

Toedienlijst Cyclofosfamide, Rituximab (vervolgkuur)

Specialisme: IREP, IKIP

Maand 1, Dag 1 (Rituximab: snel schema)

Inloop-tijd	Geneesmiddel	Dosering	Toediening	Pompstand (ml/uur)	TIV (ml)	Toelichting
						RR, pols, temp
						1.
	Ondansetron	8 mg	iv			bolus
00:15	Methylprednisolon	100 mg	iv			2.
	NaCl 0,9%	100 ml				
	Clemastine	2 mg	iv			bolus
	Paracetamol	1000 mg	po			
00:30	Cyclofosfamide	250/500/750 mg/m ²	iv			
01:00	Rituximab 2 mg/ml	500 mg	iv	50	50	3.
00:30				100	50	
00:30				150	75	
01:40				200	rest	
	Ondansetron	2 x 8 mg	p.o			meegeven, 4.
						meegeven, 5.
						6.
						7.

Maand 1, Dag 15 (Rituximab: snel schema)

Inloop-tijd (hr:min)	Geneesmiddel	Dosering	Toediening	Pompstand (ml/uur)	TIV (ml)	Toelichting
						RR, pols, temp
						1.
00:15	Methylprednisolon	100 mg	iv			2.
	NaCl 0,9%	100 ml				
	Clemastine	2 mg	iv			bolus
	Paracetamol	1000 mg	po			
01:00	Rituximab 2 mg/ml	500 mg	iv	50	50	3.
00:30				100	50	
00:30				150	75	
01:40				200		rest

Maand ≥ 2, Dag 1

Inloop-tijd	Geneesmiddel	Dosering	Toediening	Pompstand (ml/uur)	TIV (ml)	Toelichting
						RR, pols, temp
	Ondansetron	8 mg	iv			bolus
00:30	Cyclofosfamide	250/500/750 mg/m ²	iv			
	Ondansetron	2 x 8 mg	po			meegeven, 4.
						meegeven, 5. Niet na laatste kuur.
						7.

Verpleegkundige instructies:

- 1. Controleer de checklist infecties. Zie ook achtergronddocument.
- 2. Los het geneesmiddel op volgens de aanwijzingen op het achtergronddocument.
- 3. Bij bijwerkingen steeds het langzame Rituximab schema hanteren van dag 1.
- 4. Instrueer de patiënt in te nemen bij misselijkheid.
- 5. Geef aan patiënt het bloedafnameformulier mee voor afname tien tot twaalf dagen na behandeling (toegevoegd aan zorgdossier).
- 6. Check of de patiënt 'checklist infectie bij Rituximab' heeft ontvangen.
- 7. Check in X-care of de patiënt een poliafspraak heeft, zo niet, stuur dan ter attentie een email naar de IREP en ISYP mailbox.
- Instrueer de patiënt op de dag van toediening 2 liter te drinken (naast het infuus) en aandrang tot urineren niet uit te stellen.
- Instrueer de patiënt op dag 2 en 3 na toediening minimaal 1,5 liter te drinken.
- Instrueer de patiënt contact op te nemen met de verpleegkundig specialist systeemziekten als het niet lukt om aan de orale intake eisen te voldoen.
- Instrueer de patiënt geen grapefruit en pompoelmoes te eten en geen grapefruitsap en pompoelmoessap te drinken.

Achtergrondinformatie Cyclofosfamide, Rituximab (vervolgkuur)

Informatie over het protocol:

- Indicatie: er zijn geen officiële behandelindicaties voor dit medicijn, wordt toegediend bij systeemziekte met ernstige manifestaties
- Dosering Cyclofosfamide is afhankelijk van nierfuncties, bloedbeeld en performance.
- Toevoeging van Uromitexan aan deze behandeling vindt plaats op indicatie. Bijvoorbeeld een cumulatieve dosis > 38 gram of urinewegproblematiek in de voorgeschiedenis van patiënt.
- Rituximab: dag 1+ dag 15: snel schema, behalve bij bijwerkingen, dan het langzame schema blijven hanteren.
- Totaal aantal: Rituximab, 1 kuur bestaat uit 2 giften. Vervolg afhankelijk van effectiviteit na 6-15 maanden.
- Cyclofosfamide: 6 keer à 4 weken, daarna policonrole. Vervolgens mogelijk nog 6 keer à 4 weken, of 6 – 9 keer à 3 maanden.
Evaluatie: poliklinisch op geleide van symptomatologie en laboratoriumbepalingen. Vindt plaats tijdens polikliniekbezoek bij reumatoloog. Reumatoloog plant zelf een controle afspraak. Na Cyclofosfamide kuur 6 en na laatste kuur. De verpleegkundige op het dagcentrum controleert via X-care of er een afspraak gepland staat. Zo niet, stuurt hierover dan een e-mail naar de IREP en ISYP mailbox.
- Verblijfsduur: Cyclofosfamide, Rituximab: 05:30 uur
Rituximab dag 15: 05:00 uur
Cyclofosfamide: 01:00 uur.

Informatie over de geneesmiddelen:

- Cyclofosfamide
 - Synoniem: Endoxan®.
 - Eigenschappen: Cytostaticum behorende tot de alkylerende middelen.
 - Excreta: 3 dagen.
 - Protocollaire standaard dosis: 750 mg/m².
- Rituximab
 - Synoniem: MabThera®, anti-CD20.
 - Eigenschappen: 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.
 - Protocollaire standaard dosis: 1000 mg bij 1e kuur, 500 mg bij vervolgkuur.

Bijwerkingen:

- Cyclofosfamide:
 - beenmergsuppressie;
 - misselijkheid en braken;
 - haaruitval is mogelijk, bijna nooit kaalheid;
 - haemorrhagische necrotiserende cystitis;
 - tijdens toediening: prikkeling van neus en hoofd;
 - kan invloed hebben op de fertiliteit;
 - kan bij vrouwen cyclusstoornissen veroorzaken;
 - (tot 1 maand na toediening condoom gebruiken bij vrijen;)
 - (tot 4 maanden na toediening geen zwangerschap veroorzaken.)

- Rituximab:
 - hypotensie;
 - koorts en evt. koude rilling;
 - infusie-reacties:
 - milde of matige infusie gerelateerde reacties,
 - anafylactische shock;
 - pulmonale reacties (bronchospasmen);
 - infecties;
 - serumziekte (ontwikkelen van antistoffen tegen Anti-CD20);
 - hoofdpijn (zelden);
 - oedeem van tong en keel (zelden).

Verpleegkundige toelichting en - instructies:

- Checklist infecties: indien de patient één of meerdere vragen met 'ja' beantwoordt, overleg dan met verpleegkundig specialist systeemziekten of de behandeling gegeven mag worden. Indien afwezig: arts consulten reumatologie of hoofdbehandelaar.
- Het doel van de Cyclofosfamide bij deze behandeling bij patiënten met een auto-immuun ziekte berust op de immunosuppressieve werking van Cyclofosfamide en in mindere mate op de cytostatische werking van Cyclofosfamide. De dosering is dan ook lager dan bij oncologische aandoeningen. Gebruik daarom de woorden 'chemotherapie' en 'cytostaticum' niet, maar in plaats daarvan 'immunotherapie' of 'immunosuppressieve therapie'.
- Cyclofosfamide
 - Het risico op cystitis wordt verminderd door een ruime orale intake en een ruime diurese.
 - Op indicatie wordt hier soms Uromitexan (Mesna®) aan toegevoegd.
 - Cystitis kan een voorstadium zijn van blaascarcinoom.
 - Cyclofosfamide **vóór 16.00 uur toedienen**, zodat de metaboliëten zijn uitgescheiden voor de nacht.
 - Grapefruit en pompelmoes bevatten een verbinding die de werking van Cyclofosfamide kan verminderen.
- Methylprednisolon
 - Methylprednisolon 40 mg/ml en 62,5 mg/ml bevindt zich in een glazen tweekamer flacon (Act-O-Vial). Het oplosmiddel bevindt zich in de bovenste kamer en bevat benzylalcohol.

Gebruiksaanwijzing van de Act-O-Vial

1. De plastic dop indrukken om het oplosmiddel in het onderste deel van de flacon te brengen.
 2. Schudden tot volledige oplossing.
 3. Het beschermende plastic schijfje in het centrum van de plastic dop verwijderen.
 4. De rubberstop ontsmetten.
 5. De injectienaald in het centrum door de stop prikken tot de tip net zichtbaar is aan de onderkant. De vial omkeren en de vereiste dosis optrekken.
- Uit onderzoek blijkt dat de algehele afweer tegen infecties verminderd is bij patiënten die met Cyclofosfamide, glucocorticosteroiden en Rituximab behandeld worden. Er dient op gewezen te worden dat een verminderde afweer, symptomen van infectie zoals koorts kan maskeren. Vroege herkenning van atypische klinische verschijnselen van ernstige infecties is belangrijk om vertraging van diagnose en uitstel van behandeling te minimaliseren.
 - Bloedafname op het dagcentrum: geen standaard bloedafname, alleen op indicatie. Bepalingen in overleg met verpleegkundig specialist of arts.
 - Bloedafname tien tot twaalf dagen na het infuus: geef aan patiënt het bloedafnameformulier (toegevoegd aan zorgdossier) mee. Via huisartsenlaboratorium bloedcontrole op: Hb, leukocyten, trombocyten, ALAT, kreatinine en glucose. Bij afwijkingen volgt mogelijk een dosisreductie van de Cyclofosfamide.

- Levering: apotheek cytostatica. **Uitzondering:** Cyclofosfamide **EN** Rituximab worden bij deze behandeling besteld via het bestelformulier cytostatica. Deze dient ingevuld te worden door de verpleegkundig specialist of arts.
- Indien een bepaalde hoeveelheid opgeloste Rituximab over blijft, graag contact opnemen met het laboratorium Immunologie. Dit kan gebruikt worden voor onderzoeksdoeleinden.
Tel. 13421 (Johan Bijzet)
Tel. 12246 (Minke Huitema, Berber Doornbos, Wayel Abdulhallad).
Vermeld dat je het zakje in de wachtkamer, bij de zorgadministratie legt. Het wordt dan gehaald.