

In studieverband :.....  **RITUXIMAB-iv en CYCLOFOSFAMIDE oraal**  
 Buiten studieverband  **bij Waldenström.**

Therapielijst\ aftekenlijst\aanvraag cytostatica

Patiëntsticker:	Datum aanvraag	Afdeling	12-NAT:	Gefaxt naar apotheek Ja/Nee
	Lengte (cm)	Gewicht (kg)	Lich.opp (m <sup>2</sup> )	
	Code kuur E2:	339966F	immunotherapie	
	Naam + paraaf arts		Naam + paraaf supervisor	
Specialisme: IHMP Indicatie: Waldenström  Cyclusduur: à 3 weken Totaal: 6-8 keer	Afspraakcodes DC: RITUX-IHM1 (eerste kuur) 5,5 uur RITUX-IHM2 (≥kuur 2) 2 uur	Dosisreductie: <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja:.....% (vul in percentage en middel)		

**Opmerkingen:**

**LET OP: alleen kuur 1 (langzaam R schema):**

\*TW=toedieningsweg

DATUM	DAG	INLOOP TIJD (hr:min)	GENEESMIDDEL	TW *	DOSIS	POMP- STAND	TIV	TOELICHTING	Paraaf 1	Paraaf 2
	1							RR, pols, temp		
	1		DEXAMETHASON	iv	20 mg			bolus		
	1		CLEMASTINE	iv	2 mg			bolus		
	1		PARACETAMOL	p.o	1000 mg					
	1							30 min. wachten		
	1	01:30	<b>RITUXIMAB</b> 375 mg/m <sup>2</sup> * 2 mg/ml in NaCl 0,9%	iv	.... mg	33	50	a.		
		01:00				50	50			
		00:30				100	50			
		01:00						rest		
	1 t/m 5		Cyclofosfamide 2x dd 100mg/m <sup>2</sup>	p.o	.....			b. Recept via arts		

\* 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.
- b. check of patiënt recept heeft gekregen.
- Observeer op ondervoeding: neem elke 4 weken de MUST af.

**Medische instructies**

- Bij eerdere overgevoelighedsreacties en/of B-lymfocyten > 5 x 10<sup>9</sup>/l : steeds toedienen volgens het langzame schema.

Kuurnummer: .....

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

\*TW=toedieningsweg

DATUM	DAG	INLOOP TIJD (hr:min)	GENEESMIDDEL	TW *	DOSIS	POMP- STAND	TIV	TOELICHTING	Paraaf 1	Paraaf 2
	1							RR, pols, temp		
	1		DEXAMETHASON	iv	20 mg			bolus		
	1		CLEMASTINE	iv	2 mg			bolus		
	1		PARACETAMOL	p.o	1000 mg					
	1	00:10	<b>RITUXIMAB</b> 375 mg/m <sup>2</sup> * 2 mg/ml in NaCl 0,9%		..... mg	60	10			
								c. RR, pols, temp,		
		00:50			d.**		rest			
	1 t/m 5		Cyclofosfamide 2x dd 100mg/m <sup>2</sup>	p.o	.....			Recept via arts		

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

\*\* 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**

- c. Vraag de patiënt of hij klachten heeft. Indien ja, volg de instructies in de achtergrondinformatie. Indien nee, ga verder.
- d. (Aantal ml op etiket – 10 ml) gedeeld door 50, maal 60.
- Bij eerdere overgevoeligheidsreacties steeds toedienen volgens het langzame schema.
- Observeer op ondervoeding: neem elke 4 weken de MUST af.

**Medische instructies**

- Bij eerdere overgevoeligheidsreacties en/of lymfoomcellen > 5 x 10<sup>9</sup>/l : steeds toedienen volgens het langzame schema.

## Achtergrondinformatie Rituximab

### Informatie over de kuur:

- Zie website: <http://hematologiegroningen.nl/>
- Indicatie: Waldenström.
- Let op: zie voor Rituximab andere indicaties een andere kuurlijst!

### Informatie over het geneesmiddel:

- 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: <https://docportal.umcg.nl/iPortal/Skin/Default.aspx?>

### Informatie voor patiënten over bijwerkingen:

- SIB op maat

### Co-medicatie - recepten via arts (geen EVS)

- De patiënt krijgt zo nodig Allopurinol 300 mg p.o. voorgeschreven gedurende de eerste kuur.
- Cyclofosfamide 2x dd 100mg/m<sup>2</sup>.

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