

De rol van de huisarts en specialist tijdens chemotherapie

U zult gedurende de soms langdurige behandeling met chemotherapie regelmatig het ziekenhuis bezoeken en contact hebben met artsen en verpleegkundigen. Bij deze zware behandelingen zijn regelmatige controles noodzakelijk en bovendien geven deze vaak aanleiding tot vragen, lichamelijke klachten en praktische problemen.

Het kan voor u niet altijd duidelijk zijn bij wie u met verschillende vragen en klachten moet aankloppen, vandaar deze folder.

De huisarts blijft de regisseur

- Het uitgangspunt is dat de huisarts buiten het ziekenhuis uw eerste aanspreekpunt is bij medische problemen. Deze rol kan de huisarts alleen goed vervullen, als hij door het ziekenhuis, maar vooral ook door uzelf, op de hoogte wordt gehouden van de ontwikkelingen.
- Wij adviseren wij u daarom, zelfs als de behandeling voorspoedig verloopt, om 1x per 6 weken bij de huisarts een afspraak te maken en de stand van zaken te bespreken. Het mag duidelijk zijn, dat frequenter contact met de huisarts wenselijk is, als u veel lichamelijke bijwerkingen of praktische problemen ervaart in de thuissituatie.
- De huisarts kan u goed helpen bij pijnklachten. Al hetgeen in het ziekenhuis mogelijk is kan ook in de thuissituatie worden gerealiseerd!
- De huisarts blijft ook voor andere kwalen en klachten dan de kanker altijd uw eerste aanspreekpunt. Bijvoorbeeld: chronische aandoeningen (suikerziekte, hoge bloeddruk etc), kleine nieuwe klachten (eczeem, zuurbranden, kriebelhoest, aambeï, darmverstopping etc) of herhaalrecepten.
- U kunt u ook voor het aanvragen van huishulp en hulpmiddelen of het verstrekken van medische verklaringen voor bijv. gemeente en/of de zorgverzekering uw huisarts consulteren.

Wanneer is het verstandig direct met het ziekenhuis contact op te nemen?

Er zijn een aantal situaties tijdens een behandeling met chemotherapie, waarbij onderzoeken (zo nodig) en behandeling beter direct via het ziekenhuis kunnen plaatsvinden. Zonder volledig te kunnen zijn, noemen we hier een aantal veelvoorkomende of belangrijke situaties:

- koorts $> 38\frac{1}{2}^{\circ}$ C;
- abnormale (nieuwe) bloedingneiging (spontane abnormale blauwe plekken, onstelpbare neusbloeding, bloedplassen, bloederige diarree);
- plotselinge benauwdheid, wegraken of epilepsie;
- plotselinge zwelling van een arm of been;
- aanhoudend heftig braken ondanks de voorgeschreven medicijnen;
- onmogelijkheid om de voorgeschreven cytostatica tabletten in te nemen.

Medische hulp tijdens avond-, nacht- en weekenduren

Van de 168 uur in een week vallen er 120 buiten “kantooruren”.

Veel klachten komen niet plotseling op en kunnen veilig tot overdag worden aangehouden. Het is ook belangrijk, om met een klacht niet te wachten tot de situatie onhoudbaar wordt, maar eerder al met uw arts te overleggen, liefst overdag, zodat veel zaken sneller voor u te regelen zijn, als dat nodig mocht blijken.

De bereikbaarheid van het ziekenhuis treft u elders aan in de Chemotherapie Behandelwijzer.