

In studieverband
 Buiten studieverband

**HOVON 129,
 CCC Cyclofosfamide 2 gram
 Mobilisatiekuur**

Therapielijst/ aftekenlijst/aanvraag cytostatica

Patiëntsticker:	Datum aanvraag	Afdeling	12-NAT: 01959	Gefaxt naar apotheek Ja/Nee
	Lengte (cm)	Gewicht (kg)	Lich.opp (m2)	Pat.studienr:
	Code kuur klinisch			
	<input type="checkbox"/>	339966B	chemo gemetast	
	Naam + paraaf arts	Naam + paraaf supervisor	Naam + paraaf VPK1	Naam + paraaf VPK2
Specialisme: IHM Indicatie: Stamcelmobilisatie ≥ 18 Primaire plasmacitaire leukemie Cyclusduur: t/m stamcelaferese Totaal: 1 keer volgt op inductie behandeling Bron:	Afspraakcodes DC: CycloMob: 6 uur	Dosisreductie: <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja:% <i>(vul in percentage en middel)</i>		

Opmerkingen:

*TW=toedieningsweg

Datum	Dag	Tijden	GENEESMIDDEL	TW *	Dosis	Pomp-stand	Toelichting	Paraaf 1	Paraaf 2 = aanhangen
							RR, pols, temp		
			ONDANSETRON	i.v.	8 mg		bolus		
	1	00:30 of 08.30-09.00	Uromitexan (Mesna) 20 mg/kg in 100 ml NaCl 0,9%	i.v.	..... mg		a.		
	1	00:30 of 09.00-09.30	CYCLOFOSFAMIDE 2000 mg/m ² in 250 ml NaCl 0,9%	i.v.	..... mg				
	1	02:00 of 09.30- 11.30	500 ml NaCl 0,9%						
	1	00:30 of 11.30-12.00	Uromitexan (Mesna) 20 mg/kg In100 ml Nacl 0,9%	i.v.	..... mg				
	1	02:00 of 12.00-14.00	500 ml NaCl0,9%						
	1	00:30 of 14.00-14.30	Uromitexan (Mesna) 20 mg/kg	i.v.	..... mg				
	2		Uromitexan (Mesna) 40 mg/ kg (tabletten zijn 400 mg, afroonden op hele tabletten)	p.o.	..... mg = tabletten		b. meegeven		
	1 en 2		ONDANSETRON	p.o.	2x 8 mg		b. meegeven		

Verpleegkundige toedieninstructies (poliklinisch): zie pagina 2.

patiëntensticker

	v/a D5 21.00 tot afereze	09.00	Filgrastim 10 µg/kg/dd verdelen over 2 giften	s.c.	..... µg		c.		
		21.00	Filgrastim	s.c.	..... µg				

Hydratie en overige medicatieschema invoeren in EVS (klinisch)

Datum	Paraaf arts zodra in EVS geplaatst	Hydratieschema/ medicatie
		Dag 1 t/m 3 Ondansetron (Zofran) 2dd 8 mg/p.o. vooraf aan kuur 8 mg i.v.
		Dag 1 en 2 Uromitexan (Mesna) zie toedieningschema
		S.D.D.: volgens protocol www.hematologiegroningen.nl
		Filgrastim (G-CSF): start op dag 5 tot einde afereze (injectiespuit: 300 en 480 µg)
		Bloedproducten bestralen.

Verpleegkundige toedien-instructies (poliklinisch)

- a. Kies voor een infusiesnelheid afhankelijk van de plaats, dikte en conditie van de vene
- b. Instrueer de patiënt *Uromitexan* (Mesna) in te nemen op de ochtend na de behandeling (dag 2) geef het juiste aantal tabletten mee (1 tablet = 400 mg) en de *Ondansetron* op de avond van de behandeling en de ochtend na de behandeling.
- c. Controleren of filgrastim geregeld is (wordt bezorgd op het INDC, in de koelkast bewaren tot ontslag) en of de subcutane toediening geregeld is, spuit de patiënt zelf of is de transfer verpleegkundige ingeschakeld. Dit wordt geregeld door de verpleegkundig consulenten van het transplantatie team.
- Instrueer de patiënt op de dag van de toediening 2 liter te drinken (naast het infuus) en aandrang tot urineren niet uit te stellen.
- Instrueer de patiënt op dag 2 en 3 na toediening minimaal 2 liter te drinken.
- Instrueer de patiënt geen grapefruit(sap) en pompoelmoes(sap) te eten of te drinken.

MEDISCHE INSTRUCTIES (klinisch)

- perifeer
- Medicatie behorend bij kuur invoeren in EVS op stofnaam
- Kuur ip op vrijdag of zaterdag geven

VERPLEEGKUNDIGE INSTRUCTIES (klinisch)

- Controleer of alle medicatie in EVS is geplaatst.
- Maatregelen mbt Cyclofosfamide en risico hemorragische cystitis.
 - Patiënt instrueren om minimaal 2 liter te drinken tot 48 uur na Cyclofosfamide.
 - Patiënt moet elke 2 uur urineren, tot tenminste 8 uur na Cyclofosfamide.
- Controleren of filgrastim geregeld is (meegeven of op laten halen bij ontslag).
- Controleren of patiënt zelf kan spuiten of dat de transfer verpleegkundige ingeschakeld moet worden.
- Beschermende maatregelen ten aanzien van excreta mogen 3 dagen na de laatste gift Cyclofosfamide worden opgeheven; datum:

ACHTERGRONDINFORMATIE:

Informatie over de kuur:

Na de inductie kuur en voorafgaande aan de stamceltransplantatie.

Informatie over het geneesmiddel:

- Cyclofosfamide: (CTX, Endoxan): Cytostaticum behorende tot de alkylerende middelen.
 - Het risico op haemorrhagische necrotiserende cystitis wordt verminderd door een ruime orale intake en ruime diurese.
 - Haemorrhagische necrotiserende cystitis kan een voorstadium zijn van blaascarcinoom.
 - Cyclofosfamide bij voorkeur in de ochtend toedienen, (voor 16.00) zodat de metabolieten zijn uitgescheiden voor de nacht.
 - Grapfruit en pomelmoes bevatten een verbinding die de werking van cyclofosfamide kan verminderen.
- Bijwerkingen: beenmergdepressie, maagdarfstoornissen, haaruitval, complicaties van nieren en urinewegen (zoals hematurie, oedeem, bloeding, ontsteking, fibrose, sclerose, hemorrhagische necrotiserende cystitis)
Tijdens toediening: prikkeling van neus en voorhoofd, invloed op de fertiliteit, en kan bij vrouwen cyclusstoornissen veroorzaken.

Zie ook: monografie in Doc Portal