

In studieverband   
 Buiten studieverband

**HYPER CVAD: DEEL A**  
**Recidief ALL**

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 E2↓			
	<input type="checkbox"/>	339966C	chemo acute leukemie	
	Naam + paraaf arts	Naam + paraaf supervisor	Naam + paraaf VPK1	Naam + paraaf VPK2
Specialisme: IHM Indicatie: Recidief ALL  Deel B z.s.m. starten: ongeveer 2 weken na start hyper CVAD, mits geregenereerd	Dosisreductie: <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja:.....% (vul in percentage en middel)			

**Opmerkingen:**

\*TW=toedieningsweg

\*\* MVK = op medicatie verantwoordingskaart aftekenen

Datum	Dag	Tijden	GENEESMIDDEL	TW *	Dosis	Pomp-stand	Paraaf 1	Paraaf 2= aanhangen
	Dag 0		plaatsen CVK					
	Dag 1	08.00	Dexamethason	i.v.	40 mg		**	**
		06.45 - 07.00	MESNA 10mg/kg in 100ml NaCl 0,9% inlooptijd 15 min	i.v.				
		07.00 - 07.00	MESNA 50mg/kg in 500 ml NaCl 0,9% inlooptijd 24 uur	i.v.	mg		**	**
		09.00 - 12.00	<b>CYCLOFOSFAMIDE</b> 300 mg/m <sup>2</sup> in 50 ml NaCl 0,9% inlooptijd 3 uur	i.v.	mg			
		21.00 - 24.00	<b>CYCLOFOSFAMIDE</b> 300 mg/m <sup>2</sup>	i.v.	mg			
	Dag 2	08.00	Dexamethason	i.v.	40 mg		**	**
		07.00 - 07.00	MESNA 50mg/kg continu infuus, 24 uur in 500 ml NaCl 0,9%	i.v.	mg		**	**
		09.00 - 12.00	<b>CYCLOFOSFAMIDE</b> 300 mg/m <sup>2</sup>	i.v.	mg			
		21.00 - 24.00	<b>CYCLOFOSFAMIDE</b> 300 mg/m <sup>2</sup>	i.v.	mg			

patiëntensticker

	Dag 3	08.00	Dexamethason	i.v.	40 mg		**	**
		07.00 - 07.00	MESNA 50mg/kg in 500 ml NaCl 0,9%	i.v.	mg		**	**
		09.00 - 12.00	<b>CYCLOFOSFAMIDE</b> 300 mg/m <sup>2</sup>	i.v.	mg			
		21.00 - 24.00	<b>CYCLOFOSFAMIDE</b> 300 mg/m <sup>2</sup>	i.v.	mg			
	Dag 4	08.00	Dexamethason	i.v.	40mg		**	**
		09.00 - 09.15	<b>VINCRIStINE</b> (Oncovin) in 50 ml NaCl 0,9% inlooptijd 15 min.	i.v.	2mg			
		09.15 - 09.30	<b>ADRIAMICINE</b> (Doxorubicine) 50 mg/m <sup>2</sup> in 50 ml NaCl 0,9%	i.v.	mg			
	Dag 5	21.00	Neulasta (Pegfilgrastim)	s.c.	6mg		**	**
	Dag 11	08.00	Dexamethason	i.v./p.o	40mg		**	**
		09.00 - 09.15	<b>VINCRIStINE</b>	i.v.	2mg			
	Dag 12	08.00	Dexamethason	i.v./p.o	40mg		**	**
	Dag 13	08.00	Dexamethason	i.v./p.o	40mg		**	**
	Dag 14	08.00	Dexamethason	i.v./p.o	40mg		**	**

patiëntensticker

### Hydratie en overige medicatieschema invoeren in EVS

Datum	Paraaf arts zodra in EVS geplaatst	Hydratieschema/ medicatie
		Hyperhydratie: (-6 uur voor aanvang van Cyclofosfamide t/m 48 uur na staken Cyclofosfamide 3 l Gluc2.5%/NaCl0,45% <b>met per liter:</b> 20 ml KCl
		Dag 0 t/m dag 5: Furosemide (Lasix) 2 dd .....mg push i.v. (gedurende hyperhydratie)
		Ondansetron (zofran) dag 1 t/m 6 en dag 11: 2 x 8 mg/i.v.
		Dag 1: eenmalig Aprepitant 125 mg Dag 2 en 3: 1 dd Aprepitant 80 mg
		Metoclopramide 3 dd 10 mg i.v. zo nodig na de kuurdagen
		Lorazepam 4dd 0.5 mg s.l., als sedativum <i>toevoegen</i> Z.N (niet als monotherapie) na de kuurdagen
		Dag 1 t/m 4 en dag 11 t/m 14: 1 dd 40mg Dexamethason i.v. of p.o.
		Dag 1: Mercapto-ethaansulfonzuur eenmalig 10mg/kg in 100ml NaCl 0,9% via kortlopend infuus
		Dag 1 t/m 3: Mercapto-ethaansulfonzuur 50mg/kg in 500ml NaCl 0,9% continue infuus
		Dag 5: Neulasta (pegfilgrastim) eenmalig 6mg/s.c.
		S.D.D.: volgens protocol <a href="http://www.hematologiegroningen.nl">www.hematologiegroningen.nl</a>
		Norethisteron (Primolut N.) 2 x 5 mg/p.o. (bij vrouwen voor de menopauze)
		Bij hoge tumorload Allopurinol 300 mg dd po
		<b>Bloedproducten bestralen.</b> (indien transplantatie)

### MEDISCHE INSTRUCTIES

- CVK
- Medicatie behorend bij kuur invoeren in EVS op stofnaam
- I.v.m. hoge kans op cardiomyopathie: hartfunctie vóór, tijdens en na behandeling controleren door middel van ecg, echocardiografie en/of meting van de ejectiefractie.

### VERPLEEGKUNDIGE INSTRUCTIES

- Controleer of alle medicatie in EVS is geplaatst
- Maatregelen m.b.t. Cyclofosfamide en risico hemorragische cystitis
  - Pas starten met Cyclofosfamide als diurese > 150 ml/h.
  - Als urine productie < 600 ml, in eerste 4u na Cyclofosfamide: Bladderscan en bij retentie katheter. Tevens overleg met arts.
  - Patiënt moet elke 2 uur urineren, tot ten minste 8u na Cyclofosfamide ( 's nachts à twee uur wekken i.v.m. toiletgang)
  - Wegen voor en 12u na Cyclofosfamide
  - Hydratie stopt 48 uur na laatste gift Cyclofosfamide.
- Mesna en spoelschema mag samen lopen.
- Doxorubicine kan een roodkleuring geven van de urine.
- Beschermende maatregelen ten aanzien van excreta mogen 6 dagen na de laatste gift Adriamycine(Doxorubicine) worden opgeheven; datum: .....
- Dagelijks 2 x daags wegen ten behoeve van vochtbalans als gewicht > 2kg gestegen is toegenomen overleg met arts!
- Dagelijkse observatie en inspectie mucositis en instructie mondverzorging.