

# UW BEHANDELING MET XELODA

---

KANKERCENTRUM



---

## WAT VINDT U TERUG IN DEZE BROCHURE

01	Inleiding	3
02	Hoe werkt Xeloda?	3
03	Hoe verloopt de behandeling?	4
04	Adviezen bij inname	4
05	Welke bijwerkingen kan ik verwachten?	6
06	Wanneer moet ik contact opnemen met het ziekenhuis?	17
07	Geneesmiddelen, dranken en plantaardige bereidingen die niet mogen gecombineerd worden met Xeloda	18
08	Kostprijs	19
09	Contactgegevens	19

## 01 INLEIDING

Deze brochure beschrijft hoe de behandeling met Xeloda verloopt, welke bijwerkingen u kan verwachten en wat u hiertegen kan doen.

Tijdens uw behandeling staat een volledig team voor u klaar. Dit bestaat uit artsen, borstverpleegkundigen, verpleegkundig consulenten medisch oncologie, verpleegkundigen van de dagkliniek medische oncologie, psychologen, sociaal werkers en diëtisten. Aarzel niet om hen een vraag te stellen en om hulp te vragen.

Deze brochure helpt u met het omgaan van de bijwerkingen.

De **groene** tekst zijn tips die u kunnen helpen met het omgaan van de klacht.

De **rode** tekst geeft u meer uitleg over wat u het best niet doet bij een bepaalde klacht.

Heeft u nog vragen over een bepaalde klacht, noteer ze. In een volgende consultatie zullen we die samen bespreken.

## 02 HOE WERKT XELODA?

De werkzame stof van Xeloda® is capecitabine.

Capecitabine behoort tot de groep van de cytostatica dat in tegenstelling tot de meeste cytostaticabehandelingen niet intraveneus wordt toegediend maar wel via de mond, in de vorm van tabletten. Dit cytostaticum stopt de groei van de kankercellen door in te werken op de celdeling. Capecitabine wordt door het lichaam omgezet tot een actief bestanddeel dat werkzaam is tegen de kankercellen.

## 03 HOE VERLOOPT DE BEHANDELING?

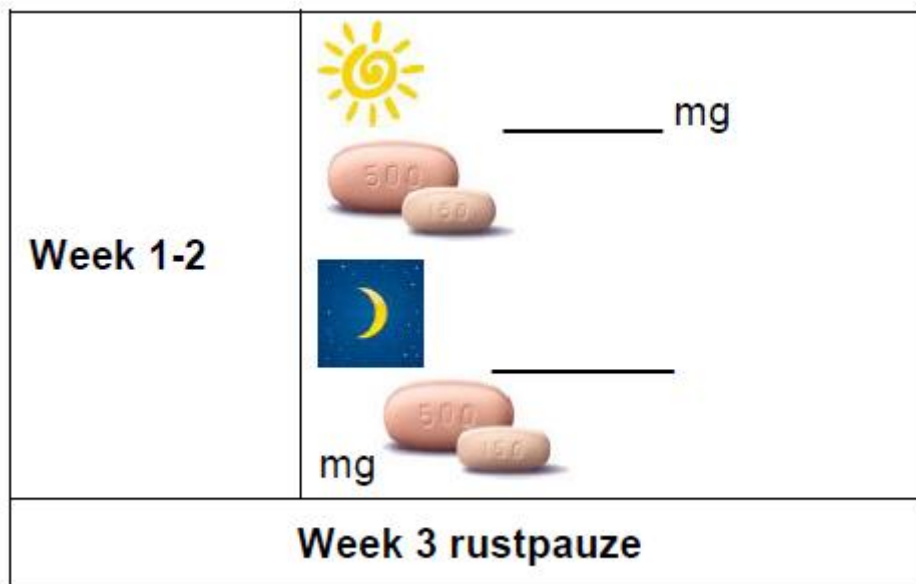
Xeloda® kan alleen gebruikt worden of in combinatie met andere geneesmiddelen.

