

**IHEM NHL MBVP + ARA-C**

Naam Behandelplan:	IHEM NHL MBVP + ARA-C
Synoniemen:	MBVP, ARA-C
Indicatie:	Primair CNS lymfoom
Cyclus duur:	28 dagen
Totaal aantal cycli:	3 cycli: 2 kuren MBVP, daarna 1 kuur ARA-C
Toedienlocatie:	Kliniek
Facturerings indicatie:	2867, 2402
Zorgactiviteit:	339966B
Bron	Hovon 105 PCNSL /ALLG NHL 24



## Cyclus 1,2:

Medicatie en oplossing	Dosering	Toedien wijze	Toedien tijd/ snelheid	Dagen/ dag cycli													
				Dag	0	1	2	3	4	5		14	15	16	28		
<b>Chemotherapie</b>																	
<b>METHOTREXAAT</b> In NaCl 0,9%	3.000 mg/m <sup>2</sup>	IV	11:00 (60 min)		X											X	
<b>ETOPOSIDE</b> In 500ml NaCl 0,9%	100 mg/m <sup>2</sup>	IV	12:30 (60 min)			X											
<b>CARMUSTINE *</b> In 500ml Glucose 5%	100 mg/m <sup>2</sup>	IV	10:00 (60 min)				X										
<b>Pre- medicatie/ anti-emetica</b>																	
Prednisolon In 0,9% 100 ml	100 mg	IV	Bolus		X	X	X	X	X								
Ondansetron	2 dd 8 mg	IV	Bolus			X											
Clemastine	2 mg	IV	Bolus				X										
<b>Co-medicatie</b>																	
Folinezuur ** In NaCl 0,9% in 100ml	30 mg	IV	00:30 (elke 6 uur)			X										X	
Folinezuur **	30 mg	PO	Elke 6 uur														
<b>Hydratie</b>																	
NaCl 0,9%	500 ml/dag	IV	Continue	Starten om 22:00													
Gluc/nacl 2,5%/0,45% per 1000 ml toegevoegd: 15 mmol kaliumchloride 60 ml Natriumbicarbonaat 8,4% ***	4000 ml/24 uur	IV	06:00 per 1000 ml Starten om 23:59.	X												X	
Furosemide ****	2 dd 20 mg	IV	9:00 (Bolus)		X											X	
Natriumbicarbonaat 42 mg/ml	1 dd 100ml (zo nodig)	IV	Bolus		X											X	
<b>Spoelen</b>																	
Glucose 5% voorspoelen carmustine	50 ml	IV	10:00 (10 min)				X										
Glucose 5% naspoelen carmustine	100 ml	IV	11:00				X										

\* Door PVC vrije lijn geven. Voor- en naspoelen met glucose 5%.

\*\* Zie achtergrondinformatie voor instructie.

\*\*\* toedienen tot en met Methotrexataatspiegel < 15 microgram/L (< ~0,02 micromol/L).

\*\*\*\* Gedurende hyperhydratie. Wanneer er dosering > 120 mg als intraveneuze bolusinjectie moet worden toegediend, dan deze via een pomp langzaam toedienen. Bij acuut hartfalen is het gebruikelijk om een dosering van 250 mg in 6-12 uur toe te dienen.



## Cyclus 3 :

Medicatie en oplossing	Dosering	Toedienwijze	Toedientijd/snelheid	Dagen/ dag cycli							
				Dag	1	2	3	4			
<b>Chemotherapie</b>											
<b>CYTARABINE</b> In 500 ml NaCl 0,9%	2000 mg/m <sup>2</sup>	IV	09:00 (30 min)	X	X						
<b>CYTARABINE</b> In 500 ml NaCl 0,9%	2000 mg/m <sup>2</sup>	IV	21:00 (30 min)	X	X						
<b>Pre- medicatie/ anti-emetica</b>											
Ondansetron	2 dd 8 mg	IV	Bolus	x	X	X	X				
<b>Co-medicatie</b>											
Hypromellose 3mg/ml	6 dd 1 druppel			X	X	X	X				
Norethisteron (zo nodig bij vrouwen voor de menopauze)	2 dd 5 mg	PO	Tablet								
<b>Anti microbiële therapie</b>											
Ciprofloxacine	2 dd 500 mg	PO	Tablet	X	x	x	x				
Amfotericine B 100mg/ml	4 dd 500mg	PO	Suspensie	X	x	x	x				
<b>Hydratie</b>											
NaCl 0,9%	500ml/dag	IV	Continu	X							
Gluc/nacl 2,5%/0,45% per 1000 ml toegevoegd: 20 mmol kaliumchloride	1000 ml/24 uur	IV	22:00 (24 uur)	X	X						

## Patiënt informatie:

- Beenmerg
  - bloedarmoede
  - leukopenie
  - tekort aan bloedplaatjes
- Darmen
  - diarree en verstopping
- Misselijkheid en braken
- Haaruitval
- Ernstige huiduitslag en huidverkleuring
- Buikpijn
- Pijnlijke mond
- Verminderde eetlust en gewichtsverlies
- Krachtsvermindering
- Leverfunctiestoornissen
- Vermoeidheid
- Excreta: Beschermende maatregelen ten aanzien van excreta mogen 7 dagen na de laatste chemo (methotrexaat) worden opgeheven.
- Beschermende maatregelen ten aanzien van excreta mogen 3 dagen na de laatste gift Cytarabine worden opgeheven.



Afspraakaanvragen					
Cyclus/dag	C1D0	C1D14	C2D0	C2D14	C3D10
Verpleegkundig Specialist					X
Opname order nodig en duur	X	X	X	X	

Labonderzoeken														
Cyclus/dag	C1 D0	C1 D1	C1 D2	C1 D1 4	C1 D1 5	C 1 D 1 6	C2 D	C2 D1	C2 D2	C2 D1 4	C2 D1 5	C2 D1 6	C3 D1	
Leuko, Hb, Trombo	X			X			X			X			X	
Ht				X						X				
CRP	X						X						X	
Natrium	X						X						X	
Kalium	X						X						X	
Ureum	X						X						X	
Kreatinine	X			X			X			X			X	
Calcium	X						X						X	
Albumine	X						X						X	
Fosfaat	X						X						X	
Magnesium	X						X						X	
ASAT	X						X						X	
ALAT	X			X			X			X			X	
LDH	X			X			X			X			X	
Alkalische fosfatase	X						X						X	
Gamma-GT	X						X						X	
Totaal Bilirubine	X						X						X	
Type & Screen	X						X						X	
Neutro absoluut	X						X						X	
Glucose	X						X						X	
MCV				X						X				
OncoLifes Streckbuis (plasma cf-DNA) opslag	X						X						X	
OncoLifes EDTA plasma + buffycoat opslag standaard	X													
OncoLifes EDTA (opslag bloedbuis tbv DNA)	X													
OncoLifes Serum (stolbuis) opslag-standaard	X													
PH (Urineportie) elke 6 uur t/m MTX spiegel < 15 microgram/L: 00:00/6:00/12:00/18:00		X						X			X			
Methotrexaat (dagelijks spiegels meten tot MTX spiegel is < 15 microgram/L.			X				X		X			X		
POCT Glucose bepalen 4 dd		X							X					



Beeldvorming/ overig			
Cyclus/dag	C1D25	C2D25	C3D25
MRI	X	X	x

Verpleegkundige orders (zie ook de bestaande bouwblokken)	
Infuus inbrengen	Perifeer infuus inbrengen
Gewicht meten	Dagelijks wegen ten behoeve van vochtbalans
Afnemen MEWS/Vitale gegevens	Tot nader order
Mondverzorging	Dagelijkse observatie en inspectie mucositis en instructie mondverzorging
Neus kweek Staphylococcus aureus	Eenmalig afdelingsafname
Keel SDD-kweek	Eenmalig afdelingsafname
Rectum (feceswat) SDD-kweek	Eenmalig afdelingsafname
Rectum SDD-kweek	Elke maandag
Keel SDD kweek	Elke maandag
Infuselijnen 2 verwisselen	Tot nader order
Algemeen 15	Vette zalf aanbieden, evt. katoenen handschoenen geven bij rash van de huid/handen t.g.v. Cytarabine. Voeten vettig houden en dikke sokken dragen.
Algemeen 16	Pas eventueel starttijd Leucovorin aan op basis van starttijd MTX (Leucovorin start 24 uur na einde MTX)
Algemeen 17	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Voor gift MTX PH urine meten. Nachtdienst stuurt sochtends urinemonster naar laboratorium voor PH meten. PH moet &gt;7.0 zijn maar ook &lt;8.0.</li> <li>- Bij PH &lt;7 i.o.m. arts 100 ml Nabic 4,2% IV toedienen. PH urine na inlopen van de 100 ml moet opnieuw bepaald worden.</li> <li>- 4xdd PH urine meten, deze dient &gt; 7.0 te blijven; Nabic 4,2% aan infusie toevoegen.</li> <li>- Dagelijks MTX spiegels en dagelijks nierfunctie (kreat) tot MTX spiegel &lt; 15 microgram/L.</li> <li>- Bij braken of diarree, giften Leucovorin IV geven.</li> </ul>
Algemeen 19	Verpleegkundig specialist die casemanager is op de hoogte brengen dat de patiënt is opgenomen.
Algemeen 20	Indien complicaties optreden tijdens inlopen: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Zet lijn Carmustine stop</li> <li>- Sluit extra infuussysteem met glucose 5% aan en zet de lijn open</li> <li>- Laat een collega de specialist en arts assistent waarschuwen</li> <li>- Doe controles: RR, Pols, Temperatuur. Gedurende de rest van de controles a 15 min. Tot 1 uur na het inlopen van het infuus.</li> <li>- Bed in Trendelenburg</li> <li>- In overleg met specialist: indien na enige tijd de klachten verdwijnen of verminderen mag de toediening worden hervat met de helft van de voorgaande infusiesnelheid.</li> </ul>
Algemeen 22	MTX spiegels doorbellen naar arts. Meten tot MTX-spiegel is <15microgram/L.

Vitale gegevens				
	Temp	RR	HF	Gewicht
3 dd om 6:00/12:00/20:00	X			
2 dd om 8:00/20:00				X



<b>Toegangsweg</b>
Perifeer

<b>Spoedmedicatie</b>
Ja

<b>Algemene achtergrondinformatie</b>														
	Geen MTX bij nierfunctiestoornissen, pleuravocht, ascites, pericardvocht. Mits pH urine > -7.													
	<p>LEUCOVORIN en MTX-spiegels</p> <p>Start 24 uur na einde van de METHOTREXAAT infusie:</p> <p>Eerste gift iv vervolgens 30mg p.o. precies elke 6 uur toedienen (bij braken of diarree leucovorin i.v. toedienen) tot spiegels &lt; 15 microg/l</p> <p>NB Nauwkeurig doseren: precies elke 6 uur</p> <p>NB Als kreat &gt; 2 ULN en/of MTX &gt; 10 000 microg/l aan het eind van infusie, of &gt;500 microg/l 24 uur na infusie, of &gt;50 microg/l 48 uur na infusie: dan LEUCOVORIN 60 mg elke 6 uur i.v. tot spiegels &lt;50 microg/l; dan verder zie boven. Of Kreat 2N.</p> <p>Leucovorin intensiveren en overleg met apotheek indien:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tijdstip</th> <th>Microg/L</th> <th>M/L</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>24 uur</td> <td>&gt;5000</td> <td>&gt; 10<sup>-5</sup></td> </tr> <tr> <td>48 uur</td> <td>&gt;500</td> <td>&gt; 10<sup>-6</sup></td> </tr> <tr> <td>72 uur</td> <td>&gt;50</td> <td>&gt; 10<sup>-7</sup></td> </tr> </tbody> </table>		Tijdstip	Microg/L	M/L	24 uur	>5000	> 10 <sup>-5</sup>	48 uur	>500	> 10 <sup>-6</sup>	72 uur	>50	> 10 <sup>-7</sup>
Tijdstip	Microg/L	M/L												
24 uur	>5000	> 10 <sup>-5</sup>												
48 uur	>500	> 10 <sup>-6</sup>												
72 uur	>50	> 10 <sup>-7</sup>												
	Start 2e MBVP kuur indien ANC ≥ 1.5 x 10 <sup>9</sup> /l en trombo >100 x 10 <sup>9</sup> /l en geen uitstel van MTX gift in eerste kuur													