

In studieverband :.....
 Buiten studieverband

HOVON 119 MCL R2 Elderly:
inductie: R-CHOP21

Therapielijst \ aftekenlijst \ aanvraag cytostatica

Patiëntsticker:	Datum aanvraag	Afdeling	12NAT02010	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: mantelcellymfoom Cyclusduur: 3 weken Totaal: 8 of 3 met alternerend 3 R-HAD (R-HAD zie klinische toedienlijst)	Afspraakcodes DC: RCHOP21-1 (kuur 1): 6,5 uur RCHOP21-2 (vanaf kuur 2): 3,5 uur	Dosisreductie: <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja:.....% (vul in percentage en middel)		

Opmerkingen:

LET OP: alleen kuur 1 (langzaam R schema): Indien nodig pré-fase*

*TW=toedieningsweg

DATUM	DAG	INLOOPTIJD (hr:min)	GENEESMIDDEL	TW *	DOSIS	POMP- STAND	TIV	TOELICHTING	Par 1	Par 2
	1							a. 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	DOXORUBICINE 50 mg/m ² in 50 – 100 ml NaCl 0,9%	iv	... mg			b.c.a, in folie in max. 15 min.		
	1	00:15	VINCRIStINE* 1,4 mg/m ² in 50 ml NaCl 0,9% max. 2 mg	iv	... mg			c. d.a. in max. 15 min.		
	1	00:30	CYCLOFOSFAMIDE 750 mg/m ² in 100 ml NaCl 0,9%	iv	... mg			a.		
	1	01:30	RITUXIMAB 375 mg/m ² 2 mg/ml in NaCl 0,9%	iv	... mg	33	50	e.a.		
		01:00				50	50			
		00:30				100	50			
		01:00						rest		
	1-5		PREDNISOLON*	p.o	100 mg			recept arts		

* Indien nodig pré-fase: éénmalig Vincristine en prednisolon 5 dagen, dan bij eerste kuur Vincristine weglaten.

Verpleegkundige toedien-instructies

- a. Noteer controles en start- en stoptijden op **controlelijst**.
- b. Bij infusie via CVC: spoel infuuslijn vooraf met 50 ml infusievloeistof.
- c. Kies voor een infusiesnelheid afhankelijk van de plaats, dikte en conditie van de vene.
- d. Bij vaatirritatie: spoel de vene extra na met NaCl 0,9%.
- e. Bij het langzame schema RR, pols en temperatuur het eerste uur à 15 minuten, daarna elk uur.
- Controleer bij eerste kuur of patiënt brief voor huisarts over glucosecontrole heeft meegekregen van verpleegkundig specialist Dagcentrum.
- Screen op ondervoeding: neem de MUST af.

patiëntensticker

Kuurnummer:

LET OP: vanaf kuur 2 (snel R schema):

DATUM	DAG	INLOOPTIJD (hr:min)	GENEESMIDDEL	TW *	DOSIS	POMP- STAND	TIV	TOELICHTING	Par 1	Par 2
	1							a. 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	DOXORUBICINE 50 mg/m ² in 50 – 100 ml NaCl 0,9%	iv	... mg			b. c. a. in folie, in max. 15 min.		
	1	00:15	VINCRIStINE 1,4 mg/m ² in 50 ml NaCl max. 2 mg 0,9%	iv	... mg			c. d. a. in max. 15 min.		
	1	00:30	CYCLOFOSFAMIDE 750 mg/m ² in 100 ml NaCl 0,9%	iv	... mg			a.		
	1	00:10	RITUXIMAB 375 mg/m ² * 2 mg/ml in NaCl 0,9%	iv	... mg	60	10	e. a.		
								f. RR, pols, temp		
		00:50				g. **		rest		
	1 t/m 5		PREDNISOLON	p.o	100 mg			recept arts		

