

In studieverband
 Buiten studieverband

BLINATUMOMAB inductie kuur
Volledig klinisch, recidiverend of refractaire B-ALL

Therapielijst/ aftekenlijst/aanvraag cytostatica

Patiëntsticker:	Datum aanvraag	Afdeling	12-NAT:	Gefaxt naar apotheek Ja/Nee
	Lengte (cm)	Gewicht (kg)	Lich.opp (m2)	Pat.studienr:
	Code kuur E2↓			
	<input type="checkbox"/>	339966F	immunotherapie	
Naam + paraaf arts	Naam + paraaf supervisor	Naam + paraaf VPK1	Naam + paraaf VPK2	
Specialisme: IHM Indicatie: recidiverend of refractaire B-ALL (ph-) Cyclusduur: 28 dagen (4 weken), 2 weken rust voor start volgende cyclus Totaal: 1 tot 2 inductie kuren Topp MS, Gökbuget N, Stein AS, et al. Safety and activity of blinatumomab for adult patients with relapsed or refractory B-precursor acute lymphoblastic leukaemia: a multicentre, single-arm, phase 2 study . Lancet Oncol. 2015;16:57-66.	Afspraakcodes DC:	Dosisreductie: <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja:.....% (vul in percentage en middel)		

Opmerkingen:

*TW=toedieningsweg

** aftekenen in EPD

Datum	Dag	Tijden	GENEESMIDDEL	TW *	Dosis	Pompstand	Paraaf 1	Paraaf 2= aanhangen
	Dag 0		VAP/ lijn plaatsen					
	Dag 1	09.30 uur	Prednisolon In 100 ml NaCl 0,9% Inlooptijd 15 min <i>Let op in EVS plaatsen!</i>	i.v.	100 mg		**	**
		10.30 -10.30 eerste keer lijn vullen met 45 ml (TIV) pompstand 500ml/uur	BLINATUMOMAB <i>Totaal 9 µg/dd</i> in 240ml NaCl 0,9% inlooptijd 24 uur <i>Let op elke zak bevat een overmaat van 37 ml (10,4 microgram = 277 ml)</i>	i.v.	9 µg	10ml/uur (t.i.v. 240ml)		
	Dag 2	10.30 -10.30	BLINATUMOMAB Totaal 9 µg/dd	i.v.	9µg	10ml/uur		
	Dag 3	10.30 -10.30	BLINATUMOMAB Totaal 9µg/dd	i.v.	9µg	10ml/uur		
	Dag 4	10.30 -10.30	BLINATUMOMAB Totaal 9 µg/dd	i.v.	9µg	10ml/uur		
	Dag 5	10.30 -10.30	BLINATUMOMAB Totaal 9 µg/dd	i.v.	9µg	10ml/uur		
	Dag 6	10.30 -10.30	BLINATUMOMAB Totaal 9 µg/dd	i.v.	9µg	10ml/uur		
	Dag 7	10.30 -10.30	BLINATUMOMAB Totaal 9 µg/dd	i.v.	9µg	10ml/uur		

	Dag 8	10.30 -10.30	BLINATUMOMAB Totaal 28µg/dd in 240 ml NaCl0,9% inlooptijd 24 uur <i>Let op elke zak bevat een overmaat van 39 ml (32,5 microgram = 279 ml)</i>	i.v.	28µg	10ml/uur		
	Dag 9	10.30 -10.30	BLINATUMOMAB Totaal 28 µg/dd	i.v.	28µg	10ml/uur		
	Dag 10	10.30 -10.30	BLINATUMOMAB Totaal 28 µg/dd	i.v.	28µg	10ml/uur		
	Dag 11	10.30 -10.30	BLINATUMOMAB Totaal 28 µg/dd	i.v.	28µg	10ml/uur		
	Dag 12	10.30 -10.30	BLINATUMOMAB Totaal 28 µg/dd	i.v.	28µg	10ml/uur		
	Dag 13	10.30 -10.30	BLINATUMOMAB Totaal 28 µg/dd	i.v.	28µg	10ml/uur		
	Dag 14	10.30 -10.30	BLINATUMOMAB Totaal 28 µg/dd	i.v.	28µg	10ml/uur		
	Dag 15	10.30 -10.30	BLINATUMOMAB Totaal 28 µg/dd	i.v.	28µg	10ml/uur		
	Dag 16	10.30 -10.30	BLINATUMOMAB Totaal 28 µg/dd	i.v.	28µg	10ml/uur		
	Dag 17	10.30 -10.30	BLINATUMOMAB Totaal 28 µg/dd	i.v.	28µg	10ml/uur		
	Dag 18	10.30 -10.30	BLINATUMOMAB Totaal 28 µg/dd	i.v.	28µg	10ml/uur		
	Dag 19	10.30 -10.30	BLINATUMOMAB Totaal 28 µg/dd	i.v.	28µg	10ml/uur		
	Dag 20	10.30 -10.30	BLINATUMOMAB Totaal 28 µg/dd	i.v.	28µg	10ml/uur		
	Dag 21	10.30 -10.30	BLINATUMOMAB Totaal 28 µg/dd	i.v.	28µg	10ml/uur		
	Dag 22	10.30 -10.30	BLINATUMOMAB Totaal 28 µg/dd	i.v.	28µg	10ml/uur		
	Dag 23	10.30 -10.30	BLINATUMOMAB Totaal 28 µg/dd	i.v.	28µg	10ml/uur		
	Dag 24	10.30 -10.30	BLINATUMOMAB Totaal 28 µg/dd	i.v.	28µg	10ml/uur		
	Dag 25	10.30 -10.30	BLINATUMOMAB Totaal 28 µg/dd	i.v.	28µg	10ml/uur		
	Dag 26	10.30 -10.30	BLINATUMOMAB Totaal 28 µg/dd	i.v.	28µg	10ml/uur		
	Dag 27	10.30 -10.30	BLINATUMOMAB Totaal 28 µg/dd	i.v.	28µg	10ml/uur		
	Dag 28	10.30 -10.30	BLINATUMOMAB Totaal 28 µg/dd	i.v.	28µg	10ml/uur		

Hydratie en overige medicatieschema invoeren in EVS

patiëntensticker

Datum	Paraaf arts zodra in EPD geplaatst	Hydratieschema/ medicatie
		dag1: eenmalig Prednisolon in 100 ml NaCl 0,9% inlooptijd 15 min (in EPD plaatsen) voorafgaand aan Blinatumomab
		ZN: Metoclopramide 3dd 10 mg p.o.

MEDISCHE INSTRUCTIES

- Controleer of het schema klopt bij de indicatie (verschil MRD+ en refractair/ recidief)
- VAP/CVK/PICC-lijn
- Als de behandeling langer dan 4 uur is onderbroken, opnieuw dexamethason 20 mg iv geven voor herstart en starten met dosis van 9 ug/dd, indien gestopt vanwege toxiciteit, anders kan na het geven van dexamethason herstart worden met 28 ug/dd.
- Herstart na toxiciteit wanneer per orgaan gradering toxiciteit = <1 is: herstarten met dosis van 9 ug/dd en na 72 uur zonder toxiciteit, ophogen tot 28 ug/dd
- Blinatumomab is 10 dagen opgelost houdbaar
- Indien de kuur klinisch gegeven wordt dan dagelijks wisselen en schema Inductie en consolidatie voor klinische toediening gebruiken.
- Bij klachten of symptomen passend bij encefalopathie: icc neurologie; opnieuw schrijftest laten afnemen (zie verpleegkundige instructies) behandelen met dexamethason 3 dd 8 mg gedurende 3 dagen, dan in 4 dagen afbouwen. Bij CTC grade 3 of hoger CZS AE's blinatumomab stoppen en aanvullend onderzoek doen (zoals MRI, CSF). Blinatumomab pas weer hervatten (in dosis van 9 microgram/dag) als de toxiciteit binnen een week is gedaald naar graad 1 of minder en nooit eerder dan 72 uur na stoppen van het infuus.
- Voor start behandeling lymfocyten subsets afnemen, IgG, IgA, IgM, PT, APTT, CRP
- BM dag 29 na elke kuur (herhalen bij heropname als niet diagnostisch), incl lymfocyten subsets
- Bij elke kuur lab afnemen voor biobank
- NSAID's gecontra-indiceerd
- Medicatie behorend bij kuur invoeren in EPD op stofnaam
- Indien geen complicaties, dan kunnen patiënten na 10 poliklinisch behandeld worden, dan nieuwe toedienlijst voor poliklinische toediening invullen en zorgen dat de thuiszorg geregeld gaat worden (minimaal 48 uur nodig voor het regelen).
- **Bij klachten/symptomen altijd overleggen met supervisor hematologie of dienstdoende hematoloog**

VERPLEEGKUNDIGE INSTRUCTIES TIJDENS OPNAME

- Controleer of alle medicatie in EPD is geplaatst
- Patiënten behoren goed gehydrateerd te zijn (geen hypotensie).
- 3 keer per dag T/RR.
- Voor start eerste gift: schrijftest afnemen waarbij de patiënt het volgende opschrijft: huidige datum, plaats ziekenhuis, huidige tijd.
- Blinatumomab wordt geleverd met een 0.2 µm filter
- Het Koppelsysteem bevat Blinatumomab en geen NaCl 0,9%
- Elke dag rond hetzelfde tijdstip de infuuszak met Blinatumomab wisselen, de zak is dan niet helemaal leeg. Er zit een restvolume in de zak (voor lijnen wissel etc).
- Bij lijnwissel niet spoelen, bij lijnwissel systeem vullen met Blinatumomab 45 ml (TIV) pompstand 500 ml/uur
- Bij complicaties tijdens inlopen gelijk arts waarschuwen.

patiëntensticker

- Beschermende maatregelen ten aanzien van excreta etc. is niet van toepassing omdat Blinatumumab geen Niveau II medicament is.

ACHTERGRONDINFORMATIE

Blinatumomab (Synoniem: Blincyto)

- Behoort tot een nieuwe klasse van monoclonale antilichamen, de zogenaamde bi-specifieke T-cel activators (bi-specifieke T-cel koppelaars, BiTE®). Blinatumomab bindt aan de ene kant aan CD19 op het oppervlak van leukemische B-cellen en aan de andere kant aan CD3 op gezonde T-cellen. Zo brengt het de T-cellen in direct contact met de leukemiecellen waarna de T-cellen de leukemiecellen kunnen vernietigen.

Belangrijke bijwerkingen:

Tijdens eerste dagen:

- Infusiereactie (koorts, koude rillingen, hypotensie, dyspneu, misselijkheid).

Tijdens behandeling, vooral tijdens eerste 2 weken:

- Encephalopathie: tijdelijke spraakstoornissen, coördinatie problemen, oriëntatie- en aandachtstoornis of verwardheid, epileptische insulten.
- Neutropenie, anemie, trombocytopenie, diffuse intravasale stolling
- Leverenzymstoornissen
- Infecties, sepsis, DIS.