

De volgende symptomen kunnen wijzen op een mogelijke bijwerking:



ALGEMEEN

- Ik heb het sneller koud dan gewoonlijk
- Ik heb koorts
- Ik ben aangekomen of afgevallen
- Ik voel me al langere tijd zeer moe



HUID EN HAAR

- Ik heb huiduitslag of mijn huid jeukt
- Mijn huid krijgt een gelige kleur
- Ik krijg sneller bloedingen en blauwe plekken
- Ik zweet erger dan normaal
- Mijn haren vallen uit



OGEN

- Ik heb problemen met mijn gezichtsvermogen
- Mijn oogwit kleurt geel



MOND EN HOOFD

- Ik heb hoofdpijn die niet weg gaat of die voor mij ongebruikelijk is
- Ik voel me duizelig of ik ben flauwgevallen
- Ik heb meer dorst dan normaal (ik heb een droge mond)



KEEL EN BORST

- Ik moet sinds kort hoesten of mijn hoesten is erger geworden
- Ik voel me kortademig
- Ik heb pijn op de borst
- Ik heb een versnelde hartslag
- Mijn stem is zwaarder geworden



MAAG EN DARM

- Ik heb diarree of een frequentere ontlasting dan normaal
- Ik heb meer of minder honger dan normaal
- Ik ben misselijk en moet overgeven
- Ik heb obstipatie (verstopping)
- Mijn ontlasting is donker gekleurd, teerachtig, plakkerig of bevat bloed of slijm
- Ik heb hevige buikpijn / mijn maagstreek is gevoelig



URINE

- De samenstelling en de kleur van mijn urine verandert (bijv. donkerder)



SPIEREN EN GEWRICHTEN

- Mijn spieren doen pijn
- Ik verlies kracht in mijn spieren
- Mijn gewrichten doen pijn

Uw contactgegevens

Belangrijke contactgegevens

Mijn naam

Mijn telefoonnummer

In noodgeval contact opnemen met (naam en telefoonnummer)

Naam arts

Telefoonnummer

Spoednummer



MSD B.V. | Postbus 581 | 2003 PC Haarlem | Tel: 0800-9999000
www.msd.nl | www.msdoncologie.nl | medicalinfo.nl@merck.com

Voor productvragen of het melden van bijwerkingen kunt u contact opnemen met 0800-9999 000 of medicalinfo.nl@merck.com.

N.B. Dit contact vervangt niet het advies van uw arts. Vragen over algemene medische onderwerpen of uw persoonlijke medische conditie kunnen wij niet beantwoorden.

Uw dagboek bij gebruik pembrolizumab

Voor patiënten die behandeld worden met KEYTRUDA® (pembrolizumab, MSD)

Raadpleeg de volledige productinformatie, zie bijsluitertekst in de verpakking van KEYTRUDA® (pembrolizumab), alvorens pembrolizumab te gebruiken.



Inhoud

1 Over uw behandeling > p.4
Pembrolizumab

2 Waar u op moet letten > p.8
Mogelijke bijwerkingen

3 Om bij te houden > p.12
Uw behandeldagboek

4 Veelgestelde vragen > p.34

5 Overzicht van symptomen die kunnen wijzen op een mogelijke bijwerking > p.38

Wat u moet weten

Uw arts heeft ervoor gekozen om u te behandelen met pembrolizumab.

Pembrolizumab wordt toegediend in het ziekenhuis op de dagbehandeling onder toezicht van een ervaren arts of verpleegkundige. Uw arts geeft u normaal gesproken elke 3 of 6 weken pembrolizumab via een infuus in uw ader. Het toedienen duurt ongeveer 30 minuten.



