

In studieverband

Buiten studieverband

Allogene SCT

Alemtuzumab (Campath-1H) (dosering bij lymfocyten $\geq 0.3 \times 10^9$)-Fludarabine - Treosulfan
(o.a. gebruikt bij graft failure)

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"/>	333801R	Allotx verwante donor	
	<input type="checkbox"/>	333801S	Allotx MUD	
Naam + paraaf arts	Naam + paraaf supervisor	Naam + paraaf VPK1	Naam + paraaf VPK2	
Specialisme: IHM	Dosisreductie: <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja:.....% (vul in percentage en middel)			
Indicatie: Graft failure Allo-SCT + Campath-1H bij lymfocyten $\geq 0.3 \times 10^9$ Literatuur: Casper J, Holowiecki J, Trensche R: 2012.; Allogeneic hematopoietic SCT in patients with AML following treosulfan/fludarabine conditioning: Bone Marrow Transplant. 2012 Sep;47(9):1171-7.				

I.v.m. transplantatiedag kuur NIET starten op een maandag of dinsdag! (=dag -5)

Opmerkingen:

*TW=toedieningsweg

** MVK = op medicatie verantwoordingskaart aftekenen

Datum	In EVS plaatsen	Dag	Tijden	GENEESMIDDEL	TW *	Dosis	Pompstand	Paraaf 1	Paraaf 2= aanhangen
		Dag -7		Opnamedag					
		Dag -6		CVK					
	ja	Dag -5	13.30	Clemastine (Tavegil)	i.v.	2 mg		**	**
	ja		13.45-14.00	Dexamethason 10mg in 100ml NaCl 0,9%	i.v.	10mg		**	**
	ja		14.00	Paracetamol	p.o.	1000mg		**	**
			14.30-16.30	ALEMTUZUMAB 0,2 mg/kg in 100ml NaCl 0,9% inlooptijd 2 uur	i.v.	.....mg			
	ja	Dag -4	08.00-08.15	Dexamethason in 100ml NaCl 0,9%	i.v.	10mg		**	**
			09.00- 09.30	FLUDARABINE 40mg/m2 in 50ml NaCl 0,9% inlooptijd 30 minuten	i.v.	.....mg			
			12.00-13.00	TREOSULFAN 14000mg/m ² in 500ml NaCl 0,9% inlooptijd 1 uur	i.v.	.....mg			
	ja		13.30	Clemastine (Tavegil)	i.v.	2mg		**	**
	ja		14.00	Paracetamol	p.o.	1000mg		**	**
			14.30-16.30	ALEMTUZUMAB 0,2 mg/kg	i.v.	.....mg			

	ja	Dag -3	08.00-08.15	Dexamethason In 100ml NaCl 0,9%	i.v.	10mg		**	**
			09.00- 09.30	FLUDARABINE 40mg/m ²	i.v.	.....mg			
	ja		10.00-12.00	CICLOSPORINE 2 x dd 1,5 mg/kg in 250 ml NaCl 0,9% Inlooptijd: 2 uur	i.v.	.....mg		**	**
			22.00-24.00		i.v.	.....mg		**	**
			12.00-13.00	TREOSULFAN 14000mg/m ²	i.v.	.....mg			
	ja		13.30	Clemastine (Tavegil)	i.v.	2mg		**	**
	ja		14.00	Paracetamol	p.o.	1000mg		**	**
			14.30-16.30	ALEMTUZUMAB 0,2 mg/kg	i.v.	.....mg			
	ja	Dag -2	08.00-08.15	Dexamethason In 100ml NaCl 0,9%	i.v.			**	**
			09.00- 09.30	FLUDARABINE 40mg/m ²	i.v.	.....mg			
			12.00-13.00	TREOSULFAN 14000mg/m ²	i.v.	.....mg			
	ja		13.30	Clemastine (Tavegil)	i.v.	2mg		**	**
	ja		14.00	Paracetamol	p.o.	1000mg		**	**
			14.30-16.30	ALEMTUZUMAB 0,2 mg/kg	i.v.	.....mg			
	ja	Dag -1	08.00-08.15	Dexamethason in 100ml NaCl 0,9%	i.v.	10mg		**	**
			09.00- 09.30	FLUDARABINE 40mg/m ²	i.v.	.....mg			
	ja		13.30	Clemastine (Tavegil)	i.v.	2mg		**	**
	ja		14.00	Paracetamol	p.o.	1000mg		**	**
			14.30-16.30	ALEMTUZUMAB 0,2 mg/kg	i.v.	.....mg			
	ja	Dag 0		Stamcel Reïfusie (lijn zonder filter gebruiken) Premedicatie 60min. voor teruggave: Tavegil Bij ABO incompatibiliteit pre- hydratie: Zie separaat schema	i.v.	2mg		**	**

Hydratie en overige medicatieschema invoeren in EVS

Datum	Paraaf arts zodra in EVS geplaatst	Hydratieschema/ medicatie
		Dag-5 start: 2l NaCl 0,9% met per 500ml: .....mmol KCl (10mmol/l)
		Dag-5 Furosemide 2 x dd .....mg/iv.
		Dag -4 t/m dag -1: Ondansetron (Zofran) 2 x dd 8 mg
		S.D.D.: volgens protocol www.hematologiegroningen.nl
		Ursodeoxycholzuur (Ursochol) start 2 weken voor TX. 2xdd 6mg/kg (tabletten 300mg) continueren. Zo nodig als drank geven. Dagdos 2xdd.....mg
		Dag -5 start: Valaciclovir (Zelitrex) 2 x 500 mg/p.o. Indien p.o niet wordt verdragen: Aciclovir 3 x 5 mg/kg/i.v.
		Dag -5: start Cotrimoxazol 1 dd 480 mg p.o.
		Dag -5: start Norethisteron (Primolut N.) 2 x 5 mg/p.o. (bij vrouwen voor de menopauze)
		Dag -3: start Ciclosporine 2 x dd 1,5 mg/kg/i.v. Dosering aanpassen aan nierfunctie. Indien mogelijk over op oraal: conversiefactor: 2½
		Dag 0: start Cellcept® (Mycofenolaatmofetil) minimaal 5 uur na SCT dosering: 15 mg/kg 3 x dd i.v. tot dag +21 met een maximale iv-dosis Cellcept® 3 x dd 1 gr. Daarna (of eerder zodra mogelijk) p.o. tot dag +84 en vervolgens in 2 weken afbouwen. Maximale orale dosis Cellcept® 3 x dd 1g .
		Dag +3 t/m dag +12: start Cefazoline (Kefzol) 3 x dd 1g/i.v.
		Bloedproducten bestralen
		Wekelijks X-thorax
		Wekelijks CMV en EBV pcr
		Wekelijks Aspergillus galactomannan
		CSA (Ciclosporine) MA en DO vóór toediening
		NB. Bij ontslag Ciclosporine, Mofetil, Ursochol, Zelitrex, Multivitamine(zonder ijzer), Co-trimoxazol continueren.

MEDISCHE INSTRUCTIES

- CVK
- Diëtiste in consult
- Maandag en donderdag Ciclosporinespiegel
- Bij solumedrol gebruik dagelijks glucose controle

VERPLEEGKUNDIGE INSTRUCTIES

- Voorkeur op eenpersoonskamer
- Dagelijks wegen
- Schakel mondhygiëniste in voor transplantatie

patiëntensticker

Aandachtspunten Campath-1H (Alemtuzumab):

Noodset met:

- Adrenaline (Epinefrine)
- Prednisolon
- Clemastine (Tavegil)
- Hang klaar: Een extra infuussysteem met een driewegkraan gevuld met NaCl 0,9%. Deze lijn kan gebruikt worden als er een allergische reactie optreedt.

Indien complicaties optreden tijdens inlopen:

- Zet de lijn met Campath-1H (ALEMTUZUMAB) STOP.
- Sluit extra infuussysteem met NaCl 0,9% aan en zet de lijn 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 infuussnelheid.

Materiaal klaarzetten voor transplantatie:

- Dag voor TX: zuigerij (vacuumklok, zuig- en verbindingsslang, yankauer, afzuigpot+zak) O2(O2-klok, O2-masker)
- Dag van TX: spoedset: intraveneus: ampul clemastine 2mg, ampul Prednisolon 25 mg, Adrenaline Sterile solution mini-jet (1mg/10ml). Opzuignaalden (2 stuks) spuiten (2 stuks), toediennaalden (3 stuks) in bekkentje klaarleggen bij de patiënt.
- Transplantatielijns zonder filter, gevuld met NaCl 0,9%. Geen bionecteur ertussen
- Mucositiscore bijhouden.
- Mondverzorging.
- Beschermende maatregelen ten aanzien van excreta mogen 7 dagen na de laatste gift Treosulfan worden opgeheven; datum:

ACHTERGRONDINFORMATIE

Fludarabine

(Synoniem: 2F-ara-A, 2-Fluoro-ara-A, Fludara)

- Eigenschappen: cytostaticum behorende tot de antimetabolieten
- Bijwerkingen: beenmergsuppressie, koorts, misselijkheid en braken, anorexia, moeheid, immunosuppressie, neurotoxiciteit, cerebrale blindheid bij hoge doseringen.

Treosulfan:

synoniemen: -

- Werking: bifunctioneel alkylender agens vormt epoxideverbindingen

Allogene SCT / Graft Failure lymfocyten $\geq 0.3 \times 10^9$

Campath-1H-Fludarabine - Treosulfan
M.R. de Groot/T.Reker/M.Gelderloos/Y.vd Iest
Versie 1.1

30-05-2014

Pagina 4 van 5

Hematologie E2VA

patiëntensticker

- Bijwerkingen: misselijkheid, braken, leukopenie, trombopenie, anemie, rash, jeuk, vermoeidheid, malaise, alopecia, irritatie van de blaas, trombose, fertiliteitvermindering, bronskleurige huidpigmentatie, remming beenmerg is cumulatief
- Mogelijk weefselbeschadiging bij extravasatie
- Mogelijk interactie met ibuprofen en Chloroquine
(*Nb. Monografie op doc portal volgt*)

Alemtuzumab (Campath-1H):

synoniemen: Mabcampath, Alemtuzumab

- Eigenschappen: Alemtuzumab is een genetisch gemanipuleerd gehumaniseerd IgG1-kappa monokonaal antilichaam specifiek voor een 21-28 kD. lymfocytceloppervlakglycoproteïne (CD52).
- Bijwerkingen: (opportunistische) infecties, overgevoeligheds- en allergische reacties, pancytopenie, misselijkheid en vermoeidheid