

מידע למטופל בפרוטוקול טיפול כימי

FOLFIRI [5FU + LEUCOVORIN (FOLIC ACID) + CAMPTO (CPT-11)]

חשוב!
לדעת!



ركع

הטיפול הכימותרפי שנקבע עבורך מיועד לריפוי ושיפור איכות החיים, על ידי הרחקת התאים הסרטניים. לטיפול זה ישן תופעות לוואי, שכיחות ונדרות. ננסה למנוע את חלוקם ע"י הדרכה למניעת/הקלתן.



בפרוטוקול הטיפול שנקבע עבורך ישן 2 תרופות כימותרפיות Campot ו-5FU. לטיפול הכימותרפי תלואה טיפול שאינו כימי (Leucovorin) הנitin דרך הוריד ומטרתו להגבר אתיעילות הטיפול של 5FU בתוך התאים. כל סדרה טיפולית נמשכת 1 או 3 ימים, בטוווח של אחת לשבועיים / שלושה שבועות.



לאחר הסבר על כל תסמיין, ישנה רשותת תרופות לטיפול תומך המומלצת במהלך הסידרה הטיפולית, עפ"י הצורך והנחיות הרפואיות. חוברת זו תלואה אוטר במהלך כל הטיפולים ותעדכן בליווי הדרכת אחות ורישום.



עפ"י שיקול רפואי הוחלט שתתקבל את פרוטוקול הטיפול הכימי FOLFIRI ביום אחד או במשך 3 ימים עם משאבה (איןפיוזר)

במתן הטיפול בשלושה ימים:

<p>הכנה נגד בחילות והקאות ומתן סטרואידים. טיפול כימי Campto, כשתית"ם. שתייפה עם תמייסה פיזיולוגית. חיבור למשאבת FU 5 מהמשך טיפול בבית.</p>	ביום הראשון
<p>Leucovorin (Folic Acid) 5FU בדוחף (למשך 30-20 דקות). המשך חיבור למשאבת FU 5 מהמשך טיפול בבית.</p>	ביום השני
<p>Leucovorin (Folic Acid) 5FU בדוחף (למשך 30-20 דקות). ניתוק ממשאבת FU 5.</p>	ביום השלישי

כל סידרה טיפולית ניתנת אחת ל: _____, למשך: _____ טיפולים בסה"כ.

תופעות לוואי

LEUCOVORIN	5FUOROURACIL	CAMPTO(CPT-11)
אין	שלשול	שלשול חריף
אין	פצעים/דלקת ברירית הפה	לעתים רוק וזעה
אין	דמעת	דמעת
אין	חוסר תיאבון כל	אין
אין	رجישות לאור השימוש	
אין	מייטרופניה, אנמיה, טרומבוציטופניה	מייטרופניה, אנמיה, טרומבוציטופניה
אין	אודם וגלי חום בפנים	אין
אין	היפריגנטציה - התכהות העור והציפוריים	אין
אין	דילול שיער כל	דילול שיער
אין	פצעים בידים וברגליים	אין
אין	כאב ראש - נדר	אין
אין	בחילות והקאות - נדר	בחילות והקאות
עלית חום - נדר	עלית חום - נדר	עלית חום
رجישות ואלרגיה - נדר	אין	رجישות ואלרגיה

חשיבות! להגיע לכל טיפול עם הפאוץ' (תיק נישא) אותו אתה מקבל בתחילת הפרוטוקול הטיפולי לצורך אחסון משאבות הטיפול הכימי.

הנחיות להתרכבות בתופעות שכיחות בחילה/הකאה:

למניעת בחילות/הකאות חריפות ניתןות אחת מקבוצות הטיפול הללו:

Zofran 8mg / Setron 3mg / Kytril 3mg - דרך הוריד לאחר טיפול כימי ודרך הפה בכבדים ביום שלאחר הטיפול. **חובה לחתת בערב הטיפול הכימי ולמחרת הטיפול**, בתדריות של פעמיים ביום בטוחו של 12 שעות בין כדור לכדור (תרופות אלו עשויות לגרום לעצירות).

Paloxi 0.25mg - ניתן דרך הוריד במנה חד פעמית לפני הטיפול הכימי ויעיל עד 5 ימים.

תרופות אלו ניתןות בשילוב **דקסמתזון**, תור/orid לפני הטיפול הכימי.יעיל במניע בחילות והקאות חריפות ומאוחרות, ומגביר חיוניות ותיאבון (אם כי מקשה על הירידמות בלילה).

למניעת בחילות מאוחרות, מהיום השלישי אחרי הטיפול, יש **לקחת עפ"י הצורן Motilium 10mg / Pramin 10mg**, עד 3 פעמיים ביום.

ניתן לקבל
מידע נוסף ומפורט לגבי
התסמכים באתר:
התקנים

תחת אונקולוגיה
www.laniado.org.il

תרופות לקחת בבית (למניעת בחילות והקאות)

האחות המדריכה תס肯 עבורה את הטיפול התומך הרלוונטי לגביר!

ביום הטיפול יום למחרת:

Tab. Zofran 4_{mg} / Tab. Zofran 8_{mg} / Tab. Setron 1_{mg} / Tab. Kytril 1_{mg}

תדירות לキיחת התרופה:

בוקר / צהרים / ערבית - ביום הטיפול הכימי

בוקר / צהרים / ערבית - ים למחרת הטיפול הכימי

מהיום השלישי לאחר הטיפול - עפ"י הצורך:

Tab. Motilium 10_{mg} / Tab. Motilium 10_{mg} x2 / Tab. Pramin 10_{mg}

תדירות לキיחת התרופה:

עפ"י הצורך עד 3 פעמים ביום.

זכורי!

אין אדם יכול לטפס
בסולם ההצלחה הטיפולית
כשידייו בכיסים. מכאן החשיבות
בתיפול ובמניעת תופעות הלואין.

פגיעה במערכת החיסונית של הגוף:

נויטרופניה (ירידה במספר כדריות הדם הלבנות):

עשiosa להיות ירידה זמנית בכדריות הדם הלבנות כשבוע עד שבועים לאחר הטיפול הכימי. בתקופה זו הגוף חשוף יותר למזהמים עקב ירידה במספר הניטרופילים, המסייעים לגוף להילחם בזיהומיים. עלית חום מעל ל- 38°C , יש לקחת אكمול 1 גר (2 כדורים), ולבצע בדיחות ספירת דם ו/או תרכיבת דם במכון/במיוו/במרפאה. עפ"י התוצאות יוחלט על ההתערבות הטיפולית שתינטען: אנטיבוטיקה ו/או זריקת תח עורית המעלת את מספר הניטרופילים.

מתן חיסונים:

הטיפול הכימותרפי מಡכא את המערכת החיסונית במשך כ-6 חודשים עד שנה לאחר סיום הטיפול. מתן חיסונים עם נגיפים חיים אסור בתקופה זו (חצבת, אדמת, חזרת) אך חיסון נגד שפעת מותר. לגבי החיסון נגד אבעבועות רוח - אין אפשרות להנתה אותו בזמן כימותרפה אבל אפשר לחסן את הילדים. חיסון נגד צהבת - מותר.

זריקות למניעת נויטרופניה:

Neulastim 6_{mg} / Neupogen 300_{mCG} , 480_{mCG} / Granocyte 263_{mCG}

תדירות מתן הזרקה	שעת הזרקה	תאריך

שימוש לב:

זריקות אלו עשויות לגרום לכאבים בעצמות (עד ימים לאחר ההזרקה). ניתן לקחת 2 כדורי אקמול עד 4 פעמיים ביום (על פי הצורך).

אנמיה - ירידה במספר הcadrovit האדומות וברמת המוגלובין:

- ▼ **סימפטומים:** חולשה, תשישות, עייפות, חיוורון, סחרחות, קצר נשימה.
- ▼ **סימנים:** ירידה ברמת המוגלובין בספיירת הדם.
- ▼ **בדיקות:** ביצוע בדיקות לרמת ברזל ו-B12.
- ▼ **התערבות:** ייעוץ תזונתי, הזרקת אրיטרופואטין להעלאת רמת המוגלובין.

זריקות תת עוריות (sc) למניעת אנמיה:

האחות המדדריכה תסמן עברך את הטיפול-התומך הרלוונטי לגבר!

Recormon 30,000units x1 / per-week

Eprex 40,000units x1 / per-week

Aranesp sure-click 300mcg x1 / per 2 weeks

Aranesp sure-click 500mcg X1 / per 3 weeks

תדירות הזרקת התרופה:

מעקב חודשי אחר המוגלובין:

תאריך	המוגלובין

שלשללים:

שלשלול פרoso: יציאות מרוכבות (מעל 3 פעמים ביום) עם תוכן צואתי רך עד נזלי. שלשלול עשוי להופיע כ-5 עד 7 ימים לאחר קבלת הטיפול הכימי והוא עשוי לגרום לחולשה, אובדן משקל והפרעות באיזון מלחים בגוף. לעיתים, יתרנו כאבי בטן הנלוים לששלול.

חובה לדוח לוצאות כאשר יש שלשלול יותר מ-4 פעמים ביום!

יש לקחת בחשבון שהטיפול הכימי המשולב של SUF + Campto עשוי לגרום לששלוליםacr שחייבים לווסת את הטיפול התרופתי ואת התזונה בהתאם לאופי פעולות המעיים.

למניעת התיבשות - יש להקפיד על שתיה מרובה. רצוי לשות לפחות 10 כוסות נזלים ביום (ליטר וחצי). בשלשלולים יש להמנע משתית חלב, קפה ומייצי פירות ולהרבות במזונות מלחים כמו: מרק צח, מקלות מלחים, גבינה מלוחה ובעיקר להמנע ממזונות שיש בהם סיבים חזוניים, כמו: לחם וקרקרים מוקמת מלא, אווז חום וכו'. יש להמנע ממאכלים המכילים שרירית, כמו: פירות וירקות (רצוי לאכולם מבושלים ובכמות קטנה).

טיפול רפואי בשלשלול

עם התחלה שלשלול ואחריו כל שלשלול לקחת

Cap. Imodium 4mg X1 (2 cap.)	}	עד 4 פעמים ביום
או		
Cap. Stop-it 4mg X 1 (2 cap.)		

אם הששלול עדין נמשך, פנה בדחיפות לחדר רפואי או למקום האונקולוגי לביצוע בדיקות דם, מתן נזלים /או אנטיביוטיקה עפ"י הצורך ותרופות עוזרות עפ"י המלצות הרופא.

עכירות:

מתרחשת בד"כ בימי הטיפול הראשונים, לרוב בעקבות מתן נוגדי בחילות והקאות. יש לווסת עם תזונה עשירה בסיבים תזונתיים, שתיה מרובה או תרופה טביעית. במקרה הצורך להיוועץ ברופא לגבי תרופות למניעת הופעת טוחרים/פיסורה.

תרופות נוגדות עכירות:

מנה אחת בערב

Tab. Laxical Forte 12_{mg} X2 (24_{mg} X1)

Tab. Laxadine 5_{mg} X2

Tab. Laxative X2

Normalex (powder) 17_{mg}* / Syr. Avilac 30 cc _____

תאריך	התרופה	מיןון מומליץ	אופן קייחת התרופה

*הערה: נורמלקס - יש לשימר בכוסית 17 מ"ג של אבקה, למחול בכוס מים פורשים ולשחות לפניה השינה. ההשפעה תוך יום/יוםים. חשוב להתميد !

טромבוציטופניה - ירידת הטיסיות בדם: (נדיר)

יש להמנע מפציעות פיזיות, שימוש בסכיני גילוח, שימוש במברשת שיניים רכה, מעקב אחר נטייה לדם ואחר רמת הטромבוציטים בספרות הדם. יש להתייעץ עם רופא לגבי המשך療ת תרופות לדילול הדם.

התכוות העור והציפורניים (היפרפריגמנטציה):

הטיפול הימי UF 5FU עשוי לצבע את הורידים (אם הטיפול ניתן בווריד פריפרי) ואת העור בצבע חום כהה. תופעה זו נדירה ומאופיינית יותר במטופלים כהה עור. חשוב להמנע מחשיפת הגוף לשמש או לחומרם כלשהם ולהשתמש במקדי הגנה (SPF 15 או יותר) באזורי גוף החשופים לשמש. התופעה עשויה לחלוף עם הפסקת הטיפול.

עיפות וחולשה ולעתים סחרחות:

החולשה מופיעה בדרך כלל מהיום השלישי לאחר הטיפול הימי למשך 2-5 ימים. חשוב ללקת עם תחושות הגוף ולנוח יותר, תוך ייסות שעות מנוחה ופעולה בהתאם לתחושים. מומלץ להימנע מתנעות חדות או פעילויות מאומצות.

צרכת:

במידה והין סובל מצרבת יש לפנות לצוות המטפל לצורך מתן טיפול רפואי.

שינויים בדופק:

במידה והין חש דפיקות לב, האצה ו/או אי סדרות בדופק, יש לידע את הצוות המטפל להערכת המצב והתערבות בהתאם.

"אתה נמצא במקום
ו נמצא חשובותך.
ודא שאתה נמצא במקום
בו אתה רוצה להיות" (רבי נחמן מברסלב)

דלקת ברירית הפה: (נדיר)

עשויים להופיע פצעים וצירבה בפה C-5 עד 7 ימים לאחר קבלת הטיפול הכימי. מומלץ לקרו את הפה במהלך מתן הטיפולים בעזרת מציצה של קוביות קרה, קרטיבים וגלידות. חשוב לשמר על הייננה של הפה, לבצע שיטיפות עם מי מלח, מי פה ולהקפיד על צחצוח שניינים לאחר כל ארוחה. מומלץ להמנע ממאכלים חמימים או קרמים 매우, ממאכלים מותבלים או חמוצים (פרי הדר), משתיית אלכוהול ומעישון. יש להתאים את מרקם המזון למצב הפה. במקרה הצורך מומלץ לשטוף את הפה עם חלב עזים או שמן חרוכים. ניתן גם למרוח דבר בשחל הפה. טיפולים רפואיים ניתנו ע"פ הצורך.

תרופות מומלצות לטיפול ביובש הפה/בפצעים בפה

תאריך	התרופה	סיבת ליקיחת התרופה	אופן ליקיחת התרופה

היות טיפולן *שניים* אינם מומלצים בתקופת קבלת הטיפול הכימי, מומלץ ביתור לילכת לרופא שניים **לפני** תחילת הטיפולים על מנת לבדוק את מצב הפה ולטפל במקרה הצורך.

טעם מתכתי בפה: (לרוב במינון מצטבר)

מומלץ למצוץ קרח/קרטיבים בזמן קבלת הטיפול הכימי. מותר למצוץ סוכריות ללא סוכר. יש Abedן טעם בעקבות קבלת הטיפולים הכימיים. אך חשוב לשימוש לב

לא לתבל את האוכל בצורה מוגמת (כדי לא לגרום לפצעים/פטרת). תופעה זו חולפת עם הפסקת הטיפול.

כabi ראש:

אם הינך חש כabi ראש בזמן הטיפול/או לאחר הטיפול, ניתן לקחת אקמול 1 גר'. במידה ויש רגישות לתהופה יש להתייעץ עם הצוות. בכל מקרה חשוב מאד לדוח על רגישויות.

יוש בלחמיות העיניים:

עקב הטיפול הכימי תחנן תחושת יובש, גירוי או גירוד בעיניים. ישן טיפול השומרת על לחות העין. כדאי להתייעץ עם הצוות.

קשי להרדם ונדוד שינה:

בימים הטיפול הינך מקבל סטרואידים העשויים להקשות על יכולת להרדם בלילה. אם נתקלת בקשי להרדם, יש להתייעץ עם הצוות לגבי טיפול תרופתי.

יוש ותחושת גודש באף:

עשוי להתרחש 3-4 שבועות מהחילת הטיפול. מומלץ להתייעץ עם הצוות לגבי פתרון.



דילול שיער כל:

דילול שיער עשוי להתרחש 4-3 שבועות מתחילה הטיפול. לרוב הדילול לא מורגש. התופעה חולפת עם הפסקת הטיפולים.

השפעה על פוריות:

בנשים: יש אפשרות של הפסקת הוסת. לעיתים תופעה זו הפיכה בגמר הטיפול (הסיכוי עולה ככל שגיל האישה נמוך), תיתכן בלוט מוקדם (ככל שהיל האישה גבוהה). יש להמשיך ולהשתמש באמצע מנעה. יתכן שיופיעו גלי חום החולפים מעצםם.

בגברים: ניתן לבצע שימור זרע לפני תחילת הכימותרפיה. רצוי להתייעץ עם רופא מטפל.

(נדיר) תגובה אלרגית:

יתכנו סחרוחות, קוצר נשימה, הסמקה, פריחה, תחושת חום פנימי, גירוד, לחץ בחזה וירידת לחץ דם בזמן הטיפול. בריגושים אלרגית תינן תרופה למניעת אלרגיה. יש לעדכן את הוצאות אם מופיעים סימנים אלרגיים בקבלת הטיפול או אם מופיעים תסמינים בבית על מנת להציג התערבות מניעתית בטיפולים הבאים.

פלשינה:

הטיפול הכימי ב-UF5 עשוי לגרום לסומך בפנים או לתחושת חום פנימי (כמו גל חום ששופטר את הגוף). תופעה זו עשויה להופיע ביום הטיפול הכימי אך בדרך כלל חולפת מהיום השלישי אחרי הטיפול.

דברים שמומלץ להמנע מהם בתקופת הטיפולים:

- ▼ צבע לשיעור המכיל אמונה /או חמצן.
- ▼ רחצה בבריכות המכילות כלור /או גופרית.
- ▼ שימוש בחומרים כימיים בניקיון הבית.
- ▼ חשיפה לשמש יוקדת. מומלץ להשתמש במקדמי הגנה חזקים באיזורי חשופים לשמש ולהבוס כובע, למניעת היפרפיגמנטציה בעור.
- ▼ קירבה לחולים /או תינוקות שהוסנו בוירוס חי מוחלשת בטוויה של שלושה שבועות מהחיסון.
- ▼ כל פעולה כירורגית, לרבות טיפול שניים (ובמיוחד עקרות).
- ▼ בוגרים, לבגר שימור זרע לפני תחילת הטיפול.



חשוב בiotra!

לדוח על תופעות לוואי
חריגות, גם כאלה שלא צוינו.

הצוות האונקולוגי עומד לרשותך
לייעוץ טלפוניים במקרים דחופים
גם מחוץ לשעות הפעולות

מנהל המנכון האונקולוגי:

ד"ר מיריק יעל

אחות אחראית:

חנוכה זיהו נייד: 052-3433188

טלפון בית (במקרים דחופים): 04-6214074

לדוברי רוסית:

אחות אונקולוגית ריאזמן אידה נייד: 057-7516272

עובדת סוציאלית:

צדוק מעין נייד: 052-5287246

יחידה אונקולוגית לניאדו

טל: 09-8609252, פקס: 09-8604716

שעות פעילות בימים: א', ב', ג', ה'. בשעות: 08:00-16:00

כברכת החלמה מהירה!

© כל הזכויות שמורות לבית חולים לניאדו

כתב על ידי גבי זיהו חנוכה, אחות אחראית במכון האונקולוג, בית חולים לניאדו



oncolog@laniado.org.il | 09-860-47-16 | 09-860-92-58
רחוב דברי חיים 16 קריית צאנז, נתניה | 09-860-46-66
www.laniado.org.il