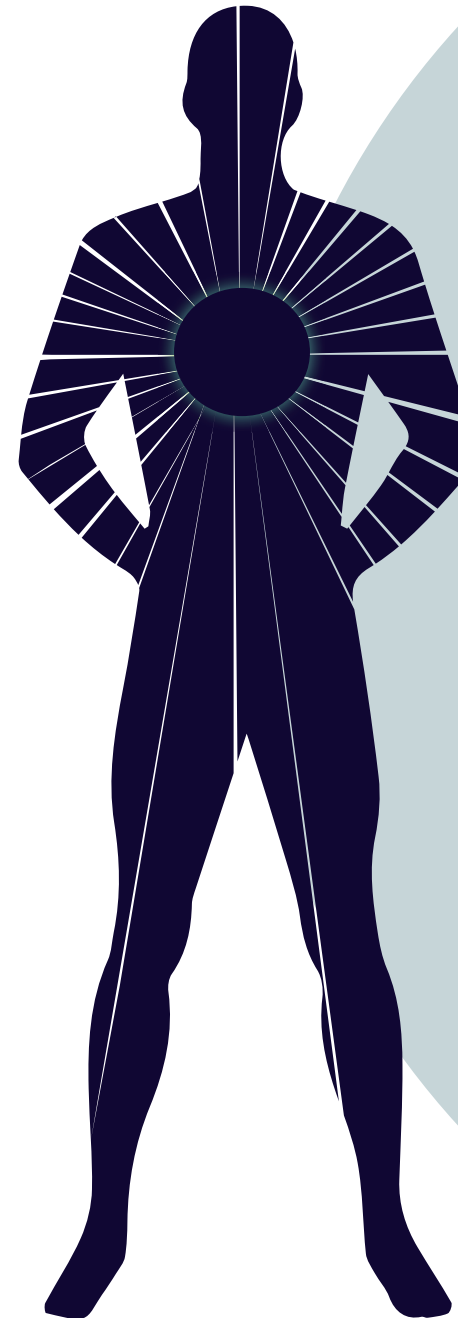
Infusieduur =
ca. 30 minuten



of

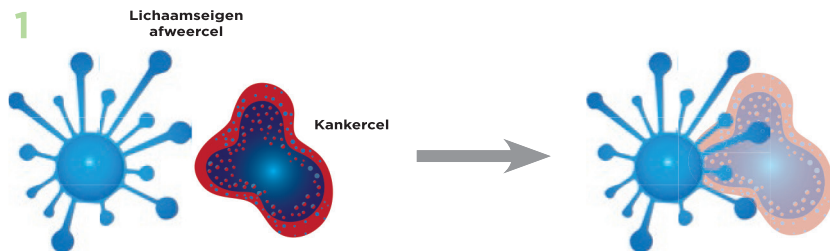


- Uw arts beslist hoeveel behandelingen u nodig heeft.



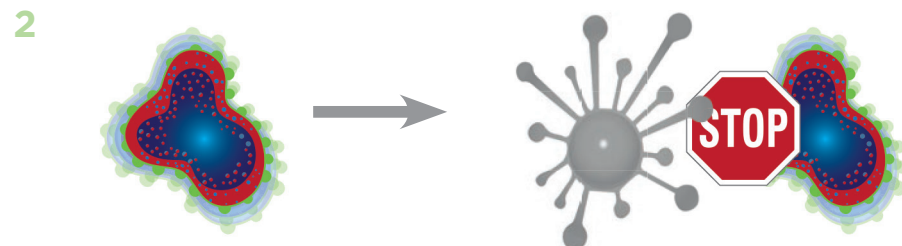
Het immuunsysteem

Het menselijk lichaam beschikt over een afweersysteem. Het afweersysteem voorkomt dat je ziek wordt wanneer je in aanraking komt met indringers, zoals bacteriën en virussen. Het afweersysteem kan ook kankercellen herkennen en vernietigen. Een ander woord voor het afweersysteem is het immuunsysteem.



