

In studieverband
 Buiten studieverband

R-HAD CHEMOTHERAPIESHEMA

Therapielijst/ aftekenlijst/aanvraag cytostatica

| | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------------|
| Patiëntsticker: | Datum aanvraag | Afdeling | 12-NAT: | Gefaxt naar apotheek Ja/Nee |
| | Lengte (cm) | Gewicht (kg) | Lich.opp (m2) | |
| | Code kuur E2↓ | | | |
| | <input type="checkbox"/> | 339966E | chemo-immuno | |
| | Naam + paraaf arts | Naam + paraaf supervisor | Naam + paraaf VPK1 | Naam + paraaf VPK2 |
| Specialisme: IHM Indicatie: CD20 positief NHL salvage, waarbij contra indicatie voor cisplatina Cyclusduur: 29 dagen, gedurende 3 cycli | | | | |
| Dosisreductie: <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja:.....% (vul in percentage en middel) | | | | |

Opmerkingen:

*TW=toedieningsweg

** MVK = op medicatie verantwoordingskaart aftekenen

| Datum | In EVS plaatsen | Dag | Tijden | GENEESMIDDEL | TW * | Dosis | Pompstand | Paraaf 1 | Paraaf 2= aanhangen |
|-------|-----------------|-------|-------------|---|------|---------------------------------|-----------|----------|---------------------|
| | ja | Dag 1 | 08.00–08.15 | Dexamethason | p.o | 20mg | | ** | ** |
| | | | 09.00–12.00 | CYTARABINE Totaal 2 dd 1000 mg/m ² in 500 ml NaCl 0,9% inlooptijd: 3 uur | i.v. |mg | | | |
| | | | 13.00 | RITUXIMAB 1dd 375 mg/m ² (zie voor toediening schema hieronder) | | | | | |
| | | | 21.00–00.00 | CYTARABINE | i.v. |mg | | | |
| | ja | Dag 2 | 08.00–08.15 | Dexamethason | p.o | 20mg | | ** | ** |
| | ja | Dag 3 | 08.00–08.15 | Dexamethason | p.o | 20 mg | | ** | ** |
| | ja | Dag 4 | 08.00–08.15 | Dexamethason | p.o | 20 mg | | ** | ** |
| | ja | Dag 5 | 21.00 | Filgrastim (G-CSF) Indien stamcelmobilisatie 5µg/kg/dd | s.c. | < 80 kg 300 µg ≥80 kg 480 µg | | | |

patiëntensticker

| Datum | Dagen | Tijden | Medicatie | Dosering | TW | T.I.V. | Pompstand | Paraaf 1 | Paraaf 2 |
|--------------------------------|-------|---------------|---|--------------------------|----------------------|--|-----------|----------|----------|
| | | | 1^e keer Rituximab | | | | | | |
| | ja | 09.00 – 09.15 | Prednisolon Paracetamol Clemastatine (Tavegil) | 25 mg 1000 mg 2 mg | i.v. p.o. i.v. | | | | |
| | | 10.00 | Rituximab (2 mg=1 ml) 1 x 375 mg/m ² |mg | i.v. | | | | |
| | | | Lijn vullen met Rituximab | | | 45 ml | 500ml/u | | |
| | | 10.00 – 11.30 | Rituximab (zelfde zak) | | | 50 ml | 33ml/u | | |
| | | 11.30 – 12.30 | Rituximab (stand verhogen) | | | 50 ml (totaal gegeven 100ml) | 50ml/u | | |
| | | 12.30 – 13.30 | Rituximab (stand verhogen) | | | 100 ml (totaal gegeven 200ml) | 100ml/u | | |
| | | vanaf 13.00 | Rituximab (stand verhogen) | | | Rest = totaal volume van de zak (-200 ml) in een uur in laten lopen |ml/u | | |
| Vervolggiften Rituximab | | | | | | | | | |
| | ja | 09.00 – 09.15 | Prednisolon Paracetamol Clemastatine (Tavegil) | 25 mg 1000 mg 2 mg | i.v. p.o. i.v. | | | | |
| | | 10.00 | Rituximab (2 mg=1 ml) 1 x 375 mg/m ² |mg | i.v. | | | | |
| | | | Lijn vullen met Rituximab | | | 45 ml | 500ml/u | | |
| | | 10.00 – 10.30 | Rituximab (zelfde zak) | | | 50 ml | 100ml/u | | |
| | | vanaf 10.30 | Rituximab (stand verhogen) | | | Rest = totaal volume van de zak (- 50 ml) in een uur in laten lopen |ml/u | | |

Bijwerkingen: Rituximab

hypotensie
koorts en evt. koude rilling
hoofdpijn (zelden)
oedeem van tong en keel (zelden)

Toelichting op halve dosering:

De dosering weer opstarten met de helft van de dosering waarbij de patiënt klachten kreeg. Bijv. Patiënt krijgt klachten bij een dosering van 200 mg/uur. Na het afnemen/verdwijnen van de klachten kan de toediening hervat worden (IN OVERLEG MET SPECIALIST) met een infusiesnelheid van 100 mg/uur. DAN NIET MEEROPHOGEN.

Hydratie en overige medicatieschema invoeren in EVS

| Datum | Paraaf arts zodra in EVS geplaatst | Hydratieschema/ medicatie |
|-------|------------------------------------|---|
| | | Hydratie 1 ltr glucose 2,5%/nacl 0,45% |
| | | S.D.D.: volgens protocol www.hematologiegroningen.nl op indicatie: Allopurinol (1 x 300 mg/ p.o.) |
| | | Premedicatie Rituximab (zie toedienschema hieronder), bij dexamethason is prednisolon niet nodig! |
| | | Dag 5 cyclus 2 of 3 G-CSF 1 x 5 ug/kg voor stamcelmobilisatie |
| | | Bloedproducten bestralen bij 2^e of 3^e R-HAD ivm aferese. |

MEDISCHE INSTRUCTIES

- Perifeer infuus
- Medicatie behorend bij kuur invoeren in EVS op stofnaam

VERPLEEGKUNDIGE INSTRUCTIES

- Controleer of alle medicatie in EVS is geplaatst
- Beschermende maatregelen ten aanzien van excreta mogen 7 dagen na de laatste gift Cytarabine worden opgeheven; datum:

Cytarabine (ARA-C)

- Huidverzorging: Vette zalf aanbieden, evt. katoenen handschoenen geven bij rash van de huid/handen t.g.v. ARA-C.
- Adviseer patiënt: voeten vettig houden en dikke sokken dragen.
- Assisteer patiënt bij toedienen oogdruppels, indien hypromellose niet afdoende is (gevoel van zand in de ogen) overleg met arts mbt andere oogdruppels zoals corticosteroïde-druppels).

Rituximab:

Materiaal klaarzetten voor toediening Rituximab

- zuigerij (vacuumklok, zuig- en verbindingsslang, yankauer, afzuigpot+zak) O₂ (O₂-klok, O₂-masker)
- Spoedkar klaarzetten
- Sluit een driewegkraan aan op het infuus met een tweede systeem met NaCl 0,9% (deze lijn kan gebruikt worden als er een allergische reactie optreedt)

Controles voor en tijdens toediening: POLS, TENSIE, ADEMHALING, TEMPERATUUR

Eerste uur: iedere 15 min.
Tijdens inlopen: eenmaal per half uur
Na inlopen: 15 min. na inlopen nog eenmaal controles

Indien complicaties tijdens inlopen:

- Zet de lijn met Rituximab STOP.
- Zet de lijn met NaCl 0,9% open.
- Laat een collega de specialist en arts assistent waarschuwen
- Doe controles: RR, Pols en Temperatuur.
- Bed in Trendelenburg

In overleg met specialist:

- Indien na enige tijd de klachten verdwijnen of verminderen mag de toediening hervat worden met de helft van de voorgaande infusiesnelheid.

Toelichting op hervatten toediening:

De dosering weer opstarten met de helft van de dosering waarbij de patiënt klachten kreeg.

Bijv. patiënt krijgt klachten bij een dosering van 200 mg/uur. Na het afnemen/verdwijnen van de klachten kan de toediening hervat worden (IN OVERLEG MET SPECIALIST) met een infusiesnelheid van 100 mg/uur.

DAN NIET MEER OPHOGEN

Controles bij complicaties:

- Gedurende de rest van de toediening de controles à 15 min. Tot 2 uur na het inlopen van het infuus controles à 15 min.

Toedienschema en premedicatie Rituximab (in principe “vervolggiftenschema” gebruiken tenzij eerdere reactie op Rituximab)

Achtergrondinformatie

Cytarabine

Synoniem: cytosine arabinoside, ARA-C

- Eigenschappen: Cytostaticum behorende tot de anti-metabolieten.
- Bijwerkingen: beenmergsuppressie misselijkheid en braken, huidrash, met pijn en blaarvorming vooral van handen en voeten, afhankelijk van de hoogte van de dosering en toedieningswijze leverfunctiestoornissen zelden koorts, stomatitis, haaruitval ,anorexie, diarree
- bij hoge dosering conjunctivitis (profylaxe met hypromellose oogdruppels noodzakelijk)

Rituximab

Synoniemen: Mabthera, anti-CD20

- Rituximab is een chimerisch muis/humaan monoklonaal antilichaam. Rituximab bindt zich specifiek aan het transmembraanantigeen CD20, een niet-geglycosyleerd fosfoproteïne, voorkomend op jonge en volwassen B-cellen.
- Bijwerkingen: hypotensie, koorts, koude rilling, pulmonale reacties (bronchospasmen), anafylactische shock, .