

In studieverband
 Buiten studieverband

**Groningerschema:
 Pre inductie ALL
 ARA-C+ETOPOSIDE+MTX**

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"/>	339966C	chemo acute leukemie	
	Naam + paraaf arts	Naam + paraaf supervisor	Naam + paraaf VPK1	Naam + paraaf VPK2
Specialisme: IHM Indicatie: ALL <70 Cyclusduur: 14 dagen Totaal: Pre-inductie/OPA I/OPA II/ Consolidatie/Maintenance 2 jaar of Allo tx Bron: Hovon 71 (www.hovon.nl)	Dosisreductie: <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja:.....% (vul in percentage en middel)			

Opmerkingen:

*TW=toedieningsweg

** MVK = op medicatie verantwoordingskaart aftekenen

Datum	In EVS plaatsen	Dag	Tijden	GENEESMIDDEL	TW *	Dosis	Pompstand	Paraaf 1	Paraaf 2= aanhangen
		Dag 1	09.00–10.00	CYTARABINE Totaal 200 mg/m ² In 250 ml NaCl 0,9% Inlooptijd: 60 min.	i.v.	.....mg			
			10.30–11.30	ETOPOSIDE Totaal 120 mg/m ² In 500 ml- 1000 ml NaCl 0,9% Inlooptijd: 60 min.	i.v.	.....mg			
		Dag 4	09.00–11.00	METHOTREXAAT Totaal 500 mg/m ² In 500 ml NaCl 0,9% Inlooptijd: 2 uur	i.v.	.....mg			
	ja	Dag 5	11.00-11.30	RESCUVOLIN Totaal 30 mg In 100 ml NaCl 0,9% Inlooptijd: 30 min. <u>Daarna</u> 30 mg p.o. elke 6 uur tot MTX spiegel <15 µg/l is. Minimaal 72 uur	i.v.	.....mg		**	**

Datum	In EVS plaatsen	Dag	Tijden	GENEESMIDDEL	TW *	Dosis	Pompstand	Paraaf 1	Paraaf 2= aanhangen
		Dag 8	09.00–10.00	CYTARABINE 200 mg/m ²	i.v.	.....mg			
			10.30–11.30	ETOPOSIDE 120 mg/m ²	i.v.	.....mg			
		Dag 11	09.00–11.00	METHOTREXAAT Totaal 500 mg/m ² In 500 ml NaCl 0,9% Inlooptijd: 2 uur	i.v.	.....mg			
	ja	Dag 12	11.00-11.30	RESCUVOLIN Totaal 30 mg In 100 ml NaCl 0,9% Inlooptijd: 30 min. <u>Daarna</u> 30 mg p.o. elke 6 uur tot MTX spiegel <15 µg/l is. Minimaal 72 uur	i.v.	.....mg		**	**
		Dag 15		Start O.P.A. Inductie (I)					

CZS profylaxe via LP of Ommaya (dag 1, dag 8, dag15, dag 22, dag 29 (maand 1)etc.

Datum	In EVS plaatsen	Dag	Tijden	GENEESMIDDEL	TW *	Dosis	Pompstand	Paraaf 1	Paraaf 2= aanhangen
		Dag 1		METHOTREXAAT Dosis afhankelijk van leeftijd**	i.t.	.....mg			
		Dag 8		METHOTREXAAT Dosis afhankelijk van leeftijd**	i.t.	.....mg			
		Dag 15		METHOTREXAAT Dosis aanpassing o.b.v. MTX spiegel dag 8	i.t.	.....mg			
		Dag 22		METHOTREXAAT Dosis aanpassing o.b.v. MTX spiegel dag 15	i.t.	.....mg			
		Dag 29		METHOTREXAAT Dosis aanpassing o.b.v. MTX spiegel dag 22	i.t.	.....mg			

