

# Behandling med FLAG-IDA

## Hæmatologisk Afdeling, Sjællands Universitetssygehus

Denne pjece skal give dig og dine pårørende vejledning om den medicinske kræftbehandling kaldet FLAG-IDA og om hvordan behandlingen kan påvirke dig. Patientinformationen beskriver hvordan FLAG-IDA påvirker din krop og behandler leukæmien. Løbende er der gode råd og anvisninger til, hvordan du håndterer de uvante situationer, du måtte opleve i forbindelse med behandlingen.

### Akut myeloid leukæmi

Knoglemarven er det bloddannende organ, som befinder sig inde i de store knogler i kroppen. Akut myeloid leukæmi er en kræftform som opstår i knoglemarvens forstadie til dannelse af blodets stamceller. De bloddannende stamceller i knoglemarven kan opdeles i 3 grupper.

- De røde blodlegemer (erythrocytterne) der transporterer ilt rundt i kroppen
- De hvide blodlegemer (leukocytter) som udgør kroppens immunforsvar
- Blodpladerne (trombocytter) som medvirker til at standse blødning

Alle typer blodceller er nødvendige for kroppens funktion og beskyttelse.

Din sygdom har sit udspring i de hvide blodlegemer, hvor der er sket en defekt i dannelsen og modningen af blodlegemerne.

De "syge" hvide blodlegemer kan derfor ikke fungere optimalt og varetage de opgaver de er tiltænkt i kroppen. Samtidig medfører de unormale forhold i knoglemarven oftest, at de andre typer blodceller ikke kan produceres i normalt antal.

### Behandlingens virkning på dig og din sygdom

Behandlingen FLAG-IDA består af 3 kemostoffer og en vækstfaktor.

Navnet FLAG-IDA stammer fra forbogstaverne på de præparater, der indgår:

|            |   |                                                              |
|------------|---|--------------------------------------------------------------|
| <b>FL</b>  | = | Fludarabinphosphat (Fludara®) (kemoterapi)                   |
| <b>A</b>   | = | Ara- C (Cytosin arabinosid, Cytarabin, Cytosar) (kemoterapi) |
| <b>G</b>   | = | G-CSF (filgrastim, Zarzio®) (vækstfaktor)                    |
| <b>IDA</b> | = | Idarubicin (Zavedos®) (kemoterapi)                           |

Kemoterapien rammer og ødelægger celler der deler sig, herunder de ondartede celler i din krop. Stofferne virker ved, at beskadige cellers arveanlæg (DNA) og dermed forhindre celledeling. Ved at give flere stoffer samtidig undgår man, at cellerne bliver resistente for et enkelt af stofferne. Kemoterapien rammer desværre også de raske celler, hvilket er årsagen til bivirkningerne ved behandlingen der omtales i pjecen. Der vil dog blive gjort forskellige tiltag for at forebygge, mindske og behandle bivirkningerne i dit behandlingsforløb.

Zarzio® (filgrastim) er en vækstfaktor og anvendes til at stimulere dannelsen af hvide blodlegemer i knoglemarven. Efter behandling med kemoterapi er knoglemarvens normale funktion hæmmet i en periode. Denne periode bliver afkortet, når du får vækstfaktor, og risikoen for at få infektioner mindskes derved.

## **Før behandlingsstart**

Før du kan modtage din kemoterapi skal du have anlagt et centralt venekateter (CVK) som kemoterapien gives igennem. Dette vil du modtage en separat patientpjece omkring og plejepersonalet vil vejlede dig i dette. Yderligere vil dit hjerte blive undersøgt for at sikre at du kan tåle behandlingen.