De duur van de behandeling wordt vastgelegd in samenspraak met uw arts. Op regelmatige tijdstippen, ongeveer om de 2 à 3 maanden, zullen onderzoeken plaatsvinden om te zien hoe uw ziekte evolueert. Uw behandeling duurt zolang uw arts vindt dat de behandeling doeltreffend is en de bijwerkingen dragelijk zijn.

## 04 ADVIEZEN BIJ INNAME

### Hoe moet ik het geneesmiddel innemen?

- U moet 2 maal per dag Xeloda® innemen, best met een tussentijd van ongeveer 12 uur.



- Xeloda® dient ingenomen te worden binnen 30 minuten na de maaltijd.
- Xeloda wordt gewoonlijk gedurende 14 dagen ingenomen gevolgd door een rustperiode van 7 dagen. Een periode van 21 dagen vormt 1 behandelingscyclus.

- Het drinken van pompelmoessap moet worden vermeden tijdens de behandeling. Pompelmoes verhoogt de concentratie van Xeloda® in het bloed waardoor u meer bijwerkingen kan ervaren.
- Neem de medicatie in zijn geheel in, niet pletten of delen.
- Was steeds uw handen na het innemen van uw medicatie.

## De dosering van Xeloda

De dosis is afhankelijk van uw lengte en gewicht. Er bestaan tabletten van 150 mg en 500 mg. Indien u een combinatie van beide dient in te nemen, dan mag u zich absoluut niet van dosis vergissen.

Uw arts kan beslissen om aan een lagere dosis de behandeling op te starten of kan beslissen de dosering van uw behandeling tijdelijk of definitief te verminderen. Dit gebeurt wanneer de arts merkt dat u het geneesmiddel minder goed verdraagt.



Verminder de dosering nooit op eigen houtje! Neem steeds de dosering die uw arts heeft voorgeschreven.

## Wat doen als u een inname bent vergeten?

Als u een dosis hebt gemist, neem deze dan zodra u zich daar bewust van bent. Als het tijdstip van de volgende dosis echter al nadert, hou dan geen rekening meer met de vergeten dosis, en zet uw behandeling verder volgens het normale ritme.

Neem geen dubbele dosis om de vergeten tabletten in te halen.

## Wat doen als u te veel tabletten heeft ingenomen?

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

## Wat doen bij braken?

Als u moet braken na het innemen van uw medicatie, neem dan geen nieuwe capsule. Enkel indien u in het spuwsel een volledige tablet ziet, mag u een nieuwe tablet innemen.

## Belang van de juiste inname van uw medicatie

Het is belangrijk om Xeloda® dagelijks in te nemen, met uitzondering van de rustweek. Op die manier werkt het geneesmiddel constant tegen de kankercellen met een optimale doeltreffendheid en slaagkans tot gevolg.

Indien u Xeloda® slechts af en toe zou innemen, krijgen de kwaadaardige cellen meer kans om opnieuw te groeien.

U zal wel eens een moment hebben waarop u denkt te willen stoppen met de behandeling, zeker wanneer de bijwerkingen de kop opsteken. Maar, het is net heel erg belangrijk dat u volhoudt en deze behandeling verderzet.

Indien u bijwerkingen ervaart, aarzel dan niet om contact op te nemen met uw arts, de verpleegkundig consulent of de ziekenhuisapotheker.

### Hoe bewaart u de medicatie?

- Houd de doos en de tabletten buiten het bereik van kinderen.
- Bewaar Xeloda® op kamertemperatuur.
- Gebruik Xeloda® niet meer na de uiterste houdbaarheidsdatum. Deze datum is gedrukt op het doosje bij "EXP".
- Gooi overgebleven tabletten nooit in de vuilnisbak maar geef ze af aan de apotheker van het ziekenhuis.

