

Prevention and Treatment of Chemotherapy-induced Nausea and Vomiting in Breast Cancer patients

CP-135



José Carlos Roldán-Morales, Emilio Campos-Dávila, Dulce Guerra-Estévez, Juan José Ramos-Báez, Eloísa Márquez-Fernández, Bárbara Marmesat-Rodas
Pharmacy Service, Hospital de La Línea, La Línea de la Concepción, Cádiz, Spain

Background

Pharmacists prescribe and monitor, in consensus with Oncology, individualized Post-Chemotherapy antiemetic regimes for all patients in our Hospital.

Purpose

To evaluate the quality and the acceptance of the antiemetic therapy prescribed to Breast Cancer (BC) patients in the last five years.

Materials and Methods

Retrospective observational study of BC patients treated with standard chemotherapy who received antiemetic therapy between 2008-2013. Depending on emetogenic potential (EP) of the chemotherapy scheme, the pharmacist assigned and explained to the patient/family the most suitable antiemetic regime as:

- Low EP: metoclopramide 10-20mg tds as needed (PRN).
- Moderate EP (Kit-1): dexamethasone 4mg tds 2 days, then 4mg bid 2 days, then 4mg od 2 days, and metoclopramide 10-20mg tds PRN.
- High EP (Kit-3): Kit-1 plus granisetron 1mg at evening of chemotherapy.

When patient had no emesis on previous cycle, a reduction on regime was done, but if nausea/vomiting were felt, there was reinforcement on the regime. Patient/family was always involved in treatment decisions. Patient data, prescriptions and monitoring were collected from Oncofarm® application and Pharmacy's Database, and analysed using SPSS statistical package.

Low EP

Moderate EP (kit 1)

High EP (kit 3)

ANTES Y DESPUÉS DE ACUDIR A LA QUIMIOTERAPIA

- El día anterior al tratamiento bebe abundante líquido (agua, zumos, infusiones, leche...), aunque evita beber en las horas previas a él (excepto en los casos en que su médico se lo haya indicado).
- Quítate de la boca cualquier objeto ajeno a ella (dentadura postiza, aparatos de corrección dental...).
- En algunos casos, y cuando su médico se lo diga, no debe comer ni beber durante las 24 horas posteriores a la quimioterapia, o si lo hace que sea en poca cantidad.

QUÉ COMER Y CÓMO COMER?

- Como despojo y mastacando bien, preferiblemente pequeñas cantidades y varias veces al día.
- Consuma alimentos ligeros y de fácil masticación (arroz blanco, puré y cremas, verduras, huevos hervidos o en tortilla, carne magra, pescado blanco, jamón cocido, frutas peladas, yogures, natillas...).
- Un alimento "saco" al levantarse (galletas, bizcochos, galletas saladas, pan tostado, etc.) puede ayudarle a contrarrestar las náuseas, excepto si aparecen lesiones en la boca o tiene poco saliva¹. Espere después, por lo menos media hora, antes de tomar líquidos o cepillarse los dientes.
- Se recomienda comer platos fríos o a temperatura ambiente.
- Dar prioridad a los alimentos más nutritivos y tomarlos en primer lugar.
- Comer utilizando pocos grasas (cocinado al vapor, a la plancha, al horno...).
- Beléguese después de las comidas en posición semisentada. Debe esperar uno o dos horas antes de acostarse.

QUÉ BEBER Y CÓMO BEBER?

- Bebe abundantes líquidos en pequeños sorbos, principalmente entre las comidas. Utilizar una pajita (cañita) puede ayudarle.
- Bebe bebidas frías y poco espesas. Los helados tipo palo poco dulces y las bebidas gaseosas también pueden ayudarle a paliar las náuseas.

QUÉ DEBE EVITAR?

- Evite los platos muy condimentados, los fritos, los muy dulces o muy grasos, infusiones, leche...), aunque evita beber en las horas previas a él (excepto en los casos en que su médico se lo haya indicado).
- Evite comer sus alimentos preferidos cuando las náuseas sean importantes, ya que podría aborrecerlos.
- Evite olores fuertes. No entre, si es posible, en la cocina durante la preparación de las comidas. Procure comer en espacios ventilados.

MEIDAS GENERALES

- Practicar técnicas de relajación y procurar distraerse (música, libros, televisión...), le puede ayudar también a prevenir las náuseas.
- Tras un episodio de náuseas o vómitos desocane en la cama y relájese.
- Recuerde cepillarse bien los dientes y la boca tres veces al día.
- Si, a pesar de todo (aunque con todos estos medidas es muy improbable), las náuseas fueran numerosas, debe tomar zumos naturales y cidos vegetales para reponer la pérdida de líquidos.

