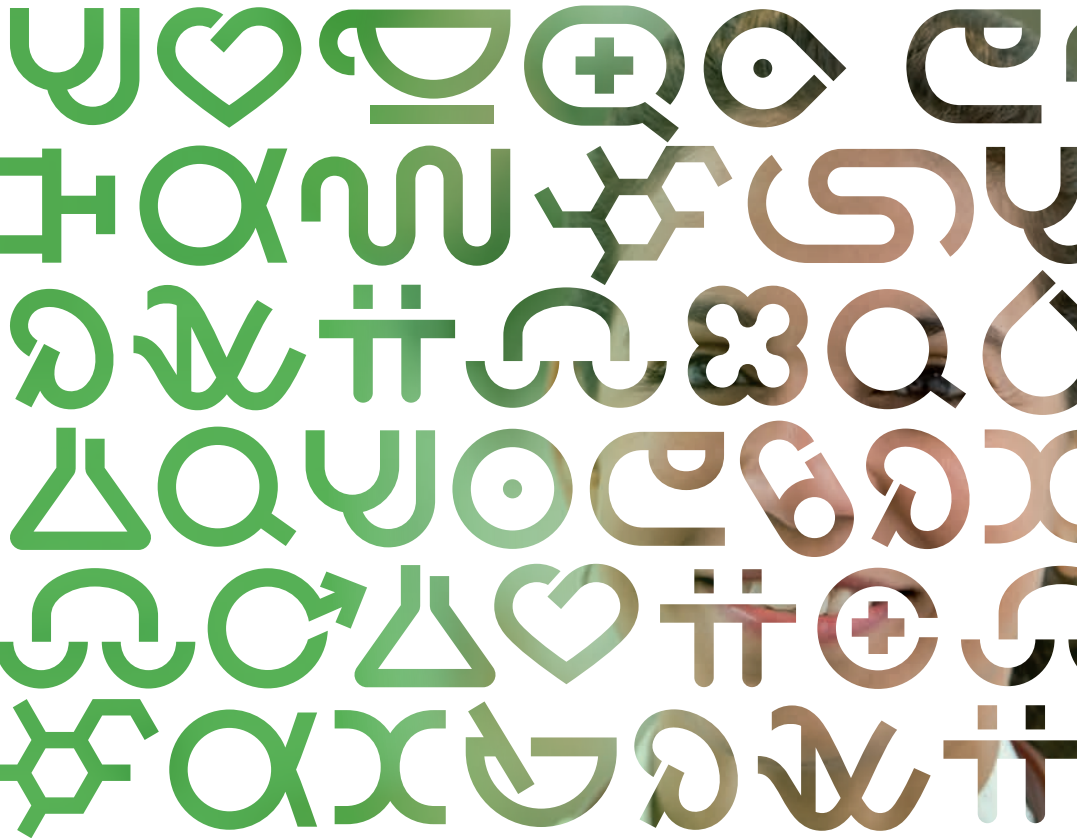


INTERNE GENEESKUNDE

Pijnbestrijding bij kanker

met morfinepleisters

BEHANDELING



Pijnbestrijding bij kanker

U wordt in het St. Antonius Ziekenhuis behandeld voor kanker. Ten gevolge van de kanker heeft u last van pijn en hiervoor gebruikt u oxycodon. Wanneer de oxycodontabletten bijwerkingen geven, u langdurig oxycodontabletten moet gebruiken of de dosering te hoog is, kan uw behandelend arts u voorstellen over te gaan op morfinepleisters (Durogesic®pleisters). Deze folder geeft informatie over morfinepleisters en informeert u over het omzetschema van oxycodon naar morfinepleisters. De folder is een aanvulling op de folder 'Pijnbestrijding bij kanker met oxycodon'.

De pleister Durogesic®

De Durogesic®pleister bevat fentanyl, een morfineachtige stof die helpt de pijn te verminderen. Via uw huid wordt deze stof (met een langzame afgifte) constant en gelijkmatig aan uw lichaam afgegeven. Als u de pleister heeft opgeplakt kunt u na 8 tot 12 uur resultaat verwachten (de pijn vermindert). Omdat het even duurt voordat de pleister werkt adviseert uw behandelend arts meestal bij de overgang naar de Durogesic®pleister tijdelijk nog andere pijnmedicatie te gebruiken. Bij de meeste patiënten moet de pleister één keer in de drie dagen (72 uur) vervangen worden.

