



Behandling med supplerende Nivolumab efter operation for modermærkekræft

Du skal i behandling med Nivolumab, som er immunterapi.

Formålet med behandlingen er forebyggende og skal medvirke til at mindske risikoen for tilbagefald af modermærkekræft.

Denne skriftlige information er et supplement til vores mundtlige information om behandlingen.

SÅDAN VIRKER MEDICINEN

Nivolumab virker ved at blokere en bestemt receptor (PD-1), som ellers ville hæmme immunforsvaret. Ved at forhindre denne hæmning, vil kroppens immunforsvar have en forstærket virkning imod kræftcellerne.

SÅDAN FOREGÅR DEN MEDICINSKE BEHANDLING

Du skal have behandlingen i såkaldte behandlingsserier. Hver serie strækker sig over 4 uger (28 dage). Det er planlagt, at du skal have behandlingen i 1 år – det vil sige, at du i alt skal have 13 serier.

Behandlingen ophører, hvis du får udtalte bivirkninger, eller hvis du selv ønsker at stoppe den.

Behandlingen foregår ambulant og kræver ikke indlæggelse.

På behandlingsdagen

På behandlingsdagen sker der følgende:

- Du taler med en læge forud for behandlingen, hvorefter der vil være en ventetid på 1-2 timer, mens vores sygehusapotek fremstiller dit behandlingsmiddel.
- Din vægt registreres.

- Herefter får du Nivolumab i en blodåre i drop over 30 minutter.

Undersøgelser i forbindelse med behandlingen

Før og under behandlingen vil vi med regelmæssige mellemrum gennemføre samtaler, skanninger og tage blodprøver for at kontrollere eventuelle bivirkninger, der opstår under behandlingen og sikre, at behandlingen fortsat er effektiv.

Bagerst i pjecen kan du se et skema, der viser, hvilke undersøgelser du skal have lavet.

SÅDAN FORBEREDER DU DIG

Husk at få taget blodprøver inden behandlingen

Du skal have taget blodprøver hverdagen før hver behandling. Blodprøverne skal tages på et sygehus inden klokken 9.00.

Bestil tid til blodprøven på booking.RN.dk. Du skal bruge dit NemID for at bestille. Husk at medbringe dit sundhedskort (det gule sygesikringsbevis), når du skal have taget blodprøven.

Vi kontakter dig per telefon, hvis dine blodprøvesvar ikke er, som de skal være, for at vi kan give dig behandling.

Fortæl os, hvis du tager medicin

Hvis du tager naturmedicin, kosttilskud eller anden medicin end den, der er ordineret i Onkologisk Afdeling, er det vigtigt, at du fortæller os det. Det skyldes, at det kan have betydning for effekten af den behandling, du får i Onkologisk Afdeling.

BIVIRKNINGER

Find oversigt bagerst i pjecen

Behandlingen påvirker ikke alene kræftcellerne, men også kroppens raske celler. Denne påvirkning betyder, at du kan opleve bivirkninger af behandlingen.



Bagerst i pjecen kan du finde en liste over mulige bivirkninger ved Nivolumab.

Vi forventer ikke at se alle bivirkningerne hos dig, men kan dog ikke på forhånd udelukke andre bivirkninger end dem, der er nævnt.

Fortæl os om bivirkningerne

Bivirkninger til behandlingen kan i visse tilfælde blive meget alvorlige og i værste fald være livstruende. Der findes medicin, der kan afhjælpe eller mindske generne fra flere af bivirkningerne. Derfor er det vigtigt, at du fortæller os om de bivirkninger, du har. Det kan du enten gøre, når du kommer til behandling, eller ved at ringe til os.

VÆR OPMÆRKSOM PÅ

Graviditet

Hvis der er mulighed for, at du eller din partner kan blive gravid, skal I anvende et sikkert svangerskabsforebyggende middel såsom spiral, p-piller, p-stav, p-plaster, p-ring eller p-pilleindsprøjtning. Det skal I gøre, mens du får behandling og op til 6 måneder efter behandlingens ophør. Det skyldes risikoen for fosterskader.