## **Behandlingsforløbet**

Behandlingsforløbet kan bestå af flere behandlingsserier. Hver serie er ens. Hvis du skal have flere behandlinger, vil de typisk blive givet med 4-6 ugers interval. Det præcise antal serier og mellemrummet mellem dem afgør lægen ud fra typen af din leukæmi, din alder, din sygdomsudbredelse, din almentilstand, hvor godt du tåler behandlingen, og hvor godt sygdommen reagerer på kemoterapien. Behandling med FLAG-IDA kan både blive givet under indlæggelses eller som semiambulant. Lægen og plejepersonalet vil sammen med dig vurdere hvad der er bedst i din situation.

## **Sådan gives behandlingen**

En serie består af 5 dage med behandling med kemoterapi. Derudover skal du tage tabletter, øjendråber og dagligt have en indsprøjtning i huden.

### **Beskrivelse af selve behandlingen i en serie:**

#### **Dag 0**

Om aftenen får du den første indsprøjtning i huden med vækstfaktoren Zarzio®. Dette for at fremme produktionen af hvide blodlegemer.

#### **Dag 1**

Du får udleveret øjendråber Maxidex®. Du skal dryppe dine øjne 4 gange dagligt i 7 dage. Sygeplejersken vil instruere dig i, hvordan og hvornår du skal tage øjendråberne. Hvis du ikke selv kan dryppe dine øjne, vil vi hjælpe dig med det.

#### **Dag 1, 2, 3, 4, 5**

I dit CVK får du kemoterapien Fludarabin. Det tager cirka 30 minutter. Herefter skal der gå mindst 4 timers pause inden du får stoffet Cytarabin. Cytarabin bliver indgivet via en infusionspumpe som du går rundt med i en taske. Dette for at du får en større bevægefrihed i behandlingsforløbet. Cytarabin bliver indgivet over 4 timer.

Det er altid en god ide at du under indlæggelsen følger med i, når sygeplejersken tilkobler pumpen for at vide lidt om pumpens funktion. Hvis du skal hjem med pumpen vil du vil få udleveret en særskilt pjece "vær at vide om hjemmekemoterapi", som sygeplejersken vil gennemgå med dig.

For at undgå kvalme får du alle 5 dage Ondansetron, som er en kvalmestillende tablet.

Hvis blodprøverne viser, at du har behov for det, vil du også få tablet Allopurinol, som hjælper til at beskytte nyrerne.

#### **Dag 3, 4, 5**

Du får ud over den øvrige kemoterapi også Idarubicin. Det bliver indgivet over 60 min.

Idarubicin kan give vævsskade, hvis kemoterapien kommer direkte ud i vævet og huden.

Tilkald sygeplejersken hvis du mærker svie og ømhed ved kateteret under eller efter infusion.

Idarubicin kan farve urinen rød. Det forsvinder igen og er ikke farligt for dig.

### **Dag 1 - og indtil de neutrofile celler igen er over 0,5 mia/l**

I ovennævnte periode, hvor dit immunsystem er svækket (typisk 3 – 4 uger) får du tabletter med forskellig slags antibiotika for at forebygge infektioner.

Hvis din tilstand tillader det, kan du udskrives, men skal komme semiambulant 3-4 gange om ugen. Dels for at vi kan se hvordan du har det og dels for at få taget blodprøver, så vi også ved hvor meget behandlingen påvirker dine blodceller.

Du vil få en særskilt information om, hvordan du skal forholde dig som semiambulant.

## **Bivirkninger, komplikationer til behandlingen**

Bivirkninger er ikke tilsigtede virkninger af medicin. Nogle bivirkninger er hyppige men ikke alvorlige. Andre er sjældne men kan være alvorlige.

Det er almindelig kendt, at kemoterapi giver bivirkninger. Nogle bivirkninger kan forebygges med medicin, mens andre er uundgåelige. Det er derfor vigtigt, at du er forberedt på disse.

I dit behandlingsforløb kan der tilståde komplikationer, f.eks. infektioner, som kan være alvorlige og livstruende. Endvidere kan der opstå senfølger, som er bivirkninger, der viser sig efter, at behandlingen er afsluttet, eventuelt flere år efter.