MEDICACION ANTIEMÉTICA QUE DEBE TOMAR

Después de la quimioterapia usted deberá tomar en su casa uno o más medicamentos para evitar que se presenten náuseas o vómitos. Estos medicamentos se llaman antieméticos. A continuación le adjuntamos la pauta que debe seguir:

Fármaco	DÍA 1	DÍA 2	DÍA 3	DÍA 4	DÍA 5	DÍA 6
Metoclopramida	1	1	1	1	1	1
Granisetron	1	1	1	1	1	1
Dexametasona	1	1	1	1	1	1

1 Su médico puede suministrar alimentos crudos y pegajosos en algunas fases de su tratamiento.
2 En caso de tener poco saliva masticar chicle sin sabor o chupar un trozo de hielo le ayudará a secretar más saliva.

ANTES Y DESPUÉS DE ACUDIR A LA QUIMIOTERAPIA

- El día anterior al tratamiento bebe abundante líquido (agua, zumos, infusiones, leche...), aunque evita beber en las horas previas a él (excepto en los casos en que su médico se lo haya indicado).
- Quítate de la boca cualquier objeto ajeno a ella (dentadura postiza, aparatos de corrección dental...).
- En algunos casos, y cuando su médico se lo diga, no debe comer ni beber durante las 24 horas posteriores a la quimioterapia, o si lo hace que sea en poca cantidad.

QUÉ COMER Y CÓMO COMER?

- Como despojo y mastacando bien, preferiblemente pequeñas cantidades y varias veces al día.
- Consuma alimentos ligeros y de fácil masticación (arroz blanco, puré y cremas, verduras, huevos hervidos o en tortilla, carne magra, pescado blanco, jamón cocido, frutas peladas, yogures, natillas...).
- Un alimento "saco" al levantarse (galletas, bizcochos, galletas saladas, pan tostado, etc.) puede ayudarle a contrarrestar las náuseas, excepto si aparecen lesiones en la boca o tiene poco saliva¹. Espere después, por lo menos media hora, antes de tomar líquidos o cepillarse los dientes.
- Se recomienda comer platos fríos o a temperatura ambiente.
- Dar prioridad a los alimentos más nutritivos y tomarlos en primer lugar.
- Comer utilizando pocos grasas (cocinado al vapor, a la plancha, al horno...).
- Beléguese después de las comidas en posición semisentada. Debe esperar uno o dos horas antes de acostarse.

QUÉ BEBER Y CÓMO BEBER?

- Bebe abundantes líquidos en pequeños sorbos, principalmente entre las comidas. Utilizar una pajita (cañita) puede ayudarle.
- Bebe bebidas frías y poco espesas. Los helados tipo palo poco dulces y las bebidas gaseosas también pueden ayudarle a paliar las náuseas.

QUÉ DEBE EVITAR?

- Evite los platos muy condimentados, los fritos, los muy dulces o muy grasos, infusiones, leche...), aunque evita beber en las horas previas a él (excepto en los casos en que su médico se lo haya indicado).
- Evite comer sus alimentos preferidos cuando las náuseas sean importantes, ya que podría aborrecerlos.
- Evite olores fuertes. No entre, si es posible, en la cocina durante la preparación de las comidas. Procure comer en espacios ventilados.

MEIDAS GENERALES

- Practicar técnicas de relajación y procurar distraerse (música, libros, televisión...), le puede ayudar también a prevenir las náuseas.
- Tras un episodio de náuseas o vómitos desocane en la cama y relájese.
- Recuerde cepillarse bien los dientes y la boca tres veces al día.
- Si, a pesar de todo (aunque con todos estos medidas es muy improbable), las náuseas fueran numerosas, debe tomar zumos naturales y cidos vegetales para reponer la pérdida de líquidos.

MEDICACION ANTIEMÉTICA QUE DEBE TOMAR

Después de la quimioterapia usted deberá tomar en su casa uno o más medicamentos para evitar que se presenten náuseas o vómitos. Estos medicamentos se llaman antieméticos. A continuación le adjuntamos la pauta que debe seguir:

Fármaco	DÍA 1	DÍA 2	DÍA 3	DÍA 4	DÍA 5	DÍA 6
Metoclopramida	1	1	1	1	1	1
Granisetron	1	1	1	1	1	1
Dexametasona	1	1	1	1	1	1

1 Su médico puede suministrar alimentos crudos y pegajosos en algunas fases de su tratamiento.
2 En caso de tener poco saliva masticar chicle sin sabor o chupar un trozo de hielo le ayudará a secretar más saliva.

