



Naam Behandelplan:	IHEM NHLB R-DVD
Synoniemen:	Rituximab, Cisplastine, Cytarabine, Mercapto-ethaansulfonzuur, R-DHAP, R-VIM
Indicatie:	CD20 positief (N)HL salvage
Cyclus duur:	14-21 dagen
Totaal aantal cycli:	3 (R-DHAP/R-VIM/R-DHAP)
Toedienlocatie:	Kliniek
Facturerings indicatie:	2400, 2402, 2867
Zorgactiviteit:	339966E Als bridging naar CAR-T: 339957Z
Bron	Hovon 44

Cyclus 1, 3 (R-DHAP):

Medicatie en oplossing	Dosering	Toedien wijze	Toedien tijd/ snelheid	Dagen/ dag cycli													
				Dag	1	2	3	4	5	6					21		
Chemotherapie																	
RITUXIMAB 2 mg/ml in NaCl 0,9% 1e kuur langzame schema, vanaf kuur 2 snelle schema	375 mg/m ²	IV	10:00 Langzaam: 240 min Snel: 60 min	X													
CISPLASTINE In NaCl 0,9%	100 mg/m ²	IV	9:00 (24 uur)		X												
CYTARABINE In NaCl 0,9%	2 dd 2000mg/m ²	IV	9:00 (180 min) 21:00 (180 min)			X											
Thuis in te nemen medicatie/ Co-medicatie																	
Pegfilgrastim	6 mg	SC	injectie							X							
Filgrastim (alleen bij mobilisatie starten op dag 6)	1 x 5µg/kg/dag	SC	Injectie							X	X	X	X				
Pre- medicatie/ anti-emetica																	
Paracetamol	1.000 mg	PO	30 min voor start Rituximab	X													
Clemastine	2 mg	IV	30 min voor start Rituximab	X													
Prednisolon	25 mg	IV	30 min voor start Rituximab	X													
Dexamethason	40 mg	IV	00:15		X	X	X	X									
Aprepitant	125 mg	Capsule			X												
Aprepitant	80 mg	Capsule				X											



IHEM NHLB R-DVD

Ondansetron	2 dd 8mg	IV			X	X	X	X	X	X				
Metoclopramide	3 dd 10mg (zo nodig)	IV												
Hydratie														
NaCl 0,9%	500 ml/dag	IV	Continu	Starten om 22:00										
NaCl 0,9% per 1000 ml toegevoegd: 20 mmol kaliumchloride*	5000 ml/ 24 uur	IV	05:00 per 1000 ml	X	X	X								
Magnesiumsulfaat	750 mg	IV	Bolus Toevoegen aan infuuszak 23:59	X										
Furosemide	3xdd 20 mg	IV	Bolus		X	X								

* Hyperhydratie minimaal continueren tot en met dag 3 van de kuur. Stoppen afhankelijk van de nierfunctie na cisplatine. Start 6 uur voor cisplatine infuus.

C2 (R-VIM)

Medicatie en oplossing	Dosering	Toedien wijze	Toedien tijd/ snelheid	Dagen/ dag cycli										
				Dag	1	2	3	4	5	6	7			21
Chemotherapie														
RITUXIMAB 2 mg/ml in NaCl 0,9% 1e kuur langzame schema, vanaf kuur 2 snelle schema	375 mg/m ²	IV	10:00 Langzaam: 240 min Snel: 60 min	X										
ETOPOSIDE In NaCl 0,9%	90 mg/m ²	IV	9:00 (120 min)		X		X		X					
METHOTREXAAT In NaCl 0,9%	30 mg/m ²	IV	11:15 (15 min)		X				X					
IFOSFAMIDE In NaCl 0,9% + MERCAPTO-ETHAANSULFONZUUR	1200 mg/m ² 10 mg/ kg	IV	12:00 (60 min)		X	X	X	X	X					
MERCAPTO-ETHAANSULFONZUUR In NaCl 0,9%	20 mg/kg	IV	13:00 (480 min)		X	X	X	X	X					
Thuis in te nemen medicatie/ Co-medicatie														
Pegfilgrastim	6 mg	SC	injectie								X			
Filgrastim (alleen bij mobilisatie starten op dag 7)	1 x 5µg/kg/dag/	SC	Injectie								X	X	X	
Pre- medicatie/ anti-emetica														
Paracetamol	1.000 mg	PO	30 min voor start Rituximab	X										
Clemastine	2 mg	IV	30 min voor start Rituximab	X										
Prednisolon	25 mg	IV	30 min	X										



IHEM NHLB R-DVD

			voor start Rituximab												
Dexamethason	10 mg	IV	bolus	X	X	X									
Ondansetron	2xdd 8mg	IV			X	X	X	X	X	X					
Metoclopramide	3 dd 10mg (zo nodig)	IV													
Hydratie															
NaCl 0,9%	500 ml/dag	IV	Continu	Starten om 22:00											
NaCl 0,9% per 1000 ml toegevoegd: 20 mmol kaliumchloride	2000 ml / 24 uur	IV	12:00 per 1000 ml	X	X	X	X	X	X	X					
Furosemide	1xdd 20mg	IV	Bolus		X	X	X	X	X	X					



IHEM NHLB R-DVD

Patiënt informatie:

