

Behandling Med Zevalin®



REGION SJÆLLAND
ROSKILDE SYGEHUS



- vi er til for dig

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Behandlingens virkning på din sygdom	2
Radioimmunterapi med Ibritumomab Tiuxetan - Zevalin® ..	2
Immunterapi - Rituximab	3
Supplerende behandling	3
Behandlingsforløb og kontroller	4
Din egen forberedelse inden behandling	8
Forholdsregler efter behandling med Zevalin®	8
Bivirkninger	9
Under behandlingen	9
Efter behandlingen	10
Infektion	10
Blodmangel (lav blodprocent)	11
Blødning	11
Andre bivirkninger	12
Mulige senfølger	12
Ordliste	12
Notater:	14
Kontakt ALTID afdelingen	16

Indledning

Vi ønsker med denne vejledning at give dig og dine pårørende viden om den medicinske kræftbehandling med Ibritumomab Tiuxetan - **Zevalin®** og hvordan behandlingen kan påvirke dig.

Denne viden kan forberede dig på forløbet og gener, der kan opstå.

Vejledningen danner udgangspunkt for samtaler mellem dig og personalet her i afdelingen om dit behandlingsforløb

Behandlingens virkning på din sygdom

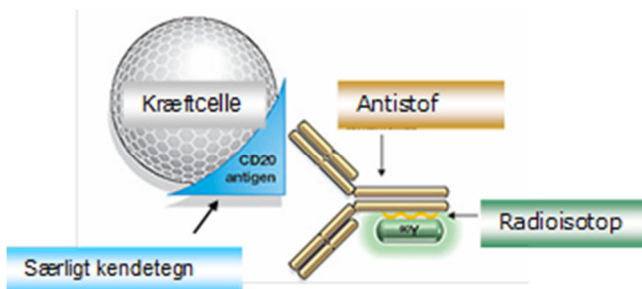
Lymfekræft behandles med forskellig medicin. Behandlingen består af cellegifte (kemoterapi), binyrebarkhormon (Prednisolon) og eventuelt antistoffer (Rituximab). I de tilfælde hvor sygdommen er i et afgrænset område anvendes i nogle tilfælde også strålebehandling.

I visse situationer kan behandlingen suppleres med en form for strålebehandling, der selv opsøger lymfekræften. Det kalder vi **radioimmunterapi**. Det er den behandling, du nu har fået anbefalet at tage imod.

Radioimmunterapi med Ibritumomab Tiuxetan - Zevalin®

Ibritumomab Tiuxetan - Zevalin® er et specielt medicinsk præparat. Det består af et antistof, der kan binde sig til kræftcellerne. På antistoffet sidder der et radioaktivt stof (Yttrium-90). Selve antistoffet svarer til Rituximab, som du tidligere har prøvet at modtage. Det radioaktive stof udsender en form for stråling, der kan dræbe kræftcellerne. Raske celler påvirkes også af strålerne, men da det radioaktive stof bindes til kræftcellerne ved hjælp af antistoffet, vil kræftcellerne blive mest ramt af strålingen (Figur 1).

Figur 1 viser en kræftcelle med sit særlige kendetegn og antistoffet, hvor radioisotopen er vedhæftet.



Immunterapi - Rituximab

Da du allerede har prøvet at få Rituximab vil behandlingen formentlig kunne gives over ca. 2 timer.

Sygeplejersken måler din temperatur, puls, blodtryk og vejrtrækning inden og flere gange under infusionen og holder øje med, hvordan du har det under infusionen.

Supplerende behandling

For at reducere bivirkningerne ved behandlingen, får du forskellige former for understøttende behandling.

Prednisolon (Binyrebarkhormon)

Binyrebarkhormon Prednisolon mindsker risikoen for en allergisk reaktion og virker kvalmestillende. Tabletten tages op til en time før behandlingens start.

Tablet Clemastin (Tavegil®)

Forebygger at du får en overfølsomhedsreaktion af immunterapien. Tabletten tages op til en time før behandlingens start.

Tablet Paracetamol (Panodil®)

Forebygger at du får en forbigående temperaturstigning af immunterapien. Tabletten tages op til en time før behandlingens start.

