

In studieverband
 Buiten studieverband

Allogene NMA SCT Mismatched MUD
ATG - Fludarabine - TBI

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"/> | 339966E | chemo-immuno | |
| | Naam + paraaf arts | Naam + paraaf supervisor | Naam + paraaf VPK1 | Naam + paraaf VPK2 |
| Specialisme: IHM Indicatie: Allo-NMA-mismatched MUD | Dosisreductie: <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja:.....% (vul in percentage en middel) | | | |

kuur (dag -5) niet starten op maandag of dinsdag

Opmerkingen:

*TW=toedieningsweg

** MVK = op medicatie verantwoordingskaart aftekenen

| Datum | Dag | Tijden | GENEESMIDDEL | TW * | Dosis | Pomp-stand | Paraaf 1 | Paraaf 2= aanhangen |
|-------|--------|-------------|--|------|--------|------------|----------|---------------------|
| | Dag -7 | | Time out procedure | | | | | |
| | Dag -6 | | plaatsen CVK | | | | | |
| | Dag -5 | 06.00 | Trombo's (indien nodig) | i.v. | | | | |
| | | 08.00 | Clemastine (Tavegil) | i.v. | 2 mg | | ** | ** |
| | | 08.15-08.30 | Prednisolon in 100ml NaCl 0,9% inlooptijd: 15min | i.v. | 100 mg | | ** | ** |
| | | 10.00-20.00 | ATG (Thymoglobuline Genzyme, konijnen) 2 mg/kg inlooptijd 10 uur | i.v. | mg | | | |
| | | 20.30 | Trombo's (indien nodig) | i.v. | | | | |
| | Dag -4 | 06.00 | Trombo's (indien nodig) | i.v. | | | | |
| | | 08.00 | Clemastine (Tavegil) | i.v. | 2 mg | | ** | ** |
| | | 08.15-08.30 | Prednisolon in 100ml NaCl 0,9% inlooptijd: 15min | i.v. | 100 mg | | ** | ** |
| | | 10.00-20.00 | ATG (Thymoglobuline, konijnen) 2 mg/kg inlooptijd 10 uur | i.v. | mg | | | |
| | | 20.30 | Trombo's (indien nodig) | i.v. | | | | |

| | | | | | | | |
|--|------------------------|-------------|--|------|--------|----|----|
| | Dag -3 | 06.00 | Trombo's (indien nodig) | i.v. | | | |
| | | 08.00 | Clemastine (Tavegil) | i.v. | 2 mg | ** | ** |
| | | 08.15-08.30 | Prednisolon in 100ml NaCl 0,9% inlooptijd: 15min | i.v. | 100 mg | ** | ** |
| | | 08.30-09.00 | FLUDARABINE 30mg/m ² in 50 ml NaCl 0,9% in 30 minuten | i.v. | mg | | |
| | Dag -3 en verder | 10.00-10.00 | Tacrolimus 0.03 mg/kg/i.v./dag continue infuus (zie ook hydratie/medicatieschema) | i.v. | mg | ** | ** |
| | | 10.00-20.00 | ATG 2mg/kg | i.v. | mg | | |
| | | 20.30 | Trombo's (indien nodig) | i.v. | | | |
| | Dag -2 | 06.00 | Trombo's (indien nodig) | i.v. | | | |
| | | 08.00 | Clemastine (Tavegil) | i.v. | 2 mg | ** | ** |
| | | 08.15-08.30 | Prednisolon | i.v. | 100 mg | ** | ** |
| | | 09.00-09.30 | FLUDARABINE 30mg/m ² | i.v. | mg | | |
| | | 10.00-20.00 | ATG 2mg/kg | i.v. | mg | | |
| | | 20.30 | Trombo's (indien nodig) | i.v. | | | |
| | Dag -1 | 06.00 | Trombo's (indien nodig) | i.v. | | | |
| | | 09.00-09.30 | FLUDARABINE 30mg/m ² | i.v. | mg | | |
| | Dag 0 | | TBI (ochtend) | | | | |
| | | | Stamcel Reïfusie (lijn zonder filter gebruiken) Premedicatie 60min. voor teruggave: Clemastine (Tavegil) 1xdd Bij ABO incompatibiliteit pre-hydratie: Zie separaat schema | i.v. | 2mg | ** | ** |

patiëntensticker

Hydratie en overige medicatieschema invoeren in EVS

| Datum | Paraaf arts zodra in EVS geplaatst | Hydratieschema/ medicatie |
|-------|------------------------------------|---|
| | | Dag - 6: 500ml NaCl0,9%/ 24 uur |
| | | Dag -5 t/m dag -2: Clemastine voorafgaand aan ATG: 2 mg/i.v. |
| | | Dag -5 t/m dag -2: Prednisolon voorafgaand aan ATG: 100mg/i.v. |
| | | Tromocytenconcentraat: op dag -5 t/m dag -1: ZN voorafgaand en na ATG (zie schema medische instructies) |
| | | Dag 0: Clemastine eenmalig voorafgaand aan TX |
| | | Dag 0: Bij ABO incompatibiliteit pre-hydratie: Zie separaat schema |
| | | Dag -14: Co-trimoxazol (Bactrimel) 2x960 mg/p.o. voor transplantatie 2x960 mg tot dag -8 |
| | | Dag -14: Ursodeoxycholzuur (Ursochol) start 2 weken voor TX. 2xdd 6mg/kg (tabletten 300mg) continueren. Zo nodig als drank geven. Dagdosis 2xdd.....mg |
| | | Dag -5: start (Norethisteron) Primolut N. 2 x 5 mg/p.o. (bij vrouwen voor de menopauze) |
| | | Dag -3 t/m tot nader order 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.) |
| | | S.D.D.: volgens protocol www.hematologiegroningen.nl |
| | | Dag -5 t/m dag -1: Ondansetron (Zofran) 2 x dd 8 mg |
| | | Metoclopramide 3dd 10 mg i.v. zo nodig na de kuurdagen. |
| | | Dag 0: Mycopenolaat (cellcept/mofetil) 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 Mycopenolaat 3 x dd 1g. Start dag 0. Eerste dosis 5-10 uur na 1 ^e stamcelinfusie |
| | | Dag 0 start Valaciclovir (Zelitex) 2dd500mg. Indien p.o. niet wordt verdragen: Aciclovir 3 x 5 mg/kg/i.v. |
| | | Multivitamine zonder ijzer 1xdd p.o. |
| | | Dag +28 Co-trimoxazol (Bactrimel) 2x960 mg/p.o. elke zaterdag en zondag |
| | | Tacrolimus spiegels MA en DO |
| | | Wekelijks CMV en EBV pcr |
| | | Wekelijks Aspergillus galactomannan |
| | | Wekelijks X-thorax |
| | | Bloedproducten: leuko-arm + bestraald. |
| | | NB. Bij ontslag Tacrolimus, Mycopenolzuur(Mofetil), Ursodeoxycholzuur (Ursochol), Valaciclovir (Zelitrex), Multivitamine(zonder ijzer), Co-trimoxazol (Bactrimel) continueren. Bij steroïd gebruik tevens Ciprofloxacin (Ciproxin) en Amoxicilline toevoegen. |

MEDISCHE INSTRUCTIES

- CVK
- Medicatie behorend bij kuur invoeren in EVS op stofnaam
- Diëtiste in consult, mondhygiëniste in consult
- Maandag en donderdag Ciclosporinespiegel
- Bij corticosteroïdengebruik dagelijks glucose controle

patiëntensticker

Bij ATG toediening:

| Trombocyten uitslagen | Transfusie |
|--|---|
| Ochtend uitslag trombocyten < 20 | voor ATG gift eerst trombocyten transfusie, 1uur na inlopen recovery bepalen |
| Ochtend uitslag trombocyten 20 – 40 | <ul style="list-style-type: none">• ATG toedienen, na toediening ATG, trombocyten-transfusie.• 4 uur na ATG toediening, trombocyten bepalen. |
| Ochtend uitslag trombocyten > 40 | <ul style="list-style-type: none">• ATG toedienen, Na ATG toediening geen trombocyten-transfusie.• 4 uur na ATG toediening, trombocyten bepalen. |
| Trombocyten vòòr ATG geven om 6:00 uur zodat recovery meebepaald kan worden met dagelijkse lab.ronde. | |

VERPLEEGKUNDIGE INSTRUCTIES

- Controleer of alle medicatie in EVS is geplaatst
- Voorkeur op eenpersoonskamer
- Dagelijks wegen ten behoeve van vochtbalans.
- i.v.m. corticosteroïdengebruik: dagelijks bloedsuikercontrole
- Géén bionecteur op het kraantje tussen Ciclosporine infusiesysteem (bevat PVC)
- Bij ATG-gift spoedset klaarzetten: 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.
- Na elke ATG-gift lijnen verschoneren.
- Materiaal klaarzetten voor transplantatie:
 - Dag voor TX: zuigerij (vacuumklok) O2-klok
 - 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.
 - Transplantatielijn zonder filter, gevuld met NaCl 0,9%. Geen bionecteur ertussen.
- Dagelijkse observatie en inspectie mucositis en instructie mondverzorging.
- Schakel mondhygiëniste in bij opname.
- Beschermende maatregelen ten aanzien van excreta mogen 2 dagen na de laatste gift Fludarabine worden opgeheven; datum: