

In studieverband   
 Buiten studieverband

## Haplo-identieke beenmergtransplantatie Myeloablatief volgens Bacigalupo Thiotepa/Busulfan/fludarabine

### 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"/> <input type="checkbox"/>	339966B 339966C	chemo gemetast chemo acute leukemie	
	Naam + paraaf arts	Naam + paraaf supervisor	Naam + paraaf VPK1	Naam + paraaf VPK2
Specialisme: IHM Indicatie: Haplo-identieke beenmerg transplantatie (myeloablatief) Cyclusduur: tot regeneratie Totaal: 1 BRON: www.nature.com/bmt Bone Marrow Transplantation (2015) 50, S37-S39 Bacigalupo et al.				
Disisreductie: <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja: .....% (vul in percentage en middel)  (#) Bij ouderen > 60 ,jaar of patiënten in slechte klinische conditie Busulfan-dagen reduceren naar 2 (ipv 3 dagen) of 1 dag bij patiënten >70 jaar				

# kuur (dag -6)niet starten zondag of maandag

#### Opmerkingen:

\*TW=toedieningsweg

\*\* MVK = op medicatie verantwoordingskaart aftekenen

Datum	Dag	Tijden	GENEESMIDDEL	TW *	Dosis	Pompstand	Paraaf 1	Paraaf 2= aanhangen
	Dag -8		Time out procedure					
	Dag -7		plaatsen triple lumen CVK					
	Dag -6	14.00-16.00	<b>THIOTEPA</b> 5mg/kg in 250ml NaCl0,9%	i.v.	mg			
	Dag -5	14.00-16.00	<b>THIOTEPA</b> 5mg/kg	i.v.	mg			
		13.00	Fenytoïne (Diphantoïne)	p.o.	mg		**	**
		17.00	geven in 3 doses per dag		mg		**	**
		21.00	(Tabl.25, 50,75 en 100 mg) dag -4 spiegel meten		mg		**	**
	Dag -4	07.00	Fenytoïne	p.o.	300mg		**	**
		05.00-07.00	<b>BUSULFAN</b> 0,8 mg/kg/AIBW in           ml NaCl 0,9% (hoeveelheid afhankelijk van dosering, wordt door apotheek berekend) inlooptijd 2 uur	i.v.	mg			
		09.00-09.30	<b>FLUDARABINE</b> 50 mg/m <sup>2</sup> in 50 ml NaCl 0,9% inlooptijd: 30 min	i.v.	mg			
		11.00- 13.00	<b>BUSULFAN</b> 0,8 mg/kg/AIBW	i.v.	mg			

	Vervolg dag -4	17.00- 19.00	<b>BUSULFAN</b> 0,8 mg/kg/AIBW	i.v.	mg		
		23.00- 01.00	<b>BUSULFAN</b> 0,8 mg/kg/AIBW.	i.v.	mg		
	Dag -3	07.00	Fenytoïne	p.o.	300mg	**	**
		05.00-07.00	<b>BUSULFAN</b> 0,8 mg/kg/AIBW	i.v.	mg		
		09.00-09.30	<b>FLUDARABINE</b> 50 mg/m <sup>2</sup>	i.v.	mg		
		11.00- 13.00	<b>BUSULFAN</b> 0,8 mg/kg/AIBW	i.v.	mg		
		17.00- 19.00	<b>BUSULFAN</b> 0,8 mg/kg/AIBW	i.v.	mg		
		23.00- 01.00	<b>BUSULFAN</b> 0,8 mg/kg/AIBW.	i.v.	mg		
	Dag -2	07.00	Fenytoïne	p.o.	300mg		
		05.00-07.00	<b>BUSULFAN</b> 0,8 mg/kg/AIBW	i.v.	mg		
		09.00-09.30	<b>FLUDARABINE</b> 50 mg/m <sup>2</sup>	i.v.	mg		
		11.00- 13.00	<b>BUSULFAN</b> 0,8 mg/kg/AIBW	i.v.	mg		
		17.00- 19.00	<b>BUSULFAN</b> 0,8 mg/kg/AIBW	i.v.	mg		
		23.00- 01.00	<b>BUSULFAN</b> 0,8 mg/kg/AIBW.	i.v.	mg		
	Dag -1		rustdag				
	Dag 0		<b>STAMCEL REINFUSIE (middag)</b> in lijn zonder filter Premedicatie 1 uur voor teruggave: Clemastine (Tavegil) 1 dd	i.v.	2mg	**	**
	t/m dag+20	09.00-09.00	Tacrolimus 0.03mg/kg/i.v. continue infuus	i.v.	mg	**	**
	Dag+1						
	Dag+2						
	Dag+3	07:45-08:00	Mercapto-ethaansulfonzuur (Mesna) Totaal 10mg/kg inlooptijd 15 min	i.v.	mg	**	**
		08:00-08.00	Mercapto-ethaansulfonzuur (Mesna) Totaal 50mg/kg inlooptijd 24 uur	i.v.	mg	**	**
		08:30-10:30	<b>CYCLOFOSFAMIDE</b> 50mg/kg/AIBW inlooptijd 2 uur	i.v.	mg		
	Dag +4	08:00-08.00	Mercapto-ethaansulfonzuur (Mesna) Totaal 50mg/kg inlooptijd 24 uur	i.v.	mg	**	**
	Dag+5	08:00-08.00	Mercapto-ethaansulfonzuur (Mesna) Totaal 50mg/kg	i.v.	mg	**	**
		08:30-10:30	<b>CYCLOFOSFAMIDE</b> 50mg/kg/AIBW	i.v.	mg		
		21.00	Pegfilgrastim	s.c.	6 mg	**	**
	Dag+6	08:00-08.00	Mercapto-ethaansulfonzuur (Mesna) Totaal 50mg/kg	i.v.	mg	**	**

### Hydratie en overige medicatieschema invoeren in EVS

Datum	Paraaf arts zodra in EVS geplaatst	Hydratieschema/ medicatie
		Hydratie: 2 l Gluc2.5%/NaCl0,45% per 24 uur tijdens dagen Thiotepa en Busulfan
		Hydratie: Start dag +2: 22.00 uur tot minimaal 48 uur na laatste gift Cyclofosfamide 4l Gluc2.5%/NaCl0,45% met per liter: mmol KCl (20 mmol per liter)
		Dag +3: Furosemide (Lasix) 3 dd mg push/i.v.
		Dag -6 t/m -1 Ondansetron (Zofran) 2 dd 8 mg/i.v.
		Dag +3 t/m dag +6 Ondansetron (Zofran) 2 dd 8 mg/i.v.
		Dag +4: Aprepitant 1 dd 125 mg
		Dag +5 en +6: Aprepitant 1 dd 80 mg
		Metoclopramide 3 dd 10 mg i.v. zo nodig na de kuurdagen
		S.D.D.: volgens protocol <a href="http://www.hematologiegroningen.nl">www.hematologiegroningen.nl</a> Géén ciproxin geven tot 24 uur na einde cyclofosfamide (bij post tx cyclofosfamide)
		Penicilline 4 x 1 milj. IE/i.v. Start dag +1 t/m herstel bloedwaarden
		Norethisteron (Primolut N.) 2 x 5 mg/p.o. (bij vrouwen voor de menopauze)
		Dag -5: Fenytoïne (Diphantoïne) 10-15 mg/kg/p.o. 3 dd .....mg (geven in 3 doses per dag tabl. 25, 50, 75 en 100 mg) dag -4 spiegel meten
		Dag -4 t/m dag -2: Fenytoïne 1 dd 300mg/p.o.
		Dag 0: clemastine (Tavegil) 1 dd 2mg
		Start dag 0 en verder: Tacrolimus 0.03 mg/kg/i.v./dag continue infuus. Dosering aanpassen aan nierfunctie. conversiefactor naar oraal 1 : 3 tot 4 Indien start oraal 2 dd 0.06 mg/kg (echter voorkeur starten met i.v.)
		Dag +1 t/m dag +28 Mycofenolaat (Mofetil/MMF) 15mg/kg 2dd
		Dag +3: Mercapto-ethaansulfonzuur (Mesna) Totaal 10mg/kg; eenmalig oplaaddosis
		Dag +3 t/m dag +6: Mercapto-ethaansulfonzuur (Mesna) Totaal 50mg/kg per dag; continue gift
		Dag +5: eenmalig Pegfilgrastim 1dd 6mg s.c.
		Ursodeoxycholzuur (Ursochol) start 2 weken voor Tx. 2 dd 6 mg/kg (tabletten 300mg), continueren zo nodig als drank geven. Dagdosis: 2 dd .....mg.
		Valaciclovir (Zelitrex) 2 dd 500 mg/p.o. Indien p.o. niet wordt verdragen: Aciclovir 3 dd 5 mg/kg/i.v.
		Multivitamine zonder ijzer 1dd 1 capsule.
		Wekelijks EBV en dag 100 CMV/PCR
		NB: bij ontslag Valaciclovir (Zelitrex) 2dd 500 mg, tot 3 maanden na staken van de immuunsuppressie
		NB. Bij ontslag Tacrolimus, Mycofenolzuur (Mofetil), Ursodeoxycholzuur (Ursochol), Valaciclovir (Zelitrex), Multivitamine (zonder ijzer), Co-trimoxazol (Bactrimel) continueren.
		<b>Bloedproducten bestralen.</b>

#### MEDISCHE INSTRUCTIES

- Triple lumen CVK
- Medicatie behorend bij kuur invoeren in EVS op stofnaam
- Contoleren bij apotheek of Thiohepa vooraf besteld is

#### VERPLEEGKUNDIGE INSTRUCTIES

- Controleer of alle medicatie in EVS is geplaatst
- Instrueer de patiënt geen grapefruit en pomelmoes te eten en te drinken.
- Het risico op cystitis wordt verminderd door mesna toediening en een ruime diurese.
- 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 hiervoor wekken
- Wegen voor en 12u na Cyclofosfamide: als gewicht > 2kg gestegen is overleg!
- Mesna en spoelschema mag samen lopen.
- Bij blijvende misselijkheid zo nodig Primperan (Metoclopramide) 3 tot 4 dd 10 mg/p.o.
- Dagelijks wegen, vochtbalans, bij cyclofosfamide zie risico hemorragische cystitis
- Beschermende maatregelen ten aanzien van excreta mogen 3 dagen na de laatste gift Cyclofosfamide worden opgeheven; datum: .....
- Dagelijks wegen ten behoeve van vochtbalans.
- Mucositis observeren en noteren in rapportage.
- Mondverzorging.
- Materiaal klaarzetten voor transplantatie:
  - Dag voor TX: zuigerij (vacuumklok, zuig- en verbindingsslang, yankauer, afzuigpot+zak) O2(O2-klok, O2-masker)
  - Dag van TX: spoedkar in de buurt plaatsen
  - Transplantatielijn zonder filter, gevuld met NaCl 0,9%. Geen bionecteur ertussen