

In studieverband

Buiten studieverband

Cyclofosfamide 2 gram Mobilisatiekuur

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 klinisch				
	<input type="checkbox"/>	339966B	chemo gemetast		
	Naam + paraaf arts	Naam + paraaf supervisor	Naam + paraaf VPK1	Naam + paraaf VPK2	
Specialisme: IHM Indicatie: Stamcelmobilisatie ≥ 18 jaar o.a. Multiple Myeloom en AL-amyloïdose Cyclusduur: t/m stamcelaferese Totaal: 1 keer volgt op inductie behandeling Bron: oa Hovon 95 en Hovon 104	Afspraakcodes DC: CycloMob: 6 uur	Dosisreductie: <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja:.....% <i>(vul in percentage en middel)</i>			

Opmerkingen:

*TW=toedieningsweg

Datum	In EVS plaatsen	Dag	Tijden	GENEESMIDDEL	TW *	Dosis	Pompstand	Toelichting	Paraaf 1	Paraaf 2 = aanhangen
								RR, pols, temp		
				ONDANSETRON	i.v.	8 mg		bolus		
	ja	1	00:30 of 08.30-09.00	Uromitexan (Mesna) 20 mg/kg in 100 ml NaCl 0,9%	i.v.	..... mg		a.		
		1	00:30 of 09.00-09.30	CYCLOFOSFAMIDE 2000 mg/m ² in 250 ml NaCl 0,9%	i.v.	..... mg				
	ja	1	02:00 of 09.30- 11.30	500 ml NaCl 0,9%						
	ja	1	00:30 of 11.30-12.00	Uromitexan (Mesna) 20 mg/kg In100 ml Nacl 0,9%	i.v.	..... mg				
	ja	1	02:00 of 12.00-14.00	500 ml NaCl 0,9%						
	ja	1	00:30 of 14.00-14.30	Uromitexan (Mesna) 20 mg/kg	i.v.	..... mg				
	ja	2		Uromitexan (Mesna) 40 mg/ kg (afonden op 400 mg)	p.o.	..... mg		b. meegeven		
		1 en 2		ONDANSETRON	p.o.	2x 8 mg		b. meegeven		

Verpleegkundige toedieninstructies (poliklinisch): zie pagina 2

patiëntensticker

	ja	v/a D5 21.00 tot afereze	09.00	Filgrastim 10 µg/kg/dd verdelen over 2 giften	s.c.	..... µg		c.		
	ja		21.00	Filgrastim	s.c.	..... µg				

Hydratie en overige medicatieschema invoeren in EVS (klinisch)

Datum	Paraaf arts zodra in EVS geplaatst	Hydratieschema/ medicatie
		Dag 1 t/m 3 Ondansetron (Zofran) 2dd 8 mg/p.o. vooraf aan kuur 8 mg i.v.
		S.D.D.: volgens protocol www.hematologiegroningen.nl
		Filgrastim (G-CSF): start op dag 5 tot einde afereze (injectiespuit: 300 en 480 µg)
		Bloedproducten bestralen.

Verpleegkundige toedien-instructies (poliklinisch)

- a. Kies voor een infusiesnelheid afhankelijk van de plaats, dikte en conditie van de vene
- b. Instrueer de patiënt *Uromitexan* (Mesna) in te nemen op de ochtend na de behandeling (dag 2) geef het juiste aantal tabletten mee (1 tablet = 400 mg) en de *Ondansetron* op de avond van de behandeling en de ochtend na de behandeling.
- c. Controleren of filgrastim geregeld is (wordt bezorgt op het INDC, in de koelkast bewaren tot ontslag) en of de subcutane toediening geregeld is, spuit de patiënt zelf of is de transfer verpleegkundige ingeschakeld.
- Instrueer de patiënt op de dag van de toediening 2 liter te drinken (naast het infuus) en aandrang tot urineren niet uit te stellen
- Instrueer de patiënt op dag 2 en 3 na toediening minimaal 2 laten te drinken.
- Instrueer de patiënt geen grapefruit(sap) en pompelmoes(sap) te eten of te drinken.

MEDISCHE INSTRUCTIES (klinisch)

- perifeer
- Medicatie behorend bij kuur invoeren in EVS op stofnaam
- Kuur ip op vrijdag of zaterdag geven

VERPLEEGKUNDIGE INSTRUCTIES (klinisch)

- Controleer of alle medicatie in EVS is geplaatst.
- Maatregelen mbt Cyclofosfamide en risico hemorragische cystitis.
 - Patiënt instrueren om minimaal 2 liter te drinken tot 48 uur na Cyclofosfamide.
 - Patiënt moet elke 2 uur urineren, tot tenminste 8 uur na Cyclofosfamide.
- Controleren of filgrastim geregeld is (meegeven of op laten halen bij ontslag).
- Controleren of patiënt zelf kan spuiten of dat de transfer verpleegkundige ingeschakeld moet worden.
- Beschermende maatregelen ten aanzien van excreta mogen 3 dagen na de laatste gift Cyclofosfamide worden opgeheven; datum:

ACHTERGRONDINFORMATIE:

Informatie over de kuur:

Na de inductie kuur en voorafgaande aan de stamceltransplantatie.

Informatie over het geneesmiddel:

- Cyclofosfamide: (CTX, Endoxan): Cytostaticum behorende tot de alkylerende middelen.
 - Het risico op haemorrhagische necrotiserende cystitis wordt verminderd door een ruime orale intake en ruime diurese.
 - Haemorrhagische necrotiserende cystitis kan een voorstadium zijn van blaascarcinoom.
 - Cyclofosfamide bij voorkeur in de ochtend toedienen, (voor 16.00) zodat de metabolieten zijn uitgescheiden voor de nacht.
 - Grapfruit en pompelmoes bevatten een verbinding die de werking van cyclofosfamide kan verminderen.
- Bijwerkingen: beenmergdepressie, maagdarmsstoornissen, haaruitval, complicaties van nieren en urinewegen (zoals hematurie, oedeem, bloeding, ontsteking, fibrose, sclerose, hemorragische necrotiserende cystitis)
Tijdens toediening: prikkeling van neus en voorhoofd, invloed op de fertiliteit, en kan bij vrouwen cyclusstoornissen veroorzaken.

Zie ook: monografie in Doc Portal