

**APL low-int risk  
(ATO-ATRA) inductiekuur**

Therapielijst/ aftekenlijst/aanvraag cytostatica

Patiëntsticker:	Datum aanvraag	Afdeling	12-NAT: 12NAT02217	Gefaxt naar apotheek Ja/Nee
	Lengte (cm)	Gewicht (kg)	Lich.opp (m2)	Pat.studienr:
	Code kuur E2↓			
	<input type="checkbox"/>	339966C	chemo acute leukemie	
	Naam + paraaf arts	Naam + paraaf supervisor	Naam + paraaf VPK1	Naam + paraaf VPK2
Specialisme: IHM Indicatie: low-int risk APL Cyclusduur: 28 dagen Totaal: 1 kuur gevolgd door 4 consolidaties kuren Bron: Lo-Coco F et al, NEJM 2013 Jul 11;369(2):111-121	Dosisreductie: <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja:.....% (vul in percentag en middel)			

Kuur het liefst starten op een maandag

**Opmerkingen:**

\*TW=toedieningsweg

\*\* MVK = op medicatie verantwoordingskaart aftekenen

Datum	Dag	Tijden	GENEESMIDDEL	TW*	Dosis	Pomp-stand	Paraaf 1	Paraaf 2= aanhangen
	Dag 1 t/m CR/CRI (D28)		<b>ATRA (tretinoine)</b> ≥ 20 jaar: 45mg/m <sup>2</sup> < 20 jaar: 25mg/m <sup>2</sup>	p.o.	mg		**	**
	Dag 1	10:00-12:00	<b>ARSEENTRIOXIDE (ATO)</b> Totaal 0.15mg/kg in 250ml NaCl 0,9% inlooptijd: 2 uur. (indien van toepassing: let op: studieaanvraag nodig)	i.v.	mg			
	Dag 2	10:00-12:00	<b>ARSEENTRIOXIDE (ATO)</b> Totaal 0.15mg/kg	i.v.	mg			
	Dag 3	10:00-12:00	<b>ARSEENTRIOXIDE (ATO)</b> Totaal 0.15mg/kg	i.v.	mg			
	Dag 4	10:00-12:00	<b>ARSEENTRIOXIDE (ATO)</b> Totaal 0.15mg/kg	i.v.	mg			
	Dag 5	10:00-12:00	<b>ARSEENTRIOXIDE (ATO)</b> Totaal 0.15mg/kg	i.v.	mg			
	Dag 6	10:00-12:00	<b>ARSEENTRIOXIDE (ATO)</b> Totaal 0.15mg/kg	i.v.	mg			

patiëntensticker

	Dag 7	10:00-12:00	<b>ARSEENTRIOXIDE (ATO)</b> Totaal 0.15mg/kg	i.v.	mg		
	Dag 8	10:00-12:00	<b>ARSEENTRIOXIDE (ATO)</b> Totaal 0.15mg/kg	i.v.	mg		
	Dag 9	10:00-12:00	<b>ARSEENTRIOXIDE (ATO)</b> Totaal 0.15mg/kg	i.v.	mg		
	Dag 10	10:00-12:00	<b>ARSEENTRIOXIDE (ATO)</b> Totaal 0.15mg/kg	i.v.	mg		
	Dag 11	10:00-12:00	<b>ARSEENTRIOXIDE (ATO)</b> Totaal 0.15mg/kg	i.v.	mg		
	Dag 12	10:00-12:00	<b>ARSEENTRIOXIDE (ATO)</b> Totaal 0.15mg/kg	i.v.	mg		
	Dag 13	10:00-12:00	<b>ARSEENTRIOXIDE (ATO)</b> Totaal 0.15mg/kg	i.v.	mg		
	Dag 14	10:00-12:00	<b>ARSEENTRIOXIDE (ATO)</b> Totaal 0.15mg/kg	i.v.	mg		
	Dag 15	10:00-12:00	<b>ARSEENTRIOXIDE (ATO)</b> Totaal 0.15mg/kg	i.v.	mg		
	Dag 16	10:00-12:00	<b>ARSEENTRIOXIDE (ATO)</b> Totaal 0.15mg/kg	i.v.	mg		
	Dag 17	10:00-12:00	<b>ARSEENTRIOXIDE (ATO)</b> Totaal 0.15mg/kg	i.v.	mg		
	Dag 18	10:00-12:00	<b>ARSEENTRIOXIDE (ATO)</b> Totaal 0.15mg/kg	i.v.	mg		
	Dag 19	10:00-12:00	<b>ARSEENTRIOXIDE (ATO)</b> Totaal 0.15mg/kg	i.v.	mg		
	Dag 20	10:00-12:00	<b>ARSEENTRIOXIDE (ATO)</b> Totaal 0.15mg/kg	i.v.	mg		
	Dag 21	10:00-12:00	<b>ARSEENTRIOXIDE (ATO)</b> Totaal 0.15mg/kg	i.v.	mg		
	Dag 22	10:00-12:00	<b>ARSEENTRIOXIDE (ATO)</b> Totaal 0.15mg/kg	i.v.	mg		
	Dag 23	10:00-12:00	<b>ARSEENTRIOXIDE (ATO)</b> Totaal 0.15mg/kg	i.v.	mg		
	Dag 24	10:00-12:00	<b>ARSEENTRIOXIDE (ATO)</b> Totaal 0.15mg/kg	i.v.	mg		
	Dag 25	10:00-12:00	<b>ARSEENTRIOXIDE (ATO)</b> Totaal 0.15mg/kg	i.v.	mg		
	Dag 26	10:00-12:00	<b>ARSEENTRIOXIDE (ATO)</b> Totaal 0.15mg/kg	i.v.	mg		
	Dag 27	10:00-12:00	<b>ARSEENTRIOXIDE (ATO)</b> Totaal 0.15mg/kg	i.v.	mg		
	Dag 28	10:00-12:00	<b>ARSEENTRIOXIDE (ATO)</b> Totaal 0.15mg/kg	i.v.	mg		
LET OP! ⇨ ATRA en ARSEENTRIOXIDE: toedienen tot maximaal dag 60 indien geen hematologische remissie							

patiëntensticker

### Hydratie en overige medicatieschema invoeren in EPD

Datum	Paraaf arts zodra in EPD geplaatst	Hydratieschema/ medicatie				
		Dag 1 t/m CR/Cri (evaluatie op D28 of max 60 dagen): ATRA (tretinoïne)* ≥ 20 jaar: 45mg/m <sup>2</sup> verdeeld over twee doseringen* afronden op 10 mg < 20 jaar: 25mg/m <sup>2</sup> verdeeld over twee doseringen* afronden op 10 mg				
		Start dag 0 hydratie: 2l Gluc2.5%/NaCl0,45%				
		Dag 1: Furosemide (lasix) 2dd .....mg push/i.v.				
		Start dag 1: Norethisteron (Primolut N.) 2 x 5 mg/p.o. (bij vrouwen voor de menopauze)				
		Dag 1 t/m eind inductie:: Prednisolon 0,5mg/kg/dag/p.o.				
		Indien stijgende leucocyten: start Hydrea (hydroxycarbamide) zie dosering				
		<table border="1"><tr><td>WBC 10- 50 Gpt/l</td><td>Hydrea 4 dd 500mg</td></tr><tr><td>WBC &gt; 50 Gpt/l</td><td>Hydrea 4 dd 1000mg</td></tr></table>	WBC 10- 50 Gpt/l	Hydrea 4 dd 500mg	WBC > 50 Gpt/l	Hydrea 4 dd 1000mg
WBC 10- 50 Gpt/l	Hydrea 4 dd 500mg					
WBC > 50 Gpt/l	Hydrea 4 dd 1000mg					
		Vanaf start ATO 2 x per week ECG: check verlenging QT-interval; vóór toediening laten beoordelen, evt. dosering ATO aanpassen				

### MEDISCHE INSTRUCTIES

- Medicatie behorend bij kuur invoeren in EVS op stofnaam
  - Controle bloedbeeld, glucose, stolling, nier- en leverfunctie 3 x per week, eerste week dagelijks
  - Beenmergafname op dag +28 voor remissiebeoordeling. (± 3 dagen)
  - Bij CR of CRI loopt de ATO en ATRA tot dag +28 en indien geen remissie doorgaan met ATO en ATRA tot max dag +60
  - Bij differentiatie s syndroom i.e. koorts, dyspneu , oedeem, toename gewicht, pulmonale problematiek, serontes, nier en leverproefstoornis: onderbreek ATRA en ATO en geef Dexamethason (2 dd 10mg i.v.)
  - Bij hoofdpijn, denk aan pseudotumor cerebri
  - 2 x per week ECG
  - QTc wordt berekend met behulp van de formule:  $QTc = QT/(RR^{0.33})$  <https://www.thecalculator.co/health/QTc-Calculator-385.html>
- Indien QTc >500msec is:
- ATO stoppen, medicatie die het QT interval verlengen stoppen en eventuele elektrolytstoornissen corrigeren (kalium>4mmol/l houden!)
  - Als het QTc weer binnen de normale waarden is, ATO herstarten (0.075mg/kg) gedurende 7 dagen.
  - Als er geen verdere verlenging van het QTc is, dan ATO ophogen naar 10mg/kg gedurende 7 dagen.
  - Indien geen QTc verlenging dan ATO ophogen tot 15mg/kg.
- Start consolidatie > D28 bij regeneratie (ANC>1.5 trombocyten >100)

### VERPLEEGKUNDIGE INSTRUCTIES

- Controleer of alle medicatie in EVS is geplaatst
- Beschermende maatregelen ten aanzien van excreta mogen 7 dagen na de laatste gift arseentrioxide worden opgeheven; datum: .....
- Dagelijks wegen.
- Twee keer daags controles: (rr, pols, sat, ademprequentie, temp)

### Informatie over geneesmiddelen

Tretinoïne (ATRA): zorgt dat een groot deel van de leukemiecellen zich ontwikkelen tot normale witte bloedcellen.

patiëntensticker

Bijwerkingen: droge slijmvliezen, droge huid, haaruitval, maagdarmklachten, verwardheid, angstgevoelens, slapeloosheid, neerslachtigheid, duizeligheid, tintelingen/ doof gevoel in handen/voeten, benauwdheid door effect op de longen (arts waarschuwen) malaise, rillingen, transpireren, botpijn, pancreatitis.

Voor meer informatie zie [DocPortal](#).