

In studieverband :.....
 Buiten studieverband

RITUXIMAB SUBCUTAAN

Therapielijst\ aftekenlijst\aanvraag cytostatica

Patiëntsticker:	Datum aanvraag	Afdeling	12-NAT:	Gefaxt naar apotheek Ja/Nee
	Lengte (cm)	Gewicht (kg)	Lich.opp (m ²)	
	Code kuur E2:	339966F	immunotherapie	
	Naam + paraaf arts		Naam + paraaf supervisor	
Specialisme: IHMP Indicatie: DLBCL, FL inductie, FL maintenance <u>CLL: ANDERE LIJST!</u>	Afspraakcodes DC: RITUX-IHM1 (eerste kuur) 5,5 uur RITUX-IHM-S.C: 1 uur	Dosisreductie: <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja:.....% (vul in percentage en middel) <u>Behandelaar kruist aan:</u> <input type="checkbox"/> wekelijks <input type="checkbox"/> à 2 weken <input type="checkbox"/> à 4 weken <input type="checkbox"/> maintenance: à 2-3 maanden		

LET OP: eerste gift Rituximab altijd intraveneus toedienen.

Indien zich eerder overgevoeligheidsreacties hebben voorgedaan, *niet* overgaan op subcutane toediening.

LET OP: alleen kuur 1 (langzaam R schema):

*TW=toedieningsweg

DATUM	DAG	INLOOP TIJD (hr:min)	GENEESMIDDEL	TW *	DOSIS	POMP- STAND	TIV	TOELICHTING	Paraaf 1	Paraaf 2
	1							RR, pols, temp		
	1		PREDNISOLON	iv	25 mg			bolus		
	1		CLEMASTINE	iv	2 mg			bolus		
	1		PARACETAMOL	p.o	1000 mg					
	1							30 min. wachten		
	1	01:30	RITUXIMAB 375 mg/m ² 2 mg/ml in NaCl 0,9%	iv mg	33	50	a. b.		
		01:00					50	50		
		00:30					100	50		
		01:00							rest	

Verpleegkundige toedien-instructies Rituximab IV

- a. Bij het langzame schema RR, pols en temperatuur het eerste uur à 15 minuten, daarna elk uur.
- b. Screen op ondervoeding: neem elke 4 weken de MUST af.

Indien er een reactie tijdens de eerste kuur is opgetreden of de volledige dosis Rituximab niet is gegeven, ontvangt de patiënt de overige giften ook iv. Gebruik hierbij de Rituximab intraveus toedienlijst.

patiëntensticker

Kuurnummer:.....

LET OP: vanaf kuur 2: eerste RITUXIMAB S.C:

*TW=toedieningsweg

DATUM	DAG	INLOOP TIJD (hr:min)	GENEESMIDDEL	TW *	DOSIS	POMP- STAND	TIV	TOELICHTING	Paraaf 1	Paraaf 2
	1							RR, pols, temp		
	1		PREDNISOLON	p.o	25 mg					
	1		CLEMASTINE	p.o	2 mg					
	1		PARACETAMOL	p.o	1000 mg					
								30 min wachten		
	1	5 a 6 min.	RITUXIMAB 1400mg in standaard spuitinhoud 11,7ml	s.c	1400 mg			<i>b.</i>		
								15 min Observatie		

Kuurnummer:

*TW=toedieningsweg

DATUM	DAG	INLOOP TIJD (hr:min)	GENEESMIDDEL	TW *	DOSIS	POMP- STAND	TIV	TOELICHTING	Paraaf 1	Paraaf 2
	1							RR, pols, temp		
	1		PREDNISOLON	p.o	25 mg					
	1		CLEMASTINE	p.o	2 mg					
	1		PARACETAMOL	p.o	1000 mg					
								30 min wachten		
	1	5 a 6 min.	RITUXIMAB 1400mg in standaard spuitinhoud 11,7ml	s.c	1400 mg			<i>b.</i>		
								15 min observatie		

Verpleegkundige toedien-instructies rituximab s.c zie pagina 3.

