

## Moederprotocol IHEM NHLB R-COP



|                         |  |              |
|-------------------------|--|--------------|
| Naam Behandelplan:      | IHEM NHLB R-COP  |              |
| Synoniemen:             | Vincristine, Cyclofosfamide, Rituximab   |              |
| Indicatie:              | Lymfatische (B-cel) - maligniteiten  |              |
| Cyclus duur:            | 21 dagen   |              |
| Totaal aantal cycli:    | 6-8  |              |
| Toedienlocatie:         | Dagbehandeling   |              |
| Behandelduur:           | 1 <sup>e</sup> kuur (langzame): 405 min<br>2 <sup>e</sup> kuur (snelle): 225 min |              |
| Facturerings indicatie: | 1430, 160, 469   |              |
| Zorgactiviteit:         | 339966E  | chemo-immuno |
| Bron                    |  |              |

| Medicatie en oplossing  | Dosering                           | Toedien wijze | Toedien tijd (hr:min)/ snelheid    | Dagen/ dag cycli |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|---|------------------------------------|---------------|------------------------------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
|   |                                    |               |                                    | Dag              | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |   |   |   |   | 21 |
| Chemotherapie   |                                    |               |                                    |                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| <b>VINCRIStINE</b><br>In 50 ml NaCl 0,9%  | 1,4 mg/m <sup>2</sup><br>max. 2 mg | IV            | 00:15                              | X                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| <b>CYCLOFOSFAMIDE</b><br>In 100 ml NaCl 0,9%  | 750 mg/m <sup>2</sup>              | IV            | 00:30                              | X                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| <b>RITUXIMAB</b><br>2 mg/ml in NaCl 0,9%<br>1e kuur langzame schema, vanaf kuur 2 snelle schema | 375 mg/m <sup>2</sup>              | IV            | 04:00 (langzaam)<br>01:00 (snelle) | X                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| <b>PREDNISOLON</b>  | 100mg                              | PO            | Ochtend                            | X                | X | X | X | X |   |   |   |   |   |    |
| Thuis in te nemen medicatie/<br>Co-medicatie  |                                    |               |                                    |                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| Ondansetron (1 <sup>e</sup> gift IV)  | 2xdd<br>8mg                        | PO            | Max 3 dagen                        | X                | X |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| Movicolon (bij obstipatie)  | 1 sachet<br>zo nodig<br>3xdd       | PO            |                                    |                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| Allopurinol (bij hoge tumorload)  | 300mg                              | PO            | 1xdd                               | X                | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X  |
| Pegfilgrastim   | 6mg                                | SC            | Eenmalig (indien nodig)            |                  | X |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| Pre- medicatie/ anti-emetica  |                                    |               |                                    |                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| ONDANSETRON   | 8mg                                | IV            | Bolus                              | X                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| PREDNISOLON   | 25mg                               | IV            | Bolus                              | X                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| CLEMAStINE  | 2mg                                | IV            | Bolus                              | X                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| PARACETAMOL   | 1000mg                             | PO            |                                    | X                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |

Patiënt informatie:

## Moederprotocol IHEM NHLB R-COP



### Patientinformatie:

- Prednisolon kan stijging in glucosespiegel geven (bij 1<sup>e</sup> kuur controle bij de huisarts 2 uur na de lunch).
- Eet geen pompoelmoes of grapefruit vanwege interactie.
- Haaruitval
- Verwachte misselijkheid
- Diarree/ obstipatie
- Intake: Let op gewichtsverlies en zorg vol voldoende vochtinname
- Pijn
- Koorts
- Bloedingen
- Polyneuropathy (zenuwpijn): Vincristine
- Excreta: 6 dagen

| Cyclus/dag                | C0D1 | C1D1 | C2D1 | C3D1 | C4D1 | C5D1 | C6D1 | C7D1 | C8D1 | C8D26 |
|---------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|
| Arts                      | X    |      | X    |      | X    |      | X    |      | X    | X     |
| Verpleegkundig specialist | X    |      |      | X    |      | X    |      | x    |      |       |
| Dagcentrum afspraak       |      | X    | x    | x    | x    | x    | x    | x    | x    |       |