## 05 WELKE BIJWERKINGEN KAN IK VERWACHTEN?

### *Volgende bijwerkingen kan u ervaren:*

■ Vermoeidheid	7
■ Misselijkheid, braken en gebrek aan eetlust	8
■ Diarree	10
■ Hand-voetsyndroom	11
■ Ontsteking van het mondslijmvlies, aften (mucositis)	13
■ Een verminderd aantal witte en rode bloedcellen	15
■ Een verminderd aantal bloedplaatjes	16

De verpleegkundig consulent zal u tijdens uw behandeling op vaste tijdstippen telefonisch contacteren om te luisteren hoe u de behandeling ervaart. Op deze manier kunnen we steeds tijdig zoeken naar een goede oplossing bij uw klachten.

## Vermoeidheid

Dit is een vaak voorkomende bijwerking. Vermoeidheid wordt gekenmerkt door:

- u algemeen zwak voelen
- zware ledematen
- verminderde aandacht en concentratie
- niet goed slapen, een toegenomen slaapbehoefte
- geïrriteerd zijn
- belemmering in het uitvoeren van de dagelijkse activiteiten
- zware vermoeidheid na een inspanning
- u niet goed voelen in uw vel

Deze vermoeidheid kan een sterke impact hebben op uw dagelijkse activiteiten.

Met deze tips kan u toch de mogelijke ongemakken beperken.

### ADVIEZEN BIJ VERMOEIDHEID

- **Probeer uw normaal levenspatroon zoveel mogelijk te behouden.**
- **Plan uw activiteiten en voer ze op uw eigen tempo uit. Geef voorrang aan de activiteiten die werkelijk nodig zijn die dag en die u graag doet.**
- **Kies ervoor om te doen wat u moet en wil doen en pas zo nodig uw activiteiten aan.**
- **Las indien nodig korte rustpauzes in.**
- **Slaap overdag niet te lang, rust regelmatig een half uurtje.**
- **Vraag hulp aan anderen wanneer nodig.**
- **Zorg voor een evenwichtige voeding en drink voldoende.**
- **Maak korte wandelingen en doe lichte activiteiten, dit kan deugd doen.**
- **Maak voldoende tijd vrij voor ontspanning.**
- **Zorg voor een goede nachtrust.**
- **Als u de slaap niet kan vatten, blijf dan niet in bed liggen. Sta op en ga iets drinken of doe kort iets ontspannend.**
- **Als u moeilijk blijft slapen, bespreek dit dan zeker met de arts en de verpleegkundige. Zij zullen u verder kunnen helpen.**

## LET OP

- **Als u zich ongewoon vermoeid voelt, wees dan voorzichtig wanneer u met de auto rijdt of machines bedient.**
- **Vermijd onnodige activiteiten, stress of spanningssituaties.**
- **Vermijd overmatig alcoholgebruik.**
- **Vermijd slapen overdag (zodat u voldoende moe bent voor het slapengaan).**
- **Vermijd stimulerende middelen (zoals cafeïnerijke dranken) voor het slapengaan.**

### ! **Verwittig het ziekenhuis of uw huisarts wanneer u last heeft van:**

- In bepaalde gevallen van ernstige vermoeidheid, zoals bv. in geval van kortademigheid bij een lichte inspanning.

Voor meer concrete tips verwijzen we naar de **informatiebrochure** van Kom op tegen kanker **“Vermoeidheid bij en na kanker”** en [www.allesoverkanker.be/vermoeidheid](http://www.allesoverkanker.be/vermoeidheid).

In het UZ Gent worden **infosessies** over **‘vermoeidheid en kanker’** georganiseerd voor u en uw familie. Vraag hierover meer informatie aan de verpleegkundige of aan het secretariaat van het Kankercentrum (tel. 09 332 55 25).

U kan ook **mindfulness**-sessies volgen. Die therapie heeft haar nut aangetoond bij de aanpak van vermoeidheid. Voor meer informatie kan u terecht bij Ingrid Jacobs, psychologe ([ingrid.jacobs@uzgent.be](mailto:ingrid.jacobs@uzgent.be) of tel. 09 332 54 08).

