

## DARATUMUMAB/ BORTEZOMIB 2x PW/ DEXAMETHASON (Dvd)

### Kuur 2 of 3

#### Therapielijst/ aftekenlijst/ aanvraag cytostatica

Patiëntsticker:	Datum aanvraag	Afdeling		Gefaxt naar apotheek Ja/Nee
	Lengte (cm)	Gewicht (kg)	Lich.opp (m <sup>2</sup> )	
	Code kuur E2:	339966B 339966E	chemo gemetast chemo/immuno therapie	
	Naam + paraaf arts		Naam + paraaf supervisor	
Specialisme: IHMP Indicatie: Multipel Myeloom Relaps of refractair Cyclusduur: 3 weken Totaal: maximaal 8 Na 8 kuren over naar 4-wkls Daratumumab monotherapie Bron: DVD/CASTOR/NEJM/ 25-08-2016	Afspraakcodes DC: DARA/BOR/D-4: dag 1 en 8: 5 uur DARA/BOR/D-3: dag 15: 4,5 uur BORDEX2PW: dag 4 en 11: 30 min	Dosisreductie: <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja:.....% (vul in percentage en middel)		

Kuurnummer: .....

Opmerkingen:

Let op:

DATUM	DAG	GENEESMIDDEL	TW*	DOSIS	TOELICHTING
	(1), 2, 4,5, (8), 9, 11, 12	DEXAMETHASON	p.o	20 mg	recept arts.  b. dag 1 en dag 8 wordt dexa iv gegeven vooraf aan Daratumumab.

\*TW=toedieningsweg

DATUM	DAG	INLOOP-TIJD (hr:min)	GENEESMIDDEL	TW*	DOSIS	POMP STAND	TIV	TOELICHTING	Par 1	Par 2
	1		DEXAMETHASON	iv	20 mg			bolus		
	1		PARACETAMOL	p.o.	1000 mg					
	1		CLEMASTINE	iv	2 mg			bolus		
	1							a. RR, pols, temp		
	1	01:00	<b>DARATUMUMAB</b> 16 mg/kg in 500 ml NaCl 0,9%	iv	... mg	100	100	0,22 µm filter		
		01:00				150	150			
						200		c. rest		
	1							a. RR, pols, temp		
	1		<b>BORTEZOMIB</b> 1,3 mg/m <sup>2</sup> 2,5 mg/ml	sc	... mg			e. in minimaal 5 sec. inspuiten.		

Verpleegkundige en medische instructies: zie pagina 3

**DARATUMUMAB/ BORTEZOMIB 2x PW/ DEXAMETHASON kuur 2-3**

Kuurnummer.....

\*TW=toedieningsweg

DATUM	DAG	GENEESMIDDEL	TW *	DOSIS	TOELICHTING	Par 1	Par 2
	4	<b>BORTEZOMIB</b> 1,3 mg/m <sup>2</sup> 2,5 mg/ml	<b>SC</b>	... mg	e. in minimaal 5 sec. inspuiten.		
	4				d. bloedsuiker prikken		

DATUM	DAG	INLOOP-TIJD (hr:min)	GENEESMIDDEL	TW*	DOSIS	POMP STAND	TIV	TOELICHTING	Par 1	Par 2
	8		DEXAMETHASON	iv	20 mg			bolus		
	8		PARACETAMOL	p.o.	1000 mg					
	8		CLEMASTINE	iv	2 mg			bolus		
	8							a. RR, pols, temp		
	8	01:00	<b>DARATUMUMAB</b> 16 mg/kg in 500 ml NaCl 0,9%	iv	... mg	100	100	0,22 µm filter		
		01:00				150	150			
						200		c. rest		
	8							a. RR, pols, temp		
	8		<b>BORTEZOMIB</b> 1,3 mg/m <sup>2</sup> 2,5 mg/ml	sc	... mg			e. in minimaal 5 sec. inspuiten.		

DATUM	DAG	GENEESMIDDEL	TW *	DOSIS	TOELICHTING	Par 1	Par 2
	11	<b>BORTEZOMIB</b> 1,3 mg/m <sup>2</sup> 2,5 mg/ml	<b>SC</b>	... mg	e. in minimaal 5 sec. inspuiten.		
	11				d. bloedsuiker prikken		

DATUM	DAG	INLOOP-TIJD (hr:min)	GENEESMIDDEL	TW*	DOSIS	POMP STAND	TIV	TOELICHTING	Par 1	Par 2
	15		DEXAMETHASON	iv	20 mg			bolus		
	15		PARACETAMOL	p.o.	1000 mg					
	15		CLEMASTINE	iv	2 mg			bolus		
	15							a. RR, pols, temp		
	15	01:00	<b>DARATUMUMAB</b> 16 mg/kg in 500 ml NaCl 0,9%	iv	... mg	100	100	0,22 µm filter		
		01:00				150	150			
						200		c. rest		
								a. RR, pols, temp		

Verpleegkundige en medische instructies: zie pagina 3.

