

Behandeling van orale mucositis

Een goede behandeling van orale mucositis behoort zowel preventieve als ondersteunende zorg te omvatten. Hiervoor is een interdisciplinaire benadering noodzakelijk, waarbij zowel verpleegkundigen, artsen, tandartsen, mondhygiënist, diëtisten en apothekers worden betrokken. Het is ook belangrijk dat er een individueel regime voor wondverzorging wordt ontwikkeld en dat er een voorlichtingsprogramma voor kankerpatiënten en hun familie wordt geïmplementeerd.¹

Voor alle patiënten is een tandheelkundig onderzoek voorafgaand aan de behandeling van kanker van belang. Niet alleen is een eerste beoordeling van de mond voorafgaand aan het begin van de

kankerbehandeling noodzakelijk, maar gedurende de gehele behandeling dient ook een regelmatige controle van de orale pijn plaats te vinden. Een frequente beoordeling van de toestand van de mondholte kan door de patiënt zelf, maar ook door medische beroepskrachten, worden verricht met behulp van hiervoor gevalideerde hulpmiddelen.¹

Alle patiënten moeten systematisch een goede mondhygiëne in de praktijk brengen die bestaat uit tanden poetsen, flossen, mondspoelingen en vochtinbrengers. Dit wordt ondersteund door het gebruik van een zachte tandenborstel die regelmatig wordt vervangen.¹

Behandeling

De behandeling van orale mucositis moet gericht zijn op werkzaamheid, acceptatie door de patiënt en een juiste dosering.²

Vaak wordt een stapsgewijze benadering gebruikt:²

	Therapy type	Treatment
1	Mondspoelingen	Van Caphosol® is wetenschappelijk aangetoond dat het bijdraagt aan het voorkomen van orale mucositis en aan het verminderen van de duur en de pijn van orale mucositis ³
2	Slijmvliesbeschermende middelen	Zuurbindende oplossingen, kaoline-oplossingen ²
3	In water oplosbare bevochtigingsmiddelen	Kunstmatig speeksel ²
4	Topicale anesthetica	Viskeuze lidocaïne, sprays en gels met benzocaïne, spoelingen met dyclonine, difenhydramine-oplossingen ²
5	Middelen die een celluloselaagje vormen en daarmee gelokaliseerde ulceratieve laesies bedekken	Hydroxypropylcellulose ²

Als de mondholte is aangetast moeten als profylaxe tegen virus- en schimmelinfecties nog aanvullende geneesmiddelen worden gebruikt⁴ en

moeten opioïdanalgetica worden toegediend als door plaatselijke behandeling de pijn niet afdoende afneemt.⁵

Voedingsoverwegingen

Voor patiënten met orale mucositis wordt niet sterk gekruide, zachte voeding aanbevolen. Het vermijden van zure, scherp gekruide, ruwe en droge voedingsmiddelen en alcohol beschermt de mond

tegen irritatie. Patiënten moeten hun mond vochtig houden door te zuigen op ijsblokjes of ijslolly's en door vaak slokjes water te nemen.⁴

*Caphosol® is geïndiceerd als aanvulling op de standaard mondverzorging bij het voorkomen en behandelen van mucositis die mogelijk het gevolg is van bestraling of chemotherapie. Breng voor meer informatie over Caphosol® een bezoek aan http://www.caphosol.eu/product_info_hcp.asp

Referenties:

1. Keefe DM *et al.* *Cancer* 2007;**109**(5):820-831. 2. Oral Complications of Chemotherapy and Head/Neck Radiation (PDQ®). National Cancer Institute. Beschikbaar via <http://www.cancer.gov/cancertopics/pdq/supportivecare/oralcomplications/HealthProfessional/page6>. Voor het laatst bekeken in januari 2010. 3. Papas AS *et al.* *Bone Marrow Transplant* 2003;**31**:705-712. 4. Treister N, Sook-Bin W. Chemotherapy-Induced Oral Mucositis, 2008. Verkrijgbaar via <http://emedicine.medscape.com/article/1079570-overview> Voor het laatst bekeken in januari 2010. 5. Bellm LA *et al.* *Support Cancer Care* 2000;**8**(1):33-39.