

Dosetakseli + Herceptin/Phesgo – hoito

Dexametason ohje (Kortisoni)

- Allergisten reaktioiden ehkäisemiseksi dosetakseli –hoidon yhteydessä otetaan dexametason -kortisoni kuuri alla olevan taulukon mukaisesti. Sama kuuri toistuu jokaisen dosetakseli –hoidon yhteydessä.

		Dexametason 4mg
Hoitopäivää edeltävä päivä	aamu	-
	ilta	2 tablettia
Hoitopäivä	aamu	2 tablettia
	ilta	2 tablettia
2. päivä	aamu	2 tablettia
	ilta	2 tablettia
3. päivä	aamu	2 tablettia
	ilta	-

- Jos Dexametason aiheuttaa närästystä tai ylävatsakipua, käytä vatsansuojalääkettä (esim. Somic, Omeprazol, Pantoprazol) vähintään Dexametason –hoidon ajan, tarvittaessa pidempäänkin.
- Vatsansuojalääkettä saa apteekista ilman reseptiä ja lääkäri voi kirjoittaa pyydettyä isommasta annoksesta reseptin.

Esilääkkeet Herceptin/Phesgo-hoitoon 1. hoitokerralla

- Herceptin/Phesgo hoitoon kuuluu kaksi esilääkettä. Parasetamoli ja setiritsiini otetaan ensimmäisen syöpälääkehoidon yhteydessä. Jatkossa niitä käytetään vain tarvittaessa, mikäli hoitoon on liittynyt yliherkkyysoireita.

		Parasetamoli 1g	Setiritsiini 10mg
Hoitopäivä	n. 1h ennen hoitoa	1 tabletti	1 tabletti

- Saat ensimmäisen käynnin yhteydessä 1. hoidon esilääkkeet mukaan syöpätautien poliklinikalta.

Valkosolukasvutekijä (Esim. Neulasta, Pelgraz, Lonquex, Fulphila)

- Valkosolukasvutekijäpistoksen saa pistää **aikaisintaan 24 tuntia** lääkeshoidon päättymisen jälkeen.
- Voit pistää valkosolukasvutekijän itse tai varata ajan hoitajalle terveyskeskukseen hoitoa seuraavaksi päiväksi.
- Ensimmäistä pistosta varten saat lääkkeen hoitokeskuksesta. Jatkossa tilaa lääkepistos apteekkiin ennen hoitopäivää** (harva apteekki pitää lääkettä varastossa).

Pahoinvointilääkitys

- Primperan/metocolopramide 10 mg 1 tbl 1–3 kertaa päivässä -> Lääke kannattaa ottaa ½–1 tuntia ennen ruokailua
ja / tai
- Ondansetron 8 mg 1 tbl 1–3 kertaa päivässä

Lääkkeiden korvattavuus

- Lääkäri on tehnyt vastaanottokäynnillä B-lausunnon syövän hoidossa käytettävien lääkkeiden korvattavuutta varten.
- B-lausunto lähetetään sairaalasta suoraan KELA:lle.
- Kun KELA on käsitellyt lausunnon, saat postissa päätöksen ja myöhemmin uuden KELA – kortin. Korvauspäätöksen jälkeen saat Dexametasonin, Ondansetronin ja valkosolukasvutekijän reseptillä apteekista 4.50 €/ lääke.

Jos sinulla on kysyttävää ennen hoitojen aloitusta, voit soittaa Syöpätautien poliklinikalle p. 014–269 1060