- Beenmerg
 - bloedarmoede
 - tekort aan bloedplaatjes
 - tekort aan witte bloedcellen
- Darmen
 - Verstopping of diarree
- Haar
 - haaruitval
- Huid
 - Huidverkleuring en ernstige huiduitslag
- Misselijkheid en braken
- Buikpijn
- Grieperig gevoel en spierpijn
- Blozen
- Koorts en hoofdpijn
- Krachtsvermindering
- Leverfunctiestoornissen
- Nierfunctiestoornissen
- Gehoorafwijkingen
- Zenuwstelsel: beschadiging van centraal zenuwstelsel
- Verminderde eetlust, gewichtsverlies en een pijnlijke mond
- Vermoeidheid
- Infecties
- Infuusreacties
- Excreta: 7 dagen

Afspraak aanvragen						
Cyclus/dag	C1D1	C1D10	C2D1	C2D10	C3D1	C3D10
Verpleegkundig specialist		X		X		X
Opname order	X		X		X	

Lab				
Cyclus/dag	C1D1	C2D1	C2D15	C3D1
Leuko, Hb, Trombo	X	X		X
CRP	X	X		X
Natrium	X	X		X
Kalium	X	X		X
Ureum	X	X		X
Kreatinine	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
LDH	X	X		X
Alkalische fosfatase	X	X		X
Gamma-GT	X	X		X
Totaal	X	X		X



Bilirubine				
Type & Screen	X	X		X
Neutro (absoluut)	X	X		X
Glucose	X	X		X
Oncolifes ESTA plasma + buffycoat opslag standaard	X			
Oncolifes ESTA (opslag bloedbuis tbv DNA)	X			
Oncolifes serum (stolbuis) opslag - standaard	X			
Oncolifes Streckbuis (plasma cf-DNA) Opslag	X		X	
Lab ochtendronde	X		X	X

Starten op dag 1 of 2. Tot nader order. Natrium, glucose, kalium, magnesium, calcium, albumine, fosfaat, kreatinine.

Beeldvormend onderzoek		
Cyclus/dag	C1D3	C2D15
ECG	X	
CT		X
PET		X

Zorgverlener communicatieorders (zie ook de bestaande bouwblokken)	
Algemeen 2	Schrijf klinisch pegfilgrastim voor onder orders toevoegen indien patiënt openomen blijft.
Algemeen 3	GEEN pegfilgrastim geven indien stamcelmobilisatie. Neem contact op met verpleegkundige consulent transplantatie voor het aanmaken van het aferese protocol.
Algemeen 4	Keuze infuuszak ifosfamide: Voor de ifosfamide met mesna infuus is het op dit moment niet mogelijk dat het EPD zelf de keuze maakt voor de infuuszak/eindvolume. Daarom moet via de verplichte order de juiste infuuszak gekozen worden volgens het onderstaand schema. < 2580 mg ifosfamide: kies het bovenste infuus



	>2580 mg ifosfamide: kies onderste infuus in NaCl 0,9% 346ml
--	--

Verpleegkundige orders (zie ook de bestaande bouwblokken)	
Allergische reactie 1	Observeer op overgevoelighedsreacties
Extravasatie 1	In geval van extravasatie volg docportal protocol en overleg met voorschrijver
Algemeen 12	Let op indien overbrugging CAR-T zorgactiviteit wijzingen.
Algemeen 15	Huidverzorging: 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 18	Maatregelen mbt en risico hemorragische cystitis: <ul style="list-style-type: none"> - Pas starten met ifosfamide als diurese > 150 ml/h - Als urine productie < 600ml, in eerste 4 uur na ifosfamide: bladdersan en bij retentie katheter. Tevens overleg met arts. - Patiënt moet elke 2 uur urineren, tot ten minste 8 uur naar ifosfamide. 's Nachts hiervoor wekken. - Zo nodig katheter geven. - Wegen voor en 12 uur na ifosfamide: als gewicht > 2kg gestegen ius overleg met arts. - Hydratie stopt 48 uur na laatste gift ifosfamide. - Dagelijks wegen, vochtbalans, bij ifosfamide zie risico hemorragische cystitis - Vochtbalans aanpassen zo nodig extra Furosemide geven, o.g.v. diurese, gewicht en RR.
Algemeen 20	Indien complicaties optreden tijdens inlopen: <ul style="list-style-type: none"> - Zet lijn rituximab stop - Sluit infuussysteem met NaCl 0,9% aan en zet de lijn open - Laat een collega de specialist en arts assistent waarschuwen - Doe controles: RR, Pols, Temperatuur. Gedurende de rest van de controles a 15 min. Tot 1 uur na het inlopen van het infuus. - Bed in Trendelenburg - 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. - Bij eerdere overgevoelighedsreacties: steeds toedienen volgens het langzame schema.
Infuus inbrengen	Perifeer infuus inbrengen
Gewicht meten	2 keer per dag (8:00/20:00)
Afnemen MEWS	Elke dag om 8:00
Mondverzorging	Dagelijkse observatie en inspectie mucositis en instructie mondverzorging
Neus kweek staphylococcus aureus	Eenmalig afdelingsafname
Keel SDD-kweek	Eenmalig afdelingsafname
Rectum SDD kweek	Eenmalig afdelingsafname
Rectum SDD-kweek	Elke maandag
Keel SDD kweek	Elke maandag

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



Toegangsweg

Perifeer

Spoedmedicatie Ja
