

**HOVON 138, APOLLO,
APL high risk
Arm B inductie**

Therapielijst/ aftekenlijst /aanvraag cytostatica

Patiëntsticker:	Datum aanvraag	Afdeling IHM	12-NAT: 02217	Gefaxt naar apotheek Ja/Nee	
	Lengte (cm)	Gewicht (kg)	Lich.opp (m ²)	Pat.studienr:	
	Code kuur E2↓	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	339966C	chemo acute leukemie		
	Naam + paraaf arts	Naam + paraaf supervisor	Naam + paraaf VPK1	Naam + paraaf VPK2	
Specialisme: IHM Indicatie: high risk APL Cyclusduur: 28 dagen Totaal: Arm A → inductie, consolidatie 4 kuren Arm B → inductie, consolidatie 3 kuren gevolgd door maintenance Bron: Hovon 138 protocol versie 2.0, 16-11-2015	Dosisreductie: <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja:.....% (vul in percentage en middel)				

Opmerkingen:

*TW=toedieningsweg

Datum	Dag	Tijden	GENEESMIDDEL	TW *	Dosis	Pompstand	Paraaf 1	Paraaf 2= aanhangen
	Dag 1 t/m CR/CRi (of max 60 dagen)		ATRA (vesanoid)* ≥ 20 jaar: 45mg/m ² verdeeld over twee doseringen* afronden op 10 mg naar boven < 20 jaar: 25mg/m ² verdeeld over twee doseringen* afronden op 10 mg naar boven	p.o.	mg		**	**

Datum	Dag	Tijden	GENEESMIDDEL	TW *	Dosis	Pompstand	Paraaf 1	Paraaf 2= aanhangen
	Dag 1	09.30-09.45	IDARUBICINE 1dd 12 mg/m ² in 100 ml NaCl 0,9% inlooptijd: 15min.	i.v.	mg			
	Dag 2		Rustdag					
	Dag 3	09.30-09.45	IDARUBICINE 1dd 12 mg/m ²	iv.	mg			
	Dag 4		Rustdag					
	Dag 5	09.30-09.45	IDARUBICINE 1dd 12 mg/m ²	i.v.	mg			
	Dag 7	09.30-09.45	IDARUBICINE 1dd 12 mg/m ²	i.v.	mg			

patiëntensticker

Hydratie en overige medicatieschema invoeren in EPD

Datum	Paraaf arts zodra in EPD geplaatst	Hydratieschema/ medicatie
		Hydratie is standaard geïndiceerdl Gluc2,5%/NaCl 0,45% met per liter:ml KCL
		Dag 1 t/m CR/CRi (of max 60 dagen): ATRA (vesanoid)* ≥ 20 jaar: 45mg/m ² verdeeld over twee doseringen* afronden op 10 mg naar boven < 20 jaar: 25mg/m ² verdeeld over twee doseringen* afronden op 10 mg naar boven
		Ondansetron (zofran)2dd 8 mg/p.o. Nb. Overige anti-emetica zie www.hematologiegroningen.nl
		Metoclopramide 3 dd 10 mg i.v. zo nodig na de kuurdagen.
		S.D.D.: volgens protocol www.hematologiegroningen.nl
		Penicilline 4 x 1 milj. IE/i.v. Start dag + 1 t/m herstel bloedwaarden
		Norethisteron (Primolut N.) 2 x 5 mg/p.o. (bij vrouwen voor de menopauze)
		Prednisolon 0,5 mg/kg p.o dag 1-21

MEDISCHE INSTRUCTIES

- Perifeer infuus
- Voor start chemotherapie, APL cellen uit beenmerg en/of perifere bloed laten invriezen.
- Risico van "ATRA-syndroom" i.e. pulmonale problemen: onderbreek ATRA en geef Dexamethason (2 dd 10mg i.v.)
- Maximaal twee dosis IDA gedurende pre-randomisatiefase zijn toegestaan (totaal van 2 dosis Idarubicine mag niet overschreden worden, zie protocol). ATRA mag maximaal 3 dagen voor randomisatie gestart worden.

- Patiënten < 20 jaar met een APL krijgen ATRA 25 mg/m² in 2 doses
- Beenmerg op dag 28
- Start consolidatiekuren ≥ D28 (indien granulocyten ≥ 1 x 10⁹/l en trombocyten ≥ 100 x 10⁹/l)
- Medicatie behorend bij kuur invoeren in EPIC op stofnaam
- Ondansetron p.o. bij onvoldoende effect omzetten naar i.v.

- **VERPLEEGKUNDIGE INSTRUCTIES**
- Controleer of alle medicatie in EPIC is geplaatst
- Beschermende maatregelen ten aanzien van excreta mogen 6 dagen na de laatste gift Idarubicine worden opgeheven; datum:
- Dagelijks wegen
- Dagelijkse observatie en inspectie mucositis en instructie mondverzorging
- Controles dagelijks 2x: (rr, pols, sat, ademfrequentie, temp)
- Noteer start en stop tijden op de toedienlijst
- ECG wekelijks