| <b>Lab</b>   |      |      |      |      |      |      |      |      |   |
|--|------|------|------|------|------|------|------|------|---|
| Cyclus/dag   | C1D1 | C2D1 | C3D1 | C4D1 | C5D1 | C6D1 | C7D1 | C8D1 |   |
| Leuko, Hb, Ht, MCV, Trombo                         | X    | X    | X    | X    | X    | X    | X    | X    | X |
| LDH  | X    | X    | X    | X    | X    | X    | X    | X    | X |
| INR  |      |      |      |      |      |      |      |      |   |
| ALAT   | X    | X    | X    | X    | X    | X    | X    | X    | X |
| Kreatinine   | X    | X    | X    | X    | X    | X    | X    | X    | X |
| Glucose  | X    | X    | X    | X    | X    | X    | X    | X    | X |
| Totaal Bilirubine                                  | X    | X    | X    | X    | X    | X    | X    | X    | X |
| Neutro (absoluut)                                  | X    | X    | X    | X    | X    | X    | X    | X    | X |
| OncoLifeS EDTA plasma + buffycoat opslag standaard | X    |      |      |      |      |      |      |      |   |
| OncoLifeS EDTA (opslag bloedbuis tbv DNA)          | X    |      |      |      |      |      |      |      |   |
| OncoLifeS serum (stolbuis) opslag standaard        | X    |      |      |      |      |      |      |      |   |
| OncoLifeS Streckbuis (plasma cf-DNA) opslag        | X    |      |      | X    |      |      |      |      |   |

| <b>Beeldvorming/ overig</b> |       |       |
|-----------------------------|-------|-------|
| Cyclus/ dag                 | C3D16 | C8D16 |



|     |   |   |
|-----|---|---|
| PET | X | X |
| CT  | X |   |

| <b>Zorgverlener communicatieorders</b> (zie ook de bestaande bouwblokken) |  |
|---|--|
| Beleid bij TLS  |  |
| Beleid bij neurotoxiciteit  | Dosering Vincristine aanpassen bij neurotoxiciteit.  |
| Beleid starten volgende cyclus/ kuur                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>Bij eerdere overgevoeligheidsreacties en/of lymfoomcellen <math>&gt; 5 \times 10^9/l</math> : steeds langzame schema voorschrijven.</li> <li>Indien voor het begin van de volgende kuur leukocyten <math>&lt; 4 \times 10^9/l</math> en/ of trombocyten <math>&lt; 100 \times 10^9/l</math> zijn, dan 1 week uitstellen. Indien na 1 week uitstel onvoldoende herstel: dosis aanpassen volgens onderstaand schema.</li> </ul> |

| Leuko $\times 10^9/l$ | Trombox $10^9/l$ | C     | O     | P     | R     |
|-----------------------|------------------|-------|-------|-------|-------|
| $> 3$                 | $> 100$          | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % |
| 2.0 – 3.0             | $> 100$          | 75 %  | 100 % | 100 % | 100 % |
| 1.0 – 2.0             | 50 - 100         | 50 %  | 100 % | 100 % | 100 % |
| $< 1$                 | $< 50$           | 0 %   | 100 % | 100 % | 100 % |

| <b>Verpleegkundige orders</b> (zie ook de bestaande bouwblokken) |   |
|--|---|
| Extravasatie 1   | In het geval van extravasatie volg docportal protocol en overleg met de voorschrijver |
| Allergische reactie 1  | Observeer op overgevoeligheidsreacties  |
| Algemeen 20  | Complicatie tijdens Rituximab   |

| <b>Vitale gegevens</b>   |    |    |      |
|--|----|----|------|
|  | RR | HR | Temp |
| Voor start, bij langzame schema het eerste uur à 15 minuten, daarna elk uur. | X  | X  | X    |

| <b>Toegangsweg</b> |
|--------------------|
| Perifeer           |

| <b>Spoedmedicatie</b> |
|-----------------------|
| Ja                    |