

# IDAC-kuur en het Intensief Ambulant Zorgtraject

Hematologie

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op [www.asz.nl/brmo](http://www.asz.nl/brmo).

**albert  
schweitzer**



# Inleiding

In de afgelopen periode heeft u de eerste kuur van intensieve chemotherapie gehad (inductiefase). Er is een complete remissie van de AML bereikt. Dat betekent dat er geen leukemiecellen meer te vinden zijn in uw bloed en beenmerg.

Een complete remissie is niet hetzelfde als genezing. Nadat de AML in een complete remissie is, kan de ziekte toch weer terugkeren. Daarom krijgt u na het bereiken van een complete remissie altijd een vervolgbehandeling. Dit is om de kans op terugkeer van de ziekte te verkleinen. Deze fase noemen we de consolidatiefase. De vervolgbehandeling bestaat uit IDAC-kuren en het 'Intensief Ambulant Zorgtraject Hematologie'.

In deze folder leest u wat dit inhoudt, aan welke regels u zich moet houden en wanneer u contact op moet nemen met de afdeling hematologie van het Albert Schweitzer Ziekenhuis.

## IDAC kuren

U krijgt 3 IDAC-kuren. Deze kuren ziet u in onderstaand schema. Elke kuur duurt 3 dagen. Tijdens deze 3 dagen krijgt u 2 keer het medicijn Cytarabine via een infuus. Dit is een vorm van chemotherapie. U verblijft deze dagen in het ziekenhuis op een éénpersoonskamer. U mag op de afdeling rondlopen als u een mondmasker draagt.

<b>Kuur</b>	<b>Chemotherapie</b>	<b>Duur</b>
Kuur 1	Cytarabine	Dag 1 t/m 3, 2x per dag 3 uur
Kuur 2	Cytarabine	Dag 1 t/m 3, 2x per dag 3 uur
Kuur 2	Cytarabine	Dag 1 t/m 3, 2x per dag 3 uur

Deze behandeling heeft invloed op het beenmerg. In het beenmerg maakt uw lichaam rode bloedcellen, witte bloedcellen en bloedplaatjes aan. De chemotherapie zorgt ervoor dat uw lichaam

deze cellen tijdelijk niet meer aanmaakt. Dit kan de volgende gevolgen hebben:

- Door een tekort aan rode bloedcellen kunt u sneller moe zijn.
- Door een tekort aan witte bloedcellen kunt u sneller een infectie krijgen.
- Door een tekort aan bloedplaatjes heeft u meer kans op bloedingen.

Om de periode waarin u minder afweer heeft te verkorten, krijgt u op de dag 8 een injectie met medicijnen die de aanmaak van de witte bloedcellen stimuleert.

Ongeveer 4 weken na de eerste kuur kan het beenmerg weer zelf bloed aanmaken. Als de bloedsuitslagen goed zijn, begint de tweede kuur. Hetzelfde geldt voor de derde kuur; deze start ongeveer 4 weken na de tweede kuur als uw bloedsuitslagen goed zijn.

## **Intensief Ambulant Zorgtraject**

Op de vierde dag mag u naar huis en komt u in het intensief ambulant zorgtraject. U wordt tijdens deze periode begeleid door het ziekenhuis.

U komt in aanmerking voor het intensief ambulant zorgtraject hematologie als:

- U tijdens de hele behandeling binnen 1 uur met de auto bij het Albert Schweitzer ziekenhuis kunt zijn.
- U geen infectie heeft.
- U geen problemen met eten heeft en 1,5 liter vocht per dag kan drinken.
- U medicatie kunt innemen.
- U geen hulp nodig heeft in uw persoonlijke verzorging.
- U een mantelzorger heeft die bij u woont (bij afwezigheid is deze altijd telefonisch bereikbaar en kan hij/zij binnen 30 minuten bij u zijn). De mantelzorger is in staat om u te helpen

bij lichamelijke klachten, begeleidt u naar het ziekenhuis en kan zo nodig contact opnemen met het ziekenhuis.

- U en uw mantelzorgers weten hoe en wanneer u contact op moet nemen met het Albert Schweitzerziekenhuis.
- U in staat bent om gegevens over uw gezondheidstoestand door te geven en op te schrijven (op papier of via een app).

## Leefregels

Het is belangrijk dat u tijdens de ambulante zorg thuis verschillende leefregels opvolgt.

