

Verpleegkundige richtlijnen Tweede kuur bij ALL patiënten > 60 jaar

18 mei 2005

indicatie	eerstelijns remissie inductiekuur voor patiënten met ALL boven de 60 jaar
toelichting	De behandeling is niet in studie verband. Opname duur gemiddeld 4/5 weken.
aantal kuren, cycli	Na 2 klinische kuren zal een langdurige onderhoudsbehandeling nodig zijn welke poliklinisch gegeven wordt.
voorbereiding	Lengte en gewicht bepalen. Inbrengen van een subclaviakatheter.

overzicht chemotherapie

		dag	0	1	2	3	4	
10.00 en 22.00 uur	cytarabine in 500 ml NaCl 0,9% in 1 uur i.v.							
14.00 uur	etoposide in 500 ml NaCl 0,9% in 1 uur i.v.							

methotrexaat, (+ prednisolon)	Indien er geen circulerende blasten zijn, wordt deze combinatie 1 x intrathecaal toegediend
----------------------------------	---

hydratieschema

- 500 ml NaCl 0,65% in 12 uur.

bijwerkingen

1	= cytarabine (Ara-C)	vet	= frequent optredend
2	= etoposide		
3	= MTX		

tijdens de kuur en dip

beenmerg:	beenmergdepressie
gastro-intestinaal:	misselijkheid en braken, mucositis
cardiovasculair:	hypotensie
neurologisch:	hoofdpijn (3), paresthesiën (3)
overig:	haaruitval (rond dag 14), conjunctivitis (1), huiduitslag/-vervelling van m.n. handen, voeten en oren (1)

op langere termijn

beenmerg:	beenmergdepressie
overig:	vermoeidheid, (infertiliteit)

supportive care

- Selectieve darm decontaminatie met toevoeging van amfo-B neusspray.
- Kiemarme voeding.
- Trombocytenconcentraten en erythrocytenconcentraten worden toegediend op geleide van de bloeuitslagen.

Verpleegkundige richtlijnen Tweede kuur bij ALL patiënten > 60 jaar

18 mei 2005

standaardafspraken (volgens protocol)

- Routine labafname, keel- en anuskweken.
- Bloedkweek $\geq 38,5^{\circ}\text{C}$ en/of KR.

aandachtspunten

- MTX wordt door de arts 1 x intrathecaal toegediend, mits er geen blasten in het perifere bloed meer aanwezig zijn.
- Toediening allopurinol gedurende de chemotherapie om tumorafbraak syndroom te voorkomen is afhankelijk van de remissiestatus.

beschermende maatregelen ten aanzien van excreta

tot en met dag 10 (6 dagen na de laatste kuurdag)

extravasatie

cytarabine	ernstige reacties zijn niet te verwachten
etoposide	ernstige reacties zijn niet te verwachten
MTX	geen ernstige reactie te verwachten

bij morsen

cytarabine	spoelen met veel water
etoposide	spoelen met veel water
MTX	spoelen met veel water

Deze richtlijn is geldig

	Naam	Functie	Datum	Handtekening
Auteur	M.C.E. Schoordijk	Transplantatie coördinator		
Evaluatie	A.E. Nijntjes	Transplantatie coördinator		
Autorisatie	J.J.W.M. Janssen	Internist-hematoloog		