

ELOTUZUMAB/Lenalidomide/Dexamethason

Kuur 1

Therapielijst/ aftekenlijst /aanvraag cytostatica

Patiëntgegevens:		Datum aanvraag	Afdeling		Gefaxt naar apotheek Ja/Nee	
		Lengte (cm)	Gewicht (kg)	Lich.opp (m ²)		
		Code kuur E2:	339966F	immunotherapie		
		Naam + paraaf arts	Naam + paraaf supervisor			
Specialisme: IHMP Indicatie: Multipel Myeloom relaps of refractair Cyclusduur: 28 dagen Totaal: tot progressie Bron: ELOQUENT 2-studie	Afspraakcodes DC: ELOTUZUMAB-K1-D1: kuur 1 dag 1 : 330min ELOTUZUMAB- K1-D8: kuur 1 dag 8 : 195min ELOTUZUMAB-vervolg: Vanaf kuur1 dag 15 en verdere kuren: 165min	Dosisreductie: <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja:.....% (vul in percentage en middel)				

Opmerkingen:

Kuur 1

DATUM	DAG	GENEESMIDDEL	TW *	DOSIS	TOELICHTING	PARAAF ARTS
	1,2 8,9 15,16 22,23	DEXAMETHASON	p.o.	1x dd 20 mg	Recept arts	
	1 t/m 21	LENALIDOMIDE	p.o.	1x dd 25 mg		Recept arts

Verpleegkundige toedien-instructies

- *α*. **Controleer** of de patiënt minimaal 3 uur (en maximaal 24) voor aankomst op het dagcentrum de dexamethason heeft ingenomen.
- Observeer op infuus reacties.
- Lenalidomide tenminste 2 uur na Elotuzumab toediening.

Medische instructies:

- Elotuzumab op tijd aanvragen bij de apotheek: is niet op voorraad, levertijd 2-3 dagen.

Kuur 1

*TW=toedieningsweg

DATUM	DAG	INLOOPTIJD (hr:min)	GENEESMIDDEL	TW *	DOSIS	POMP- STAND	TIV	TOELICHTING	Par.1	Par.2
	1							a. RR, P, T		
	1		Paracetamol	p.o.	1000 mg					
	1		Clemastine	iv	2 mg			bolus		
	1		Ranitidine	iv	50 mg			bolus		
								30 min. wachten		
	1	00:30	ELOTUZUMAB 10 mg/kg Totaalvolume ≈300ml NaCl 0,9%	iv	... mg	30	15	0,22 µm filter In folie		
	1	00:30				60	30			
		≈ 2:15				120	rest			
	1	00:30	Observatie					RR, pols,temp na observatie		

DATUM	DAG	INLOOPTIJD (hr:min)	GENEESMIDDEL	TW *	DOSIS	POMP- STAND	TIV	TOELICHTING	Par.1	Par.2
	8							a. RR, P, T		
	8		Paracetamol	p.o.	1000 mg					
	8		Clemastine	iv	2 mg			bolus		
	8		Ranitidine	iv	50 mg			bolus		
	8							30 min. wachten		
	8	00:30	ELOTUZUMAB 10 mg/kg Totaalvolume ≈300 ml NaCl 0,9%	iv	...mg	180	90	0,22 µm filter In folie		
		≈00:50				240	rest			

DATUM	DAG	INLOOPTIJD (hr:min)	GENEESMIDDEL	TW *	DOSIS	POMP- STAND	TIV	TOELICHTING	Par.1	Par.2
	15							a. RR, P, T		
	15		Paracetamol	p.o.	1000 mg					
	15		Clemastine	iv	2 mg			bolus		
	15		Ranitidine	iv	50 mg			bolus		
	15							30 min. wachten		
	15	≈01:00	ELOTUZUMAB 10 mg/kg Totaalvolume ≈300 ml NaCl 0,9%	iv	...mg	300		0,22 µm filter In folie		