Bijwerkingen

Als u voor het eerst een pijnpleister gebruikt kunnen er bijwerkingen optreden.

Deze bijwerkingen zijn:

- sufheid;
- slaperigheid of een licht gevoel in het hoofd;
- misselijkheid;
- droge mond;
- verstopping van de darmen (obstipatie).

Meestal zijn deze bijwerkingen tijdelijk, behalve de verstopping. Uw arts schrijft u laxeermiddelen voor, die u zonodig kunt gebruiken.

Mocht u ondanks het gebruik van deze laxeermiddelen toch last krijgen van verstopping, meldt dit dan bij uw behandelend arts.



Hebt u last van
bijwerkingen?

Vertel dit dan altijd aan uw
(huis)arts. Meestal kan er iets
aan worden gedaan. Soms is
het bijvoorbeeld nodig om de
dosering aan te passen.

Omzetschema

Hieronder vindt u het schema voor het omzetten van de oxydocontabletten - Oxycontin® (gereguleerde afgifte) naar de Durogesic®pleisters.

□ Omzetting van 2 x daags _____ mg oxycodon - Oxycontin® (gereguleerde afgifte) naar Durogesic®pleister _____ microgr/uur.

• Dag 1:

2 x daags _____ mg oxycodon - Oxycontin® (gereguleerde afgifte).

• Dag 2:

Start Durogesic®pleister _____ microgr/uur en 2 x daags _____ mg oxycodon - Oxycontin® (gereguleerde afgifte). Dit is 2/3 van dag dosis van dag 1.

• Dag 3:

Durogesic®pleister _____ microgr/uur (dit is nog dezelfde pleister als op dag 2) en 2 x daags _____ mg oxycodon - Oxycontin® (gereguleerde afgifte). Dit is de helft van de dagdosis van dag 2.

• Dag 4:

Alleen de Durogesic®pleister _____ microgr/uur (dit is nog dezelfde pleister als op dag 2 en 3).

• Dag 5:

U plakt een nieuwe Durogesic®pleister _____ microgr/uur.

Naast uw Durogesic®pleister van 12, 25, 50, 75 of 100 microgr/uur mag u bij doorbraakpijn.

- _____ x daags 5 mg oxycodon - Oxy-Norm® (snelle afgifte) extra innemen
- _____ x daags 10 mg oxycodon - Oxy-Norm® (snelle afgifte) extra innemen.

Medicatie voor doorbraakpijn kan ook preventief gegeven worden voorafgaande aan bepaalde bewegingen of activiteiten, waarvan bekend is dat u daar pijn van krijgt. U neemt dan 1 tablet 5 mg oxycodon - Oxy-norm® (snelle afgifte) extra, 20 minuten voorafgaand aan deze activiteiten.

Vastplakken pleister

Hieronder kunt u lezen waar u op moet letten bij het opplakken van de pleister.

1. Bedenk waar u de pleister wilt opplakken. Meestal wordt de pleister op het bovenlichaam of de bovenarm geplakt. U mag de pleister niet op een beschadigde huid (wondjes) of op een geïrriteerd deel van de huid plakken. Plak de pleister ook niet op een rimpelige huid omdat de pleister dan sneller loslaat. Hoe gladder de huid, hoe beter het contact tussen pleister en huid waardoor de huid het medicijn voldoende kan opnemen. Als u op de plakplaats (borst)haren

heeft, knip deze dan af. Knippen is beter dan scheren, want scheren irriteert de huid.



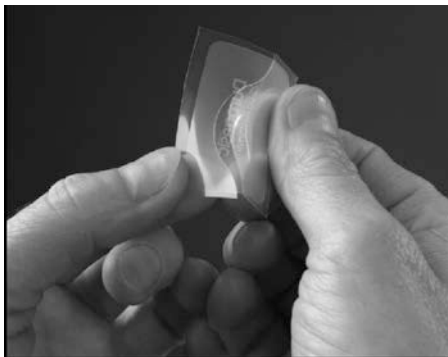
2. Zorg dat uw huid op de plek waar u de pleister wilt plakken schoon en vooral goed droog is. Was de plakplaats van tevoren niet met zeep, maar spoel alleen af met water. Gebruik ook geen zalven of crèmes op de plek waar u de pleister wilt opplakken.