### Lichamelijke verzorging

Infecties ontstaan vaak vanuit uw eigen lichaam. Daarom is een goede lichaamsverzorging belangrijk.

- Was regelmatig uw handen, in ieder geval vóór het eten, nadat u naar het toilet bent geweest en nadat u uw neus heeft gesnoten.
- Douche iedere dag. Omdat de huid door de IDAC-kuren droog kan worden, raden we u aan geen douchegel en deodorant met alcohol en parfum te gebruiken.
- Knip géén nagels maar wacht hiermee tot uw bloedwaarden weer zijn gestegen. Uw nagels vijlen mag wel.
- Draag geen contactlenzen, omdat u door de behandeling last kunt krijgen van droge ogen.
- Gebruik de eerste 4 dagen 2 keer per dag dexamethason oogdruppels om uw ogen te beschermen.

### Beschermende maatregelen op het toilet

In urine, ontlasting en braaksel zitten kleine hoeveelheden van de chemotherapie. Dit is zo vanaf het begin van de chemokuur tot 2 dagen na afloop van iedere chemokuur. Om de mensen om u heen te beschermen, is het belangrijk dat u zich aan deze regels houdt:

- Gebruik het toilet. Gebruik liever geen po of urinaal.
- Mannen kunnen het beste zittend plassen, om spatten te voorkomen.

- Spoel het toilet na gebruik twee keer door. Doe dit met de deksel dicht.
- Was na ieder toiletbezoek uw handen met zeep.
- Heeft u gebraakt of is uw kleding vies geworden door urine of ontlasting? Was uw kleding zo snel mogelijk. Spoel het eerst apart koud voor. Daarna mag het met de andere was mee volgens het gebruikelijke wasvoorschrift.

De hoeveelheid chemotherapie in overige uitscheidingsproducten van uw lichaam zoals zweet, speeksel, sperma, vaginaal vocht en tranen is zo klein, dat u daarvoor geen maatregelen hoeft te nemen.

### **Infecties**

- Scheer alleen met een elektrisch scheerapparaat. Ook als het haar al terugkomt en u nog lage bloedwaarden heeft mag u géén scheermesjes gebruiken.
- Maak de scheerkop na gebruik goed schoon met alcohol (70%).
- Gebruik alleen papieren zakdoekjes of tissues.
- Het wordt sterk afgeraden om in en bij huizen met bouwstof te zijn.

### **Inspectie van de huid en slijmvliezen**

Controleer iedere dag uw huid op wondjes, blauwe plekken, puntbloedinkjes, huiduitslag of veranderingen van de huid. Als u merkt dat er iets verandert, meldt u dit dan tijdens het controlebezoek. Om huiduitslag te voorkomen kunt u dagelijks de huid insmeren met Calendula.

### **Sociaal leven**

- **Bezoek ontvangen.** Bezoek is fijn, maar u bent waarschijnlijk snel moe. Geef daarom duidelijk aan wanneer u wel of geen bezoek wilt ontvangen. Ontvang geen bezoek als zij last hebben van verkoudheid, griep of diarree. Heeft u jonge kinderen? Dan is het ook verstandig om eventuele kinderziektes in de gaten te houden. Houdt zieke kinderen of huisgenoten zoveel mogelijk op afstand. Mocht uw

mantelzorger ziek worden, neem dan contact op met afdeling B3.

- **Hygiëne.** Heeft u of een huisgenoot diarree en heeft u twee toiletten? Gebruik dan allebei een eigen toilet. Is er maar één toilet? Maak deze dan extra goed schoon. Wij raden uw huisgenoot aan om het toilet na elk gebruik met een sopje schoon te maken.
- **Huisdieren.** Laat iemand anders de dierenverblijven schoonmaken (zoals de kattenbak of de vogelkooi). Hierin kunnen namelijk ziektes zitten. Moet u zelf deze verblijven schoonmaken omdat het echt niet anders kan, draag dan handschoenen.
- **Bloemen en planten.** Deze mogen gewoon in huis blijven staan. Raak de aarde en het bloemenwater zo min mogelijk aan.
- **Bewegen.** Probeer elke dag buiten een stukje te wandelen.

## Afspraken

Tijdens het intensief ambulante zorgtraject vult de volgende gegevens in via de Luscii app:

- Hoeveelheid drinken per dag
- Hoeveelheid eten per dag
- Aanwezigheid van misselijkheid, braken en/of ontlasting
- Lichaamstemperatuur (2x per dag)

Gebruikt u de Luscii app niet? Vul dan bovenstaande gegevens in op de thuiscontrolelijst. Deze kunt u aan de hematologie verpleegkundige vragen.

