

Samenstelling van de therapie

PVAG is een chemotherapie behandeling die bestaat uit 3 celdodende geneesmiddelen (Vinblastine, Doxorubicine, Gemcitabine) die via een infuus worden toegediend, in combinatie met medicatie Prednisone. Prednisone is een corticosteroïd dat het effect van de chemobehandeling versterkt en bepaalde neveneffecten (o.a. misselijkheid) vermindert. PVAG behandeling wordt voorgeschreven voor de behandeling van bepaalde vormen van lymfeklierkanker (lymfoom).

Verloop van de therapie

Het schema wordt toegediend in cycli. Een cyclus duurt 21 dagen en de behandeling wordt op de eerste dag van elke cyclus toegediend. Prednisone wordt gedurende de 5 eerste dagen van elke cyclus ingenomen (zie hiervoor schema op de volgende pagina).

Vooraleer U een cyclus wordt toegediend, wordt uw bloedbeeld steeds uitgebreid gecontroleerd.

Product	Week 1, dag:							Week 2, dag:	Week 3, dag:
	1	2	3	4	5	6	7	8-14	15-21
Vinblastine									
Doxorubicine									
Gemcitabine									
Prednisone									

De therapie wordt meestal toegediend langs een ader in de arm. Indien U heel fijne aders heeft, kan uw behandelend hematoloog U voorstellen dat de behandeling via een centraal veneuze katheter wordt toegediend. Dit is een buisje dat geplaatst wordt in een grote ader onder het sleutelbeen. Klik [hier](#) voor de infobrochure centraal veneuze katheter.

Na de behandeling zal U ondersteunende medicijnen meekrijgen. Deze omvatten o.a. een maagbeschermer, medicijnen tegen de misselijkheid en braken, Prednisone etc. Het is belangrijk dat U deze correct inneemt volgens de medicatiefiche die U zal meekrijgen.

Bij ontslag zal U een voorgevulde spuit meekrijgen met een geneesmiddel om het herstel van de witte bloedcellen te bevorderen. Dit geneesmiddel dient U in de koelkast (4°C) te bewaren. De inspuiting dient door een thuisverpleegkundige onderhuids toegediend te worden op het aangeduide tijdstip (meestal de dag na de chemotherapie).

Plaats van toediening

De behandeling wordt toegediend op de hospitalisatie afdeling hematologie (T6) of op het oncologisch dagziekenhuis (C6).

U moet zich telkens eerst laten inschrijven aan het onthaal (X-2). Nadien mag u zich aanmelden bij de verpleegpost van de afdeling T6 of C6. Klik [hier](#) voor de infobrochure van T6. Klik [hier](#) voor de infobrochure van C6.

Nevenwerkingen van de therapie

Voor meer detailinformatie kunt u bij bepaalde nevenwerkingen doorklikken op 'klik [hier](#)'. Voor de algemene infobrochure klik [hier](#).

Klik [hier](#) voor de infobrochure omgaan met cytostatica in de thuissituatie.

Frequent

- Vermoeidheid, klik [hier](#)
- Tekorten aan witte bloedcellen, klik [hier](#)
- Haarverlies, klik [hier](#)
- Misselijkheid en braken, klik [hier](#)
- Verlies van smaak, klik [hier](#)
- Slijmvliesontstekingen, klik [hier](#)
- Constipatie, klik [hier](#)

Zeldzaam

- Tekort aan bloedplaatjes, klik [hier](#)
- Tekort aan rode bloedcellen, klik [hier](#)
- Tintelingen in de handen en voeten, klik [hier](#)
- Rode verkleuring van de urine
- Branderig gevoel bij plassen

Specifieke richtlijnen

Tijdens de inloop van de behandeling dient U alert te zijn op pijn of zwelling ter hoogte van de insteekplaats. Indien dit zich voordoet, verwittig dan onmiddellijk de verpleegkundige voor controle van het infuus.

Indien U koorts (dit is temperatuur oraal gemeten boven 38,5 °C) of aanhoudende nevenwerkingen ontwikkelt dient U contact op te nemen met uw behandelend hematoloog. Dit kan tijdens de kantooruren door rechtstreeks te bellen naar uw arts. Tijdens de nacht of het weekend dient U te bellen naar de hospitalisatie afdeling Hematologie (T6).

Contactgegevens Dienst Hematologie

Campus Aalst

Moorselbaan 164 - 9300 Aalst

Tel: 053 72 46 59

Hematologie@olvz-aalst.be

Disclaimer

De informatie in deze brochure is van algemene aard en is bedoeld om u een globaal beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In iedere situatie, en dus ook de uwe, kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze brochure vervangt dus niet de informatie die u van uw behandelend arts reeds kreeg en die rekening houdt met uw specifieke toestand. Zijn er na het lezen van deze brochure nog vragen schrijf deze eventueel op en bespreek ze in ieder geval met uw behandelend arts.

Versie 25/05/2022

Goedgekeurd door dokter Karel Fostier