I de følgende afsnit beskrives de almindeligt forekommende bivirkninger og de enkelte præparaters mere specifikke bivirkninger, herunder evt. senfølger. Hvis du ønsker uddybende information, er du i øvrigt altid velkommen til at spørge personalet.

### **Infektioner**

De hvide blodlegemer kaldes også leukocytter. De udgør kroppens immunforsvar og beskytter mod bakterier, virus m.fl.

Når leukocytal bliver lavt, er du derfor i risiko for infektioner. Du vil derfor få ordineret antibiotika for at forebygge mulige infektioner. Alligevel vil mange patienter opleve, at få infektioner og blive nødsaget til, at få antibiotika i drop. Derfor er det også vigtigt, at du holder øje med din temperatur og fortæller os hvis du føler dig sløj.

### **Hvad kan du selv gøre for at undgå infektioner:**

- God håndhygiejne efter toiletbesøg og før måltider
- Undgå kontakt med personer, der hoster, er forkølede eller har feber
- Vær dagligt opmærksom på, om du har:
  - Belægninger i munden eller synkesmerter
  - Skrammer eller rifter i huden
  - Hoste eller åndenød
  - Smerter eller rifter ved endetarmen.

### **Blodmangel (lavt hæmoglobin)**

Du vil have øget risiko for blodmangel i perioder af din behandling.

Blodmangel kan give unaturlig bleghed, hovedpine, svimmelhed, hævede ben, og gøre dig kuldsvær. Hvis blodmanglen er udtalt kan du få åndenød og hjertebanken.

I sjældne tilfælde kan Fludarabin udløse en såkaldt hæmolyse af blodet, hvor blodlegemerne går itu i blodbanen, så der opstår udtalt blodmangel i kroppen. Denne tilstand kan være alvorlig og behandles med binyrebarkhormon og blodtransfusioner.

Symptomer på lav blodprocent kan være:

- Åndenød
- Hjertebanken
- Bleghed
- Hovedpine

- Svimmelhed
- Gøre dig kuldkær

### **Blødning**

Blodpladerne hedder også trombocytter. De medvirker til at standse blødning. Det normale antal trombocytter i blodprøve er ca. 120-400.

Når du efter kemoterapi får lave trombocytter får du nemmere blå mærker, næse- eller tandkødsblødning. Der kan også ses blødning fra urinvejene eller i afføringen. Det er meget vigtigt at du informerer os om, hvis du oplever blødning nogen steder fra.

#### ***Hvad kan du selv gøre for at undgå blødning:***

- Brug en blød tandbørste
- Tag ikke "gigtpiller" (Ipren®, Todolac® og lignende) og smertestillende medicin, der indeholder acetylsalicylsyre (Kodimagnyl®, Treo®), da de øger risikoen for blødninger
- Undgå kraftig fysisk anstrengelse
- Du bør ikke drikke alkohol hvis dit blodpladetal er lavt, fordi alkohol kan nedsætte produktionen af blodplader
- Undgå forstoppelse

### **Kvalme, opkastning m.m.**

Du vil få forebyggende medicin mod kvalme i forbindelse med kemoterapien. Almen utilpashed samt appetitløshed og smagsændringer forekommer hyppigt i dagene efter behandlingen. Hvis du får kvalme, starter den som regel nogle timer efter, at du har fået behandlingen. Kvalmen kan vare fra nogle få timer til flere døgn.

Det er vigtigt, at du i den aftalte periode fortsætter med at tage din medicin mod kvalme. Tal med sygeplejersken eller lægen om din kvalme, da det er muligt at ændre på den kvalmestillende medicin.

#### ***Hvad kan du selv gøre for at modvirke kvalme:***

- Spis når du føler dig sulten, gerne mange små måltider i løbet af dagen
- Drik rigeligt
- Sid op, når du spiser
- Spis let fordøjelig mad, fx frugt, desserter, kiks og lignende
- Anret maden pænt; få eventuelt en anden til at anrette den for dig

Nogle har mere tendens til kvalme end andre. Hos enkelte er kvalmen også psykologisk betinget, dvs. at kvalme kan opstå bare ved tanken om kemoterapien (såkaldt "forventningskvalme"). Nogle vil i den situation have gavn af, beroligende medicin på forhånd.