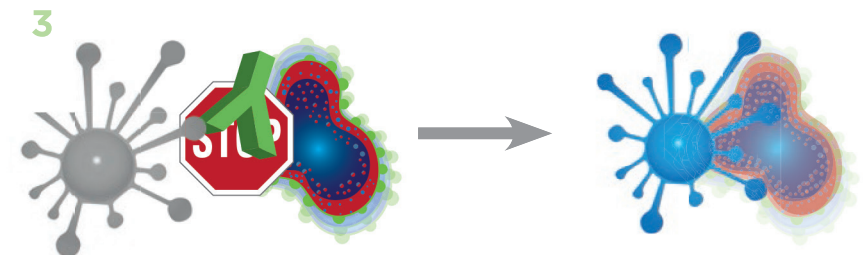
De rol van het PD-1 en het PD-L1 eiwit

Het kan soms voorkomen dat het afweersysteem wel reageert, maar er toch niet in slaagt om de kankercellen op te ruimen. Dit kan komen doordat de kankercellen de werking van afweercellen remmen. Het PD-1 eiwit en het PD-L1 eiwit spelen hierbij een rol. Het PD-1 eiwit bevindt zich op de afweercellen, het PD-L1 eiwit bevindt zich op de kankercellen. Een tumor kan groeien doordat het PD-L1 eiwit op de kankercel zich bindt aan het PD-1 eiwit op de afweercel. Door de binding kan de afweercel niet langer meer goed zijn werk doen. Het afweersysteem is nu minder goed in het herkennen van de kankercellen.



Werkingsmechanisme pembrolizumab

Pembrolizumab is een anti-PD1 immunotherapie. De naam zegt het al een beetje. Immunotherapie in de vorm van een PD-1 remmer voorkomt de binding tussen het PD-1 eiwit en het PD-L1 eiwit op de kankercel. Doordat de binding niet meer tot stand komt, wordt de kankercel weer herkenbaar voor het afweersysteem. De werking van het afweersysteem wordt nu dus niet langer meer geremd. Immunotherapie stimuleert dus het eigen immuunsysteem om de kankercel te herkennen en te vernietigen, met als mogelijk resultaat afname van de tumor.



Waar u op moet letten

Zoals elk medicijn kan ook dit geneesmiddel (ernstige) bijwerkingen hebben, al krijgt niet iedereen daarmee te maken. Dit geldt ook voor bijwerkingen die niet nader genoemd worden in dit dagboek. Daarom is het zeer belangrijk dat u alert bent op mogelijke bijwerkingen.

Als u een bijwerking opmerkt, moet u onmiddellijk uw arts bellen of bezoeken. Uw arts zal u mogelijk andere geneesmiddelen geven om nog ernstigere complicaties te voorkomen en de verschijnselen te verminderen. Uw arts kan ook de volgende dosering van pembrolizumab uitstellen of de behandeling met pembrolizumab stoppen.

De volgende bijwerkingen komen bij meer dan 1 op de 5 gebruikers van pembrolizumab voor: diarree, misselijkheid, jeuk, huiduitslag en vermoeidheid.

In de bijsluiter van pembrolizumab vindt u een uitgebreid overzicht van mogelijke bijwerkingen.

U kunt van uw arts ook een klein kaartje krijgen waarop staat dat u behandeld wordt met pembrolizumab. Dit kunt u bij u dragen in bijvoorbeeld uw portemonnee. Mocht u last krijgen van een bijwerking, dan kunt u dit kaartje tonen aan de arts.



In het behandeldagboek kunt u bijwerkingen noteren. Mocht u tijdens het gebruik van pembrolizumab merken dat u last krijgt van een bijwerking, meld dit dan direct bij uw behandelteam. Dit geldt ook voor bijwerkingen die niet in deze brochure worden genoemd.

Waar u op moet letten

De volgende symptomen kunnen wijzen op een mogelijke bijwerking.



ALGEMEEN

- Ik heb het sneller koud dan gewoonlijk
- Ik heb koorts
- Ik ben aangekomen of afgevallen
- Ik voel me al langere tijd zeer moe



HUID EN HAAR

- Ik heb huiduitslag of mijn huid jeukt
- Mijn huid krijgt een gelige kleur
- Ik krijg sneller bloedingen en blauwe plekken
- Ik zweet erger dan normaal
- Mijn haren vallen uit



