

In studieverband

**DA-EPOCH-R  
HOVON 127 Arm B**

Therapielijst/ aftekenlijst/aanvraag cytostatica

Patiëntsticker:	Datum aanvraag	Afdeling	12-NAT: 1906	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: Burkitt lymfoom 18 – 75 jaar Cyclusduur: eens per drie weken <b>omcirkel welke cyclus wordt gegeven</b>	Dosisreductie: <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja:.....% (vul in percentage en middel)									
<table border="1"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	6				
1	2	3	4	5	6					
Totaal: 6 cycli Bron: HOVON 127 pro-v4-10juli2014										

**Opmerkingen:**

\*TW=toedieningsweg

\*\* = noteer gift in EPD

Datum	Dag	Tijden	GENEESMIDDEL	TW *	Dosis	Pomp- stand	Paraaf 1	Paraaf 2= aanhangen
	Dag 0		Time out procedure					
	Dag 0		plaatsen CVK					
	Dag 1	07.00	Prednisolon	p.o.	mg		**	**
		17.00	120mg/m2/dd verdeeld over 2 giften	p.o.	mg		**	**
		half uur voor gift	Paracetamol	p.o.	1000 mg		**	**
		Rituximab toedienen	Clemastine (Tavegil)	i.v.	2 mg		**	**

**Gebruik voor toedienen Rituximab separaat schema t.a.v. inloopsnelheid, voorzorgsmaatregelen, bijwerkingen, etc. (zie [www.hematologiegroningen.nl](http://www.hematologiegroningen.nl))**

	Dag 1	08.00	<b>RITUXIMAB</b> 375mg/m2 (max 800mg) 2 mg/ml in NaCl 0,9%	i.v.	mg			
		alleen cyclus 1 t/m 4 geven i.o.m. neuroloog	<b>METHOTREXAAT</b>	i.t.	15mg			
		14.00-14.00 (alles geleverd in een infuuszak)	<b>VINCRISTINE</b> 0,4mg/m <sup>2</sup> /dd <b>ETOPOSIDE</b> .....mg/m <sup>2</sup> /dd (afh van dose level) <b>DOXORUBICINE</b> Totaal .....mg/m <sup>2</sup> /dd (afh van dose level) alles in 500 -1000 ml NaCl 0,9% inlooptijd: 24 uur	i.v.	mg mg mg			

	dag 2	07.00	Prednisolon 120mg/m <sup>2</sup> /dd verdeeld over 2 giften	p.o.	mg		**	**
		17.00		p.o.	mg		**	**
		14.00-14.00  (alles geleverd in een infuuszak)	<b>VINCRIStINE</b> 0,4mg/m <sup>2</sup> /dd <b>ETOPOSIDE</b> .....mg/m <sup>2</sup> /dd (afh van dose level) <b>DOXORUBICINE</b> Totaal .....mg/m <sup>2</sup> /dd (afh van dose level) alles in 500 -1000 ml NaCl 0,9% inlooptijd: 24 uur	i.v.	mg  mg  mg			
	dag 3	07.00	Prednisolon 120mg/m <sup>2</sup> /dd verdeeld over 2 giften	p.o.	mg		**	**
		17.00		p.o.	mg		**	**
		14.00-14.00  (alles geleverd in een infuuszak)	<b>VINCRIStINE</b> 0,4mg/m <sup>2</sup> /dd <b>ETOPOSIDE</b> .....mg/m <sup>2</sup> /dd (afh van dose level) <b>DOXORUBICINE</b> Totaal .....mg/m <sup>2</sup> /dd (afh van dose level) alles in 500 -1000 ml NaCl 0,9% inlooptijd: 24 uur	i.v.	mg  mg  mg			
	dag 4	07.00	Prednisolon 120mg/m <sup>2</sup> /dd verdeeld over 2 giften	p.o.	mg		**	**
		17.00		p.o.	mg		**	**
		14.00-14.00  (alles geleverd in een infuuszak)	<b>VINCRIStINE</b> 0,4mg/m <sup>2</sup> /dd <b>ETOPOSIDE</b> .....mg/m <sup>2</sup> /dd (afh van dose level) <b>DOXORUBICINE</b> Totaal .....mg/m <sup>2</sup> /dd (afh van dose level) alles in 500 -1000 ml NaCl 0,9% inlooptijd: 24 uur	i.v.	mg  mg  mg			
	dag 5	07.00	Prednisolon 120mg/m <sup>2</sup> /dd verdeeld over 2 giften	p.o.	mg		**	**
		17.00		p.o.	mg		**	**
		alleen cyclus 1 t/m 4 geven i.o.m. neuroloog	CYTARABINE	i.t.	70mg			
<b>Gebruik voor toedienen Rituximab separaat schema t.a.v. inloopsnelheid, voorzorgsmaatregelen, bijwerkingen, etc. (zie <a href="http://www.hematologiegroningen.nl">www.hematologiegroningen.nl</a>)</b>								
	vervolg dag 5	half uur voor gift Rituximab toedienen	Paracetamol Clemastine (Tavegil)	p.o. i.v.	1000 mg 2 mg		** **	** **
		15.00 alleen cyclus 1 en 2 geven; vooraangaand aan Cyclofosfamide	<b>RITUXIMAB</b> 375mg/m <sup>2</sup> (max 800mg) 2 mg/ml in NaCl 0,9%	i.v.	mg			
	vervolg	17.00-17.15	<b>CYCLOFOSFAMIDE</b>	i.v.	mg			

	dag 5		totaal.....mg/m <sup>2</sup> /dd (afh van dose level) in 100ml NaCl 0,9% inlooptijd 15 min					
	dag 6 tot ANC >5x 10 <sup>9</sup> /l	21.00	Filgrastim ≤ 80 kg 300 µg /dd > 80 kg 480 µg /dd	s.c.	µg		**	**