Kvinder, der ammer, skal stoppe med at amme for at beskytte barnet.

Fortæl, at du er i kræftbehandling

Hvis du kommer i kontakt med en læge uden for Onkologisk Afdeling, er det vigtigt, at du fortæller, hvilken behandling du er i gang med på Onkologisk Afdeling.

Kontakt os ved disse symptomer

- Diarré
- Hovedpine
- Udtalt træthed
- Hududslæt
- Besvær med at trække vejret
- Ondt i øjnene eller synsforstyrrelser
- Temperatur over 38,5 grader.

KONTAKT OG MERE VIDEN

Har du spørgsmål, er du velkommen til at kontakte os.



Kontakt

Onkologisk Afdeling

Tlf. 97 66 14 00

Mandag – fredag 8.00 – 15.00

Se skema over behandlingen på næste side og skema over bivirkninger sidst i pjecen.



SKEMA OVER BEHANDLINGEN

Skemaet viser 4 serier. De efterfølgende serier vil forløbe på samme måde.

		Serie 1-3 (hver serie er 4 uger)	Efter 3 serier (hver serie er 4 uger)
	Inden opstart	Dag 1	Dag 1
Behandling med Nivolumab		X	X
Blodprøve	X	X	X
Lægeundersøgelse/lægesamtale	X	X	X
Registrering af bivirkninger	X	X	X
Hjertediagram (EKG)	X		
Skanning ¹	X		X

¹. Skanning laves før serie 4 og herefter hver 3. måned.

MULIGE BIVIRKNINGER TIL NIVOLUMAB

Meget almindelige (mere end 10 ud af 100 patienter)	Kraftesløshed, nedsat appetit. Diarré, kvalme, leverpåvirkning. Blodmangel, øget risiko for infektioner pga. mangel på hvide blodlegemer, øget tendens til blødning pga. fald i antallet af blodplader. Forstyrrelse i saltbalancen. Hudkløe, hududslæt. Forhøjet kreatinin i blodet.
Almindelige (1-10 ud af 100 patienter)	Feber, reaktioner og ubehag under infusionen. Forstoppelse, mavesmerter, mundbetændelse, mundtørhed, opkastning, påvirkning af bugspytkirtlen, tyktarmsbetændelse. Betændelseslignende reaktion i lungerne, forhøjet blodtryk, hoste, hævelser pga. væskeophobning i kroppen, åndenød. Forhøjet blodsukker, forhøjet stofskifte, nedsat stofstifte. Ledsmerter, muskel- og ledsmerter. Hovedpine, nervebetændelse (fx på arme og ben), svimmelhed. Hårtab, rødme, tør hud, ændret farve i huden. Luftvejsinfektion. Sløret syn, tørre øjne.
Ikke almindelige (1-10 ud af 1.000 patienter)	Betændelse i bugspytkirtlen, leverbetændelse. Karbetændelse, lungebetændelse, pletter på røntgenbillede af lungerne, væskesamling i lungehinderne. Betændelse i lymfekirtler. Dårligt fungerende binyrebark, for meget syre i blodet, forstyrrelse af skjoldbruskkirtlens funktion, nedsat udskillelse af hormoner fra hypofysen, væskemangel. Muskelsvækkelse, nervebetændelse, nerveforstyrrelser – fx føleforstyrrelser og lammelser i arme og ben, ødelæggelse af hinde omkring nervetråde. Alvorlig hudreaktion, psoriasis. Allergiske reaktioner, anafylaktisk chok - en akut alvorlig allergisk tilstand. Betændelsestilstand i nyren, nyresvigt. Årehindebetændelse i øjet.
Sjældne (1-10 ud af 10.000 patienter)	Mavesår, ophobning af galde. Hjerterbetændelse, hjerterytmeforstyrrelser. Diabetes. Muskelbetændelse, muskelsygdom, nedbrydning af muskelvæv. Alvorlig hudreaktion, hvor huden går til grunde.