### **Hårtab**

Kemoterapien bevirker, at du taber håret på hovedet, eventuelt også andre steder på kroppen. Hårtabet begynder typisk ca. 2-4 uger efter, at du er startet behandling. Hårtabet kan være meget individuelt. Nogle bevarer en smule hår eller små dun i hovedbunden, ligesom enkelte kan opleve, at håret begynder at vokse frem igen et stykke inde i behandlingsforløbet. Håret vokser ud igen, når hele behandlingsforløbet er afsluttet.

Du kan få tilskud til paryk, tørklæde eller kasket. Du vil få udleveret særskilt information om dette.

#### ***Hvad kan du selv gøre:***

- Brug altid solcreme med høj faktor for at beskytte hovedbunden, når du går med bart hoved
- Beskyt hovedet mod kulde med en hue eller et tørklæde

- Smør hovedbunden ind med en fed, uparfumeret creme, hvis huden er tør eller klør.

### **Hud og negle**

Kemoterapien kan give forandringer af huden og neglene. Din hud kan blive tør og i enkelte tilfælde blive meget hård og skalle af, især på hænder og fødder. Forandringerne forsvinder med tiden, når behandlingen er slut.

Du kan under og efter handlingsforløbet få øget pigmentering i huden (brune pletter) og lettere blive skoldet, når huden bliver udsat for sollys. Du vil have øget risiko for hudkræft efter at have fået behandlingen.

I sjældne tilfælde kan du få udslæt på grund af kemoterapien eller anden medicin, du bliver behandlet med.

#### ***Hvad kan du selv gøre i forhold til din hud:***

- Anvend dagligt en fed uparfumeret fugtighedscreme
- Brug solcreme med høj faktor (gerne +50) og beskyt huden med tøj og hat ved ophold i stærkt sollys. Vær ikke i solen mellem kl. 12 og 15
- Kontakt afdelingen hvis du får udslæt, så lægen kan vurdere, om du skal have medicin for udslættet, og om der eventuelt skal ændres i din behandling.

Neglene fornyer sig normalt i takt med at de bliver slidt. Mens du får behandling kan de blive fortykkede, få striber, blive skøre og flossede med afstødning af neglens yderste lag. I nogle tilfælde kan neglene også løsne sig. Det kan tage ½-1 år inden neglene er normale igen.

#### ***Hvad kan du selv gøre i forhold til dine negle:***

- Klip skøre og flossede negle tæt
- Forsegl eventuelt neglene med klar lak

### **Gener i mund og svælg**

Behandlingen kan give gener i munden, fordi slimhinderne i mundhule og svælg løsner sig. Tegn på at slimhinden har løsnet sig, er at slimhinden er bleg, flager af slimhinde kan have løsnet sig og i værste fald kan der være sår i munden og halsen. Du kan opleve, at din smagssans ændrer sig. Munden kan føles irriteret og tør og mundslimhinden kan i nogle tilfælde blive meget smertefuld. Hvis du har ondt i munden skal du bede din læge eller sygeplejerske se på den, da der findes forskellige former for lokalt smertestillende mundskyllevæsker. Du kan også have fået en infektion, som skal behandles.

#### ***Hvad kan du selv gøre for at forebygge generne:***

- Skylle munden hyppigt med vand
- Børste tænder med blød tandbørste 3-4 gange daglig
- Brug tandpasta, der indeholder fluor, da det forebygger huller i tænderne
- Tyg medicinsk tyggegummi uden sukker og uden frugtsyre, fordi det renser tandkødet og stimulerer spytkproduktionen.

### **Fysisk aktivitet**

Du kan blive meget træt, mat og uden energi. Alligevel er det vigtigt, under hele dit forløb, hvis du prøver at være oppe hver dag, men også at du hviler dig efter behov.

