



## Richtlijn toediening chemotherapie / immunotherapie

### HOVON 71

#### Inductiekuur 1 en 2

#### T-ALL of precursor B type

40 tot en met 70 jaar

**vincristine, adriamycine,  
dexamethason**

*Patiëntidentificatie*

#### **Indicatie**

Behandeling bij patiënten met acute lymfatische leukemie van het T-ALL of precursor-B type tussen de 40 jaar tot en met 70 jaar.

#### **Toelichting**

Fase II studie

Eerstelijns behandeling

Bij patiënten <65 jaar wordt tijdens de eerste kuur gezocht naar een HLA-identieke familie donor.

Bij patiënt < 50 jaar met een high risk ALL zonder verwante donor wordt gezocht naar een MUD (matched unrelated donor).

Deze behandeling wordt klinisch op de ZE 3B gegeven, opname is afhankelijk van de pancytopenie.

Kuur start op maandag.

Infecties dienen onder controle te zijn voor aanvang van de chemotherapie.

#### **Aantal kuren/cycli**

Het HOVON 71 schema bestaat uit 4 kuren, gevolgd door een allogene stamceltransplantatie (SCT) of een onderhoudsbehandeling gedurende 30 maanden. Als er geen allogene stamceldonor is wordt indien patiënt in complete remissie is aansluitend na de 2e inductiekuur geleukaferend. De stamcellen worden als rescuecellen bewaard

In de eerste 4 weken wordt er wekelijks MTX intrathecaal toegediend daarna gedurende 6 maanden 1 keer in de 4 weken, mits er geen blasten in het perifere bloed aanwezig zijn.

#### **Vorbereiding**

- Lengte en gewicht bepalen
- ECG
- X-Thorax
- Inbrengen perifeer infuus



## Aandachtspunten

- Vanuit de 2<sup>e</sup> inductie kuur gaat de patiënt mobiliseren voor leukaferese. Start G-CSF op dag 11 van de kuur. Dosering 2 x daags 5 µg/kg. Op dag 15 CD34 bepalen, afhankelijk van de uitslag leukaferese.
- Vincristine van dag 15 **na** leukaferese procedure geven.
- Leukaferese folder aan patiënt geven, met mondelinge uitleg van verpleegkundige op ZE 3B/DBU 3B
- Voor toediening: ondansetron 8 mg (i.p. oraal). De patiënt wordt geadviseerd om 12 uur na een gift adriamycine en de volgende dag nog eenmaal ondansetron per os te gebruiken. De arts heeft hier een recept voor geschreven.
- Door de rode verkleuring van het traanvocht wordt het de patiënt afgeraden om contactlenzen te dragen tot 1 week na toediening van de adriamycine.
- Op dag 1, 8 en 15 dient er een nieuw infuus te worden ingebracht, omdat er geen vasotoxische stoffen over een waaknaald mogen worden toegediend zoals anthracyclines en vinca-alkaloïden. Te denken valt daarbij aan adriamycine en vincristine.
- Preventief laxantiabeleid: 2 x daags movicolon per os t/m dag 28  
1 x daags bisacodyl 5 mg per os op de dag voor, tijdens en na vincristine toediening (dag 0, 1, 2, 7, 8, 9, 14, 15,16).  
Tenzij er sprake is van diarree!
- Tijdens de 1<sup>ste</sup> en 2<sup>e</sup> inductiekuur krijgt de patiënt een lumbaalpuncties met MTX i.t., mits er geen blasten in het perifere bloed aanwezig zijn.

## Omgaan met cytostatica / immunotherapie

### Beschermende maatregelen ten aanzien van excreta

Tot 6 dagen na de laatste chemotherapiedag

### Extravasatie

- Stop toediening/infuusnaald laten zitten en arm hoog leggen
- Zoveel mogelijk bloed optrekken uit infuusnaald (3 tot 5 ml)
- Arts waarschuwen
- Extravasatie registreren middels rapportage in het verpleegkundig dossier en invullen meldingenformulier

adriamycine Een ernstige weefselreacties kan optreden. Leg direct na de extravasatie ijscompressen aan en zet dit zolang mogelijk voort. Zie extravasatieprotocol van de afdeling Geneeskundige Oncologie, een enveloppe in noodkit. Hierin zit een handleiding en patiënten brief. Zonodig overlegt de hematoloog met de chirurg.

vincristine Een ernstige weefselreactie kan optreden. Arts spuit in extravasatiegebied hyaluronidase (1 ml= 150 IE). Extravasatieplaats bedekken met warme compressen. Zonodig overlegt de hematoloog met de chirurg.

### Bij morsen

vincristine spoelen met veel water  
adriamycine spoelen met veel water

## Verwijzing documenten

### Literatuur

[www.hovon.nl](http://www.hovon.nl)

### Verwijzing documenten

### Disclaimer

Het VUmc heeft richtlijnen opgesteld voor het uitvoeren van verpleegkundige handelingen op de afdeling hematologie. Het VUmc aanvaardt op geen enkele wijze aansprakelijkheid voor welke vorm van gebruik van (delen van) deze richtlijnen dan ook door derden.

	<b>Naam</b>	<b>Functie</b>	<b>Datum</b>	<b>Handtekening</b>
<b>Auteur</b>	A.E. Nijntjes	Transplantatie coördinator		
<b>Evaluatie</b>	G M.H. Bollen	Transplantatie coördinator		
<b>Autorisatie</b>	A.A. v.d. Loosdrecht	Internist-hematoloog		