DATUM	DAG	INLOOPTIJD (hr:min)	GENEESMIDDEL	TW *	DOSIS	POMP- STAND	TIV	TOELICHTING	Par.1	Par.2
	22							a. RR, P, T		
	22		Paracetamol	p.o.	1000 mg					
	22		Clemastine	iv	2 mg			bolus		
	22		Ranitidine	iv	50 mg			bolus		
	22							30 min. wachten		
	22	≈01:00	ELOTUZUMAB 10 mg/kg Totaalvolume ≈300 ml NaCl 0,9%	iv	...mg	300		0,22 µm filter In folie		

Verpleegkundige en medische instructies: zie pagina 1

Achtergrondinformatie: ELOTUZUMAB, LENALIDOMIDE, DEXAMETHASON

Informatie over de studie:

- Zie link naar webpagina: Hematologie Groningen

Informatie over de geneesmiddelen:

- **Elotuzumab:** Elotuzumab is een gehumaniseerd monoklonaal antilichaam dat gericht is tegen een doeleiwit dat voorkomt op multipel-myeloomcellen. Uit laboratoriumonderzoeken is gebleken dat elotuzumab in staat is myeloomcellen te doden. Mogelijke bijwerkingen zijn: leukopenie, neutropenie, trombocytopenie, anemie, hoesten, gewichtsverlies, obstipatie, diarree, koorts, spierspasmen, misselijkheid, botpijn, pneumonie, bronchopneumonie, dyspneu, perifeer oedeem, vermoeidheid.
Voor meer informatie zie: Doc Portal
- **Dexamethason:** Gefluorideerd corticosteroïd met sterk glucocorticoïde eigenschappen. Dexamethason kan onder andere euforie, slapeloosheid en hoge bloedsuikers veroorzaken.
Voor meer informatie zie: Doc Portal
- **Lenalidomide:** heeft een antineoplastische werking, maar ook een immunomodulerende en een angiogeneseremmende en een pro-erytropaëtische werking.
Mogelijke bijwerkingen: (febriele) neutropenie, trombocytopenie, anemie, leukopenie, lymfopenie, plaveiselcelcarcinoom van de huid, trombo-embolische voorvallen (waaronder diepe veneuze trombose en longembolie), pneumonie, hoesten, infecties van de luchtwegen en andere (neutropene) infecties, dyspneu, bronchitis, (naso)faryngitis, neusbloeding, bloeding, vermoeidheid, depressie, slapeloosheid, paresthesie, perifere neuropathie, duizeligheid, smaakstoornissen, hoofdpijn, tremor, obstipatie, diarree, pijn in de onderbuik, misselijkheid, braken, dyspepsie, verminderde eetlust, gewichtsafname, (acuut) nierfalen, hypokaliëmie, hyperglykemie, hypocalciëmie, cataract, wazig zien, spierspasmen, spierpijn, gewrichtspijn, rugpijn, botpijn, pyrexie, asthenie, griepachtige verschijnselen, (perifeer) oedeem, afwijkende leverfunctiewaarden, droge huid, jeuk en huiduitslag.

Informatie voor patiënten over bijwerkingen:

- Informatie uitgereikt door de behandelend arts.

Voorlichting benadrukt door verpleegkundige van het dagcentrum:

- Medicatie inname zie ook verpleegkundige toedien instructies

Co-medicatie - recepten via arts (geen EVS)

- Trombose profylaxe

Overig

- Bij ernstige infusiereacties tijdens Elotuzumab toediening, dient de infusie te worden gestaakt. Herstart met 0,5 ml/min, langzaam op te hogen met stappen van 0,5 ml/min iedere 30 minuten tot de snelheid waarbij infusiereactie ontstond. Bij uitblijven van nieuwe reacties, verder ophogen tot snelheid volgens het toedienschema. Bij patiënten met een infusiereactie dienen controles (RR, pols, saturatie) iedere 30 min plaats te vinden tot 2 uur na de Elotuzumab infusie. Bij hernieuwde reactie, dient Elotuzumab helemaal te worden gestaakt (op zijn minst tot de volgende dag). Bij zeer ernstige infusiereacties dient Elotuzumab permanent te worden gestaakt.

Contact

- Arts: W. Plattel/W. Roeloffzen
- Verpleegkundig specialist: M. Gelderloos