▲ Bij koorts vanaf 38°C.
- ▲ Als je tekenen van een infectie waarneemt.
- ▲ Als je niet of onvoldoende kan eten en/of drinken.
- ▲ Als je meer dan drie dagen braakt of als je meer dan drie keer per dag braakt.
- ▲ Bij een pijnlijke en gezwollen maag.
- ▲ Bij tekenen van uitdroging (dorstgevoel, droge huid, weinig plassen).
- ▲ Als je op korte tijd veel vermagert.
- ▲ Bij pijn of bloedingen in je mond.
- ▲ Bij koorts die gepaard gaat met mondklachten.
- ▲ Als je last hebt van pijn tijdens de ontlasting en je stoelgang hard is.
- ▲ Als je last hebt van een opgezette buik.
- ▲ Als je buikpijn, buikkrampen of aanhoudende diarree hebt.
- ▲ Als je moet hoesten, moeilijk kan ademhalen of buiten adem bent in rust.
- ▲ Bij onregelmatige hartkloppingen of pijn in de borststreek.
- ▲ Als je 's nachts veel zweet.
- ▲ Bij pijn of een branderig gevoel bij het plassen.
- ▲ Als je pijn, roodheid of vochtophoging opmerkt aan armen of benen.
- ▲ Bij pijnlijke huidletsels aan je handen en voeten.

Contactgegevens

Consulent pelviene oncologie

Wendy Van de Sompel	T 09 332 11 87		
Annelies Moreels	T 09 332 09 97	vpc.pelvieneoncologie@uzgent.be	route 726

Psychologen

Esther Van De Velde	T 09 332 02 91	esther.vandevelde@uzgent.be	
Nathalie Vandecasteele	T 09 332 64 43	nathalie.vandecasteele@uzgent.be	

Sociale dienst

Christine François	T 09 332 47 35	christine.francois@uzgent.be	route 612
Ann Segers	T 09 332 30 19	ann.segers@uzgent.be	route 612

Diëtiste

Eline Hebbelinck	T 09 332 19 95	eline.hebbelinck@uzgent.be	
------------------	----------------	----------------------------	--

Algemene nummers

Poli Oncologie	T 09 332 26 91		route 550
Dagziekenhuis Medische oncologie	T 09 332 31 68		route 612
Verpleegafdeling Medische oncologie	T 09 332 31 64		route 609
Spoedgevallendienst	T 09 332 29 95		route 1226

Wil je deze folder of andere documentatie over jouw behandeling digitaal bekijken?

Je vindt alle info op www.uzgent.be/folders-kankercentrum onder de rubriek 'Pelviene oncologie'.