Så vidt du har ressourcer og overskud til det, kan det anbefales at opbygge nogle faste rutiner og opgaver i din hverdag under indlæggelsen for at holde dig i gang, ex.

- At tage brusebad, hvor du ofte vil føle dig mere frisk bagefter
- At lave lette gymnastiske øvelser som fx. at bøje ned i knæene til ca. hugstilling og op igen.

- At bukke og strække benene i sengen et antal gange hver dag er også en måde at påvirke din kondition gunstigt på
- At planlægge at gå en eller flere ture på gangen hver formiddag og eftermiddag (måske lidt rask gang)
- 10 minutter på afdelingens motionscykel giver dig også en god følelse af "at gøre noget selv". Det skal være let cykling uden for stor anstrengelse
- Vi anbefaler, at du dagligt selv reder din seng for at holde kroppen i gang. De dage hvor du ikke selv magter det, vil vi naturligvis gerne hjælpe.

Undersøgelsen viser, at fysisk aktivitet og motion - også i let grad - blandt andet giver kræftpatienter større fysisk og psykisk velbefindende, bedre nattesøvn, mindre træthed, en gunstig påvirkning af kredsløbet og måske et forbedret immunsystem. Du vil under din indlæggelse se en fysioterapeut som sammen med dig vil udarbejde et lille træningsprogram.

### **Hjertepåvirkning**

Hjertets muskulatur kan blive skadet og pumpekraften vil i så fald svækkes. Denne sjældne, men meget alvorlige bivirkning kan opstå både tidligt i forløbet og flere år efter behandlingen. Fortæl lægen eller sygeplejersken, hvis du får symptomer på hjertesvækkelse, for eksempel åndenød og hævede fødder/ben.

### **Lunger**

Tør hoste er en almindelig bivirkning. Hvis du derimod hoster slim op, har åndenød eller får feber samtidig, kan du have en lungebetændelse, der skal behandles med antibiotika.

### **Påvirkning af nerver og hjerne**

Nervepåvirkning kan give nedsat følsomhed eller brændene/snurren i hænder og fødder. Det kan føles som om fingrene sover.

Hvis du oplever sådanne eller lignende problemer efter at du er begyndt med behandlingen, er det vigtigt, at du siger det til lægen eller sygeplejersken. Symptomerne forsvinder sædvanligvis gradvist af sig selv igen.

Påvirkning af hjernen kan i sjældne tilfælde vise sig ved sløvhed, konfusion (forvirring), talebesvær eller synsbesvær. Du kan også få problemer med at styre dine bevægelser, for eksempel med at gå eller styre en arm i den rigtige retning. I meget sjældne tilfælde, kan der opstå kramper og koma. Symptomerne kan nogle gange opstå længe efter at behandlingen er givet og kan i allerværste fald medføre en form for dødelig hjernebetændelse.

### **Øjne**

I sjældne tilfælde kan Fludarabin påvirke synsnerven, og du kan opleve synsforstyrrelser. Fortæl lægen eller sygeplejersken, hvis du oplever at få problemer med synet. Cytarabin kan give gener i øjenerne "Svejseøjne". De binyrebarkhormonholdige øjendråber (Maxidex®) afhjælper som oftest denne bivirkning.

### **Rødfarvning af urin**

Præparatet Idarubicin er rødt og dette vil derfor farve din urin rød. Tårer kan også være røde. Det betyder ikke noget og forsvinder af sig selv de efterfølgende dage.

### **Træthed**

Du skal forvente, at du oplever kemotræthed i tiltagende omfang. Denne træthed vil ikke gå væk selv om du sover hele natten. Det er derfor vigtigt, at du skaber daglige rutiner og gøremål, så du kommer ud af sengen og får bevæget dig hver dag.