## Misselijkheid, braken en gebrek aan eetlust

Misselijkheid is een vaak voorkomende bijwerking. De intensiteit verschilt van persoon tot persoon. Deze misselijkheid kan leiden tot braakneigingen en braken.

Bij de meeste patiënten gaat het om een zwakke tot matige vorm van deze bijwerking. U kan last hebben van:

- minder eetlust
- een zwaar gevoel in de maag
- een opgeblazen gevoel
- een pijnlijke maag
- braakneigingen



De misselijkheid treedt meestal kort op en vooral in de beginfase van de behandeling. Volg onderstaande voedingsregels als u last hebt van deze bijwerking.

## PREVENTIEVE TIPS

- **Zorg voor een goede mondhygiëne en een goed verzorgd gebit.**
- **Eet kleine hoeveelheden, gespreid over de dag.**
- **Vermijd zware maaltijden.**
- **Eet voedsel dat u lekker vindt.**
- **Eet droog voedsel zoals granen en toast.**
- **Drink regelmatig water, maar drink kleine hoeveelheden zodat u geen opgeblazen gevoel hebt.**
- **Zorg ervoor dat u frisse lucht hebt.**
- **Spoel na het braken uw mond met koud water en wacht 1 tot 2 uur alvorens te eten.**
- **Als u misselijk bent, geef dan de voorkeur aan koude of lauwe voedingsmiddelen. Deze geven minder geur af dan warm voedsel.**
- **Vraag uw (huis)arts een geneesmiddel tegen misselijkheid of braken.**
- **Neem het anti-braakgeneesmiddel in 30 minuten voor de maaltijd of zoals voorgeschreven door uw arts.**

## LET OP

- **Vermijd sterke kruiden, te zoet, gebraden of vet voedsel (bv. gefrituurd voedsel).**
- **Vermijd drinken tijdens de maaltijd, dit neemt uw eetlust weg.**
- **Vermijd onmiddellijk te gaan liggen na de maaltijd, een halfzittende houding is beter.**
- **Als u misselijk bent, vermijd dan sterke geuren. Deze kunnen de misselijkheid verergeren.**
- **Vermijd alcoholische dranken.**
- **Minderen of stoppen met roken is aangeraden.**

### **Verwittig het ziekenhuis of uw huisarts:**

Als de misselijkheid of het braken leidt tot:

- onvoldoende voedselopname met gewichtsverlies
- uitdroging (dit uit zich in dorst, droge huid, droge lippen, weinig plassen)
- een pijnlijke maag
- een gezwollen maag
- zeer frequent braken (meer dan 3x per dag)

## **Diarree**

De behandeling met Xeloda® kan soms aanleiding geven tot diarree. Dit betekent dat u vaker stoelgang maakt en dat uw stoelgang waterig kan zijn. Deze bijwerking is doorgaans licht tot matig ernstig.

### **PREVENTIEVE TIPS**

- **Drink regelmatig water zodat u voldoende vochtopname hebt (1,5 l per dag).**
- **Bij grote vochtverliezen is meer vocht nodig (2 tot 2,5 l). Drink dan bijvoorbeeld sportdranken zodat u ook de nodige mineralen binnen hebt bv. Aquarius, AA drink.**
- **Kijk regelmatig na of uw urine niet te donker is. Dit kan een teken zijn van uitdroging.**
- **Eet vet- en vezelarme voeding zoals:**
  - pasta, wit brood of rijst
  - mager vlees (kalkoen, kip)
  - cornflakes
  - vis
  - geschild fruit
- **Stop tijdelijk met het eten van vezelrijke voeding.**
- **Het slijmvlies van de sluitspier kan geïrriteerd zijn door de diarree. Gebruik zacht toiletpapier of een washandje. Zorg voor een goede lichaamshygiëne en breng een zinkzalf aan ter hoogte van de sluitspier om de huid te beschermen.**
- **Vraag aan uw (huis)arts een geneesmiddel tegen diarree.**

