

ELOTUZUMAB/Lenalidomide/Dexamethason
Kuur 2

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-vervolg: 165min | Dosisreductie: <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja:.....% (vul in percentage en middel) | | |

Opmerkingen:

Kuur 2

| 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 2

*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 | | |
| | 1 | | | | | | | 30 min. wachten | | |
| | 1 | ≈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 |
|-------|-----|---------------------|--|------|---------|----------------|-----|----------------------------|-------|-------|
| | 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 | ≈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 |
|-------|-----|---------------------|--|------|---------|----------------|-----|----------------------------|-------|-------|
| | 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 in NaCl 0,9% | iv | ...mg | 300 | | 0,22 µm filter In folie | | |

Verpleegkundige toedien-instructies: zie pagina 1

Achtergrondinformatie: ELOTUZUMAB, LENALIDOMIDE, DEXAMETHASON

Informatie over de kuur:

- 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-erytropoëtische 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