## Controles

U komt drie keer per week (op maandag, woensdag en vrijdag) naar het Albert Schweitzer ziekenhuis (locatie Dordwijk, afdeling B3) voor een controle. Neem bij de controle uw patiënten informatiemap en eventueel de ingevulde thuiscontrolelijsten mee. Draag een

mondkapje als u naar het ziekenhuis komt. We raden u af om zelf auto te rijden.

In het ziekenhuis neemt de hematologie verpleegkundige de door u ingevulde gegevens door en stelt aanvullende vragen. Daarnaast vinden de volgende handelingen plaats:

- Uw bloeddruk, hartslag en temperatuur worden gemeten.
- Er wordt bloed afgenomen. Afhankelijk van de uitslag wordt bepaald of u een bloedtransfusie krijgt.
- De mond en huid worden geobserveerd.
- U krijgt gelegenheid om uw vragen aan de hematologie verpleegkundige en de arts te stellen.

Op de dagen dat u niet naar het ziekenhuis komt voor controle (dinsdag, donderdag, zaterdag en zondag) wordt er telefonisch contact met u opgenomen door een hematologie verpleegkundige. U kunt dan vertellen hoe het met u gaat en uw vragen stellen.

## Tot slot

Heeft u na het lezen van de folder nog vragen of heeft u klachten? Hieronder ziet u wat u moet doen.

### **Wanneer is uw klacht dringend?**

Bij levensgevaar belt u 112!

Is de situatie niet levensbedreigend, neemt u (of uw mantelzorger) dan bij de volgende klachten gelijk contact op met de hematologie verpleegkundigen van afdeling B3:

- Als uw lichaamstemperatuur 38,5°C of hoger is, of als u koude rillingen heeft.
- Als uw temperatuur tussen de 38,3 en 38,5°C is, moet u na een uur nogmaals meten. Bel als de temperatuur dan nog steeds 38,3°C of hoger is.
- Bij een bloedneus die langer dan 30 minuten aanhoudt.
- Blauwe plekken zonder dat u bent gevallen of zich heeft gestoten.

- Aanhoudend bloeden van een wondje (langer dan 30 minuten).
- Ruime bloeding via de ontlasting, urine of menstruatie.
- Kleine, paarse vlekjes/ puntjes van de huid met een doorsnede van 0,5 - 1mm.
- Braken langer dan 48 uur.
- Diarree langer dan 48 uur. **U mag zelf geen medicijnen tegen diarree innemen!**
- Obstipatie (verstopping) langer dan 48 uur.
- Plotselinge huiduitslag.
- Keelpijn of ontstoken mondslijmvliezen.
- Ziektegevoel.
- Niet kunnen innemen van medicijnen.
- Niet kunnen drinken.
- Benauwdheidsklachten of kortademigheid.
- Onverwachte veranderingen in uw lichamelijke conditie.

**U kunt 24 uur per dag naar de hematologie verpleegkundigen van afdeling B3 bellen via tel. (078) 652 34 94.** Mocht het nodig zijn, dan hoort u of u direct op afdeling B3 of op de afdeling Spoedeisende hulp op locatie Dordwijk wordt verwacht. Vergeet niet om uw medicijnen, de patiënten informatiemap en eventueel thuiscontrolelijsten mee te nemen.

Als het om medische redenen nodig is dat u in het ziekenhuis opgenomen wordt gedurende het intensief ambulantly traject, dan is er altijd een 'spoedbed' beschikbaar op afdeling B3.

### **Heeft u vragen die niet dringend zijn?**

- Vragen over uw afspraak, medicijnen, behandeling of nazorg? Kijk op [www.mijnasz.nl](http://www.mijnasz.nl).
- Andere vragen? Ook bij twijfel kunt u altijd bellen naar de hematologie verpleegkundigen van afdeling B3 via tel. (078) 652 34 94.
- Bent u opgenomen geweest in de afgelopen 24 uur? Dan kunt u bellen naar de afdeling waar u opgenomen lag.

Geef hier uw mening over deze folder: [www.asz.nl/foldertest/](http://www.asz.nl/foldertest/).





Albert Schweitzer ziekenhuis  
mei 2026  
pavo2217