

In studieverband   
 Buiten studieverband

**ALL >40 jaar: HOVON 100 ("schema B")  
 CONSOLIDATIE I**

Therapielijst/ aftekenlijst/aanvraag cytostatica

Patiëntsticker:	Datum aanvraag	Afdeling	12-NAT:1395	Gefaxt naar apotheek Ja/Nee
	Lengte (cm)	Gewicht (kg)	Lich.opp (m2)	
	Code kuur E2↓			
	<input type="checkbox"/>	339966C	chemo acute leukemie	
	Naam + paraaf arts	Naam + paraaf supervisor	Naam + paraaf VPK1	Naam + paraaf VPK2
Specialisme: IHM Indicatie: ALL > 40 jaar Cyclusduur: 28-42 dagen Totaal: 4 kuren + /- maintenance Bron: <a href="http://www.hovon.nl/">www.hovon.nl/</a> hovon 100		Dosisreductie: <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja:.....% (vul in percentage en middel)		

**Opmerkingen:**

\*TW=toedieningsweg

\*\* MVK = op medicatie verantwoordingskaart aftekenen

Datum	In EVS plaatsen	Dag	Tijden	GENEESMIDDEL	TW *	Dosis	Pompstand	Paraaf 1	Paraaf 2= aanhangen
		<b>Dag 1</b>	09:00-10:00	<b>CYTARABINE</b> Totaal 200 mg/m <sup>2</sup> <b>In 250 ml NaCl 0,9%</b> Inlooptijd: 1 uur	i.v.	.....mg			
			10:30-11:30	<b>ETOPOSIDE</b> Totaal 120 mg/m <sup>2</sup> In 500/ 1000 ml NaCl 0,9% (> 1,8 m <sup>2</sup> dan in 1000 ml) Inlooptijd: 1 uur	i.v.	.....mg			
				<b>METHOTREXAAT</b>  <b>PREDNISOLON</b>	i.t.	15 mg  25 mg			
		<b>Dag 4</b>	09:00-11:00	<b>METHOTREXAAT (MTX)</b> Totaal 500 mg/m <sup>2</sup> In 500 ml NaCl 0,9% Inlooptijd: 2 uur	i.v.	.....mg			
	<b>ja</b>	<b>Dag 5 t/m herstel MTX spiegel</b>	12 uur na einde MTX infusie) (21.00-21.30)	RESCUVOLIN (Leucovorin) 45 mg á 6 uur Bij i.v. Toedinging in 100 ml nacl 0.9% Inlooptijd: 30 min (eerste gift altijd i.v.!)	p.o/ i.v	.....mg  Afhankelijk van MTX spiegel		<b>**</b>	<b>**</b>

patiëntensticker

Datum	In EVS plaatsen	Dag	Tijden	GENEESMIDDEL	TW *	Dosis	Pompstand	Paraaf 1	Paraaf 2= aanhangen
		<b>Dag 8</b>	09:00-10:00	<b>CYTARABINE</b> Totaal 200 mg/m <sup>2</sup>	i.v.	.....mg			
			10:30-11:30	<b>ETOPOSIDE</b> Totaal 120 mg/m <sup>2</sup>	i.v.	.....mg			
		<b>Dag 11</b>	09:00-11:00	<b>METHOTREXAAT (MTX)</b> Totaal 500 mg/m <sup>2</sup>	i.v.	.....mg			
	<b>ja</b>	<b>Dag 12 t/m herstel MTX spiegel</b>	12 uur na einde MTX infusie) (21.00-21.30)	RESCUVOLIN (Leucovorin) 45 mg á 6 uur Bij i.v. Toedinging in 100 ml nacl 0.9% Inlooptijd: 30 min (eerste gift altijd i.v.!)	p.o/ i.v	.....mg  Afhankelijk van MTX spiegel Zie schema		**	**

**ALLEEN ARM B, START BIJ ANC>1.0 X10<sup>9</sup>/L EN TROMBOCYTEN > 100 X 10<sup>9</sup>/L  
( niet eerder dan Dag 15 !!!!)**

Datum	In evs plaatsen	Dag	Tijden	GENEESMIDDEL	TW *	Dosis	Pompstand	Paraaf 1	Paraaf 2= aanhangen
	<b>Studie recept</b>	<b>Dag 1</b>	10:00-11:00	<b>CLOFARABINE</b> Totaal 30 mg/m <sup>2</sup> In 100 ml Nacl0,9% Inlooptijd: 60 min. <b>Let op bestellen via speciaal studierecept voor Hovon 100</b>	i.v.	.....mg			
		<b>Dag 2</b>	10:00-11:00	<b>CLOFARABINE</b> Totaal 30 mg/m <sup>2</sup>	i.v.	.....mg			
		<b>Dag 3</b>	10:00-11:00	<b>CLOFARABINE</b> Totaal 30 mg/m <sup>2</sup>	i.v.	.....mg			
		<b>Dag 4</b>	10:00-11:00	<b>CLOFARABINE</b> Totaal 30 mg/m <sup>2</sup>	i.v.	.....mg			
		<b>Dag 5</b>	10:00-11:00	<b>CLOFARABINE</b> Totaal 30 mg/m <sup>2</sup>	i.v.	.....mg			

**Hydratie en overige medicatieschema invoeren in EVS**

Datum	Paraaf arts zodra in EVS geplaatst	Hydratieschema/ medicatie
		Hydratie: 2l Gluc2,5%/NaCl0,9% met per liter: .....mmol KCl (20 mmol per liter) Hyperhydratie 3l Gluc2,5%/NaCl0,9% start op dag 3 tot MTX spiegel <15 µg/l en op dag 10 tot MTX spiegel <15µg/l met per liter: .....mmol KCl (20 mmol per liter) .....mmol NaBicarbonaat 8,4% (60 mmol per liter)
		Tijdens (hyper)hydratie furosemide 2xdgs .....mg i.v. push
		Ondansetron (zofran) voorafgaand aan 1x8mg i.v. Daarna 2x8mg/p.o.
		S.D.D.: volgens protocol <a href="http://www.hematologiegroningen.nl">www.hematologiegroningen.nl</a>
		PCP profylaxe cotrimoxazol za en zo 2 x 960 mg/po en valaciclovir 2 x 500 mg
		Norethisteron( Primolut N.)2x5mg /p.o. bij vrouwen voor menopauze
		Rescuvinol volgens schema start op dag 5 en dag 12 tot minimaal 96 uur na start MTX
		Dagelijks MTX-spiegel tot spiegel <15 µg/l vanaf dag 6 of dag 13
		Hypromellose 0,3% oogdruppels 6 x dgs. Dag 1 t/m herstel bloedwaarden
		<b>Bij clofarabine bloedproducten bestralen</b>

#### MEDISCHE INSTRUCTIES

- CVK
- **Consolidatiekuur I start tussen dag 28-42 na start prefase mits:**
  - ANC > 1.0 x 10<sup>9</sup>/l en trombocyten >100x10<sup>9</sup>/l,
  - Patiënt in CR is,
  - Normale lever- en nierfuncties heeft,
  - WHO- performance 0-2,
  - Patiënt goede cardiale, pulmonale, neurologische en metabole functies heeft en
  - Er geen oncontroleerbare infecties zijn.
- Medicatie behorend bij kuur invoeren in EVS op stofnaam
- GEEN METHOTREXAAT bij NIERFUNKTIE STOORNISSEN, PLEURAVOCHT, ASCITES, PERICARDVOCHT of MUCOSITIS.
- Stop **maagzuurremmers (omeprazol, esomeprazol, pantoprazol etc.)** tijdens de Methotrexaat giften tot dat de spiegel is genormaliseerd
- Stop **Cotrimoxazol** 3 dagen voor METHOTREXAAT tot 5 dagen na METHOTREXAAT-gift
- Methotrexaat spiegels 454 ug/L = 1 umol/L :
  - 24 uur MTX Spiegel (na stop infusie) ≥ 2270 µg/l of het kreat verhoogd is > 150 % ULN, dan Rescuvinol i.v. ophogen naar 100 mg elke 3 uur tot de spiegel < 15 µg/l.
- **Bij CLOFARABINE:**
  - **mogen Imatinib/dasatinib en valaciclovir niet op de zelfde dag gegeven worden**
  - **PCP profylaxe za/zo bactrimel 2 x 960 mg p.o.**
- Extra labafname (MRD- meting) via research verpleegkundige op dag 1.

#### VERPLEEGKUNDIGE INSTRUCTIES

- Controleer of alle medicatie in EVS is geplaatst

- CVC verzorgen volgens protocol
- Vòòr gift MTX pH urine meten; pH moet  $\geq 7.0$  zijn maar  $< 8.0$ . Bij pH  $< 7.0$  i.o.m. arts 100 ml Nabic 8,4% i.v. toedienen.
- Controle pH urine , MTX pas starten als PH urine  $\geq 7$  is
- Na toediening Methotrexaat urine pH  $> 7$  handhaven, 4x dag. Controleren.
- Beschermende maatregelen ten aanzien van excreta mogen **6 dagen** na de laatste gift clofarabine worden opgeheven; datum: .....
- Dagelijks wegen ten behoeve van vochtbalans.
- Mucositis score bijhouden.
- Mondverzorging.
- SIB op maat uitreiken <http://www.sibopmaat.nl/>

## ACHTERGRONDINFORMATIE

### **Cytarabine** (Synoniem: cytosine arabinoside, ARA-C, Depocyt)

- Eigenschappen: Cytostaticum behorende tot de anti-metaboliëten.
- Bijwerkingen: beenmergsuppressie misselijkheid en braken, huidrash, met pijn en blaarvorming vooral van handen en voeten, afhankelijk van de hoogte van de dosering en toedieningswijze leverfunctiestoornissen zelden koorts, stomatitis, haaruitval , anorexie, diarree, bij hoge dosering conjunctivitis (profylaxe met hypromellose oogdruppels noodzakelijk)

### **Etoposide** (Synoniem: VP16/Vepesid/EPEG/Toposin/Eposin)

- Cytostaticum: Topoisomerase-2-remmer
- [link](#)
- Etoposide is slecht oplosbaar in water, hierdoor kunnen neerslagen ontstaan in de infusen. Het ontstaan van neerslagen is zeer onvoorspelbaar. Infuus niet toedienen wanneer er neerslagen zijn ontstaan.

### **Methotrexate** (Synoniem: MTX, Amethopterine, Metoject, Methylaminopterine)

- Cytostaticum behorende tot de antimetaboliëten. Tevens onderdrukt MTX het immuunsysteem
- [Link](#)
- Bij i.t. toediening van lage dosering Methotrexate is het niet nodig urine op pH te bepalen.
- Bij i.t. toediening bijwerkingen als hoofdpijn, braken koorts, en soms paraesthesieën.

### **Clofarabine** (Synoniem: Evoltra)

- Cytostaticum behorende tot de purine-antagonisten
- [link](#)