

Samenstelling van de therapie

FCR is een behandeling die bestaat uit een antilichaam (Rituximab) en 2 celdodende geneesmiddelen (Cyclofosfamide en Fludarabine) die via een infuus worden toegediend.

FCR wordt voorgeschreven voor de behandeling van chronische lymfatische leukemie (CLL).

Verloop van de therapie

Het schema wordt toegediend in cycli. Eén cyclus duurt 28 dagen en de behandeling wordt U gedurende 3 opeenvolgende dagen gegeven. Vooraleer U een cyclus wordt toegediend, wordt uw bloedbeeld steeds uitgebreid gecontroleerd.

Rituximab wordt de eerste maal via een ader toegediend. Indien U dit goed verdragen heeft, zal het geneesmiddel de volgende cycli via een onderhuidse inspuiting worden toegediend.

| Product | Week 1, dag: | | | | Week 2, dag: | Week 3, dag: | Week 4, dag: |
|-----------------------|--------------|---|---|-----|--------------|--------------|--------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4-7 | 8-14 | 15-21 | 22-28 |
| (Rituximab) | | | | | | | |
| Cyclofosfamide | | | | | | | |
| Fludarabine | | | | | | | |

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 misselijkheid en braken etc. Het is belangrijk dat U deze correct inneemt volgens de medicatiefiche die U bij ontslag 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 de toediening

De behandeling wordt toegediend op de hospitalisatie afdeling hematologie (T6) of op het oncologisch dagziekenhuis (C6) gedurende 3 opeenvolgende dagen. Bij de eerste cyclus zal U hiervoor worden gehospitaliseerd. Daarna is dit meestal niet meer nodig.

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 C6.

Klik [hier](#) voor de infobrochure van T6.

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](#)
- Misselijkheid en braken, klik [hier](#)
- Verlies van smaak, klik [hier](#)
- Tekorten aan witte bloedcellen, klik [hier](#)
- Koorts en infecties (o.a. herpes infectie, longontstekingen)
- Constipatie, klik [hier](#)

Zeldzaam

- Branderig gevoel bij het plassen
- Haarverlies (meestal niet volledig), klik [hier](#)

Specifieke richtlijnen

De voornaamste bijwerkingen van rituximab zijn reacties die ontstaan tijdens of kort na het toedienen van het geneesmiddel: de infusie-reacties. Dit zijn een soort van allergische reacties op het geneesmiddel. De infuusreacties kunnen bestaan uit algemeen onwel gevoel, rugpijn, koorts, rillingen, tranende ogen, kortademigheid, lage bloeddruk, misselijkheid, braken, etc. Daarom wordt gedurende de toediening van rituximab regelmatig de bloeddruk, pols en temperatuur gemeten.

Mits het in acht nemen van de correcte infusieduur is de kans op ernstige infuus-reacties vrij klein. De kans op infusiereacties is ook het hoogst bij de eerste toediening. Daarom duurt het eerste infuus het langst.

FCR behandeling kan gepaard gaan met een branderig gevoel bij het plassen. Dit wordt veroorzaakt door cyclofosfamide. Het is aangewezen de eerste 3 dagen na behandeling voldoende te drinken : minimaal 1.5 L water per dag.

FCR behandeling vermindert uw weerstand tegen infecties. Uw behandelend hematoloog zal u hiervoor preventieve antibiotica voorschrijven.

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 ontwikkelt (dit is temperatuur oraal gemeten boven 38,5 °C) 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 22/02/2019

Goedgekeurd door dokter Karel Fostier