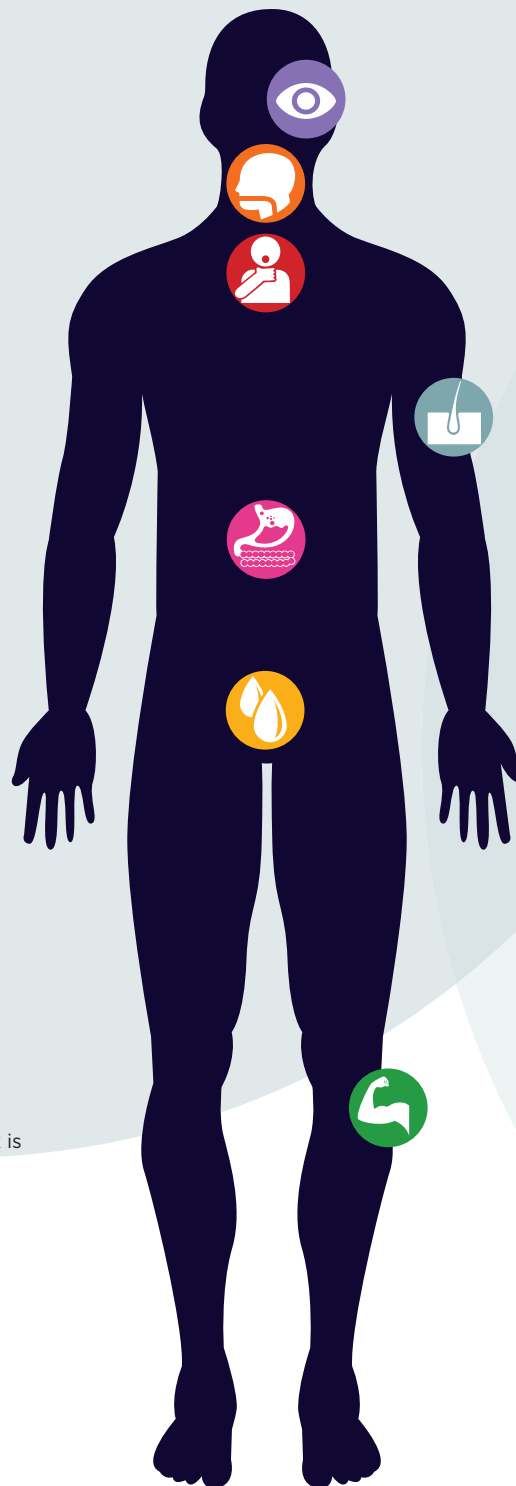
OGEN

- Ik heb problemen met mijn gezichtsvermogen
- Mijn oogwit kleurt geel



MOND EN HOOFD

- Ik heb hoofdpijn die niet weggaat of die voor mij ongebruikelijk is
- Ik voel me duizelig of ik ben flauwgevallen
- Ik heb meer dorst dan normaal (ik heb een droge mond)



KEEL EN BORST

- Ik moet sinds kort hoesten of mijn hoesten is erger geworden
- Ik voel me kortademig
- Ik heb pijn op de borst
- Ik heb een versnelde hartslag
- Mijn stem is zwaarder geworden



MAAG EN DARM

- Ik heb diarree of een frequentere ontlasting dan normaal
- Ik heb meer of minder honger dan normaal
- Ik ben misselijk en moet overgeven
- Ik heb obstipatie (verstopping)
- Mijn ontlasting is donker gekleurd, teerachtig, plakkerig of bevat bloed of slijm
- Ik heb hevige buikpijn / mijn maagstreek is gevoelig



URINE

- De samenstelling en de kleur van mijn urine verandert (bijv. donkerder)



SPIEREN EN GEWRICHTEN

- Mijn spieren doen pijn
- Ik verlies kracht in mijn spieren
- Mijn gewrichten doen pijn

3

Om bij te houden

Instructies bij het behandeldagboek

Het is belangrijk dat u zo snel mogelijk uw arts informeert bij een bijwerking. Dit dagboek kunt u gebruiken tijdens uw gesprekken met uw arts. Het helpt u bij te houden wat er is gebeurd en hoe u zich heeft gevoeld tijdens de therapie.

| UW BIJWERKINGEN | Dag 1 | Dag 2 | Dag 3 | Dag 4 | Dag 5 | Dag 6 | Dag 7 |
|-------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| GEEN BIJWERKINGEN | X | | | | X | X | X |
| | | X | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | X | X | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

In het behandeldagboek kunt u bijwerkingen noteren. Mocht u tijdens het gebruik van pembrolizumab merken dat u last krijgt van een bijwerking, meld dit dan direct bij uw behandelteam. Dit geldt ook voor bijwerkingen die niet in deze brochure worden genoemd.