** 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

- a. Noteer controles en start- en stoptijden op **controlelijst**.
- b. Bij infusie via CVC: spoel infuuslijn vooraf met 50 ml infusievloeistof.
- c. Kies voor een infusiesnelheid afhankelijk van de plaats, dikte en conditie van de vene.
- d. Bij vaatirritatie: spoel de vene extra na met NaCl 0,9%.
- e. Bij het langzame schema RR, pols en temperatuur het eerste uur à 15 minuten, daarna elk uur.
- f. Vraag de patiënt of hij klachten heeft. Indien ja, volg de instructies in de achtergrondinformatie. Indien nee, ga verder.
- g. (Aantal ml op etiket – 10 ml) gedeeld door 50, maal 60.
- Bij eerdere overgevoelighedsreacties Rituximab steeds toedienen volgens het langzame schema.
- Screen op ondervoeding: neem de MUST af.

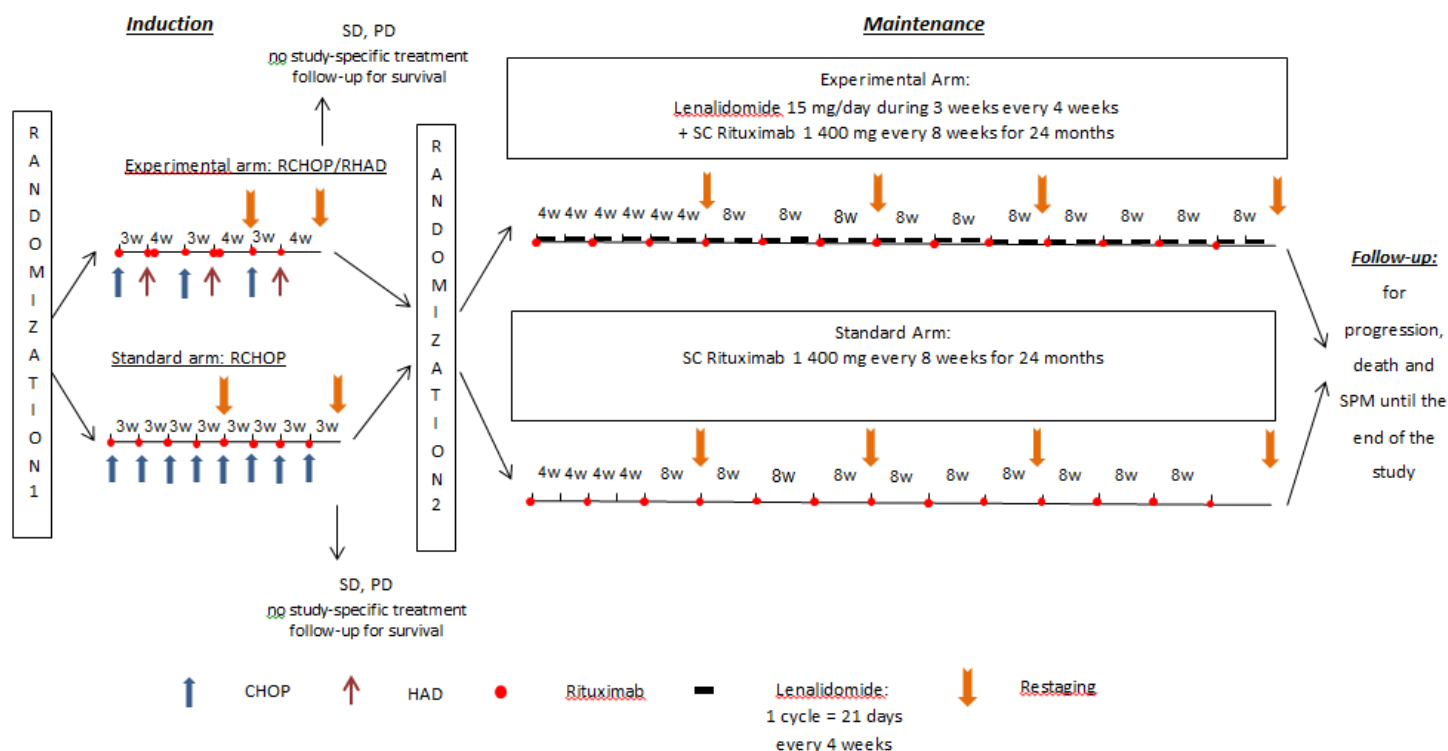
Medische instructies

- Bij eerdere overgevoelighedsreacties en/of lymfoomcellen > 5 x 10⁹/l : steeds langzame schema voorschrijven.