Kuurnummer:

*TW=toedieningsweg

DATUM	DAG	INLOOP TIJD (hr:min)	GENEESMIDDEL	TW *	DOSIS	POMP- STAND	TIV	TOELICHTING	Paraaf 1	Paraaf 2
	1							RR, pols, temp		
	1		PREDNISOLON	p.o	25 mg					
	1		CLEMASTINE	p.o	2 mg					
	1		PARACETAMOL	p.o	1000 mg					
								30 min wachten		
	1	5 a 6 min.	RITUXIMAB 1400mg in standaard spuitinhoud 11,7ml	s.c	1400 mg			<i>b.</i>		
								15 min observatie		

Verpleegkundige toedien-instructies rituximab s.c.

- Nieuwe injecties moeten op een afstand van tenminste 2,5cm van een vorige injectieplaats worden toegediend en nooit in een gebied waar de huid pijnlijk, rood of hard is of waar deze blauwe plekken vertoont. Wissel de injectie plaatsen af en noteer deze in het zorgdossier. De naald na het inspuiten van de rituximab pas na enkele seconden terugtrekken om teruglopen van de vloeistof te voorkomen.
- Spuit *niet* schudden of rollend opwarmen. Alleen rustig zwenken.
- *Alleen* in de buik toedienen
- Rituximab s.c. moet diep-subcutaan in de buik worden geïnjecteerd met behulp van een naald van 25 Gauche (een oranje naald voor subcutane toediening).
- *Geen bloed opzuigen na het inbrengen van de naald. Na het injecteren van 2 ml even wachten om de hyaluronidase de tijd te geven om het interstitiële weefsel te verweken waardoor het injecteren van de overige hoeveelheid vloeistof makkelijker gaat.*
- Indien de patiënt verzoekt de injectie tussentijds te staken mag even gestopt worden. Hervatten mag op moment dat de patiënt aangeeft weer verder te kunnen.
- De vloeistof toedienen in 5-6 minuten. Niet masseren na injecteren om groter maken van injectie-reactieplaats te voorkomen.
- Indien de injectie pijnlijk is mag voorafgaande en nadien aan de injectie Emla zalf worden aangebracht. (N.B. inwerktijd ongeveer een uur) Na het geven van de injectie mag **geen** niet-steroïdale gel (NSAID, bv voltarengel) op de injectieplaats worden aangebracht.
- *b.* Screen op ondervoeding: neem elke 4 weken de MUST af.

Achtergrondinformatie Rituximab (Intraveneus en Subcutaan)

Informatie over de kuur:

- Zie website www.hematologiegroningen.nl
- Indicatie: DLBCL, FL inductie, FL maintainance
- Let op: Rituximab bij CLL is een andere kuurlijst!

Informatie over het geneesmiddel:

- Rituximab: Rituximab is een genetisch geconstrueerd chimerisch muis/humaan monoklonaal antilichaam. Rituximab bindt zich specifiek aan het transmembraanantigeen CD20, een niet-geglycosyleerd fosfoproteïne, voorkomend op jonge en volwassen B-cellen.
- Aan de Rituximab voor subcutane toediening is hyaluronidase toegevoegd. Deze stof zorgt ervoor dat het bindweefsel tijdelijk soepeler wordt. Hierdoor kan de Rituximab zich beter subcutaan verspreiden.

Voor meer informatie zie DocPortal.

Informatie voor patiënten over bijwerkingen:

- SIB op maat voor Rituximab i.v.
- Geef patiënten folder.

Overig:

- In het IV schema betreft het steeds dezelfde infuuszak met Rituximab, waarbij de infuussnelheid steeds opgehoogd wordt.
- Als de infuuszak leeg is, heeft de patiënt zijn/haar totale hoeveelheid mg/m² gehad, de tijden kunnen dus afwijken.
- Zorg dat in de buurt ligt:
 - 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 de IV toediening:**
 - Zet de lijn met Rituximab 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 infusiesnelheid.
 - Gedurende de rest van de toediening de controles à 15 min. Tot 1 uur na het inlopen van het infuus.
- **Toelichting op hervatten IV 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.
- **Indien complicaties optreden tijdens de SC toediening:**
 - Stop Rituximab toediening
 - Breng infuus in en sluit NaCl 0,9% aan
 - Laat een collega de specialist en arts assistent waarschuwen.
 - Doe controles: RR, Pols en Temperatuur.
 - Bed in Trendelenburg.