3. Als u last heeft van zweten of koorts, plak de pleister dan op de bovenarm en plak deze eventueel met een doorzichtige pleister extra vast. Deze doorzichtige pleisters kunt u bij uw apotheek krijgen.



4. Open de kinderveilige verpakking volgens de instructies op het zakje.
5. De pleister zit vastgeplakt op een grotere laag beschermfolie. Om de pleister makkelijk van de beschermfolie af te kunnen halen is de folie s-vormig gesneden.



6. Trek de beschermfolie van de achterkant van de pleister af. Houd de pleister alleen aan de rand vast.



7. Plak de pleister op de huid. Na het opplakken drukt u de pleister 30 seconden stevig vast met de vlakke hand. Zorg ook dat alle randjes goed vastzitten.



8. Als u twee of meer pleisters gebruikt voor de pijn, plak deze dan niet tegen elkaar aan. Laat een ruimte van ongeveer drie millimeter afstand tussen de pleisters. U voorkomt daarmee dat de pleisters over elkaar schuiven en zo een blaas veroorzaken. U mag de pleisters ook op verschillende plaatsen op uw lichaam plakken.

9. U mag met de pleister douchen of uzelf wassen. Zorg er wel voor dat de pleister niet loslaat. Als u een bad neemt, let dan op dat het water op lichaamstemperatuur is (37 °C). Te heet water kan ervoor zorgen dat er meer van de stof fentanyl (Durogesic®) vrij komt.



10. Na drie dagen (of anders op advies van de arts) moet u de pleister eraf halen. Eventuele lijmresten kunt het makkelijkst verwijderen met een watje met wat babyolie.



11. Na het verwijderen van de oude pleister kunt u een nieuwe pleister opplakken. Plak de nieuwe pleister op een andere geschikte plaats op de huid (dus niet op dezelfde plek).



12. Als u meerdere pleisters gebruikt, is het belangrijk dat u deze altijd tegelijkertijd vervangt. U voorkomt daarmee verwarring en garandeert zo de constante opname van het medicijn.

13. Vouw de pleister na het verwijderen dubbel met de kleeflaag naar binnen. Dan kan de pleister niet meer gebruikt worden. Bewaar de gebruikte pleister in een zakje in de doos. Gebruikte pleisters zijn klein chemisch afval.



14. Als de pleister helemaal of gedeeltelijk loslaat, dan moet u de pleister verwijderen en een nieuwe pleister opplakken. Een loszittende pleister droogt snel uit en werkt dan niet goed meer. Volg voor het opplakken van een nieuwe pleister dezelfde stappen als bij het vervangen van een pleister.

Aanvullende medicijnen

Soms krijgt u ook andere medicijnen voorgeschreven die eigenlijk geen pijnstillers zijn, maar in combinatie met pijnstillers wel goed kunnen helpen. Dit zijn bijvoorbeeld antidepressiva (gewoonlijk gebruikt tegen depressies, maar nu vanwege de pijn) en anti-epileptica (tegen 'vallende ziekte', maar nu vanwege de pijn). Deze medicijnen worden in dit geval voorgeschreven vanwege hun pijnstillende neveneffecten! Daarnaast zijn er middelen die bijvoorbeeld angst verminderen, uw verdriet en gevoelens van onrust temperen of u helpen beter te slapen. Ze kunnen uw leven wat aangenaamer maken.

Tot slot

Uw arts heeft u op een eerder moment instructie gegeven wat u moet doen als de pijn op korte termijn niet afneemt. Mocht de pijn thuis onhoudbaar worden of slecht te verdragen, neem dan contact op met uw arts. De arts is overdag te bereiken via het secretariaat van de poli Interne Geneeskunde/Hematologie/ Oncologie, 's avonds en 's nachts via de afdeling Spoedeisende Hulp. Leg de secretaresse duidelijk uit

1. dat u kanker hebt;
2. dat u pijn hebt;
3. dat de voorgeschreven pijnstilling onvoldoende helpt.

Het is handig als u uw (7-cijferige) patiëntnummer bij de hand hebt en doorgeeft. U vindt uw patiëntnummer op uw afsprakenkaart.

Ook als u vragen hebt kunt u contact opnemen met het secretariaat van de poli Interne Geneeskunde/Hematologie/Oncologie. U vindt het telefoonnummer in het adreska-der achterin deze folder.