**Dosis aanpassing volgens leeftijd

Middel	Dosis
METHOTREXAAT (MTX) i.t. toediening	≤60 jr. 15 mg 61-65 jr. 10 mg 66-70 jr. 7,5 mg

patiëntensticker

Hydratie en overige medicatieschema invoeren in EVS

Datum	Paraaf arts zodra in EVS geplaatst	Hydratieschema/ medicatie
		Hyperhydratie: dag 1 en 2 3 l Gluc2,5%/NaCl 0,45% met per liter: .....ml KCl (20 ml)
		Hyperhydratie: dag 3 tot MTX-spiegel < 15µg/l en vanaf dag 10 t/m MTX-spiegel <15µg/l 3 l Gluc2,5%/NaCl 0,45% met per liter: .....ml NaBicarbonaat 8,4% (60 ml) .....ml KCl (20 ml)
		Tijdens (hyper)hydratie furosemide 3xdgs .....mg i.v. push
		Ondansetron (Zofran): voorafgaand aan kuur 1 x 8 mg i.v. Daarna 2 x 8 mg/p.o.
		S.D.D.: volgens protocol www.hematologiegroningen.nl
		Norethisteron (Primolut N.) 2 x 5 mg/p.o. (bij vrouwen voor de menopauze)
		Allopurinol 1 x dd 300 mg/p.o. (Cave allergie)
		6 x dd Hypromellose 0,3% oogdruppels beiderzijds. Dag 1 t/m regeneratie

MEDISCHE INSTRUCTIES

- CVK
- Medicatie behorend bij kuur invoeren in EVS op stofnaam
- GEEN METHOTREXAAT bij NIERFUNKTIE STOORNISSEN, PLEURAVOCHT, ASCITES, PERICARDOCHT of MUCOSITIS.
- STOP COTRIMOXAZOL 3 dagen voor METHOTREXAAT tot 5 dagen na METHOTREXAAT- gift
- Vroegtijdig starten met CNS-profylaxe middels MTX i.t., i.e. in eerste week, bij voorkeur als circulerende blasten verdwenen zijn.
- NB: Tumorlysis bij hoge tumor-load: zie aldaar; vooral bij hoog kreatinine overleg met ICB voor overname en met afdeling Nefrologie voor evt. dialyse.
- * Start Folinezuur 30 mg à 6 uur. Bij MTX spiegels ≤ 50µg/l Folinezuur 15 mg à 6 uur. Totale behandelduur met Folinezuur minimaal 72 uur.

VERPLEEGKUNDIGE INSTRUCTIES

- Controleer of alle medicatie in EVS is geplaatst
- CVK
- Let op hydratieschema tijdens de kuur en voorafgaande aan MTX
- Voor Methotrexaat toediening urine pH controleren, **METHOTREXAAT pas starten als pH > 7 is.**
- Bij pH <7 overleg met arts over extra Natriumbicarbonaat
- Na toediening Methotrexaat urine pH > 7 handhaven, 4x dag. Controleren.
- Dagelijks wegen ten behoeve van vochtbalans: 2 x dd bij Hyperhydratie.
- Mucositiscore bijhouden.
- Mondverzorging
- Beschermende maatregelen ten aanzien van excreta mogen 7 dagen na de laatste gift MTX worden opgeheven
- SIB opmaat uitreiken <http://www.sibopmaat.nl/>

ACHTERGRONDINFORMATIE

Cytarabine (Synoniem: cytosine arabinoside, ARA-C, Depocyt)

- Cytostaticum behorende tot de anti-metabolieten.
- [Link](#)
- Cytarabine kan erge huiduitslag veroorzaken, ARAC handen en voeten

Etoposide (Synoniem: VP16/Vepesid/EPEG/Toposin/Eposin)

- Cytostaticum: Topoisomerase-2-remmer
- [link](#)
- Etoposide is slecht oplosbaar in water, hierdoor kunnen neerslagen ontstaan in de infusen. Het ontstaan van neerslagen is zeer onvoorspelbaar. Infuus niet toedienen wanneer er neerslagen zijn ontstaan.

Methotrexate (Synoniem: MTX, Amethopterine, Metoject, Methylaminopterine)

- Cytostaticum behorende tot de antimetabolieten. Tevens onderdrukt MTX het immuunsysteem
- [Link](#)
- Bij i.t. toediening van lage dosering Methotrexate is het niet nodig urine op pH te bepalen.
- Bij i.t. toediening bijwerkingen als hoofdpijn, braken koorts, en soms paraesthesieën.