

In studieverband :.....
 Buiten studieverband

R-FC iv bij CLL

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: B-cel CLL met snelle progressie Cyclusduur: 4 weken Totaal: 6 Bron:	Afspraakcodes DC: R-FC-IV1 (kuur 1 dag 1): 6 uur R-FC-IV2 (kuur ≥ 2 dag 1): 3 uur R-FC-IV3 (dag 2 en 3): 1:30uur	Dosisreductie: <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja:.....% (vul in percentage en middel)		

Opmerkingen:

Let op: alleen kuur 1 dag 1 (langzaam R schema):

*TW=toedieningsweg

DATUM	DAG	INLOOPTIJD (hr:min)	GENEESMIDDEL	TW *	DOSIS	POMP- STAND	TIV	TOELICHTING	Paraaf 1	Paraaf 2
	1							RR, pols, temp		
	1		ONDANSETRON	iv	8 mg			bolus		
	1		PREDNISOLON	iv	25 mg			bolus		
	1		CLEMASTINE	iv	2 mg			bolus		
	1		PARACETAMOL	p.o.	1000 mg					
	1	00:15	FLUDARABINE 25 mg/m ² in 50 ml NaCl 0,9%	iv	... mg					
	1	00:30	CYCLOFOSFAMIDE 250 mg/m ² in 100 ml NaCl 0,9%	iv	... mg					
	1	01:30	RITUXIMAB 375 mg/m ² * 2 mg/ml in NaCl 0,9%	iv	... mg	33	50	<i>a.</i>		
		01:00				50	50			
		00:30				100	50			
		01:00						rest		

* Let op: Bij sommige studies wordt een maximum van 750 mg gehanteerd; bij sommige studies wordt een specifieke infusie snelheid gehanteerd.

Verpleegkundige toedien-instructies

- *a.* Bij het langzame schema RR, pols en temperatuur het eerste uur à 15 minuten, daarna elk uur.
- Screen op ondervoeding: neem de MUST af.

Medische instructies

- Alleen *bestraalde* bloedproducten geven.

patiëntensticker

Kuurnummer:

Vanaf kuur 2 dag 1 (sneller R schema en hogere dosis R):

DATUM	DAG	INLOOPTIJD (hr:min)	GENEESMIDDEL	TW *	DOSIS	POMP- STAND	TIV	TOELICHTING	Paraaf 1	Paraaf 2
	1							RR, pols, temp		
	1		ONDANSETRON	iv	8 mg			bolus		
	1		PREDNISOLON	iv	25 mg			bolus		
	1		CLEMASTINE	iv	2 mg			bolus		
	1		PARACETAMOL	p.o.	1000 mg					
	1	00:15	FLUDARABINE 25 mg/m ² in 50 ml NaCl 0,9%	iv	... mg					
	1	00:30	CYCLOFOSFAMIDE 250 mg/m ² in 100 ml NaCl 0,9%	iv	... mg					
	1	00:30	RITUXIMAB 500 mg/m ² * 2 mg/ml in NaCl 0,9%	iv	... mg	100	50			
		01:00						rest		

* Let op: Bij sommige studies wordt een maximum van 750 mg gehanteerd; bij sommige studies wordt een specifieke infusie snelheid gehanteerd.

Verpleegkundige toedien-instructies

- Bij eerdere overgevoeligheidsreacties Rituximab steeds toedienen volgens het langzame schema.
- **Indien de patiënt meer dan 3 maanden geleden Rituximab heeft gehad, overleg dan met verpleegkundig specialist dagcentrum of het snelle schema gebruikt mag worden. Gebruik anders het langzame schema.**
- Screen op ondervoeding: neem de MUST af.

Medische instructies

- Alleen *bestraalde* bloedproducten geven.

Dag 2 en 3 zie pagina 3:

patiëntensticker

DATUM	DAG	INLOOPTIJD (hr:min)	GENEESMIDDEL	TW *	DOSIS	POMP- STAND	TOELICHTING	Paraaf 1	Paraaf 2
	2		ONDANSETRON	iv	8 mg		bolus		
	2		DEXAMETHASON	iv	4 mg		bolus		
	2	00:15	FLUDARABINE 25 mg/m ² in 50 ml NaCl 0,9%	iv	... mg				
	2	00:30	CYCLOFOSFAMIDE 250 mg/m ² in 100 ml NaCl 0,9%	iv	... mg				

DATUM	DAG	INLOOPTIJD (hr:min)	GENEESMIDDEL	TW *	DOSIS	POMP- STAND	TOELICHTING	Paraaf 1	Paraaf 2
	3		ONDANSETRON	iv	8 mg		bolus		
	3		DEXAMETHASON	iv	4 mg		bolus		
	3	00:15	FLUDARABINE 25 mg/m ² in 50 ml NaCl 0,9%	iv	... mg				
	3	00:30	CYCLOFOSFAMIDE 250 mg/m ² in 100 ml NaCl 0,9%	iv	... mg				

Verpleegkundige toedien-instructies

- -

Medische instructies

- Alleen *bestraalde* bloedproducten geven.
- FC mag op dag 2 en 3 eventueel per os gegeven worden in een dosis van 40/250, zie andere lijst: R-FC oraal.

Achtergrondinformatie R-FC iv CLL

Informatie over de kuur:

- Zie link naar webpagina hematologiegroningen.nl: Chronische lymfatische leukemie (CLL).
- Indicatie: B-cel CLL met snelle progressie
- Evaluatie: na 3 kuren
- Vervolg: bij respons nog 3 kuren.
- Dosis aanpassingen als na 1 week uitstel onvoldoende herstel is opgetreden:

Leuko x 10 ⁹ /l	Trombo x 10 ⁹ /l	Fludarabine	Cyclofosfamide	Rituximab
> 3	> 100	100 %	100 %	100 %
2.0 – 3.0	> 100	75 %	75 %	100 %
1.0 – 2.0	50 - 100	50 %	50 %	100 %
< 1	< 50	0 %	0 %	100 %

Informatie over de geneesmiddelen:

- Fludarabine: Cytostaticum behorende tot de antimetabolieten
- Cyclofosfamide: Cytostaticum behorende tot de alkylerende middelen.
 - Grapefruit en pompelmoes bevatten een verbinding die de werking van cyclofosfamide kan verminderen.
- 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.

Voor meer informatie zie DocPortal.

Informatie voor patiënten over bijwerkingen:

- SIB op maat

Voorlichting benadrukt door verpleegkundige van het dagcentrum:

- Cyclofosfamide:
Adviseer de patiënt extra te drinken en urine snel uit te plassen.
Instrueer de patiënt geen grapefruit en pompelmoes te eten en geen grapefruitsap en pompelmoessap te drinken.

Co-medicatie - recepten via arts (geen EVS)

- Dag 1, 2 en 3 's ochtends Ondansetron 1 x 8 mg/p.o. of i.v voor infuus. 's Avonds 8 mg/p.o
Evt 2 x dd 8 mg/p.o zolang als nodig is: tot max 2 dagen na de kuur
- PCP profylaxe: 2 x 960 mg Co-Trimoxazol op za. en zo.
- Diflucan en Valacyclovir
- De patiënt krijgt zondig Allopurinol 300 mg po voorgeschreven gedurende de eerste kuur

patiëntensticker

Overig:

- In het schema betreft het steeds dezelfde infuuszak met Rituximab, waarbij de infuussnelheid steeds opgehoogd wordt.
- Als de infuuszak leeg is, heeft de patient 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.
- **Indien complicaties optreden tijdens inlopen:**
 - Zet de lijn met Rituximab 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 hervat worden met de helft van de voorgaande infusiesnelheid.
- **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.

Toelichting op hervatten toediening:

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.