

Naam Behandelplan:	IHEM MM BORTEZOMIB, CYCLOFOSFAMIDE, DEXAMETHASON (VCD)	
Synoniemen:	VCD	
Indicatie:	Multipel Myeloom	
Cyclus duur:	21 dagen	
Totaal aantal cycli:	4	
Toedienlocatie:	Dagbehandeling	
Behandelduur	90 minuten	
Facturerings indicatie:		
Zorgactiviteit:	339966E	Chemo- immuno

Medicatie en oplossing	Dosering	Toedien wijze	Toedien tijd/ snelheid	Dagen/ dag cycli														
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Chemotherapie																		
BORTEZOMIB	1,3 mg/m ² 2,5 mg/ml	s.c.	in minimaal 5 sec. inspuiten	x			x				x			x				
CYCLOFOSFAMIDE	500 mg/m ² in 100 ml NaCl 0,9%	i.v.	00:30	x							x							
Dexamethason	40 mg 2 keer per week	p.o.		x	x		x	x			x	x		x	x			
Anti- microbiële therapie																		
Valaciclovir	2dd 500mg	p.o.																
Pre- medicatie/ anti-emetica																		
ondansetron	8 mg	i.v. bolus	half uur voor cyclofosfamide	x							x							

Patiënt informatie:

- Haaruitval
- Verwachte misselijkheid
- Diarree/ obstipatie
- Intake: Let op gewichtsverlies en zorg voor voldoende vocht inname
- Pijn
- Koorts
- Bloedingen
- Verhoogde glucose
- Perifere neuropathie (zenuwpijn)
- Excreta

Afspraakaanvragen	
Cyclus/dag	
Arts/ VS	Afwisslend Arts/ VS bij start nieuwe cyclus, elke 21 dagen + C4D28 (deze afspraak bij de arts in combinatie met de VC)
Verpleegkundig consulent (hsct)	C4D28
Dagcentrum	Wekelijks
MDO stamceltransplantatie indicatie bespreking	C0D1, C4D28

Lab	
Cyclus/dag	Bij start elke nieuwe cyclus (poliklinisch) + C4D21 (dan klinisch lab)
Hematologie (leuco, Hb, Ht, MCV, trombo, neutrofielen afsluut)	x
Chemie (kreatinine, LDH, ASAT, glucose)	x
MM-lab (albumine, calcium, totaal eiwit, vlk kappa, vlk lambda, m-prot, IgA, IgG, IgM)	x
Beenmergpunctie	C4D21

Zorgverlener communicatieorders (zie ook de bestaande bouwblokken)		
Dosisaanpassing bij neuropathie	Ernst van de symptomen	Dosisaanpassing en schema
	Graad 1 (tintelingen met of zonder verlies van reflexen, geen pijn of functiebeperking)	Geen actie
	Graad 1 met pijn of graad 2 (geringe functiebeperking)	Dosisreductie naar 1,0 mg/m ²
	Graad 2 met pijn of graad 3 (beperking in dagelijks functioneren)	Stop Bortezomib tot klachten zijn verdwenen, daarna hervatten Bortezomib 0,7 mg/m ² 1 x per twee weken.
	Graad 4 (aanhoudend sensorisch verlies met functiebeperking)	Stop behandeling
Hematologische toxiciteit	<p>Hematologische toxiciteit: Bij graad 1 t/m 3 mag de Bortezomib gegeven worden. Bij graad 4 moet de Bortezomib tot twee weken uitgesteld worden, totdat de volgende waarden zijn bereikt: Hb > 4.4 mmol/l, neutrofiële granulocyten > 0.5 x 10⁹ /l, en de trombocyten > 50 x 10⁹ /l.</p> <p>Dosisaanpassingen of uitstel van de behandeling is niet nodig bij lymfocytopenie</p>	

Verpleegkundige orders (zie ook de bestaande bouwblokken)	
Kuurspecifieke maatregelen	<p>Verpleegkundige toedien-instructies</p> <ul style="list-style-type: none"> · a. Nieuwe injecties moeten op een afstand van ten minste 2,5 cm van een vorige injectieplaats worden toegediend en nooit in gebieden waar de huid pijnlijk, rood of hard is of waar deze blauwe plekken vertoont. Wissel de injectieplaatsen af en noteer injectieplaats in het zorgdossier. De naald na het inspuiten van de Bortezomib pas na enkele seconden terugtrekken om teruglopen van de vloeistof te voorkomen. · Screen op ondervoeding: neem om het bezoek (dus elke 4 weken) de MUST af. <p>Bortezomib: Instrueer de patiënt symptomen van neuropathie te melden bij de arts.</p>
Te verwachten (bij)werkingen	<p>Informatie over het geneesmiddel: Bortezomib: antineoplastisch middel, cytotoxisch, proteasoomremmer.</p> <p>De behandeling met Bortezomib is zeer vaak geassocieerd met perifere neuropathie. De incidentie van perifere neuropathie stijgt in het begin van de behandeling en is het hoogst tijdens kuur 5. Aanbevolen wordt om patiënten zorgvuldig te controleren op symptomen van neuropathie, zoals een branderig gevoel, hyperesthesie, hypo-esthesie, paresthesie, veranderd gevoel, neuropathische pijn of zwakte. Patiënten met nieuwe of verergerde perifere neuropathie moeten een neurologisch onderzoek ondergaan en het kan nodig zijn de dosis en het toedieningschema van Bortezomib te wijzigen. Bortezomib subcutaan geeft dezelfde resultaten als de intraveneuze behandeling met Bortezomib maar beduidend minder neuropathie.</p>

Toegangsweg	
Perifeer	Cyclofosfamide
Subcutaan	Bortezomib