



Richtlijn toediening chemotherapie / immunotherapie

HOVON 71

Onderhoudsbehandeling

T-ALL of precursor-B type

Leeftijd 40 tot en met 70 jaar.

Regulair: (R) kuur

Intensificatie A: (A) kuur

Intensificatie B: (B) kuur

Patiëntidentificatie

Indicatie

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

Toelichting

Fase II studie betreft een eerste-lijns therapie

Bij patiënten <65 jaar wordt tijdens de inductie fase 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).

De onderhoudsbehandeling wordt poliklinisch gegeven

Het regulair schema wordt op de DBU poli gegeven, de intensificatie A en B worden op de DBU 3B gegeven.

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

Aantal kuren/cycli

Het HOVON 71 schema bestaat uit 4 kuren gevolgd door allogene stamceltransplantatie (SCT) of door een onderhoudsbehandeling gedurende 30 maanden.

In het totaal gaat de patiënt 10 lumbaalpuncties krijgen. 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

Inbrengen van een perifeer infuus

Lengte en gewicht bepalen

Klaarhangen:

- chemo-infuusstelsel met
driewegkraan

oplossing	volume
NaCl 0,9%	500 ml

Overzicht onderhoudsbehandeling chemotherapie

Maand																													
R=Regulair, A=Intensificatie A, B= intensificatie B																													
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
R	R	R	A	R	R	R	B	R	R	R	A	R	R	R	B	R	R	R	A	R	R	R	B	R	R	R	A	R	R

Regulair		week 1							Week 2							week 3							week 4						
		dag																											
		1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
1x daags	prednisolon p.o.	■	■	■	■	■	■	■																					
1x daags	vincristine in NaCl 0,9% in 10 minuten i.v.	■																											
1x daags	methotrexaat p.o.																												
1x daags	6-mercaptopurine p.o.								■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
	methotrexaat, MTX (+ prednisolon) intrathecaal door arts	*																											

- In de 1,2,3 maand worden bij de regulair behandeling de laatste lumbaalpunctie met MTX gedaan.

Intensificatie A		week 1							Week 2							week 3							week 4						
		dag																											
		1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
1x daags	prednisolon p.o	■	■	■	■	■	■	■																					
1x daags	vincristine in NaCl 0,9% in 10 min. i.v.	■																											
1x daags	cytarabine in NaCl in 60 min. i.v.																												
1x daags	etoposide in NaCl in 60 min. i.v.																												

Intensificatie B		week 1							Week 2							week 3							week 4						
		dag																											
		1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
1x daags	prednisolon p.o.	■	■	■	■	■	■	■																					
1x daags	vincristine in NaCl 0,9% in 10 min. i.v.	■																											
1x daags	mitoxantrone in NaCl 0,9% in 60 min. i.v.																												
1x daags	cyclofosfamide in NaCl 0,9% in 15 min. i.v.																												

Hydratieschema

tussen de cytostatica door spoelen met 100 ml NaCl 0,9%, naspoelen met 300 ml NaCl 0,9%, daarna infuus verwijderen.

Bijwerkingen

1 = methotrexate, MTX

vet = frequent optredend

2 = cytarabine

3 = etoposide

4 = vincristine

5 = prednisolon

6 = cyclofosfamide

7 = mitoxantrone

tijdens de kuur en dip

beenmerg:

beenmergdepressie

gastro-intestinaal:

misselijkheid en braken, diarree, mucositis, ulceraties, obstipatie (4),

cardiovasculair:

hypotensie (3) bij te snelle toediening, cardiotoxiciteit (7)

neurologisch:

neuropathie (4)

overig:

haaruitval, algehele malaise(2), huidvervellingen (1), levertoxiciteit, tranende ogen, nierinsufficiëntie

stemmingsveranderingen (5), gewichtstoename (5), diabetes (5), prikkelend gevoel in neus/niezen en een nare smaak in de mond tijdens toediening (6) blauw/groene verkleuring van urine (7),

op langere termijn

beenmerg:

beenmergdepressie

overig:

vermoeidheid, infertiliteit

supportive care

- Trombocytenconcentraten en erythrocytenconcentraten worden toegediend op geleide van de bloeduitslagen.

standaardafspraken (volgens protocol)

- Routine labafname, keel- en anuskwaken.
- Bloedkweek $\geq 38,5$ °C en/of KR.

aandachtspunten

- Voor toediening: ondansetron 8 mg (i.p. oraal). De patiënt wordt geadviseerd om 12 uur na een toediening cytostatica en de volgende dag nog eenmaal ondansetron per os te gebruiken. De arts heeft hier een recept voor geschreven.

Beschermende maatregelen ten aanzien van excreta

Regulair behandeling tot en met 2 dagen na de laatste gift 6-mercaptopurine.

Intensificatie A tot en met 5 dagen na de laatste gift cytostatica.

Intensificatie B tot en met 7 dagen na de laatste gift cytostatica.

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

vincristine

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

etoposide

ernstige huidreacties zijn niet te verwachten

cytarabine

ernstige huidreacties zijn niet te verwachten

mitoxantrone

één geval van necrose beschreven, afwachtend beleid

cyclofosfamide

ernstige huidreacties zijn niet te verwachten, er kan een ulcus ontstaan. Koelen met ijskompressen

Bij morsen

vincristine	spoelen met veel water
etoposide	spoelen met veel water
cytarabine	spoelen met water
mitoxantrone	spoelen met veel water
cyclofosfamide	spoelen met veel water

Verwijzing documenten**Literatuur**

www.hovon.nl

Verwijzing documenten

Behandelinformatie onderhoudsbehandeling HOVON 71
Werkblad bij richtlijn onderhoudsbehandeling volgens HOVON 71

Deze richtlijn is geldig

	Naam	Functie	Datum	Handtekening
Auteur	A.E. Nijntjes	Transplantatie coördinator		
Evaluatie	A.M.G. Kramer	Verpleegkundige DBU		
Evaluatie	I. Vree	Verpleegkundige DBU		
Autorisatie	A.A. v.d. Loosdrecht	Internist-hematoloog		

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.