## LET OP

- Vermijd voedingsmiddelen die de darmbeweging doen toenemen: grote en vetrijke maaltijden, alcohol (bier, wijn), cafeïnehoudende dranken (koffie, thee, chocolade), voeding met grove vezels, zaden of pitten (volkorenbrood), schillen van fruit, noten
- Vermijd voedingsmiddelen die de gasvorming verhogen: ui, prei, kool, knoflook, paprika, komkommer, meloen, koolzuurhoudende dranken
- Vermijd voedingsmiddelen die de darmslijmvliezen irriteren: sterke kruiden en specerijen.
- Vermijd producten die sorbitol bevatten (snoepgoed & kauwgom).
- Vermijd het drinken van water tijdens en tot 1 uur na de maaltijd.
- Vermijd melk en zuivelproducten (melk, yoghurt, ijs, kaas, room).

### Verwittig het ziekenhuis of uw huisarts in volgende gevallen:

- Als de diarree gepaard gaat met koorts, ernstige krampen of braakneigingen.
- Als u last hebt van uitdrogingsverschijnselen: een droge mond, een droge tong, droge lippen, een droge en verrimpelde huid en donkere urine.
- Als u last hebt van een bloederige stoelgang.

## Hand-voetsyndroom

Deze nevenwerking komt bij vrijwel alle patiënten in de loop van de behandeling voor. De hand-voet huidreactie komt tot uiting als:

- jeuk, tintelingen
- een gevoel van verstramming
- branderigheid
- 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

De symptomen komen meestal voor na enkele cycli. De tips mag u reeds toepassen van bij de aanvang van uw behandeling.

## TIPS

- Laat de aanwezige eeltvorming op handen en voeten verzorgen door een medische pedicure/manicure vóór de start van de behandeling. De eelt goed laten verzorgen, maar niet wegsnijden!
- Breng vaak een verzachtende crème aan op uw handen en voeten, in het bijzonder op plaatsen waar de huid droog is. Bijvoorbeeld een cold cream of een lipofiele crème.
- Bij jeuk kan uw de handen en voeten insmeren met een ureumhoudende zalf.
- Breng voor het slapengaan een dikke laag zalf aan met daarboven een paar sokken om de zalf op zijn plek te houden.
- Draag 's avonds katoenen handschoenen en sokken om de vochtinbrengende crèmes optimaal te laten indringen.
- Neem best een lauwe douche en gebruik een neutrale en ongeparfumeerde douchegel. Dep de huid voorzichtig met een zachte badhanddoek.
- Gebruik een beschermingsfactor (bv. Factor 50) in de zon en een aftersun spray om de huid te verzachten.
- Draag breed schoeisel, zorg dat uw voeten niet geklemd zitten in de schoenen. Het gebruik van inlegzolen is aan te raden.
- Draag handschoenen, uw handen kunnen heel gevoelig zijn in de kou.
- Gebruik handschoenen bij het afwassen, draag eerst fijne katoenen handschoenen en dan pas rubberen handschoenen.
- Een voetbadje met magnesiumsulfaat (MgSO<sub>4</sub>) kan verzachtend werken.
- Bij open wondjes, eenmaal per dag een ontsmettend voetbadje gebruiken.
- Raadpleeg een pedicure of een podologe als u harde en verdikte huidplekken hebt.
- Vraag aan uw arts een geneesmiddel tegen de jeuk of de pijn.

## LET OP

- Vermijd langdurige blootstelling aan de zon.
- Vermijd hete douches of baden.
- Vermijd het contact met detergent of andere onderhoudsproducten. Deze drogen de huid uit.
- Prik de blaren niet open, dit kan de klachten verergeren.
- Vermijd lang rechtop staan.
- Vermijd schoenen met dunne zolen.
- Vermijd blootvoets lopen (opletten voor wondjes). U mag wel de voeten bloot laten als u bijvoorbeeld rust. De schoenen af en toe uitdoen doet goed.

