

In studieverband :.....
 Buiten studieverband

DEXRAZOXAAN

Therapielijst\ aftekenlijst\aanvraag cytostatica

| | | | | |
|---|-------------------------------------|---|----------------------------|-----------------------------|
| Patiëntsticker: | Datum aanvraag | Afdeling | 12-NAT: | Gefaxt naar apotheek Ja/Nee |
| | Lengte (cm) | Gewicht (kg) | Lich.opp (m ²) | |
| | Code kuur E2: | 339966A | chemo niet gem | |
| | Naam + paraaf arts | | Naam + paraaf supervisor | |
| Specialisme: IHMP, ILOP Indicatie: Bij extravasatie van anthracyclines Totaal: 1 Bron: | Afspraakcodes DC: DEXRAZOXAAN 2 uur | 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 | TOELICHTING | Paraaf 1 | Paraaf 2 |
|-------|-----|---------------------|--|------|--------|----------------|----------|----------|
| | 1 | 01:30 | DEXRAZOXAAN 1000 mg/m ² , max. 2000 mg in 500 ml verdunningsmiddel | iv | ... mg | a. In folie | | |

| DATUM | DAG | INLOOPTIJD (hr:min) | GENEESMIDDEL | TW * | DOSIS | TOELICHTING | Paraaf 1 | Paraaf 2 |
|-------|-----|---------------------|--|------|--------|----------------|----------|----------|
| | 2 | 01:30 | DEXRAZOXAAN 1000 mg/m ² , max. 2000 mg in 500 ml verdunningsmiddel | iv | ... mg | a. In folie | | |

| DATUM | DAG | INLOOPTIJD (hr:min) | GENEESMIDDEL | TW * | DOSIS | TOELICHTING | Paraaf 1 | Paraaf 2 |
|-------|-----|---------------------|--|------|--------|----------------|----------|----------|
| | 3 | 01:30 | DEXRAZOXAAN 500 mg/m ² in 500 ml verdunningsmiddel | iv | ... mg | a. In folie | | |

Verpleegkundige toedien-instructies

- a. Kies toedieningssnelheid afhankelijk van plaats, conditie en dikte van de vene. Dexrazoxaan mag in 1 tot 2 uur inlopen. Kies een vene in andere extremiteit dan waar de extravasatie heeft plaatsgevonden.
- Dexrazoxaan moet zo snel mogelijk na extravasatie worden toegediend en binnen 6 uur na start van de extravasatie.
- Wanneer het ledemaat gekoeld is, tenminste 15 min. voor toediening Dexrazoxaan de koeling verwijderen. Niet eerder terugplaatsen dan 4 uur na toediening Dexrazoxaan.
- De behandeling op dag 2 en 3 dient op hetzelfde tijdstip (+/- 3 uur) als op de eerste dag te starten.
- DMSO niet gebruiken.

Medische instructies

- Cytotoxische producten kunnen interfereren met anticoagulantia. Patiënten behandeld met anticoagulantia moeten regelmatig gevolgd worden.
- Het cytotoxisch potentieel (met name hematologische toxiciteit) moet worden toegevoegd aan dat van andere toegediende cytostatica.

Achtergrondinformatie Dexrazoxaan

Informatie over de behandeling:

- Indicatie: extravasatie van anthracyclines (Doxorubicine, Daunorubicine, Epirubicine, Idarubicine, Mitoxantrone).
- Evaluatie: Lokaal onderzoek en hematologische monitoring moeten op regelmatige basis plaatsvinden na de behandeling, tot volledig herstel.
- Beleid kan per patiënt verschillen. Dit ligt bij de behandelend arts, eventueel in overleg met de plastisch chirurg.

Informatie over het geneesmiddel:

- Dexrazoxaan (Savene) is cytotoxisch. Het voorkomt weefselschade door accidenteel geextravaseerd anthracycline.

Informatie voor patiënten over bijwerkingen:

- misselijkheid en braken
- diarree
- stomatitis
- droge mond
- duizeligheid
- pijn bij injectieplaats
- haematologische toxiciteit
- verhoogd kalium en natrium

Voorlichting benadrukt door verpleegkundige van het dagcentrum:

- Adviseer de patiënt indien van toepassing om gedurende drie maanden na toediening anti-conceptie te gebruiken.