## Supplerende behandling

For at modvirke bivirkningerne ved kemoterapi får du forskellige former for understøttende medicin. Det er vigtigt, at du tager den supplerende behandling som foreskrevet, da det er en del af den medicinske kræftbehandling.

### **Tablet Ondansetron (Zofran®)**

Ondansetron virker mod kvalme. Du skal tage 1 tablet morgen og aften. Hvis dette ikke er tilstrækkeligt, kan vi give dig noget andet kvalmestillende, som du kan få efter behov- gerne 30 min, før et måltid.

### **Tablet Allopurinol (Apurin®)**

Allopurinol forhindrer, at affaldsstoffer fra de ødelagte kræftceller ophobes i din krop. Disse affaldsstoffer kan skade nyrerne og kan give podagra (urinsur gigt). Ikke alle har brug for Allopurinol. Drik gerne 2 til 3 liter væske om dagen, efter du har fået din behandling og den efterfølgende uges tid. Det skåner samtidig din krop, når affaldsstofferne skal udskilles.

### **Øjendråber Maxidex®:**

Maxidex gives for at forhindre en betændelsestilstand i øjnene, som kan opstå ved denne behandling.

### **Antibiotika og svampemiddel**

For at forebygge infektioner i den periode, hvor dit immunforsvar er mest svækket får du antibiotika. Du skal have medicinen så længe dine neutrofile celletal er under 0,5 mia/l.

### **Prednisolon Binyrebarkhormon**

Prednisolon gør, at man ikke får feber i samme grad som sædvanligt og kan også virke kvalmestillende.

## Bivirkninger til den supplerende behandling

### **Tablet Ondansetron (Zofran®)**

- Forstoppelse
- Hovedpine
- Leverpåvirkning

### **Tablet Allopurinol:**

- Hudkløe
- Hududslæt
- Diarre

### **Øjendråber Maxidex®:**

I sjældne tilfælde et øget tryk i øjet (grøn stær).

### **Antibiotika (afhænger af typen)**

- Diarré
- Mavesmerter
- Let påvirkning af leveren
- Hovedpine og svimmelhed

### **Prednisolon Binyrebarkhormon**

Behandlingen gives kun kortvarig og giver derfor sjældent bivirkninger. Nogen kan dog opleve opstemthed eller rastløshed, mere energi og øget appetit på de dage der gives Prednisolon. Nogle oplever at få væske i kroppen. Væsken forsvinder igen når behandlingen stopper.

Prednisolon kan udløse en skjult sukkersyge og hvis man har sukkersyge kan reguleringen af ens blodsukker blive ustabil

### **Zarzio® (filgrastim)**

Når du får vækstfaktor, kan du få influenzalignende symptomer som muskel- og knoglesmerter, hovedpine, hoste, feber, røde øjne, hududslæt, påvirkning af vejrtrækningen.

Du kan eventuelt tage 2 stk paracetamol (forudgået af temperaturmåling) for at afhjælpe generne.

## **Forholdsregler hjemme mellem kemobehandlingerne**

Det er forskelligt fra patient til patient, hvilke kemokure man skal have, og hvor mange kemokure man skal have i alt. Det afhænger blandt andet af, hvordan kurene påvirker sygdommen, hvilke andre sygdomme man evt. har, og hvordan man klarer behandlingerne. Det er en god idé ikke at sammenligne for meget med andre patienter, da I kan have forskellige udgangspunkter.

Det kan også være individuelt, hvor mange gange man skal have taget knoglemarvsprøve. Knoglemarvsprøver i behandlingsforløbet tages for at vurdere, hvordan behandlingen(-erne) påvirker sygdommen, og hvordan forholdene alt i alt er i knoglemarven.

Du skal også have taget blodprøver oftest flere gange. Blodprøverne er blandt andet afgørende for, hvornår du skal have næste kemokur.

Nedenfor kommer der nogle punkter som du skal være opmærksom på i de perioder, du er hjemme, efter at du har afsluttet en kemokur.