### Verwittig het ziekenhuis of uw huisarts in volgende gevallen:

- Informeer tijdig de verpleegkundige of arts bij een verergering van de klachten. Zo kan er op tijd een behandeling gestart worden. Op die manier worden ernstigere hand-voetproblemen voorkomen.
- Bij ongemakken die de normale dagelijkse activiteiten beïnvloeden.
- Bij blaren of open wondjes.
- Ernstige pijn aan handen of voeten.

## Ontsteking van het mondslijmvlies, aften (mucositis)

Het slijmvlies in de mond kan ontsteken door de behandeling. Dit heet mucositis. De ontsteking is meestal tijdelijk, maar kan pijnlijk zijn. Het tandvlees, de tong en de lippen kunnen dan gevoelig zijn, vooral bij het eten en drinken.

Mucositis is een zeer vaak voorkomende bijwerking. De klachten komen vooral tot uiting binnen de eerste maand na het opstarten van de medicatie.

Andere klachten in de mond zijn:

- aften
- een droge of pijnlijke mond
- zweertjes
- wit beslag op de tong
- rood slijmvlies
- bloedend tandvlees
- kloofjes in de lippen
- een gevoelige keel

Het is belangrijk om voor de start van uw behandeling met Xeloda® een bezoek te brengen aan uw tandarts. Deel aan uw tandarts mee dat u deze behandeling start en laat uw gebit grondig nazien. Een goede mondhygiëne is belangrijk voor de start van de behandeling.

## TIPS

- Behoud een goede mondhygiëne en een goed verzorgd gebit.
- Poets uw tanden na elke maaltijd, minstens 3 keer per dag.
- Poets uw tanden steeds met een zachte tandenborstel.
- Gebruik een fluoridehoudende milde tandpasta.
- Spoel de tandenborstel grondig na en bewaar hem droog met de borstelkop naar boven.
- Vervang uw tandenborstel om de 2 maanden.
- Gebruik eenmaal per dag een tongschraper om uw tong te reinigen. Borstel of schraap de tongrug en de zijvlakken van de tong.
- Flos uw tanden eenmaal per dag.
- Spoel steeds uw mond met water na het braken.
- Spoel uw mond met Dentio 0,05%, een mondspoelmiddel zonder alcohol of spoel met natriumbicarbonaat (1 soeplepel opgelost in water).
- Gebruik het mondspoelmiddel telkens na het poetsen en voor het slapengaan.
- Houd de lippen vochtig met een lippenbalsem.
- Drink veel (water, lauwe thee).
- In geval van pijn eet u best voedsel dat zacht is.
- Hebt u pijn of open wondjes in de mond, neem dan steeds contact op met de verpleegkundige. De pijnlijke zones in uw mond kunnen verholpen worden met een laserbehandeling.
- Verwijder uw gebitsprothese en spoel uw mond bij pijn.
- Reinig de gebitsprothese met een protheseborstel en vloeibare neutrale zeep. Gebruik geen tandpasta want dit beschadigt de gebitsprothese. Een bruistablet vervangt het borstelen van uw prothese niet.

## LET OP

- Vermijd te gekruid, zuur (citroensap, vinaigrette, mosterd), droog, krokant, hard, zeer koud of zeer warm voedsel bij pijn of open wondjes in de mond.
- Vermijd tandpasta met een blekende werking voor witte tanden (bv. met peroxide).
- Vermijd alcoholische dranken.
- Minderen of beter, stoppen met roken is aangeraden.

## Een verminderd aantal witte en rode bloedcellen

De behandeling met Xeloda kan ervoor zorgen dat uw aantal witte en rode bloedcellen gaan dalen. U krijgt regelmatig bloedafnames om dit te controleren. Zelf kan u hier niets voor doen.

De witte bloedcellen staan in voor de immuniteit. Een daling van het aantal witte bloedcellen kan dus tijdelijk de weerstand van uw lichaam verminderen. Het risico op infectie is dan groter.

### Verwittig het ziekenhuis of uw huisarts in volgende gevallen:

- U heeft last van koorts ( $>38^{\circ}\text{C}$ ), zweten en koude rillingen.
- U heeft diarree, buikpijn, pijn aan de sluitspier.
- U heeft een ziek gevoel, voelt zich uitgeput, heeft hoofdpijn.
- Tekenen van infectie:
  - U heeft last van vaginale jeuk.
  - U heeft een toenemende en gekleurde vaginale afscheiding.
  - U heeft keelpijn of afters in de mond, u hoest, u heeft een verstopte neus.
  - U heeft een branderig gevoel bij het plassen, slecht ruikende urine.
  - U heeft last van roodheid, zwelling, ettervorming (lokale infectie).
  - U ziet bleek.
  - U voelt zich vermoeid of futloos.
  - U bent duizelig.
  - U bent kortademig.
  - U heeft hartkloppingen.
  - U ziet zwarte vlekken voor de ogen.

## ADVIEZEN BIJ NEUTROPENIE

- Meet uw lichaamstemperatuur bij rillingen of als u zich ziek voelt.  
Verwittig bij koorts (vanaf 38°C) het ziekenhuis of uw huisarts!
- Voorkom wondjes en verzorg opgelopen wondjes zodat ze niet ontsteken.
- Zorg voor een proper verband ter hoogte van uw katheter.
- Draag handschoenen om in de tuin te werken.
- Zorg voor een goede mondhygiëne.
- Was uw handen regelmatig, zeker voor het eten en na het toiletbezoek.
- Bespreek met uw arts of u al dan niet een griepvaccin nodig heeft en wanneer dit best wordt toegediend.

Naast een daling van de witte bloedcellen kan er ook een daling van de rode bloedcellen optreden. Rode bloedcellen zorgen voor het transport van zuurstof naar weefsels en organen. Een tekort aan rode bloedcellen kan vermoeidheid, duizeligheid of futloosheid veroorzaken. Dit is een bijwerking waar u zelf niks kan tegen beginnen.

### Een verminderd aantal bloedplaatjes

Bloedplaatjes zorgen voor de bloedstolling. Door de chemotherapie kunnen deze bloedcellen in aantal verminderen en stolt uw bloed minder snel.

#### Verwittig het ziekenhuis of uw huisarts wanneer u last heeft van:

- Neusbloedingen duren langer.
- U heeft blauwe plekken of rode/paarse, speldenknopgrote plekjes op de huid (petechiën of puntbloedinkjes).
- U ontdekt bloed bij urineren of bloed in de stoelgang.
- U ontdekt bloed bij het hoesten of braken.
- U heeft last van bloedend tandvlees.
- U heeft meer bloedverlies tijdens de menstruatie.
- U heeft last van spontane bloedingen.
- U heeft aanhoudende of oplopende hoofdpijn.



## LET OP

- Vermijd contact met grote groepen mensen of zieke mensen. Mijd drukbevolkte plaatsen (markt, cinema, winkels, openbaar vervoer, ...).
- Let op voor kinderen met typische kinderziekten. U bent op dit moment vatbaarder om ook ziek te worden.
- Ga niet zwemmen.
- Vermijd contact met uitwerpselen van huisdieren.

## 06 WANNEER MOET IK CONTACT OPNEMEN MET HET ZIEKENHUIS?

- Als u koorts heeft, vanaf 38°C.
- Als u tekenen van een infectie waarneemt.
- Als u niet of onvoldoende kan eten en/of drinken.
- Als u meer dan drie dagen braakt of als u meer dan 3 keer per dag braakt.
- Als u een pijnlijke en gezwollen maag heeft.
- Als u tekenen van uitdroging vertoont (dorstgevoel, droge huid, weinig plassen).
- Als u op korte tijd veel vermagert.
- Als u pijn of bloedingen in uw mond heeft .
- Als u koorts heeft die gepaard gaat met mondklachten.
- Als u last heeft van pijn tijdens de ontlasting en uw stoelgang hard is.
- Als u last heeft van aanhoudende diarree.
- Als u last heeft van een opgezette buik.
- Als u buikpijn of buikkrampen -heeft.
- Als u zich erg misselijk voelt en moet braken.
- Als u pijn op de borst ervaart.