ANTES Y DESPUÉS DE ACUDIR A LA QUIMIOTERAPIA

- El día anterior al tratamiento bebe abundante líquido (agua, zumos, infusiones, leche...), aunque evita beber en las horas previas a él (excepto en los casos en que su médico se lo haya indicado).
- Quítate de la boca cualquier objeto ajeno a ella (dentadura postiza, aparatos de corrección dental...).
- En algunos casos, y cuando su médico se lo diga, no debe comer ni beber durante las 24 horas posteriores a la quimioterapia, o si lo hace que sea en poca cantidad.

QUÉ COMER Y CÓMO COMER?

- Como despojo y mastacando bien, preferiblemente pequeñas cantidades y varias veces al día.
- Consuma alimentos ligeros y de fácil masticación (arroz blanco, puré y cremas, verduras, huevos hervidos o en tortilla, carne magra, pescado blanco, jamón cocido, frutas peladas, yogures, natillas...).
- Un alimento "saco" al levantarse (galletas, bizcochos, galletas saladas, pan tostado, etc.) puede ayudarle a contrarrestar las náuseas, excepto si aparecen lesiones en la boca o tiene poco saliva¹. Espere después, por lo menos media hora, antes de tomar líquidos o cepillarse los dientes.
- Se recomienda comer platos fríos o a temperatura ambiente.
- Dar prioridad a los alimentos más nutritivos y tomarlos en primer lugar.
- Comer utilizando pocos grasas (cocinado al vapor, a la plancha, al horno...).
- Beléguese después de las comidas en posición semisentada. Debe esperar uno o dos horas antes de acostarse.

QUÉ BEBER Y CÓMO BEBER?

- Bebe abundantes líquidos en pequeños sorbos, principalmente entre las comidas. Utilizar una pajita (cañita) puede ayudarle.
- Bebe bebidas frías y poco espesas. Los helados tipo palo poco dulces y las bebidas gaseosas también pueden ayudarle a paliar las náuseas.

QUÉ DEBE EVITAR?

- Evite los platos muy condimentados, los fritos, los muy dulces o muy grasos, infusiones, leche...), aunque evita beber en las horas previas a él (excepto en los casos en que su médico se lo haya indicado).
- Evite comer sus alimentos preferidos cuando las náuseas sean importantes, ya que podría aborrecerlos.
- Evite olores fuertes. No entre, si es posible, en la cocina durante la preparación de las comidas. Procure comer en espacios ventilados.

MEIDAS GENERALES

- Practicar técnicas de relajación y procurar distraerse (música, libros, televisión...), le puede ayudar también a prevenir las náuseas.
- Tras un episodio de náuseas o vómitos desocane en la cama y relájese.
- Recuerde cepillarse bien los dientes y la boca tres veces al día.
- Si, a pesar de todo (aunque con todos estos medidas es muy improbable), las náuseas fueran numerosas, debe tomar zumos naturales y cidos vegetales para reponer la pérdida de líquidos.

MEDICACION ANTIEMÉTICA QUE DEBE TOMAR

Después de la quimioterapia usted deberá tomar en su casa uno o más medicamentos para evitar que se presenten náuseas o vómitos. Estos medicamentos se llaman antieméticos. A continuación le adjuntamos la pauta que debe seguir:

Fármaco	DÍA 1	DÍA 2	DÍA 3	DÍA 4	DÍA 5	DÍA 6
Metoclopramida	1	1	1	1	1	1
Granisetron	1	1	1	1	1	1
Dexametasona	1	1	1	1	1	1

1 Su médico puede suministrar alimentos crudos y pegajosos en algunas fases de su tratamiento.
2 En caso de tener poco saliva masticar chicle sin sabor o chupar un trozo de hielo le ayudará a secretar más saliva.

Results

93 BC patients (all female) received a total of 400 chemotherapy cycles. 357 antiemetic prescriptions were dispensed, so 89.25% of a patient received chemotherapy, came to pharmacy for antiemetic drugs. 87.3% of patients started with Kit-3, and 12.9% with kit-1. Reduction of antiemetics was performed in 63.4% of patients, a 15.1% remained with the same regime and 21.5% required reinforcement: dosing metoclopramide around-the-clock (16.1%), stepping up from kit-1 to kit-3 (3.2%) or adding lorazepam due to anticipatory nausea/vomiting (2.2%).

Conclusions

The large number of antiemetic prescriptions states the good acceptance from patients of the healthcare provided by the pharmacy. Progressive reduction of antiemetics in more than 60% of patients shows the good control and monitoring of nausea/vomiting with the antiemetic therapy prescribed.