### **Alkohol**

Der mangler viden om, præcis hvilke kurstoffer og/eller antibiotika der ikke kan "forliges" med alkohol, hvorfor du tilrådes forsigtighed med dette.

Alkohol kan hæmme produktionen af blodplader og dermed øge risikoen for blødning, hvis du har lavt blodpladetal. Du bør derfor undgå alkohol, hvis du har lavt blodpladetal.

### **Acetylsalicylsyre**

Du må ikke tage medicin, hvor der er acetylsalicylsyre i (fx. hovedpinetabletter som Kodimagnyl, Treo eller Idotyl) i behandlingsforløbet. Stoffet hæmmer blodpladernes funktion og kan derfor øge risikoen for alvorlig blødning ved lavt blodpladetal.

### **Seksualitet og samliv**

Kemokurens påvirkning af din krop forventes at kunne influere på både din lyst til og fysiske muligheder for at praktisere dit sædvanlige seksuelle samliv. Det er helt naturligt i et forløb, hvor du både fysisk og psykisk er hårdt belastet.

Det er individuelt, hvordan eventuelle problemer ytrer sig, og/eller hvor længe de varer.

Kemostofferne medfører så vidt vides ikke permanent påvirkning af din evne til seksuelt samliv, men tal med læge eller sygeplejerske herom - fx. hvis du oplever vedvarende problemer.

## **Senfølger**

### **Påvirkning af kønshormoner (fertilitet)**

Din evne til at få børn kan blive nedsat i en periode eller måske varigt.

Hvis du er mand, kan du vælge at deponere sæd, inden din behandling starter, så du senere har mulighed for at få børn. Hvis du er kvinde, så tal med lægen om udtagning af æggestok eller hormonbehandling. Se pjecen "Medicinsk kræftbehandling" for mere information.

### **Svækket hjertepumpefunktion**

Præparaterne kan i sjældne tilfælde give senfølger mange år efter behandling i form af svækket hjerte. Det kan betyde, at hjertet ikke kan pumpe blodet ordentligt rundt i kroppen, hvilket bl.a. kan give dig åndenød og hævede ben.

### **Tiden hjemme mellem behandlingerne**

FLAG-IDA behandlingen er intensiv og anstrengende. Du vil have brug for sygemelding og måske også hjælp derhjemme i behandlingsperioden.

#### ***Hvad kan du selv gøre:***

- Spis og drik efter evne og sørg for at du får god og næringsrig mad og drikke. Det er ikke tiden til slankekur, så længe du bliver behandlet for din sygdom
- Sørg for frisk luft og daglig motion fx gåture
- Sørg for god nattesøvn og tag gerne en middagslur
- Bed venner og familie om hjælp til det praktiske

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

## Kontakt ALTID afdelingen

Du skal altid kontakte afdelingen, hvis du oplever nedenstående problemer.

Du skal især være agtpågivende, hvis et problem opstår ret pludseligt og ikke tager af eller forsvinder af sig selv – hvis du oplever nogle gener, du ikke er vant til at have:

- Feber, 38°C eller derover
- Blødning, som ikke standser af sig selv
- Stærke smerter
- Synsforstyrrelser og stærk hovedpine
- Åndenød eller stakåndethed
- Smerter i brystet eller ved vejrtrækning
- Føleforstyrrelser eller sovende fornemmelser i tæer, fødder eller fingre
- Udslæt
- Forstoppelse igennem flere dage
- Diarré, som rækker ud over 1-2 dage
- Vedvarende opkastninger i mere end ca. 1-2 dage
- Hvis du har glemt at tage medicin, du får som behandling af din kræftsygdom
- Hvis du ikke er i stand til at tage din medicin, fx på grund af kvalme

### Telefonnumre

Hæmatologisk Afdeling: 4732 4800, hverdage mellem 08-15

Hæmatologisk akuttelefon: 4732 4886 udenfor ovennævnte tidsrum

Med venlig hilsen

Personalet

Hæmatologisk Afdeling