## 07 GENEESMIDDELEN, DRANKEN EN PLANTAARDIGE BEREIDINGEN DIE NIET MOGEN GECOMBINEERD WORDEN MET XELODA

Indien u een geneesmiddel inneemt dat voorkomt in deze lijst, geef dit dan steeds door aan uw arts, huisarts of de ziekenhuisapotheker!

Het is belangrijk dat u steeds alle medicatie, alle voedingssupplementen of andere homeopathische middelen doorgeeft aan uw arts of apotheker.

### Geneesmiddelen

- **Geneesmiddelen voor infecties:** Bactrim®, Eusaprim® (trimethoprim), Vfend® (voriconazole),...
- **Geneesmiddelen voor hartritme & bloeddruk:** Tracleer® (bosentan), Co-Aprovel®, Aprovel® (irbesartan), Loortan®, Cozaar® (losartan), Torrem® (torasemide), Kredex®, Dimitone® (carvedilol),...
- **Bloedverduuners:** Marevan (warfarine), Sintrom (Acenocoumarol), Marcoumar (fenprocoumon),...
- **Geneesmiddelen voor pijn en ontsteking:** Celebrex (celecoxib), Voltaren, Cataflam, Motifene, Polyflam (diclofenac), Brexine, Polydene, Solicam, Feldene (piroxicam), Aleve, Apranax (naproxen), Brufen, Brupophar, Dolofin (ibuprofen),...
- **Geneesmiddelen voor diabetes:** Daonil, Euglucon (glibenclamide), Uni Diamicron (gliclazide), Amarylle (glimepiride), Minidiab (glipizide), Glurenorm (gliquidon),...
- **Geneesmiddelen voor te hoge cholesterol:** Lescol (fluvastatine), Crestor (rosuvastatine),....
- **Immunosuppressiva:** Prograft®, Advagraf® (tacrolimus), Elidel® (pimecrolimus),...
- **Andere:** Arava® (leflunomide), Diphantoïne®, Epanutin® (fenytoïne), Leponex (clozapine)

### Dranken

- Pompelmoes (in alle vormen: vers fruit, fruitsap)
- Sint-Janskruid
- Echinacea (Urgenin®, Echinacin®)

## 08 KOSTPRIJS

De prijs van 1 tablet Xeloda® van 150 mg en 500 mg bedraagt respectievelijk ongeveer 70€ en 417€. Deze specialiteit wordt via een attest volledig terugbetaald door de ziekteverzekering.

## 09 CONTACTGEGEVENS

Consulenten medische oncologie			
• Thea Coopman	T 09 332 11 81	thea.coopman@uzgent.be	route 550
• Inès De Craecker	T 09 332 11 81	ines.decraecker@uzgent.be	route 550
Psychologen			
• Ingrid Jacobs	T 09 332 54 08	ingrid.jacobs@uzgent.be	
• Sara Cornelis	T 09 332 21 43	sara.cornelis@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 Medische oncologie	T 09 332 31 68		route 550
• Dagkliniek Medische oncologie	T 09 332 31 68		route 612
• Hospitalisatie Medische Oncologie	T 09 332 31 64		route 609
• Spoedopname	T 09 332 29 95		route 1222

Deze brochure werd enkel ontwikkeld voor gebruik binnen het UZ Gent. Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt, in enige vorm of op enige wijze zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van het Kankercentrum UZ Gent. Het UZ Gent kan op geen enkele wijze verantwoordelijk worden gesteld bij gebruik van deze brochure/dit protocol buit het UZ Gent.