**DARATUMUMAB/ BORTEZOMIB 2xPW/ DEXAMETHASON kuur 2-3****Verpleegkundige instructies:**

- *a.* Controles 5 min voor start en na inloop Daratumumab.
- *b.* Zie bovenin bij dexamethason beleid.
- *c.* Inlooptijd afhankelijk van totaalvolume.
- *d.* Dag 4 en 11 bloedsuiker prikken via vingerprik, arts mailen indien glucose 10-13 mmol/l, en bellen indien bloedsuiker > 13 mmol/l.
- *e.* Injecties moeten op een afstand van tenminste 2,5 cm van een vorige injectieplaats worden toegediend en nooit in gebieden waar de huid pijnlijk, rood of hard is of waar deze blauwe plekken vertoont. Wissel de injectieplaatsen af en noteer injectieplaats in noties in Epic. De naald na het inspuiten van de Bortezomib pas na enkele seconden terugtrekken om teruglopen van de vloeistof te voorkomen.
- *f.* Screen op ondervoeding: neem op dag 1 de MUST af.
- Observeer tijdens Daratumumab op infusie-gerelateerde reacties.

**Medische instructies:**

- Voor start van therapie: “uittypering erythrocyten” met onder Medische indicatie benoemen “voor eerste behandeling met Daratumumab”.
- Voor patiënten met een risico op respiratoire complicaties (patiënten met astma of COPD) kan de volgende post-infusie-medicatie overwogen worden:
  - Antihistaminicum (clemastine of equivalent)
  - Leukotriënantagonist (montelukast)
  - Kortwerkende Beta-2-mimeticum (b.v. salbutamol inhalatie)
  - Andere inhalatiemedicatie.

**Achtergrondinformatie: DARATUMUMAB/ BORTEZOMIB 2x PW/ DEXAMETHASON kuur 2- 3****Informatie over de studie:**

- Zie link naar hematologie Groningen: <https://hematologiegroningen.nl/protocollen/>

**Informatie over de geneesmiddelen:**

- Daratumumab (JNJ-54767414): Humaan IgG1k monoklonale antistof gericht tegen CD38.
  - Bijwerkingen: Vermoeidheid, misselijkheid, anemie, rugpijn, neutropenie, hoesten, koorts, trombocytopenie, infecties bovenste luchtwegen, infusie gerelateerde reacties.
  - Door Daratumumab wordt de patiënt 'BIBO' en kan het uitgeven van compatibel bloed langer duren.

Link naar: Doc Portal

- Bortezomib: antineoplastisch middel, cytotoxisch, proteasoomremmer.
  - De behandeling met Bortezomib is zeer vaak geassocieerd met perifere neuropathie. De incidentie van perifere neuropathie stijgt in het begin van de behandeling en is het hoogst tijdens kuur 5. Aanbevolen wordt om patiënten zorgvuldig te controleren op symptomen van neuropathie, zoals een branderig gevoel, hyperesthesie, hypo-esthesie, paresthesie, veranderd gevoel, neuropathische pijn of zwakte. Patiënten met nieuwe of verergerde perifere neuropathie moeten een neurologisch onderzoek ondergaan en het kan nodig zijn de dosis en het toedieningschema van Bortezomib te wijzigen. Bortezomib subcutaan geeft dezelfde resultaten als de intraveneuze behandeling met Bortezomib maar beduidend minder neuropathie.

Link naar: Doc Portal

- Dexamethason: Gefluorideerd corticosteroïd met sterk glucocorticoïde eigenschappen.
  - Dexamethason kan onder andere euforie, slapeloosheid en hoge bloedsuikers veroorzaken.

Link naar: Doc Portal

**Infusie reacties Daratumumab****Infusie reactie bij graad 1 of 2**

1. Stop daratumumab infusie en sluit een NaCl 0,9% infuus lijn aan op het kraantje.
2. Waarschuw de behandelend arts en overleg over toedienen medicatie (**let op:** behandeling naar inzicht arts).
3. Na overleg met de behandelend arts, wanneer de patiënt stabiel is, kan infusie worden herstart **op de helft van de snelheid voor onderbreking**.
4. Verdraagt de patiënt dit goed, kan het infuus weer worden opgehoogd volgens schema.

**Infusie reactie bij graad 3 of hoger**

1. Volg stap 1 t/m 4 zoals bij graad 1 of 2, PLUS:
2. Als na 2 uur nog steeds  $\geq$  graad 3; stop behandeling.
3. Mocht er na herstel opnieuw een reactie optreden, mag het stappenplan nogmaals doorlopen worden. Bij een derde reactie wordt de behandeling gestaakt.

N.B:

De meeste infusiegerelateerde reacties zijn waar te nemen in het hoofd-halsgebied.

Bijna alles is GR1 of 2 en betreft voornamelijk voorste luchtweg problemen en is goed te verhelpen met wat tavegil.

**Informatie voor patiënten over bijwerkingen:**

- Patiënten worden door arts ingelicht.

**Voorlichting benadrukt door verpleegkundige van het dagcentrum:**

- Dexamethason:  
Adviseer de patiënt om Dexamethason 's morgens in te nemen.
- Bortezomib:  
Instrueer de patiënt symptomen van neuropathie te melden bij de arts.

**Co-medicatie - recepten via arts (geen EVS)**

- Zo nodig Allopurinol / rehydratie
- PCP profylaxe: 1x dd cotrimoxazol 480mg
- Profylaxe heractivatie herpes zoster: 2dd Valaciclovir 500mg
- Zo nodig bifosfonaten