

Solunsalpaajahoito

Akuutin leukemian hoito aloitetaan mahdollisimman nopeasti, heti kun diagnoosi on tehty. Leukemiaa hoidetaan yleensä [solunsalpaajilla](#).

Solunsalpaajahoito suunnitellaan aina yksilöllisesti kansallisten ja kansainvälisten hoito-ohjeiden mukaan. Solunsalpaajahoidon tavoitteena on tuhota syöpäsoluja. Solujen kasvuun, jakaantumiseen ja lisääntymiseen voidaan vaikuttaa erilaisilla kemiallisilla aineilla. Solunsalpaajakuureissa yhdistetään usein monia erilaisia lääkkeitä, jotka kaikki vaikuttavat omalta osaltaan syöpäsolujen tuhoutumiseen. Solunsalpaajia kutsutaan myös sytostaateiksi.

Akuutissa leukemiassa solunsalpaajahoidot annostellaan yleensä liuksena suureen keskuslaskimoon. Lääkkeiden annostelua varten ennen hoidon aloitusta sinulle laitetaan keskuslaskimokanyyli. Lääkäri laittaa kanyylin paikallispuudutuksessa toimenpideyksikössä, jonne sinut osastolta kuljetetaan. Keskuslaskimokanyylin avulla voidaan antaa suuria solunsalpaaja-annoksia turvallisesti. Kanyylistä voidaan ottaa myös verinäytteitä sekä siihen voidaan tiputtaa verituotteita, annostella lääkkeitä ja tarvittaessa muita liuoksia.

Hoidon tavoite ensimmäisellä solunsalpaajakuurilla, eli induktiokuurilla, on remissio. Remissiossa tautisoluja (blasteja) ei enää todeta veri- ja luuydinäytteissä, leukemian oireet ovat hävinneet ja veren soluarvot sekä verisolujenmuodostus ovat normalisoituneet.

Induktiokuurin jälkeen jäädään osastolle seurantaan, kunnes toipuminen kuurista on tapahtunut. Tähän menee aikaa noin 4 viikkoa.

Läheisesi voivat vieraila osastolla hoitajakson aikana [vierailuaikoina](#). Tarttuvaa tautia, kuten flunssaa tai vatsatautia, sairastavana osastolle ei saa tulla tartuntavaaran vuoksi.

Solunsalpaajien vaikutus ei rajoitu pelkästään syöpäsoluihin vaan ne vaikuttavat myös terveiden kudosten solujen uusiutumiseen. Vaikutus kohdistuu erityisesti elimistön nopeasti jakautuviin soluihin, joita on luuytimessä, maha-suolikanavassa ja hiustupissa. Tästä syystä solunsalpaajahoitoon liittyy erilaisia sivuvaikutuksia kuten infektioherkkyys, pahoinvointi, ripuli/ummetus ja hiusten lähtö.

Solunsalpaajakuurien aikana ja jälkeen kaikista oireista, tuntemuksista ja huomioista on kerrottava hoitohenkilökunnalle. Saadun tiedon pohjalta osaamme parhaiten hoitaa ja auttaa sivuvaikutusten hoidossa sekä auttaa hyvän yleisvoinnin ylläpitämisessä.

Lisätietoa solunsalpaajien vaikutuksesta saat solunsalpaajia saavan [potilaan ohjeesta](#)

Sisällöstä vastaa hematologian yksikkö, sisältö tarkistettu 08/2016

Tämä ohje on osa akuuttia leukemiaa sairastavan potilaan hoitopolkua

Akuutin leukemian toteaminen vaatii aina sairaalahoitoa ja hoitajakset ovat usean viikon mittaisia. Sosiaalinen elämä voi jäädä vähälle pitkien sairaalajaksojen vuoksi. Työnteko tai opiskelu on hoitojen vuoksi tavallisesti keskeytettävä. Perhe, ystävät ja muut läheiset saavat tulla sairaalaan vierailemaan ja yhteyttä voi pitää puhelimitse tai internetin välityksellä. Yhteydenpito läheisiin on tärkeää oman hyvinvointisi tukemiseksi.

Solunsalpaajahoitojen aikana sinua kehoitetaan olemaan aktiivinen. On tärkeää että sairaalassa ollessasi noudatat normaalia päivärytmiä, huolehdi omasta hygieniastasi, syöt monipuolisesti, juot runsaasti, liikut osaston tilojen puitteissa ja olet yhteydessä läheisiisi.

Akuutin leukemian hoito vaatii pitkää sairauslomaa. Sairauslomaa kirjoitetaan hoidon alkaessa vähintään puoli vuotta. Töistä poissaolo ja erilaiset lääke- ja sairaalamaksut vaikuttavat toimeentuloosi. Erilaisissa korvausasioissa saat apua sosiaalityöntekijältä heti hoidon alkuvaiheessa.