

Buiten studieverband

DA-EPOCH-R

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"/>	339966E	chemo-immuno							
	Naam + paraaf arts	Naam + paraaf supervisor	Naam + paraaf VPK1	Naam + paraaf VPK2						
Specialisme: IHM Indicatie: PMBL Cyclusduur: eens per drie weken omcirkel welke cyclus wordt gegeven <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td> </tr> </table> Totaal: 6 cycli Bron: https://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMoa1214561	1	2	3	4	5	6	Dosisreductie: <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja:.....% (vul in percentage en middel)			
1	2	3	4	5	6					

Opmerkingen:

*TW=toedieningsweg

** MVK = in EPD aftekenen

Datum	Dag	Tijden	GENEESMIDDEL	TW *	Dosis	Pompstand	Paraaf 1	Paraaf 2= aanhangen
	Dag 0		Time out procedure					
	Dag 0		plaatsen CVK/PICC					
	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. inloepsnelheid, voorzorgsmaatregelen, bijwerkingen, etc. (zie www.hematologiegroningen.nl)

	Dag 1	08.00	RITUXIMAB 375mg/m ² 2 mg/ml in NaCl 0,9%	i.v.	mg			
		14:00-14:00	VINCRISTINE 0,4mg/m ² /dd	i.v.	mg			
		(alles geleverd in een infuuszak)	ETOPOSIDEmg/m ² /dd (afh van dose level)		mg			
			DOXORUBICINE Totaalmg/m ² /dd (afh van dose level) alles in 500 -1000 ml NaCl 0,9% inlooptijd: 24 uur		mg			

	Dag 2	07.00	Prednisolon 120mg/m ² /dd verdeeld over 2 giften	p.o.	mg		**	**
		17.00		p.o.	mg		**	**
		14:00-14:00	VINCRIStINE 0,4mg/m ² /dd	i.v.	mg			
		(alles geleverd in een infuuszak)	ETOPOSIDEmg/m ² /dd (afh van dose level)		mg			
			DOXORUBICINE Totaalmg/m ² /dd (afh van dose level) alles in 500-1000 ml NaCl 0,9% inlooptijd: 24 uur		mg			
	Dag 3	07.00	Prednisolon 120mg/m ² /dd verdeeld over 2 giften	p.o.	mg		**	**
		17.00		p.o.	mg		**	**
		14:00-14:00	VINCRIStINE 0,4mg/m ² /dd	i.v.	mg			
		(alles geleverd in een infuuszak)	ETOPOSIDEmg/m ² /dd (afh van dose level)		mg			
			DOXORUBICINE Totaalmg/m ² /dd (afh van dose level) alles in 500-1000 ml NaCl 0,9% inlooptijd: 24 uur		mg			
	Dag 4	07.00	Prednisolon 120mg/m ² /dd verdeeld over 2 giften	p.o.	mg		**	**
		17.00		p.o.	mg		**	**
		14:00-14:00	VINCRIStINE 0,4mg/m ² /dd	i.v.	mg			
		(alles geleverd in een infuuszak)	ETOPOSIDEmg/m ² /dd (afh van dose level)		mg			
			DOXORUBICINE Totaalmg/m ² /dd (afh van dose level) alles in 500-1000 ml NaCl 0,9% inlooptijd: 24 uur		mg			
	Dag 5	07.00	Prednisolon 120mg/m ² /dd verdeeld over 2 giften	p.o.	mg		**	**
		17.00		p.o.	mg		**	**
		14.00-14.15	CYCLOFOSFAMIDE Totaal.....mg/m ² /dd (afh van dose level) in 100 ml NaCl 0,9% inlooptijd 15min	i.v.	mg			
	Dag 6 t/m ANC recovery	21.00	Filgrastim ≤ 80 kg 300 µg /dd > 80 kg 480 µg /dd	s.c.	µg		**	**

Hydratie en overige medicatieschema invoeren in EVS

Datum	Paraaf arts zodra in EVS geplaatst	Hydratieschema/ medicatie
		Dag 1 en verder: Hydratie: 3l Gluc2.5%/NaCl0,45% met per 500 ml:mmol KCl (10 mmol per 500 ml)
		Dag ...: Furosemide (lasix) 2ddmg push/i.v.
		Van dag 1 t/m 6: Ondansetron (Zofran) 2dd 8 mg
		Dag 1: paracetamol 1000mg/p.o. eenmalig en clemastine 2mg/i.v. eenmalig voorafgaand aan rituximab
		Movicolon 1 dd 1 sachtet
		S.D.D.: volgens protocol www.hematologiegroningen.nl tot regeneratie
		Allopurinol 300mg/dd start 24 uur voor start therapie
		Rasburicase zonodig (bij verwachten hoge tumorload) volgens protocol (www.hematologiegroningen.nl)
		Dag 1 t/m 5: Prednisolon 120mg/m ² /dd verdeeld over twee giften per dag
		Dag 1: Paracetamol eenmalig 1000mg/p.o. voorafgaand aan Rituximab
		Dag 1: 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

- PICC
- Denk aan separaat toedienschema Rituximab
- Twee keer per week Bloedbeeld diff. bepalen op maandag en donderdag, chemie, PT/PTT.
- Medicatie behorend bij kuur invoeren in EPD op stofnaam

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 neutrofiële granulocyten twee keer per week wordt bepaald. De neutrofiële 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 $\geq 0,5 \times 10^9/l$ op alle metingen: ↑ een niveau hoger dan de laatste cyclus
- als Nadir ANC $< 0,5 \times 10^9/l$ op ≥ 1 meting = hetzelfde niveau als laatste cyclus
- als Nadir trombo's $< 25 \times 10^9/l$ of ≥ 1 meting: ↓ één niveau onder de laatste cyclus

Patients with an ANC $< 1000/\mu l$ on day one of the next cycle should receive one dose of filgrastim and treated the following day if the ANC $> 1000/\mu l$. Patients with platelet counts $< 75,000/\mu l$ should be observed for up to one week and treated when the platelets are $> 75,000/\mu l$.

Patients with bone marrow involvement by lymphoma should be treated on time irrespective of the ANC and platelet counts if safe. Patients should receive 6 cycles of treatment.

If the tumor masses shrink $> 20\%$ between the end of cycle 4 and 6, administer two additional cycles.

patiëntensticker

Cytostaticum	Medicatie dosering							
	-2	-1	1	2	3	4	5	6
DOXORUBICINE (mg/m ² /dag)	10	10	10	12	14.4	17.3	20.7	24.8
ETOPOSIDE (mg/m ² /dag)	50	50	50	60	72	86.4	103.7	124.4
CYCLOFOSFAMIDE (mg/m ² /dag)	480	600	750	900	1080	1296	1555	1866

VERPLEEGKUNDIGE INSTRUCTIES

- De eerste kuur wordt klinisch gegeven, vanaf kuur 2 kan dit poliklinisch plaats vinden, mits de thuistoediening geregeld is. Bij opname van de patiënt graag verpleegkundig specialist (F. Stedema 46260) bellen zodat logistiek voor thuis geregeld kan worden.
- 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 kurzakken.
- Beschermende maatregelen ten aanzien van excreta mogen 6 dagen na de laatste doxorubicine worden opgeheven; datum:
- Dagelijks wegen ten behoeve van vochtbalans
- Dagelijkse observatie en inspectie mucositis en instructie mondverzorging