








Gefitinib (Iressa[®])

94.083N

Jan Yperman Ziekenhuis • Briekestraat 12 • 8900 Ieper
www.yperman.net • 057 35 35 35
info@yperman.net •     

94.083N • 20190116
Diensthoofd patiëntenbegeleiding

1. Wat is Gefitinib?

De werkzame stof in Iressa® is Gefitinib. Gefitinib is een doelgerichte therapie, ook wel targeted therapie genoemd. Dit betekent dat dit middel wordt voorgeschreven bij patiënten bij wie er sprake is van een mutatie van de kankercellen in de genen die een eiwit aanmaken dat wordt aangeduid als epidermale groeifactorreceptor (EGFR). Gefitinib wordt gebruikt voor het behandelen van een niet-kleincellig longkanker die lokaal gevorderd of gemetastaseerd is.

Het geneesmiddel Gefitinib wordt toegediend in de vorm van bruine tabletten. Daarnaast kunnen er nog andere geneesmiddelen voorgeschreven worden om uw behandeling te ondersteunen.

2. Hoe verloopt uw behandeling met Gefitinib?

Uw arts heeft u voorgesteld om een behandeling met Gefitinib te starten.

U zal naar het dagziekenhuis of via de consultatie langs komen om de behandeling op te starten. Nadien neemt u de tabletten Gefitinib in zoals voorgeschreven.

Regelmatig komt u terug naar het dagziekenhuis of op consultatie voor verdere opvolging. Tijdens die opvolgafspraken bespreken we met u hoe de inname van de medicatie thuis verloopt en welke nevenwerkingen u ervaart. Ook gebeurt er die dag een bloedafname en kan het gebeuren dat er nog bijkomende onderzoeken gepland worden, bijv. CT-scan of RX-thorax.

Wanneer de bloedresultaten en de eventuele andere testen goed zijn en er anders geen bezwaren zijn voor de inname van Gefitinib, dan wordt de medicatie terug door de arts voorgeschreven. De LOTUS- verpleegkundige zal de medicatie ophalen in de ziekenhuisapotheek en zal deze samen met uw volgende afspraak aan u bezorgen.

De duur van de therapie is afhankelijk van hoe u de therapie verdraagt en wat het effect is van de therapie. Soms gebeurt het dat de nevenwerkingen hinderlijk zijn, waardoor (tijdelijk) de dosis verlaagd wordt of de therapie even onderbroken wordt. Op die manier krijgt u lichaam de tijd om te herstellen.

3. Hoe neemt u Gefitinib in?

Gefitinib bestaat in tabletten van 250 mg.

U neemt 1 maal per dag 1 tablet in.

U neemt Gefitinib telkens rond hetzelfde tijdstip in. Dit zorgt ervoor dat de hoeveelheid Gefitinib in uw bloed stabiel blijft.

Eveneens maakt regelmaat het voor u gemakkelijker om er tijdig aan te denken uw medicatie in te nemen.

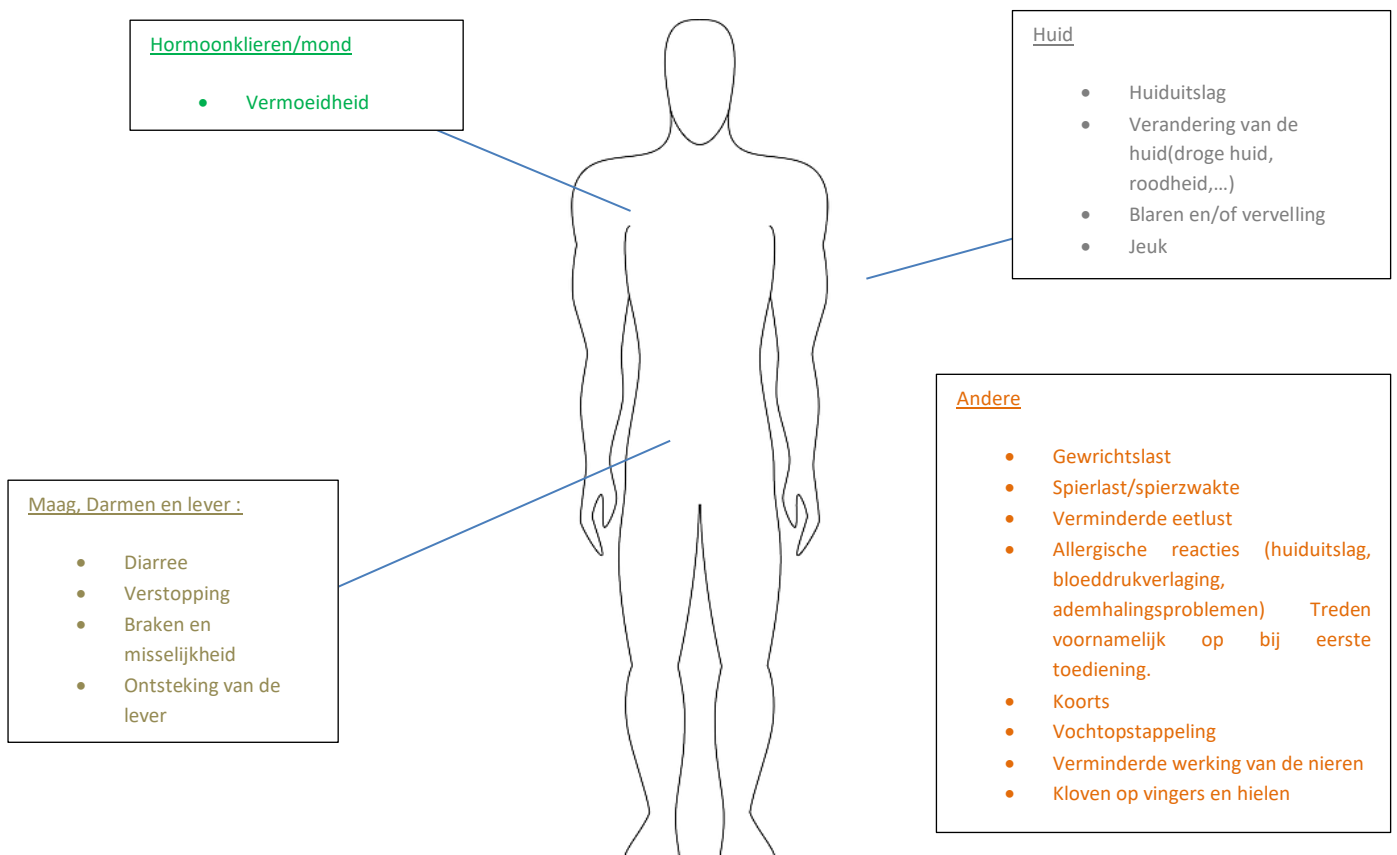
Gefitinib moet bij voorkeur nuchter ingenomen worden. Dit betekent minstens één uur voor de maaltijd of 2 uur na de maaltijd.

Indien u de tabletten niet kunt inslikken, kunt u ze oplossen in plat water. U gaat dan als volgt te werk: laat het tablet vallen in een half glas drinkwater. Plet het tablet niet of maal het niet fijn. Gebruik ook geen bruisend water, enkel plat water. Roer met de lepel tot alles volledig opgelost is. Dit kan 20 minuten duren. Drink onmiddellijk de gehele inhoud van het glas leeg. Spoel het glas nog eens met plat water en drink ook dit glas leeg. Was het glas daarna ook onmiddellijk af of zie er op toe dat niemand anders dat glas gebruikt.

Bent u roker, laat u dan begeleiden om te stoppen met roken. Roken kan de werking van Gefitinib verminderen. Voor de rookstopbegeleiding kunt u terecht bij de rookstop op het nummer 057/ 35 67 23.

Gefitinib moet bewaard worden op kamertemperatuur op een veilige plaats, buiten het bereik van kinderen. Wanneer u overgebleven medicatie hebt, breng die dan terug mee naar het ziekenhuis. Spoel ze nooit weg via het toilet of de wasbak!

4. Mogelijke bijwerkingen



Indien er zich 1 of meerdere bijwerkingen voordoen, moet u contact opnemen met de huisarts en/of de thuisverpleegkundige. Bij vragen kan u contact opnemen met het intern dagziekenhuis of met een gespecialiseerde dienst. Telefoonnummers vindt u achteraan de brochure. Tevens zijn er tips beschikbaar om de bijwerkingen aan te pakken. Vraag er gerust naar.

5. Wat met andere medicatie en voedingsmiddelen?

Dit is zeer belangrijk omdat door het gelijktijdig gebruik van meer dan één geneesmiddel de werking van die geneesmiddelen versterkt of verzwakt kan worden. Om die reden mag Gefitinib niet samen met andere geneesmiddelen ingenomen worden zonder de toestemming van de behandelende arts.

Gebruik GEEN pompelmoes(sap), granaatappel, sterfruit of preparaten op basis van St.-Janskruid. (St. Janskruid bestaat onder andere in druppels en tabletten van dr. A. Vogel). Die middelen kunnen de werking van Gefitinib nadelig beïnvloeden.

6. Wat als...?

Wanneer u een dosis Gefitinib bent vergeten, neemt u de gemiste dosis het best zo snel mogelijk in, tenzij het minder dan 12 uur is tot de volgende dosis. Met andere woorden: als u de vergeten dosis pas herinnert wanneer u minder dan 12 uur later alweer een nieuwe dosis moet innemen, dan haalt u de vergeten dosis niet in. Neem nooit een dubbele dosis in.

Bij braken vlak na de inname van Gefitinib, mag u de dosis herhalen wanneer de tabletten zichtbaar zijn. Als de tabletten niet meer zichtbaar zijn, mag u de dosis niet meer innemen. Als u een dosis te veel hebt ingenomen, contacteer dan uw behandelende arts.

Bij accidentele inname door personen voor wie Gefitinib niet werd voorgeschreven, moet onmiddellijk het antigifcentrum (tel. 070/245 245) gecontacteerd worden.

7. Belangrijke bijkomende adviezen bij een behandeling met Gefitinib

U kunt een dagboek bijhouden om klachten en de inname van uw medicatie of eventuele problemen hierin te noteren. Het dagboek wordt bij een volgend ziekenhuisbezoek mee gebracht, zodat de behandelende arts een goed overzicht heeft van de nevenwerkingen die u thuis heeft ervaart. Dit helpt om de problemen die u ondervindt gericht te bespreken. Breng overgebleven medicatie terug mee naar het ziekenhuis, spoel die nooit weg via het toilet of de wasbak!

Tijdens de behandeling dient u een betrouwbaar voorbehoedsmiddel te gebruiken 4 weken voor de start van de behandeling tot 6 maanden na het stoppen van de behandeling.

8. Wanneer uw (huis)arts of (thuis)verpleegkundigen raadplegen?

Als u last krijgt van een jeukende huid, gele verkleuring van de huid of het oogwit, misselijkheid en/of braken, pijn in de rechter bovenbuik, donkere urine, sneller blauwe plekken krijgen, neem dan onmiddellijk contact op met uw behandelende arts. Die klachten kunnen wijzen op leverproblemen.

Ook als u flauwvalt, duizelig bent of een lage bloeddruk heeft, verwittig dan uw behandelende arts. Dit kan wijzen op een vertraagde polsslag.

Het is belangrijk dat u elke abnormaliteit of ongemak meldt aan een arts. Richt u in eerste instantie tot uw huisarts of thuisverpleegkundige. Bij het optreden van volgende klachten komt u onmiddellijk naar de spoedafdeling:

- U hebt koorts: 1 maal $>38,5^{\circ}\text{C}$ of 2 maal $> 38^{\circ}\text{C}$ met 1 uur tijdsverschil
- U hebt langer dan 2 dagen diarree/braken
- U hebt last van kortademigheid/pijn op de borststreek

9. Nuttige telefoonnummers

Bij vragen kunt u steeds contact opnemen met volgende personen:

- **De onco-verpleegkundige**
057 35 67 35
- **Intern oncologisch dagziekenhuis**
057 35 62 61
- **Verpleegafdeling Oncologie**
057 35 64 41
- **Algemeen telefoonnummer Jan Yperman Ziekenhuis**
057 35 35 35