Achtergrondinformatie HOVON 119 MCL R2 Elderly inductie:R-CHOP21

Informatie over de studie:

- Zie webpagina www.hematologiegroningen.nl.
- HOVON 119 MCL R2 Elderly: de effectiviteit wordt onderzocht van immunochemotherapie bestaande uit alternerende R-CHOP en R-HAD versus alleen R-CHOP (inductie), indien CR, CRu of PR gevolgd door maintenance therapie bestaande uit Rituximab subcutaan met Lenalidomide versus Rituximab subcutaan zonder Lenalidomide (zie andere toedienlijst).
- Het betreft een internationale, multicentrum, open label, gerandomiseerde fase 3 studie voor patiënten van 60 jaar of ouder met eerder onbehandeld mantelcellymfoom.
- Dosismodificaties: zie studieprotocol pagina 33.



Informatie over de geneesmiddelen:

- Doxorubicine: Cytostaticum behorende tot de antibiotica.
- Vincristine: Antimitotisch cytostaticum behorende tot de vinca-alkaloïden.
 - De neurologische toxiciteit is de belangrijkste bijwerking van Vincristine. Dit kan zich onder andere uiten in perifere neuropathie, obstipatie of ileus. Neurologische toxiciteit is dosis en leeftijd gerelateerd. In het algemeen zijn de bijwerkingen reversibel. De Vincristine dosering wordt verminderd bij neurotoxiciteit.
- Cyclofosfamide: Cytostaticum behorende tot de alkylerende middelen.
 - Grapefruit en pompoeloes bevatten een verbinding die de werking van cyclofosfamide kan verminderen.
- Prednisolon: Corticosteroïd met glucocorticoïde eigenschappen.
- 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:

- Studie-informatie uitgereikt door arts.

Voorlichting benadrukt door verpleegkundige van het dagcentrum:

Doxorubicine:

- Stel de patiënt gerust wat betreft mogelijk roodgekleurde urine.
- Adviseer de patiënt de 1^e 48 uur na infusie geen contactlenzen te dragen.

Vincristine:

- Instrueer de patiënt neuropathische klachten te melden aan de behandelend arts.

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.

Prednisolon:

- Adviseer de patiënt Prednisolon 's morgens in te nemen. Bij de eerste kuur controle huisarts op glucosespiegel 's middags (2 uur na de lunch).

Co-medicatie - recepten via arts (geen EVS)

- Dag 1 's ochtends Ondansetron 1 x 8 mg/p.o. of i.v voor infuus. 's Avonds 8 mg/p.o
Dag 2: 2 x dd 8 mg/p.o
Evt 2 x dd 8 mg/p.o zolang als nodig is: max 3 dagen
- Duphalac 3 x dd 5-15 ml/p.o ter voorkoming van obstipatie
- zo nodig Allopurinol 300 mg p.o gedurende de eerste kuur

Contact:

- Onderzoeksarts: Dr. M. Nijland
- Researchverpleegkundige: H. Klooster
- Datamanager: Erna Helmantel
- Trialconsulent: Iris Holt

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.
- **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.

patiëntensticker

Controlelijst: HOVON 119 inductie: R-CHOP21

Kuur:.....

Datum.....

Sticker patiëntgegevens

start- en stoptijden medicatie:

Start-tijd Doxorubicine:.....uur

Stop-tijd Doxorubicine:.....uur

Start-tijd Vincristine:.....uur

Stop-tijd Vincristine:.....uur

Start-tijd Cyclofosfamide:.....uur

Stop-tijd Cyclofosfamide:.....uur

Start-tijd Rituximab:.....uur

Stop-tijd Rituximab:.....uur

Controles:

Tijdstip:	RR	Pols	AH	Temp	Sat	Paraaf

Bijzonderheden: