

JOUW BEHANDELING MET TYVERB®

INHOUD

01	Hoe werkt Tyverb®?	3
02	Hoe verloopt de behandeling?	3
03	Inname	4
04	Bewaring	5
05	Bijwerkingen	6
06	Alarmsignalen	16
07	Combinaties met andere geneesmiddelen, dranken en kruiden	17
08	Kostprijs	17

01 HOE WERKT TYVERB®?

De werkzame stof van Tyverb® is lapatinib. Lapatinib belet de groei van kankercellen door onder andere de bloedvatvorming af te remmen of zelfs te stoppen. De tumor krijgt zo minder zuurstof en voedingsstoffen.

02 HOE VERLOOPT DE BEHANDELING?

De duur van de behandeling hangt af van de doeltreffendheid en hoe je de behandeling verdraagt. Om de twee à drie maanden onderzoeken we hoe je ziekte evolueert. Op basis van die onderzoeksresultaten beslist je arts over het verdere verloop van de behandeling.

De behandeling met Tyverb® kan gecombineerd worden met Xeloda®, Femara®, Aromasin® of Arimidex®.

03 INNAME

Hoe moet ik het geneesmiddel innemen?

Neem elke dag **eenmaal** _____ tabletten van 250 mg Tyverb® in met een beetje water.

Aandachtspunten bij de inname van Tyverb®

- ▲ Slik de tabletten na elkaar in. **Verdeel de dosis NIET** over meerdere innames per dag.
- ▲ Neem Tyverb® ofwel **één uur voor ofwel één uur na de maaltijd** in. Probeer die keuze aan te houden voor de hele behandeling.
- ▲ Drink **geen pompelmoessap** tijdens de behandeling. Pompelmoes verhoogt de concentratie van Tyverb® in het bloed, waardoor je meer bijwerkingen kan ervaren.
- ▲ Neem de tabletten **in hun geheel** in, zonder pletten of breken.
- ▲ Was altijd je handen na het innemen van de medicatie.

Dosering

Je arts bepaalt de dosering van Tyverb®. Als je Tyverb® in combinatie met Xeloda® (capecitabine) moet nemen, is de gebruikelijke dosering **1250 mg Tyverb® eenmaal per dag** (vijf tabletten).

Als je Tyverb® in combinatie met een aromataseremmer (Femara®, Aromasin®, Arimidex®) moet nemen, is de gebruikelijke dosering **1500 mg Tyverb® eenmaal per dag** (zes tabletten).

Soms beslist je arts om de behandeling te starten met een lagere dosis, of om de dosering in de loop van de behandeling tijdelijk of definitief te verminderen. Dat gebeurt als je het geneesmiddel minder goed verdraagt. **Verminder de dosering nooit op eigen houtje! Neem altijd de dosering die je arts heeft voorgeschreven.**

Wat als ik een inname ben vergeten?

Als je een dosis bent vergeten, neem dan de volgende normale dosis op het geplande tijdstip. **Neem geen dubbele dosis** om de vergeten medicatie in te halen.

Wat als ik te veel tabletten heb ingenomen?

Als je per vergissing te veel Tyverb® hebt ingenomen, neem dan onmiddellijk contact op met je huisarts of je behandelende arts van het ziekenhuis.

Wat als je moet braken?

Als je moet braken na het innemen van een tablet Tyverb®, neem dan géén nieuwe tablet. Enkel als je in het braaksel een volledige tablet ziet, mag je een nieuwe tablet innemen.

Belang van een juiste inname van je medicatie

Tyverb® moet je dagelijks innemen. Zo werkt het geneesmiddel constant tegen de kankercellen met een optimale doeltreffendheid en slaagkans tot gevolg. Als je Tyverb® slechts af en toe zou innemen, krijgen de kwaadaardige cellen meer kans om opnieuw te groeien.

Er kan een moment komen waarop je zou willen stoppen met de behandeling, zeker als bijwerkingen de kop opsteken. Hou vol. Het is heel belangrijk dat je de behandeling verderzet om de kans op slagen te vrijwaren.

Als je bijwerkingen ervaart, aarzel dan niet om contact op te nemen met je arts, de verpleegkundig consulent of de ziekenhuisapotheker.

04 BEWARING

- ▲ Hou de doos en de tabletten buiten het bereik van kinderen.
- ▲ Bewaar Tyverb® op kamertemperatuur.
- ▲ Gebruik Tyverb® niet meer na de uiterste houdbaarheidsdatum. Die datum is gedrukt op het doosje bij 'EXP'.
- ▲ Gooi overgebleven tabletten nooit in de vuilnisbak. Geef ze af aan de apotheker van het ziekenhuis.

05 BIJWERKINGEN

Het is mogelijk dat er tijdens de behandeling bijwerkingen optreden. De intensiteit van die bijwerkingen verschilt van persoon tot persoon.

In deze rubriek vind je heel wat tips om bijwerkingen te vermijden of te behandelen. We geven ook aan wanneer je het best de arts, de verpleegkundig consulent of de apotheker contacteert. Ze helpen je graag.

Maak je niet ongerust als je weinig bijwerkingen ervaart. Het betekent zeker niet dat de therapie onvoldoende of niet werkt.

Volgende bijwerkingen kan je ervaren:

▲ vermoeidheid	7
▲ misselijkheid of braken, gebrek aan eetlust	8
▲ diarree	9
▲ veranderingen aan de huid, haar en nagels	10
▲ hand-voetsyndroom	11
▲ ontsteking van het mondslijmvlies	12
▲ vermindering van het aantal rode bloedcellen	14
▲ vermindering van het aantal witte bloedcellen	15
▲ vermindering van het aantal bloedplaatjes	15

In de **Zorgmap** vind je een **dagboek** waarin je klachten kan noteren. Het dagboek kan je helpen om je klachten in kaart te brengen als we die samen bespreken. Breng dus de map zeker mee naar de consultaties.

De verpleegkundig consulent belt je tijdens je behandeling op vaste tijdstippen om te luisteren hoe je de behandeling ervaart. Zo kunnen we altijd tijdig zoeken naar een goede oplossing voor jouw klachten.

Vermoeidheid

Vermoeidheid is een vaak voorkomende bijwerking bij kankerbehandelingen. Naast de behandeling kan ook de ziekte zelf vermoeidheid veroorzaken. Vaak voelen mensen zich niet alleen lichamelijk vermoeid, maar hebben ze ook minder energie op mentaal of sociaal vlak.

Dit kan je ervaren:

- ▲ je algemeen zwak voelen
- ▲ zware ledematen
- ▲ verminderde aandacht en concentratie
- ▲ niet goed slapen, een toegenomen slaapbehoefte
- ▲ geïrriteerd zijn
- ▲ belemmering in het uitvoeren van dagelijkse activiteiten
- ▲ zware vermoeidheid na een inspanning
- ▲ je niet goed voelen in je vel

Vermoeidheid kan helaas ook een sterke impact hebben op je dagelijkse of sociale activiteiten. Het is dan ook geen banale klacht. Met deze tips kan je toch mogelijke ongemakken beperken.



TIPS

- ▲ Probeer je normale levenspatroon zoveel mogelijk te behouden.
- ▲ Plan je activiteiten volgens je eigen tempo. Geef voorrang aan de activiteiten die werkelijk nodig zijn die dag en die je graag doet.
- ▲ Las korte rustpauzes in als je dat nodig vindt.
- ▲ Slaap niet te lang overdag, rust gewoon regelmatig een halfuurtje.
- ▲ Vraag gerust hulp aan anderen.
- ▲ Zorg voor een evenwichtige voeding en drink voldoende.
- ▲ Maak korte wandelingen en doe lichte activiteiten als je dat fijn vindt.
- ▲ Maak voldoende tijd vrij voor ontspanning.
- ▲ Zorg voor een goede nachtrust.
- ▲ Als je de slaap niet kan vatten, blijf dan niet in bed liggen. Sta op en ga iets drinken of doe kort iets ontspannends.
- ▲ Als je moeite blijft hebben met slapen, bespreek dat dan zeker met de arts en de verpleegkundige. Zij helpen je graag.

LET OP

- ▲ Als je je ongewoon moe voelt, wees dan voorzichtig als je met de auto rijdt of machines bedient.
- ▲ Vermijd onnodige activiteiten, stress of spanningssituaties.
- ▲ Vermijd overmatige alcohol.
- ▲ Vermijd slapen overdag (zodat je voldoende moe bent voor het slapengaan).
- ▲ Vermijd stimulerende middelen (zoals cafeïnerijke dranken) voor het slapengaan.



Contacteer het ziekenhuis in abnormale gevallen van ernstige vermoeidheid, zoals bij kortademigheid na een lichte inspanning.

Misselijkheid en braken

Misselijkheid is een vaak voorkomende bijwerking. De intensiteit ervan verschilt van persoon tot persoon. De misselijkheid kan leiden tot braakneigingen en braken.

Bij de meeste mensen gaat het om een zwakke tot matige vorm van die bijwerking. Je kan last hebben van:

- ▲ minder eetlust
- ▲ een zwaar gevoel in de maag
- ▲ een opgeblazen gevoel
- ▲ een pijnlijke maag
- ▲ braakneigingen

De misselijkheid treedt meestal op tijdens een korte periode en dan vooral in de beginfase van de behandeling. De voedingsrichtlijnen hieronder kunnen je helpen om de bijwerking onder controle te houden.



TIPS

- ▲ Eet kleine porties gespreid over de dag en vermijd zware maaltijden.
- ▲ Eet wat je lekker vindt.
- ▲ Eet droge voedingsmiddelen zoals granen en toast.
- ▲ Drink regelmatig water, maar wel in kleine hoeveelheden zodat je geen opgeblazen gevoel hebt.
- ▲ Zorg voor voldoende frisse lucht.
- ▲ Spoel je mond met koud water na braken, en wacht één tot twee uur voordat je opnieuw eet.
- ▲ Als je misselijk bent, kies dan voor koude of lauwe voedingsmiddelen. Die ruiken minder sterk dan warm voedsel.
- ▲ Vraag aan je (huis)arts een geneesmiddel tegen misselijkheid of braken.
- ▲ Neem het antibraakmiddel in 30 minuten voor de maaltijd of zoals je arts het voorschrijft.

LET OP

- ▲ Vermijd sterke kruiden, te zoet, gebraden of vet voedsel (bv. gefrituurd voedsel).
- ▲ Vermijd drinken tijdens de maaltijd, want dat neemt je eetlust weg.
- ▲ Ga niet onmiddellijk liggen na de maaltijd. Een halfzittende houding is beter.
- ▲ Als je misselijk bent, vermijd dan sterke geuren. Die kunnen de misselijkheid verergeren.
- ▲ Vermijd alcoholische dranken.
- ▲ Verminder of stop met roken.



Contacteer het ziekenhuis als de misselijkheid of het braken leidt tot:

- ▲ een onvoldoende voedselopname met ernstig gewichtsverlies tot gevolg (meer dan 10% van het lichaamsgewicht)
- ▲ uitdroging (dorst, droge huid, droge lippen, weinig plassen)
- ▲ een pijnlijke maag
- ▲ een gezwollen maag
- ▲ heel frequent braken (meer dan drie keer per dag)

Diarree

De behandeling met Tyverb® geeft soms aanleiding tot diarree. Dat betekent dat je vaker stoelgang maakt en dat je stoelgang waterig kan zijn. Deze bijwerking is doorgaans licht tot matig ernstig en treedt vaak op binnen de eerste zes dagen van de behandeling met Tyverb®.



TIPS

- ▲ Drink regelmatig water zodat je voldoende vocht opneemt (1,5 l per dag).
- ▲ Bij grote vochtverliezen is meer vocht nodig (2 tot 2,5 l per dag). Drink dan bijvoorbeeld sportdranken zodat je ook de nodige mineralen en elektrolyten binnenkrijgt (bv. Aquarius, AA Drink).
- ▲ Controleer regelmatig of je urine niet te donker is. Donkere urine kan op uitdroging wijzen.
- ▲ Eet vet- en vezelarme voeding zoals:
 - pasta, wit brood of rijst
 - mager vlees (kalkoen, kip)
 - cornflakes
 - vis
 - geschild fruit
- ▲ Vermijd tijdelijk vezelrijke voeding.
- ▲ Het slijmvlies van de sluitspier kan geïrriteerd raken door de diarree. Gebruik zacht toiletpapier of een washandje. Zorg voor een goede lichaamshygiëne en breng een zinkzalf aan rond de sluitspier om de huid te beschermen.
- ▲ Vraag aan je (huis)arts een middel tegen diarree.

LET OP

- ▲ Vermijd voedingsmiddelen die de darmbeweging doen toenemen:
 - grote en vetrijke maaltijden
 - alcohol (bier, wijn)
 - cafeïnehoudende dranken (koffie, thee, chocolade)
 - voeding met grove vezels, zaden of pitten (volkorenbrood)
 - schillen van fruit, noten
- ▲ Vermijd voedingsmiddelen die de gasvorming verhogen:
 - ui, prei, kool, knoflook, paprika, komkommer, meloen
 - koolzuurhoudende dranken
- ▲ Vermijd voedingsmiddelen die de darmslijmvliesen irriteren, zoals sterke kruiden en specerijen.
- ▲ Vermijd producten die sorbitol bevatten (snoepgoed en kauwgom).
- ▲ Drink geen water tijdens en tot één uur na de maaltijd.
- ▲ Vermijd zuivelproducten (melk, yoghurt, ijs, kaas, room).



Contacteer het ziekenhuis als de diarree gepaard gaat met:

- ▲ koorts, ernstige krampen of braakneigingen
- ▲ uitdrogingsverschijnselen, zoals een droge mond, tong of lippen, een droge en verrimpelde huid en donkere urine
- ▲ bloed in de stoelgang

Veranderingen aan de huid, haar en nagels

De behandeling met Tyverb® kan veranderingen veroorzaken aan de huid, haar en nagels, zoals:

- ▲ uitslag op het gelaat en op het lichaam
- ▲ roodheid
- ▲ jeuk
- ▲ droge huid
- ▲ haarverlies of dunner wordend haar
- ▲ nagelafwijkingen
- ▲ zwelling van de nagelriemen met pijn en roodheid tot gevolg

Die veranderingen kunnen verschijnen tijdens de eerste twee weken van de behandeling en zijn vaak van voorbijgaande aard. Volledig haarverlies komt zelden voor. Meestal gaat het eerder om uitdunning van het haar. Het is mogelijk dat er opnieuw haargroei optreedt tijdens de verdere behandeling.



TIPS

- ▲ Gebruik regelmatig een verzachtende en vochtinbrengende crème, vooral op droge zones. Kies voor een neutrale, niet-geparfumeerde crème.
- ▲ Neem liever een douche dan een bad. In bad zal je huid meer verweken en uitdrogen. Kies ook hier voor een neutrale, niet-geparfumeerde douchegel.
- ▲ Gebruik rubberen handschoenen bij natte klussen zoals schoonmaken.
- ▲ Smeer een zonnecrème met hoge beschermingsfactor (factor 50) bij blootstelling aan de zon.
- ▲ Draag het best loszittende, katoenen kledij. Dat zorgt voor een goede verluchting van de huid.
- ▲ Als je last hebt van jeuk, vraag dan je arts of apotheker om een jeukstillend geneesmiddel.

LET OP

- ▲ Vermijd directe blootstelling aan de zon.
 - ▲ Vermijd te warme of te veelvuldige douches.
-



Contacteer het ziekenhuis als de huiduitslag en/of de jeuk hinderlijk wordt.

Hand-voetsyndroom

Het hand-voetsyndroom begint vaak met een verhoogde gevoeligheid van de handpalmen en voetzolen, gevolgd door een pijnlijke roodheid van de huid.

Andere klachten kunnen zijn:

- ▲ een droge huid
- ▲ een gezwollen huid
- ▲ tintelingen of gevoelloosheid in vingers en voetzolen
- ▲ blaasjes of blaren
- ▲ pijn
- ▲ een lokale verdikking van de huidlaag

De klachten komen gewoonlijk voor in de derde of vierde week van de behandelingscyclus en verminderen vaak tijdens de twee weken rust. De bijwerking kan wel opnieuw optreden bij de start van de volgende cyclus.



TIPS

- ▲ Laat al aanwezige eeltvorming op handen en voeten verzorgen (maar niet wegsnijden) door een medische pedicure **vóór** de start van de behandeling.
- ▲ Breng regelmatig een verzachtende crème aan op handen en voeten, zeker waar de huid droog is, zoals een *cold cream* (koelzalf op basis van bijenwas) of een lipofiele crème (ureumcrème, Dexeryl®, uierzalf).
- ▲ Neem het best lauwe douches en gebruik een neutrale en ongeparfumeerde douchegel. Dep de huid voorzichtig droog met een zachte badhanddoek.
- ▲ Bij jeuk kan je de handen en voeten insmeren met een ureumhoudende zalf (bv. Dexeryl®, Avène Cicalfate ...).
- ▲ Breng voor het slapengaan een dikke laag zalf aan met daarboven een paar katoenen sokken of handschoenen.
- ▲ Je handen of voeten even onder koud water houden kan verzachtend werken, net als een lauw voetbadje met magnesiumsulfaat (MgSO₄).
- ▲ Neem bij open wondjes eenmaal per dag een ontsmettend voetbadje met iso-Betadine®.
- ▲ Laat je handen en voeten zoveel mogelijk onbedekt.
- ▲ Smeer een zonnecrème met hoge beschermingsfactor (factor 50) in de zon en gebruik een aftersunspray om de huid te verzachten.
- ▲ Draag breed schoeisel, zodat je voeten niet gekneld zitten.
- ▲ Draag tuinhandschoenen bij klussen in de tuin.
- ▲ Draag handschoenen bij het afwassen (eerst fijne katoenen handschoenen en daarover pas rubberen handschoenen).



LET OP

- ▲ Vermijd wrijving aan handen en voeten bij pijn en een gevoelige huid. Let dus op met lange wandelingen of werktuigen die wrijving en druk op de handen veroorzaken.
- ▲ Vermijd langdurige blootstelling aan de zon.
- ▲ Vermijd hete douches of baden.
- ▲ Vermijd contact met detergent, alcoholhoudende producten of andere onderhoudsproducten. Ze drogen de huid uit.
- ▲ Breng geen pleisters aan op de gevoelige huid.
- ▲ Span verbanden niet te strak aan.
- ▲ Prik blaren niet open, want dat kan de klachten verergeren.
- ▲ Vermijd lang rechtop staan.
- ▲ Vermijd schoenen met dunne zolen.
- ▲ Vermijd lopen op blote voeten.



Contacteer het ziekenhuis:

- ▲ bij een verergering van de klachten
- ▲ bij pijn waardoor je jouw dagelijkse activiteiten niet meer kan uitvoeren
- ▲ bij blaren of open wondjes

Meld klachten altijd aan de verpleegkundige of arts. Zij kunnen dan tijdig een behandeling starten om ernstiger hand-voetproblemen te voorkomen.

Ontsteking van het mondslijmvlies (mucositis) en aften

Het slijmvlies in de mond kan ontsteken door de behandeling. De ontsteking is meestal tijdelijk, maar kan pijnlijk zijn. Het tandvlees, de tong en de lippen zijn dan gevoelig, vooral bij het eten en drinken.

Andere klachten in de mond zijn:

- ▲ aften
- ▲ een droge of pijnlijke mond
- ▲ zweertjes
- ▲ wit beslag op de tong
- ▲ rood slijmvlies
- ▲ bloedend tandvlees
- ▲ kloofjes in de lippen
- ▲ een gevoelige keel

Breng voor de start van je behandeling een bezoek aan je tandarts om je gebit grondig te laten nakijken en meld dat je met chemotherapie start. Dat kan problemen voorkomen tijdens de behandeling. Een **goede mondhygiëne** is sowieso belangrijk.



TIPS

- ▲ Poets je tanden na elke maaltijd, minstens drie keer per dag, met een zachte tandenborstel.
- ▲ Gebruik een fluoridehoudende milde tandpasta.
- ▲ Spoel de tandenborstel grondig na en bewaar hem droog met de borstelkop naar boven.
- ▲ Vervang je tandenborstel om de twee maanden.
- ▲ Gebruik één keer per dag een tongschraper om je tong te reinigen. Borstel of schraap de tongrug en de zijvlakken van de tong.
- ▲ Flos je tanden één keer per dag.
- ▲ Als je moet braken, spoel dan daarna je mond altijd met water.
- ▲ Spoel je mond met Dentio 0,05% (een mondspoelmiddel zonder alcohol) of met een soeplepel natriumbicarbonaat opgelost in water. Gebruik het mondspoelmiddel telkens na het tandenpoetsen en voor het slapengaan.
- ▲ Hou de lippen vochtig met een lippenbalsem.
- ▲ Drink voldoende (water, lauwe thee).
- ▲ Bij pijn in je mond eet je het best voedsel dat zacht is.
- ▲ Draag je een gebitsprothese, verwijder die dan bij pijn en spoel je mond.
- ▲ Reinig de gebitsprothese met een borstel en vloeibare neutrale zeep. Gebruik geen tandpasta, want dat beschadigt de prothese. Een bruistablet is geen vervangmiddel voor het borstelen met zeep.

LET OP

- ▲ Heb je pijn of open wondjes in de mond, vermijd dan sterk gekruid voedsel, zure voedingsmiddelen (citroensap, vinaigrette, mosterd) en droog, krokant, hard, heel koud of heel warm voedsel.
- ▲ Vermijd tandpasta met een blekende werking voor wittere tanden.
- ▲ Vermijd alcoholische dranken.
- ▲ Verminder of stop met roken.



Neem contact op met het ziekenhuis:

- ▲ bij pijn of bloedingen in de mond
- ▲ bij koorts die gepaard gaat met mondklachten

Meld pijn of open wondjes zeker aan de oncologisch verpleegkundige. We kunnen de pijnlijke zones in je mond verhelpen met een laserbehandeling.

Vermindering van het aantal rode bloedcellen

Rode bloedcellen transporteren zuurstof doorheen ons lichaam. Bij een verminderd aantal rode bloedcellen kan bloedarmoede optreden. Je kan dan volgende symptomen hebben:

- ▲ vermoeidheid
- ▲ snel futloos zijn
- ▲ algemeen gevoel van zwakte
- ▲ bleke huid en lippen
- ▲ duizeligheid



TIPS

- ▲ Plan niet te veel activiteiten op een dag. Wissel de activiteiten tijdig af met een korte rustpauze.
 - ▲ Vraag aan anderen om een handje te helpen.
 - ▲ Kies voor voeding met voldoende ijzer (rund- en lamsvlees, donkergroene bladgroenten, broccoli, bonen), vitamine B (melk, eieren, kaas, vlees), vitamine C (paprika, kiwi) en foliumzuur (spinazie, broccoli, bonen, volkorenbrood).
 - ▲ Drink voldoende.
-



Contacteer het ziekenhuis als je je duizelig voelt of kortademig bent, of als je je bij de minste inspanning moe voelt.

Vermindering van het aantal witte bloedcellen

De witte bloedcellen staan in voor de immuniteit. Een daling van het aantal witte bloedcellen kan dus tijdelijk de weerstand van je lichaam verminderen. Het risico op infecties is dan groter.

Tekenen van infectie kunnen zijn:

- ▲ koorts, zweten, koude rillingen
- ▲ keelpijn, hoest, verstopte neus
- ▲ hoofdpijn
- ▲ branderig gevoel bij het plassen
- ▲ ziektegevoel, uitputting
- ▲ roodheid, zwelling, ettervorming (bij een lokale infectie)



TIPS

- ▲ Meet regelmatig je lichaamstemperatuur, bij voorkeur altijd op hetzelfde tijdstip (bv. 's avonds).
- ▲ Let op een goede lichaamshygiëne. Was regelmatig je handen.
- ▲ Zorg ook voor een goede mondhygiëne en controleer je mond op roodheid of afters.
- ▲ Voorkom wondjes en verzorg opgelopen wondjes meteen.
- ▲ Vermijd contact met mensen die griep hebben of verkouden zijn.
- ▲ Vermijd drukbevolkte plaatsen, zoals winkels, bioscoop, zwembaden, sportmanifestaties, markt ...
- ▲ Laat anderen tijdelijk je huisdieren verzorgen.



Neem contact op met het ziekenhuis als je tekenen van een infectie vertoont, en zeker bij koorts vanaf 38°C.

Vermindering van het aantal bloedplaatjes

Bloedplaatjes zorgen voor de bloedstolling. Soms daalt hun aantal door de behandeling met Tyverb®. Hierdoor vergroot de kans op blauwe plekken, onderhuidse bloedingen, neusbloedingen, bloedend tandvlees ...



Neem contact op met het ziekenhuis:

- ▲ bij een spontane neusbloeding
- ▲ als een neusbloeding moeilijk te stelpen is
- ▲ bij bloed in de urine, stoelgang ...

06 ALARMSIGNALEN

Waarschuw **onmiddellijk** je arts of verpleegkundig consulent als de volgende symptomen optreden en/of lang aanhouden.

Symptomen die kunnen wijzen op long- of hartproblemen

- ▲ hoesten, ongewoon piepende ademhaling, moeilijk ademen, buiten adem zijn in rust
- ▲ verergering van die symptomen als je ze al had vóór de behandeling
- ▲ onregelmatige hartkloppingen

Symptomen die kunnen wijzen op een infectie

- ▲ rillingen, koorts van 38°C of meer die langer dan 24 uur aanhoudt
- ▲ pijn in de borststreek
- ▲ zweten (vooral 's nachts)
- ▲ aanhoudende diarree
- ▲ pijn of branderig gevoel bij het plassen
- ▲ roodheid, pijn, vochtophoping aan armen of benen
- ▲ pijnlijke zweertjes in de mond met witte vlekken
- ▲ pijnlijke huidletsels aan je handen en voeten

Symptomen van een allergische reactie

- ▲ uitslag
- ▲ zwelling van het gezicht (oogleden, lippen, tong) en de keel

07 COMBINATIES MET ANDERE GENEESMIDDELEN, DRANKEN EN KRUIDEN

Neem je een geneesmiddel, voedingssupplement of homeopatisch middel dat voorkomt in onderstaande lijst? Meld dat dan altijd aan je arts, huisarts of de ziekenhuisapotheker!

Geneesmiddelen die je niet mag combineren met Tyverb®

- ▲ **Antischimmelmiddelen:** Sporanox® (itraconazole), Vfend® (voriconazole), Nizoral® (ketoconazole), Diflucan® (fluconazole), Noxafil® (posaconazole) ...
- ▲ **Antivirale middelen:** Norvir® (ritonavir), Kaletra® (ritonavir, lopinavir), Atripla® (efavirenz), Stocrin® (efavirenz), Viamune® (nevirapine), Crixivan® (indinavir), Reyataz® (atazanavir) ...
- ▲ **Antibiotica:** Erythrocin® (erythromycin), Biclax®, Heliclar® (clarithromycine), Ketek® (telithromycine), Rifadine® (rifampicine), Ciproxine® (ciprofloxacine), Nivaquine® (Chloroquine) ...
- ▲ **Anti-epileptica:** Tegretol® (carbamazepine), Diphantoïne®, Epanutin® (fenytoïne), Trileptal® (oxcarbamazepine), Gardenal® (fenobarbital) ...
- ▲ **Geneesmiddelen voor hartritme en bloeddruk:** Rytmonorm® (propafenon), Rythmodan® (disopyramide), Cordarone® (amiodarone), Sotalex® (sotalol), Isoptine®, Lodixal® (verapamil), Tildiem®, Progor® (diltiazem), Lanoxin® (digoxine) ...
- ▲ **Immunosuppressiva:** Neoral Sandimmun® (ciclosporine), Prograft®, Advagraf® (tacrolimus) ...
- ▲ **Geneesmiddelen die de zuurtegraad verlagen in de maag:** Losec®, Sedacid® (omeprazole), Dakar® (lansoprazole), Nexiam® (esomeprazole), Pantomed®, Pantozol®, Zurcale®, Zuramed® (pantoprazole), Pariet® (rabeprazol), Zantac® (ranitidine) ...
- ▲ **Andere:** Actos® (pioglitazon), Novonorm® (repaglinide), Arava® (leflunomide), Colchicine®, Orap® (pimozide), Seroquel® (Quetiapine), Silodyx® (silodosin), Mephenon® (methadon) ...

Dranken en kruiden die je niet mag combineren met Tyverb®

- ▲ **Pompelmoes, pomelo** (in alle vormen: vers fruit, fruitsap, multivruuchtensap)
- ▲ **Sint-janskruid** (Hypericum perforatum)
- ▲ **Echinacea** (Urgenin®, Echinacin®)

08 KOSTPRIJS

De prijs van één tablet Tyverb® van 250 mg bedraagt ongeveer 18 euro. Deze specialiteit wordt via een attest volledig terugbetaald door de ziekteverzekering.

Wil je deze folder of andere documentatie over jouw behandeling digitaal bekijken?

Je vindt alle info op www.uzgent.be/folders-kankercentrum onder de rubriek 'Borstkanker'.

VRAGEN? NOTEER ZE HIER