

Polatuzumab-Vedotin(compassionate Use), RITUXIMAB, BENDAMUSTINE
Kuur 2 en verder

Therapielijst\ aftekenlijst\aanvraag cytostatica

Patiëntsticker:	Datum aanvraag	Afdeling	Gefaxt naar apotheek Ja/Nee	
	Lengte (cm)	Gewicht (kg)	Lich.opp (m ²)	
	Code kuur E2:	339966E	chemo-immuno	
	Naam + paraaf arts		Naam + paraaf supervisor	
Specialisme: IHMP Indicatie: relapsed of refractaire DLBCL Cyclusduur: 3 weken Totaal: maximaal 6 Bron: Sehn et al. Blood 2017. Romulus studie, Lancet hematology may 2019 FDA-approval feb 2019	Afspraakcodes DC: Polatuzumab-Ritux-Benda3: 4 uur 15 min vanaf kuur 2 dag 1 Polatuzumab-Ritux-Benda4: 1,5 uur vanaf kuur 2 dag 2	Dosisreductie: <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja:.....% (vul in percentage en middel)		

Opmerkingen:

*TW=toedieningsweg

DATUM	DAG	INLOOPTIJD (hr:min)	GENEESMIDDEL	TW *	DOSIS	POMP- STAND	TIV	TOELICHTING	Paraaf 1	Paraaf 2
								RR, pols, T		
	1		PARACATAMOL	p.o	1000 mg					
	1		CLEMASTINE	iv	2 mg			bolus		
	1		PREDNISOLON	iv	25 mg			bolus, e,		
	1		ONDANSETRON	iv	8 mg			bolus		
	1	00:30	BENDAMUSTINE 70 / 90 mg/m ² (omcirkel dosering) in 500 ml NaCl 0,9%					a, b.		
	1	00:10	RITUXIMAB 375 mg/m ² 2 mg/ml in NaCl 0,9%	 mg	60	10	a.		
								c. RR, pols, T		
		00:50			d.**		rest			
								d. Sluit nieuw infuus systeem 0,9% NaCl aan		
	1	00:30	POLATUZUMAB Vedotin 1.8 mg/kg in 100ml NaCl 0,9% COMPASSIONATE USE	iv mg			a. 0,2µm filter In folie		
		00.30						Observatie		

** Atmar, J., Review of the Safety and Feasibility of Rapid Infusion of Rituximab. (2010). *Journal of oncology practice*, 6, vol.2, 91-93.

Verpleegkundige toedien-instructies en medische instructies: zie pagina 2

Polatuzumab-Vedotin(compassionate Use), RITUXIMAB, BENDAMUSTINE
Kuur 2 en verder

Let op: Vanaf kuur 2 dag 2

DATUM	DAG	INLOOPTIJD (hr:min)	GENEESMIDDEL	TW *	DOSIS	POMP- STAND	TOELICHTING	Paraaf 1	Paraaf 2
							RR, pols, T		
	2		DEXAMETHASON	iv	8 mg		bolus		
	2		ONDANSETRON	iv	8 mg		bolus		
	2	00:30	BENDAMUSTINE 70 / 90 mg/m ² (omcirkel dosering) in 500 ml NaCl 0,9%	iv mg		<i>a, b.</i>		

Verpleegkundige toedien-instructies:

- *a.* Observeer op infusiereactie.
- *b.* Gezien het totale volume waarin is opgelost is de looptijd altijd iets langer dan 30 minuten. Zo snel mogelijk laten inlopen, afhankelijk van de plaats, conditie en dikte van de vene.
- *c.* bij het langzame R schema RR, pols en temperatuur het eerste uur à 15 minuten, daarna elk uur.
- *d.* Polatuzumab moet via een schone lijn worden toegediend.
- Screen op ondervoeding: neem de MUST af.

medische instructies:

- *e.* overweeg dubbele dosis prednison bij persisterende infusiegerelateerde klachten.
- Bij eerdere overgevoeligheidsreacties en/of B-lymfocyten > 5 x 10⁹/l : steeds toedienen volgens het langzame R-schema.
- Let op: Bendamustine wordt gegeven op twee achtereenvolgende dagen.
- Geef op dag 3 Neulasta
- Bij cerebrale neuropathie: verlaag dosering polatuzumab volgens aanbeveling fabrikant.