TOELICHTING

(Vul hier nadere informatie in)

Empty text boxes for providing further information.

HOE HEEFT U ZICH DEZE WEEK GEVOELD? (1=ZEER SLECHT; 6=ZEER GOED)

1 2 3 ~~4~~ 5 6

VOELDE U ZICH DEZE WEEK BETER OF SLECHTER DAN DE VORIGE WEEK?

~~BETER~~

SLECHTER

OPMERKINGEN

Large empty text area for notes.

3

Behandeldagboek

(Week 1)

Datum eerste dag van de week _____

| UW BIJWERKINGEN | Dag 1 | Dag 2 | Dag 3 | Dag 4 | Dag 5 | Dag 6 | Dag 7 |
|---------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| GEEN BIJWERKINGEN | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| ANDERE BIJWERKINGEN | | | | | | | |

In het behandeldagboek kunt u bijwerkingen noteren. Mocht u tijdens het gebruik van pembrolizumab merken dat u last krijgt van een bijwerking, meld dit dan direct bij uw behandelteam. Dit geldt ook voor bijwerkingen die niet in deze brochure worden genoemd.

TOELICHTING

(Vul hier nadere informatie in)

HOE HEEFT U ZICH DEZE WEEK GEVOELD? (1=ZEER SLECHT; 6=ZEER GOED)

1
 2
 3
 4
 5
 6

VOELDE U ZICH DEZE WEEK BETER OF SLECHTER DAN DE VORIGE WEEK?

BETER
 SLECHTER

OPMERKINGEN

3

Behandeldagboek

(Week 2)

Datum eerste dag van de week _____

| UW BIJWERKINGEN | Dag 1 | Dag 2 | Dag 3 | Dag 4 | Dag 5 | Dag 6 | Dag 7 |
|---------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| GEEN BIJWERKINGEN | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| ANDERE BIJWERKINGEN | | | | | | | |

In het behandeldagboek kunt u bijwerkingen noteren. Mocht u tijdens het gebruik van pembrolizumab merken dat u last krijgt van een bijwerking, meld dit dan direct bij uw behandelteam. Dit geldt ook voor bijwerkingen die niet in deze brochure worden genoemd.

TOELICHTING
(Vul hier nadere informatie in)

HOE HEEFT U ZICH DEZE WEEK GEVOELD? (1=ZEER SLECHT; 6=ZEER GOED)

1 2 3 4 5 6

VOELDE U ZICH DEZE WEEK BETER OF SLECHTER DAN DE VORIGE WEEK?

BETER **SLECHTER**









OPMERKINGEN

3

Behandeldagboek

(Week 3)

Datum eerste dag van de week _____

| UW BIJWERKINGEN | Dag 1 | Dag 2 | Dag 3 | Dag 4 | Dag 5 | Dag 6 | Dag 7 |
|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| GEEN BIJWERKINGEN | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| ANDERE BIJWERKINGEN | | | | | | | |

In het behandeldagboek kunt u bijwerkingen noteren. Mocht u tijdens het gebruik van pembrolizumab merken dat u last krijgt van een bijwerking, meld dit dan direct bij uw behandelteam. Dit geldt ook voor bijwerkingen die niet in deze brochure worden genoemd.

TOELICHTING

(Vul hier nadere informatie in)

HOE HEEFT U ZICH DEZE WEEK GEVOELD? (1=ZEER SLECHT; 6=ZEER GOED)

1 2 3 4 5 6

VOELDE U ZICH DEZE WEEK BETER OF SLECHTER DAN DE VORIGE WEEK?

BETER

SLECHTER

OPMERKINGEN

3

Behandeldagboek

(Week 4)

Datum eerste dag van de week _____

| UW BIJWERKINGEN | Dag 1 | Dag 2 | Dag 3 | Dag 4 | Dag 5 | Dag 6 | Dag 7 |
|---------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| GEEN BIJWERKINGEN | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| ANDERE BIJWERKINGEN | | | | | | | |

In het behandeldagboek kunt u bijwerkingen noteren. Mocht u tijdens het gebruik van pembrolizumab merken dat u last krijgt van een bijwerking, meld dit dan direct bij uw behandelteam. Dit geldt ook voor bijwerkingen die niet in deze brochure worden genoemd.

TOELICHTING

(Vul hier nadere informatie in)

HOE HEEFT U ZICH DEZE WEEK GEVOELD? (1=ZEER SLECHT; 6=ZEER GOED)

1
 2
 3
 4
 5
 6

VOELDE U ZICH DEZE WEEK BETER OF SLECHTER DAN DE VORIGE WEEK?

BETER
 SLECHTER

OPMERKINGEN

3

Behandeldagboek

(Week 5)

Datum eerste dag van de week _____

| UW BIJWERKINGEN | Dag 1 | Dag 2 | Dag 3 | Dag 4 | Dag 5 | Dag 6 | Dag 7 |
|---------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| GEEN BIJWERKINGEN | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| ANDERE BIJWERKINGEN | | | | | | | |

In het behandeldagboek kunt u bijwerkingen noteren. Mocht u tijdens het gebruik van pembrolizumab merken dat u last krijgt van een bijwerking, meld dit dan direct bij uw behandelteam. Dit geldt ook voor bijwerkingen die niet in deze brochure worden genoemd.

TOELICHTING
(Vul hier nadere informatie in)

HOE HEEFT U ZICH DEZE WEEK GEVOELD? (1=ZEER SLECHT; 6=ZEER GOED)

1 2 3 4 5 6

VOELDE U ZICH DEZE WEEK BETER OF SLECHTER DAN DE VORIGE WEEK?

BETER **SLECHTER**

OPMERKINGEN

3

Behandeldagboek

(Week 6)

Datum eerste dag van de week _____

| UW BIJWERKINGEN | Dag 1 | Dag 2 | Dag 3 | Dag 4 | Dag 5 | Dag 6 | Dag 7 |
|---------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| GEEN BIJWERKINGEN | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| ANDERE BIJWERKINGEN | | | | | | | |

In het behandeldagboek kunt u bijwerkingen noteren. Mocht u tijdens het gebruik van pembrolizumab merken dat u last krijgt van een bijwerking, meld dit dan direct bij uw behandelteam. Dit geldt ook voor bijwerkingen die niet in deze brochure worden genoemd.

TOELICHTING

(Vul hier nadere informatie in)

HOE HEEFT U ZICH DEZE WEEK GEVOELD? (1=ZEER SLECHT; 6=ZEER GOED)

1
 2
 3
 4
 5
 6

VOELDE U ZICH DEZE WEEK BETER OF SLECHTER DAN DE VORIGE WEEK?

BETER
 SLECHTER

OPMERKINGEN

3

Behandeldagboek

(Week 7)

Datum eerste dag van de week _____

| UW BIJWERKINGEN | Dag 1 | Dag 2 | Dag 3 | Dag 4 | Dag 5 | Dag 6 | Dag 7 |
|---------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| GEEN BIJWERKINGEN | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| ANDERE BIJWERKINGEN | | | | | | | |

In het behandeldagboek kunt u bijwerkingen noteren. Mocht u tijdens het gebruik van pembrolizumab merken dat u last krijgt van een bijwerking, meld dit dan direct bij uw behandelteam. Dit geldt ook voor bijwerkingen die niet in deze brochure worden genoemd.

TOELICHTING

(Vul hier nadere informatie in)

Blank area for providing further information regarding side effects.

HOE HEEFT U ZICH DEZE WEEK GEVOELD? (1=ZEER SLECHT; 6=ZEER GOED)

1 2 3 4 5 6

VOELDE U ZICH DEZE WEEK BETER OF SLECHTER DAN DE VORIGE WEEK?

BETER

SLECHTER

OPMERKINGEN

Blank area for notes.

3

Behandeldagboek

(Week 8)

Datum eerste dag van de week _____

| UW BIJWERKINGEN | Dag 1 | Dag 2 | Dag 3 | Dag 4 | Dag 5 | Dag 6 | Dag 7 |
|---------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| GEEN BIJWERKINGEN | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| ANDERE BIJWERKINGEN | | | | | | | |

In het behandeldagboek kunt u bijwerkingen noteren. Mocht u tijdens het gebruik van pembrolizumab merken dat u last krijgt van een bijwerking, meld dit dan direct bij uw behandelteam. Dit geldt ook voor bijwerkingen die niet in deze brochure worden genoemd.

TOELICHTING

(Vul hier nadere informatie in)

HOE HEEFT U ZICH DEZE WEEK GEVOELD? (1=ZEER SLECHT; 6=ZEER GOED)

1
 2
 3
 4
 5
 6

VOELDE U ZICH DEZE WEEK BETER OF SLECHTER DAN DE VORIGE WEEK?

BETER
 SLECHTER









OPMERKINGEN

3

Behandeldagboek

(Week 9)

Datum eerste dag van de week _____

| UW BIJWERKINGEN | Dag 1 | Dag 2 | Dag 3 | Dag 4 | Dag 5 | Dag 6 | Dag 7 |
|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| GEEN BIJWERKINGEN | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| ANDERE BIJWERKINGEN | | | | | | | |

In het behandeldagboek kunt u bijwerkingen noteren. Mocht u tijdens het gebruik van pembrolizumab merken dat u last krijgt van een bijwerking, meld dit dan direct bij uw behandelteam. Dit geldt ook voor bijwerkingen die niet in deze brochure worden genoemd.

TOELICHTING

(Vul hier nadere informatie in)

HOE HEEFT U ZICH DEZE WEEK GEVOELD? (1=ZEER SLECHT; 6=ZEER GOED)

1

2

3

4

5

6

VOELDE U ZICH DEZE WEEK BETER OF SLECHTER DAN DE VORIGE WEEK?

BETER

SLECHTER

OPMERKINGEN

Veelgestelde vragen

In dit hoofdstuk wordt een aantal veel voorkomende vragen beantwoord. Het is zinvol eventuele andere vragen die u heeft in het dagboek op te schrijven, zodat u deze kunt stellen bij uw volgende afspraak met uw arts.

Kan ik nog andere geneesmiddelen gebruiken naast pembrolizumab?

Vertel het uw arts als u andere geneesmiddelen gebruikt die uw immuunsysteem verzwakken. Voorbeelden hiervan zijn corticosteroiden zoals prednison. Deze geneesmiddelen kunnen het effect van pembrolizumab beïnvloeden. Echter, als u eenmaal met pembrolizumab behandeld wordt, kan uw arts u corticosteroiden geven om de bijwerkingen te verminderen die u van pembrolizumab kunt ondervinden.

Gebruikt u naast pembrolizumab nog andere geneesmiddelen, heeft u dat kort geleden gedaan of bestaat de mogelijkheid dat u in de nabije toekomst andere geneesmiddelen gaat gebruiken? Vertel dat dan uw arts.

Kan ik op vakantie gaan?

Ja. Bespreek en stem uw vakantieplannen echter wel af met uw arts.

Het is raadzaam dat u de informatie van uw behandeling meeneemt tijdens uw vakantie. Draag uw patiëntenkaartje met de contactgegevens van uw arts bij u, zodat deze in noodgevallen kan worden bereikt. Daarnaast bevat het patiëntenkaartje belangrijke informatie over mogelijke bijwerkingen van de therapie.

Mag ik alcohol drinken?

Alcohol moet net als altijd met mate worden geconsumeerd. Dit geldt ook tijdens de behandeling met pembrolizumab.

5

Overzicht van symptomen die kunnen wijzen op een mogelijke bijwerking

Vouw als hulpmiddel de rechterkant uit wanneer u het dagboek invult.

Over deze brochure

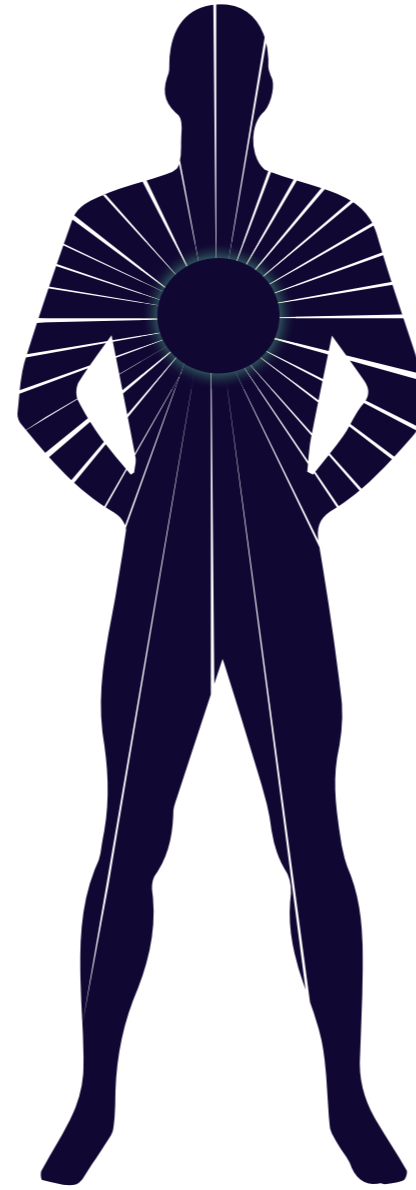


KEYTRUDA® (pembrolizumab) is een medicijn tegen kanker en valt onder de zogenoemde immunotherapie. Immunotherapie helpt het afweersysteem om kankercellen te herkennen en te vernietigen.

Deze brochure is bedoeld om u zo goed mogelijk te informeren over uw behandeling en over mogelijke bijwerkingen die u kunt ervaren van de therapie.

Deze brochure vervangt niet het advies van uw arts. Voor vragen over algemene medische onderwerpen of uw persoonlijke medische conditie verwijzen wij u naar uw arts.

Mocht u tijdens het gebruik van pembrolizumab merken dat u last krijgt van een bijwerking, meld dit dan direct bij uw behandelteam. Dit geldt ook voor bijwerkingen die niet in deze brochure worden genoemd.



De volgende symptomen kunnen wijzen op een mogelijke bijwerking:



ALGEMEEN

- Ik heb het sneller koud dan gewoonlijk
- Ik heb koorts
- Ik ben aangekomen of afgevallen
- Ik voel me al langere tijd zeer moe



HUID EN HAAR

- Ik heb huiduitslag of mijn huid jeukt
- Mijn huid krijgt een gelige kleur
- Ik krijg sneller bloedingen en blauwe plekken
- Ik zweet erger dan normaal
- Mijn haren vallen uit



OGEN

- Ik heb problemen met mijn gezichtsvermogen
- Mijn oogwit kleurt geel



MOND EN HOOFD

- Ik heb hoofdpijn die niet weg gaat of die voor mij ongebruikelijk is
- Ik voel me duizelig of ik ben flauwgevallen
- Ik heb meer dorst dan normaal (ik heb een droge mond)



KEEL EN BORST

- Ik moet sinds kort hoesten of mijn hoesten is erger geworden
- Ik voel me kortademig
- Ik heb pijn op de borst
- Ik heb een versnelde hartslag
- Mijn stem is zwaarder geworden



MAAG EN DARM

- Ik heb diarree of een frequentere ontlasting dan normaal
- Ik heb meer of minder honger dan normaal
- Ik ben misselijk en moet overgeven
- Ik heb obstipatie (verstopping)
- Mijn ontlasting is donker gekleurd, teerachtig, plakkerig of bevat bloed of slijm
- Ik heb hevige buikpijn / mijn maagstreek is gevoelig



URINE

- De samenstelling en de kleur van mijn urine verandert (bijv. donkerder)



SPIEREN EN GEWRICHTEN

- Mijn spieren doen pijn
- Ik verlies kracht in mijn spieren
- Mijn gewrichten doen pijn