Behandlingsforløb og kontroller

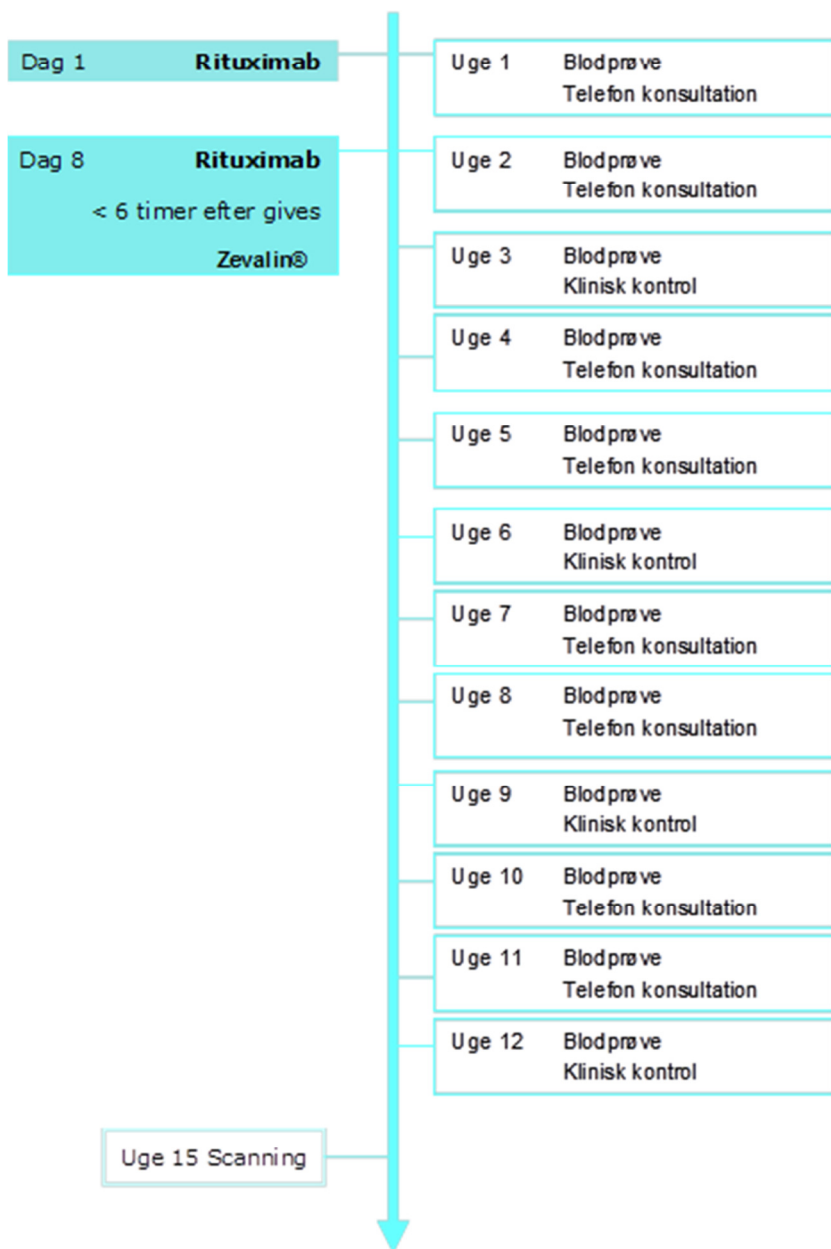
Du skal have taget blodprøver både dag 1 og dag 8 før behandlingen. Derudover vil du få taget blodprøver en gang om ugen frem til uge 12 efter behandlingen. Blodprøverne tages for at se, hvordan din krop tåler og reagerer på behandlingen. Hver 3. uge (uge 3, 6, 9 og 12) skal du møde til kontrol i ambulatoriet.

Bor du længere væk fra sygehuset, kan du få taget blodprøverne på nærmeste sygehus eller ved egen læge i de uger, hvor du ikke samtidig skal møde til kontrolundersøgelse. Sygehus eller læge sender svarene til os. Lægen kontakter dig, hvis blodprøvesvaret fortæller, at du bør undersøges nærmere.

Omkring 3 måneder efter behandlingen skal du igen have foretaget en scanning, der kan vise effekten af behandlingen.

Se oversigt på næste side:

Skitse af behandlingsforløb og kontroller efterfølgende



Sådan gives behandlingen

Behandling med Zevalin® gives almindeligvis ambulant. Det vil sige, at du ikke bliver indlagt.

Du skal dog forvente at være i ambulatoriet en hel dag begge gange. Se oversigten neden for:

Oversigt over behandling med Zevalin®:

	Dag 0	Dag 1	Dag 7	Dag 8
Blodprøver				
Tablet:				
Prednisolon		X		X
Paracetamol (Panodil)		X		X
Clemastin (Travagyl)		X		X
Infusion/injektion i blodåren:				
Rituximab (MabThera)		X		X
Pause				
Ibritumomab Tiuxetan - Zevalin®				X
Saltvand før og efter		X		X
Varighed af selve indløbstiden ca.:		2½ time		2¾ time

Dag 1 får du kun behandling med antistoffet Rituximab. Rituximab gives både dag 1 og dag 8 for at give Zevalin® mulighed for bedre at ramme kræftcellerne i din krop.

Dag 8 får du behandling med både Rituximab og Zevalin®

Du skal inden hver behandling have taget blodprøver en hverdag før behandlingsdagen inden kl. 10.00.

Sygeplejersken ser svaret på blodprøverne og bestiller kemoterapien på apoteket om eftermiddagen, dagen før behandlingsdagen.

Dag 1:

- Når du ankommer til afdelingens ambulatorium får du lagt en lille plastikslange i en vene over håndleddet (perifert venekateter) til at give medicinen i. Der kan i nogle tilfælde være behov for et centralt venekateter (CVK).
- Inden behandlingen gives vil sygeplejersken måle blodtryk, puls og temperatur.
- Rituximab bliver blandet i sterile poser med saltvand på Apoteket
- Når kemoterapien kommer fra apoteket, tilslutter sygeplejersken din kemoterapi til dit perifere venekateter med en dropslange
- Dit perifere venekateter bliver fjernet af sygeplejersken, inden du tager hjem
- Du får udleveret al den medicin, der er en del af behandlingen

Dag 8:

- Første del af dagen foregår som dag.
- Selve mærkningen af antistoffet med den radioaktive isotop foretages af en fysiolog og foregår på Nuclearmedicinsk Afdeling.
- Efter en pause får du Zevalin® som infusion over 10 – 15 minutter. Denne del af behandlingen gives af en læge i afdelingen.
- Under behandlingerne er der mulighed for at ligge på en briks og at benytte en god lænestol.
- Droppet bliver fjernet af sygeplejersken igen lige efter infusionerne.
- Hvis du ikke har nogen væsentlige gener eller ubehag, vil du kunne tage hjem efterfølgende.

Din egen forberedelse inden behandling

I almindelighed behøver du ikke tage specielle forholdsregler før, du påbegynder behandlingen med Zevalin®. Du kan fortsætte med dine normale aktiviteter og din normale kost. Du kan også have dit almindelige tøj på, når du får behandlingerne.

Forholdsregler efter behandling med Zevalin®.

Efter behandlingen med Zevalin® er det normalt ikke nødvendigt at blive på sygehuset eller at undgå kontakt med familie, venner eller kolleger.

Radioaktiviteten bliver hovedsageligt i kroppen og legemsvæskerne, det vil sige i spyt, urin, afføring og blod. Den bedste måde at minimere risikoen for, at andre mennesker udsættes for bestråling, er at følge nedenstående anbefalinger i 7 dage efter behandlingen.

Anbefalinger efter infusion af Zevalin®:

- Vask dine hænder grundigt, når du har været i kontakt med spyt, urin, afføring og blod
- Tag brusebad hver dag
- Anvend kondom under samleje for at undgå overførsel af legemsvæsker.

Bivirkninger

Bivirkninger er ikke-tilsigtede virkninger af medicin. Nogle bivirkninger er hyppige men ikke alvorlige. Andre er sjældne men kan være alvorlige. Senfølger er bivirkninger til behandlingen, som først viser sig efter at behandlingen er afsluttet eventuelt først flere år efter.

De hyppigst forekommende og de alvorligste mulige bivirkninger til din behandling er nævnt i denne pjece. Hvis du ønsker uddybende information om bivirkninger, er du altid velkommen til at spørge personalet. Du kan eventuelt få udleveret en kopi af produktinformationen til de præparater, der indgår i behandlingen. Du kan også vælge selv at opsøge denne information på internettet www.indlaegsseddel.dk eller www.medicin.dk

Under behandlingen

Bivirkningerne ved immunterapi knytter sig især til den overfølsomhedsreaktion, der kan opstå. Den medicin du får forud vil oftest forhindre en sådan reaktion.

Oplever du nogen af de nedenfor nævnte bivirkninger, mens du får stoffet, skal du **STRAKS** fortælle det til personalet. Du må ikke vente og tænke, at det nok går over af sig selv. Lægen og sygeplejersken kan derved behandle dig og dermed forhindre at reaktionen udvikler sig. Det vil næsten altid hjælpe at holde en pause i indgiften af stoffet og efterfølgende give medicinen ved en lavere hastighed.

Du kan få symptomer som:

- Kvalme
- Hovedpine
- Kløe
- Udslæt

Hvis overfølsomheden bliver lidt mere udtalt, kan du fx få:

- Opkastning og mavesmerter
- Kulderystelser
- Åndenød

Du kan også få:

- Feber
- Fald i blodtrykket.

Efter behandlingen

Lige som ved anden medicinsk kræftbehandling, kan der optræde lave blodtal. Tallene falder dog langsommere end ved andre behandlinger, og er almindeligvis lavest mellem 1 til 2 måneder efter, at du har fået Zevalin®.

Infektion

Du vil have øget risiko for infektioner i perioden efter din behandling. Det skyldes Zevalin®'s virkning på de raske celler i immunforsvaret, der medfører, at antallet af hvide blodlegemer (leukocytter) bliver nedsat. De hvide blodlegemer er vigtige i kroppens forsvar mod infektioner.

Hvis du får et eller flere af de symptomer, der er nævnt nedenfor, skal du kontakte afdelingen. Lægen vurderer om du skal indlægges og behandles med antibiotika i blodåren, eller om du kan være hjemme og få antibiotika som tabletter.

Hvilke symptomer skal du især være opmærksom på:

- Temperatur over 38°C
- Almen utilpashed
- Svimmelhed
- Kulderystelser.

Hvad kan du selv gøre for at undgå infektioner:

- God håndhygiejne – vaske hænder efter toiletbesøg og før måltider.
- Drikke rigelig væske for at undgå blærebetændelse.

- Undgå kontakt med personer der hoster, er forkølede eller har feber.

Blodmangel (lav blodprocent)

Du har øget risiko for lav blodprocent (hæmoglobin) i perioder af din behandling. Antallet af røde blodlegemer falder, fordi Zevalin® ødelægger de raske celler i knoglemarven. Hvis blodprocenten er meget lav, skal du måske have blodtransfusion.

Hvis du får de symptomer, der er nævnt nedenfor, skal du kontakte afdelingen.

Hvilke symptomer skal du være opmærksom på:

- Åndenød
- Hjertebanken.

Hvad kan du selv gøre for at mindske generne ved lav blodprocent:

- Undgå større fysisk anstrengelse
- Rejs dig forsigtigt, så du ikke falder.

Blødning

Du har øget risiko for at få blødninger i perioder af behandlingen. Det skyldes også Zevalin® virkning på de raske celler i knoglemarven, der medfører, at antallet af blodplader (trombocytter) bliver nedsat. Blodpladerne er med til at stoppe blødninger.

Hvis du får et eller flere af de tegn på blødning, der er nævnt nedenfor og en eventuel blødning ikke stopper af sig selv, skal du kontakte afdelingen. Du skal måske have transfusion med blodplader.

Hvilke symptomer skal du især være opmærksom på:

- Blødning fra næse, mund eller skede

- Blod i afføring eller urin
- Mange blå mærker eller røde prikker i huden.

Hvad kan du selv gøre for at undgå blødning:

- Brug en blød tandbørste
- Brug elektrisk barbermaskine i stedet for barberblad
- Tag ikke gigtpiller (Ibuprofen, Todolac o. lign.) og smertestillende medicin, der indeholder acetylsalicylsyre (Kodimagnyl, Treo), da de øger risikoen for blødninger
- Undgå kraftig fysisk anstrengelse.

Andre bivirkninger

Der kan optræde andre men almindeligvis lette bivirkninger:

- Opkastning
- Mavesmerter
- Diarre
- Øget hoste
- Kortåndethed
- Kvimmelhed
- Træthed
- Tab af appetit
- Nervøsitet
- Blå mærker

Mulige senfølger

Behandlingen er forholdsvis ny. Der er derfor ikke erfaringer på dette område. Det kan ikke udelukkes, at der kan være en risiko for at udvikle anden for cancer

Ordliste

Antistoffer

Antistoffer findes og dannes normalt i kroppen, hvor de udgør en del af kroppens naturlige forsvarssystem, som kaldes immunsystemet. Antistoffer cirkulerer i blodet og kan

genkende og binde sig til bakterier og andre fremmedlegemer. Antistoffer får også andre dele af immunsystemet til at hjælpe med til at ødelægge og fjerne bakterier eller fremmedlegemer fra kroppen. Forskerne kan nu lave antistoffer, som kan genkende og binde sig til meget specifikke mål for eksempel B-celler, som på deres celleoverflade er kendetegnet ved et stort antal af proteiner kaldet CD 20.

Radioisotop

Radioisotoper er atomer, som afgiver eller udsender energi i form af stråling. Når antistof kombineres med en radioisotop, siges det at være radioaktivt mærket. Til behandlingsmæssige formål kombineres Zevalin® med yttrium-90, som producerer en strålingstype, der kaldes beta-stråling. Beta-strålerne fra yttrium-90 er stærke nok til at beskadige og ødelægge kræftceller.

Infusion

Ved en infusion er medicinen blandet i en pose med væske og tilsluttet en plastikslange med dråbekammer (dropsæt) eller blandet med væske i en sprøjte. Opblandingen indgives i blodbanen via et lille plastik rør med studs (perifer venekateter) der anlægges i en blodåre (vene) oftest på armen.

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.

This image shows a blank 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 vejtrækning
- 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 4840, mellem 15 og 08

Med venlig hilsen

Personalet

Hæmatologisk Afdeling