Achtergrondinformatie Polatuzumab-Vedotin(compassionate Use), Rituximab, Bendamustine kuur 2 en verder

Informatie over de kuur:

- Zie link naar webpagina: <https://hematologiegroningen.nl/>
- Indicatie: relapsed of refractaire DLBCL

Informatie over de geneesmiddelen:

- Rituximab: Rituximab is een genetisch geconstrueerd chimerisch muis/humaan monoklonaal antilichaam. Rituximab bindt zich specifiek aan het transmembraanantigeen CD20, een niet-geglycosyleerd fosfoproteïne, voorkomend op jonge en volwassen B-cellen.
- Bendamustine: cytostaticum met zowel alkylerende (mechlorethamine) als purine-analoge groep (benzimidazole ring) eigenschappen. Het veroorzaakt mogelijk apoptotische en niet-apoptotische celdood .
Houdbaarheid na bereiding:
 - In koelkast: 24 uur
 - Buiten de koeling: 3 uurInteracties:
 - roken en het gebruik van omeprazol kan de plasmaconcentratie van Bendamustine verlagen
 - het gebruik van o.a. ciprofloxacin en fluvoxamine kan de plasmaconcentratie van Bendamustine verhogen.
- Polatuzumab; Polatuzumab vedotine is een eerste-in-class anti-CD79b antilichaam-medicijn-conjugaat. Het bindt aan CD79b en vernietigt deze B-cellen via een gerichte benadering, waarvan wordt gedacht dat het de effecten op normale cellen minimaliseert terwijl de tumorceldood wordt gemaximaliseerd
Veel voorkomende bijwerkingen; neutropenie, trombopenie, anemie, koorts, koude rilling, flush reactie, cerebrale neuropathie.

Voor meer informatie zie DocPortal.

Informatie voor patiënten over bijwerkingen:

- SIB op maat (Rituximab)
- Folder Bendamustine
- **Polatuzumab...**

Voorlichting benadrukt door verpleegkundige van het dagcentrum:

- Adviseer de patiënt om niet te roken.

Co-medicatie - recepten via arts (geen EVS)

- Ondansetron: dag 1 's avonds 8 mg po, Dag 2: 2 x daags 8 mg po, dag 3: zo nodig 2 x daags 8 mg po. Daarna stop.
- *Op indicatie bij grote tumorload: 1 x 300 mg/dd/p.o Allopurinol, CAVE huidreactie, vooral i.c.m. Bendamustine*
- Dag 3 neulasta

* Over de cursief gedrukte tekst is nog geen consensus

Achtergrondinformatie Polatuzumab-Vedotin(compassionate Use), Rituximab, Bendamustine kuur 2 en verder

Overig:

- In het schema betreft het steeds dezelfde infuuszak met Rituximab, waarbij de infuussnelheid steeds opgehoogd wordt.
- Als de infuuszak leeg is, heeft de patiënt zijn/haar totale hoeveelheid mg/m² gehad, de tijden kunnen dus afwijken.
- Zorg dat in de buurt ligt:
 - Adrenaline (Epinefrine)
 - Prednisolon
 - Clemastine (Tavegil)
- Hang klaar: Een extra infuussysteem met een driewegkraan gevuld met NaCl 0,9%. Deze lijn kan gebruikt worden als er een allergische reactie optreedt.
- **Controles indien complicaties tijdens toediening:**
 - Gedurende de rest van de toediening de controles à 15 min. Tot 1 uur na het inlopen van het infuus. Zwel bij rituximab als polatuzumab.
- **Indien complicaties optreden tijdens inlopen:**
 - Zet de lijn met Rituximab of Polatuzumab STOP.
 - Sluit extra infuussysteem met NaCl 0,9% aan en zet de lijn open.
 - Laat een collega de specialist en arts assistent waarschuwen
 - Doe controles: RR, Pols en Temperatuur.
 - Bed in Trendelenburg
 - In overleg met specialist:
 - Indien na enige tijd de klachten verdwijnen of verminderen mag de toediening van de **rituximab** hervat worden met de helft van de voorgaande infusiesnelheid.
 - Indien na enige tijd de klachten verdwijnen of verminderen mag de toediening van de **polatuzumab** hervat worden met de helft van de voorgaande infusiesnelheid, en daarna ophogen met 50 mg/uur elke 30 minuten

Toelichting op hervatten toediening Rituximab:

De infusiesnelheid weer opstarten met de helft van de infusiesnelheid waarbij de patiënt klachten kreeg. Bijv. patiënt krijgt klachten bij een infusiesnelheid van 200 ml/uur (2 mg/ml). Na het afnemen/verdwijnen van de klachten kan de toediening hervat worden (IN OVERLEG MET SPECIALIST) met een infusiesnelheid van 100 ml/uur (2 mg/ml). DAN NIET MEER OPHOGEN.