### Hydratie en overige medicatieschema invoeren in EPD

Datum	Paraaf arts zodra in EPD geplaatst	Hydratieschema/ medicatie
		Hydratie: 3l Gluc2.5%/NaCl0,45% met per 500 ml: .....mmol KCl (10 mmol per 500 ml)
		Dag ...: Furosemide (lasix) 2dd .....mg push/i.v.
		Van dag 1 t/m 6: Ondansetron (Zofran)2dd 8 mg/i.v.
		S.D.D.: volgens protocol <a href="http://www.hematologiegroningen.nl">www.hematologiegroningen.nl</a> tot regeneratie
		Allopurinol 300mg/dd start 24 uur voor start therapie
		Movicolon 1 dd 1 sachet
		Rasburicase zonodig (bij verwachten hoge tumorload) volgens protocol ( <a href="http://www.hematologiegroningen.nl">www.hematologiegroningen.nl</a> )
		Dag 1 t/m 5: Prednisolon 120mg/m <sup>2</sup> /dd verdeeld over twee giften per dag
		Dag 1 en dag 5: Paracetamol eenmalig 1000mg/p.o. voorafgaand aan Rituximab
		Dag 1 en dag 5: Clemastine 2mg/p.o. eenmalig voorafgaand aan Rituximab
		Dag 6 t/m ANC recovery: Filgrastim 1dd ..... µg ≤ 80 kg 300 µg /dd of > 80 kg 480 µg /dd

### MEDISCHE INSTRUCTIES

- CVK/PICC
- Eerste kuur starten op Level I (tweede kuur is dosering afhankelijk van ANC of trombogetallen gedurende eerste kuur)
- Twee keer per week Bloedbeeld diff. bepalen op maandag en donderdag, chemie, PT/PTT.
- Medicatie behorend bij kuur invoeren in EPD op stofnaam
- Berekening

De patiënt start met de behandeling met DA-EPOCH-R in dosisniveau 1 bij de eerste cyclus. Voor elke volgende cyclus wordt de doses voor Doxorubicine, Etoposide, en Cyclofosfamide op metingen van de vorige cyclus ANC of bloedplaatjes gebaseerd indien deze lager uitvalt. Daarom is het belangrijk dat de neutrofiele granulocyten twee keer per week wordt bepaald. De neutrofiele granulocyten bepalingen moeten minimaal drie dagen uit elkaar liggen. Aanpassingen gelden alleen voor Etoposide, Doxorubicine, en Cyclofosfamide. Niveaus onder 1 hebben alleen betrekking op 20% reductie van Cyclofosfamide.

- |  |  |
|--|--|
| • als Nadir ANC ≥ 0,5 x 10 <sup>9</sup> /l op alle metingen:   | ↑ een niveau hoger dan de laatste cyclus |
| • als Nadir ANC < 0,5 x 10 <sup>9</sup> /l op 1 of 2 metingen: | = hetzelfde niveau als laatste cyclus    |
| • als Nadir ANC < 0,5 x 10 <sup>9</sup> /l ≥ 3 metingen:       | ↓ één niveau onder de laatste cyclus     |
| of   |  |
| • als Nadir trombo's < 25 x 10 <sup>9</sup> /l of ≥ 1 meting:  | ↓ één niveau onder de laatste cyclus     |

patiëntensticker

- | cytostaticum                               | medicatiedosering |     |     |     |      |      |       |       |
|--|-------------------|-----|-----|-----|------|------|-------|-------|
|  | -2                | -1  | 1   | 2   | 3    | 4    | 5     | 6     |
| DOXORUBICINE<br>(mg/m <sup>2</sup> /dag)   | 10                | 10  | 10  | 12  | 14.4 | 17.3 | 20.7  | 24.8  |
| ETOPOSIDE<br>(mg/m <sup>2</sup> /dag)      | 50                | 50  | 50  | 60  | 72   | 86.4 | 103.7 | 124.4 |
| Cyclofosfamide<br>(mg/m <sup>2</sup> /dag) | 480               | 600 | 750 | 900 | 1080 | 1296 | 1555  | 1866  |
- Denk aan separaat toedienschema Rituximab
- Na 3 cycli: responsevaluatie m.b.v. CT-scan

### VERPLEEGKUNDIGE INSTRUCTIES

- Controleer of alle medicatie in EPD is geplaatst
- CAVE: Zorg dat je voor het aanhangen van de eerste zak VINCRISTINE, ETOPOSIDE, DOXORUBICINE een nieuwe infuuslijn aanhangt i.v.m. het continue lopen van de 4 kuurzakken.
- Denk aan separaat toedienschema Rituximab
- Beschermende maatregelen ten aanzien van excreta mogen 6 dagen na de laatste gift doxorubicine worden opgeheven; datum: .....
- Dagelijks wegen ten behoeve van vochtbalans, indien toename gewicht overleg betreffende extra Furosemide gift
- Dagelijkse observatie en inspectie mucositis en instructie mondverzorging