

Moederprotocol IHEM NHL Bortezomib, dexamethason, rituximab (BDR)


Naam Behandelplan:	IHEM NHL BDR	
Synoniemen:	Bortezomib, Dexamethason Rituximab	
Indicatie:	LPL (Waldenstrom)	
Cyclus duur:	21 dagen	
Totaal aantal cycli:	8 (maximaal)	
Toedienlocatie:	Dagbehandeling	
Behandelduur:	D1, D4,D8: 30 min C1D11: 375 min C2 -C8 D11: 165 min	
Facturerings indicatie:	741, 743	
Zorgactiviteit:	339966E	Immunotherapie
Bron		

Medicatie en oplossing	Dosering	Toedien wijze	Toedien tijd (hr:min)/ snelheid	Dagen/ dag cycli										
				Dag 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Chemotherapie														
BORTEZOMIB	1,3 mg/m ²	SC		X			X				X			X
DEXAMETHASON	40 mg	PO		X	X	X	X			X	X		X	X
RITUXIMAB 2 mg/ml in NaCl 0,9% 1e kuur langzame schema, vanaf kuur 2 snelle schema	375 mg/m ²	IV	04:00 (langzaam) 01:00 (snelle)											X
Thuis in te nemen medicatie/ Co-medicatie														
Ondansetron (1 ^e gift IV)	2 dd 8mg	PO	Max 3 dagen	X	X									
Allopurinol (bij 1 ^e kuur)	1 dd 300mg	PO		X	X	X	X	X	X	X	X			
Valaciclovir	2 dd 500 mg	PO		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Omeprazol	20 mg	PO		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Movicolon (zonodig)	3 dd	PO		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Pre- medicatie/ anti-emetica														
Prednisolon	25 mg	IV	Bolus	X										X
CLEMASTINE	2 mg	IV	Bolus	X										X
PARACETAMOL	1000 mg	PO		X										X



Patiënt informatie:

- Blaasproblemen
 - Blaasontsteking
 - bloed in urine
 - urineverkleuring
 - urineverlies

- Dunner haar/ haaruitval
- Verwachte misselijkheid/ braken
- Huid: jeuk en uitslag
- Overgevoeligheid (allergie)
- Intake: Let op gewichtsverlies en zorg vol voldoende vochtinname
- Pijn (hoofdpijn, pijnlijke mond)
- Koorts
- Vermoeidheid
- Infectie
- Bloedingen
- Bloedarmoede, tekort aan witte bloedcellen, tekort aan bloedplaatjes
- Verhoogde bloedsuikers
- Excreta: 3 dagen

Afspraken			
Cyclus/dag	COD1	C1D1*	C8D63
Arts	X	X	X
Verpleegkundig specialist	X	X	
Dagcentrum afspraak		X	

* Afspraken alternerend bij ARTS/VS

Lab				
Cyclus/dag	C1D1	C2-4 D1	C5D1	C6 t/m C8 D1
Leuko, Hb, Ht, MCV, trombo	X	X	X	X
Neutro absoluut	X	X	X	X
Kreatinine	X	X	X	X
ALAT	X	X	X	X
LDH	X	X	X	X
Totaal bilirubine	X	X	X	X
Glucose	X	X	X	X
IgM	X	X	X	X
Totaal eiwit	X	X	X	X
M-proteïne diagnostiek	X	X	X	X
Albumine	X	X	X	X
Calcium	X	X	X	X
EDTA plasma + buffycoat opslag standaard	X			
Serum stolbuis	X			
Streckbuis plasma cf-DNA	X		X	
B2-microglobuline (urineportie)	X	X	X	X



Beeldvorming		
	Cyclus/ dag	C4 D16
CT	X	
PET	X	X

Zorgverlener communicatieorders (zie ook de bestaande bouwblokken)		
Algemeen 12	Bij eerdere gevoeligheidsreacties Rituximab en/of lymfoomcellen $> 5 \times 10^9/l$: steeds langzame Rituximab schema voorschrijven.	
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 $1,0 \text{ mg/m}^2$
	Graad 2 met pijn of graad 3 (beperking in dagelijks functioneren)	Stop Bortezomib tot klachten zijn verdwenen, daarna hervatten Bortezomib $0,7 \text{ mg/m}^2$ 1 x per twee weken.
	Graad 4 (aanhoudend sensorisch verlies met functiebeperking)	Stop behandeling
Hematologische toxiciteit	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 $> 4.4 \text{ mmol/l}$, neutrofiële granulocyten $> 0.5 \times 10^9 /l$, en de trombocyten $> 50 \times 10^9 /l$. Dosisaanpassingen of uitstel van de behandeling is niet nodig bij lymfocytopenie	

Verpleegkundige orders (zie ook de bestaande bouwblokken)	
Extravasatie 1	In het geval van extravasatie volg docportal protocol en overleg met voorschrijver
Toedieninstructie 6	30 minuten wachten na toediening premedicatie
Allergische reactie 1	Observeer op overgevoeligheidsreacties
Algemeen 1	Controleer op de patiënt dexamethason heeft ingenomen.
Algemeen 19	Instrueer de patiënt symptomen van neuropathie te melden aan de arts.
Algemeen 20	Complicatie tijdens Rituximab Indien complicaties optreden tijdens inlopen: <ul style="list-style-type: none"> - Zet lijn Rituximab stop - Sluit infuussysvriesteem met NaCl 0,9% aan en zet de lijn open - Laat een collega de specialist en arts assistent waarschuwen - Doe controles: RR, Pols, Temperatuur. Gedurende de rest van de controles a 15 min. Tot 1 uur na het inlopen van het infuus. - Bed in Trendelenburg - In overleg met specialist: indien na enige tijd de klachten verdwijnen of verminderen mag de toediening worden hervat met de helft van de voorgaande infusiesnelheid.
POCT glucose bepalen	Arts bericht sturen indien glucose $10-12 \text{ mmol/l}$ en bellen indien bloedsuiker $> 13 \text{ mmol/l}$.



Toedieninstructies 20	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.
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>

Vitale gegevens						
	RR	Pols	SpO2	AF	Temp	Gewicht
Voor start, bij langzame schema het eerste uur à 15 minuten, daarna elk uur.	X	X			X	

Toegangsweg
Perifeer/ S.C.

Spoedmedicatie
Ja