

PATIËNT

Geb.dat:

Start kuur:

ALL ≤ 40 jaar: HOVON 100, ("schema 1" ARM A en B)

## PREFASE + INDUCTIE

## CHEMOTHERAPIEKUUR / VERPLEEGKUNDIG AFTEKENLIJST

Veranderingen op groene lijst noteren (*deze lijst na opname in status bewaren*)

ARM A EN B							
Dat.	Dagen	Tijden	Omschrijving	Hoeveel mg	Hoeveel mg/m <sup>2</sup>	Pomp stand	paraaf
	<b>Dag 1 t/m 7</b>	09.00 21.00	<b>PREDNISON</b> Totaal 2 X 30mg/m <sup>2</sup> /d	.....mg .....mg	30 mg/m <sup>2</sup> p.o 30 mg/m <sup>2</sup> p.o	n.v.t.	
	<b>Dag 1</b>		<b>MTX (Methotrexate) + prednisolon</b>	.....mg ..... mg	15 mg i.t. 25 mg i.t.	n.v.t. n.v.t.	
	<b>Dag 8</b>		<b>Start remissie-inductie</b>				
ALLEEN ARM B							
	<b>Dag 1</b>	10.00-11.00	<b>CLOFARABINE</b> Totaal (20) mg/m <sup>2</sup> i.v.# In 100 ml NaCl 0,9% Inlooptijd: 60 min	.....mg	(20) # mg/m <sup>2</sup> i.v.		
	<b>Dag 2</b>	10.00-11.00	<b>CLOFARABINE</b>	.....mg	(20) # mg/m <sup>2</sup> i.v.		
	<b>Dag 3</b>	10.00-11.00	<b>CLOFARABINE</b>	.....mg	(20)# mg/m <sup>2</sup> i.v.		
	<b>Dag 4</b>	10.00-11.00	<b>CLOFARABINE</b>	.....mg	(20)# mg/m <sup>2</sup> i.v.		
	<b>Dag 5</b>	10.00-11.00	<b>CLOFARABINE</b>	.....mg	(20)# mg/m <sup>2</sup> i.v.		
<p># : de dosis clofarabine is variabel en is afhankelijk van de ervaring in het fase II-deel van de studie. Startdosis, als aangegeven, 20 mg/m<sup>2</sup>/d x5, later evt. verhoogd tot 30 mg/m<sup>2</sup>/d of verlaagd tot 15 mg/m<sup>2</sup>/d</p> <p><b>NB: Clofarabine over een 0.2µm filter</b></p>							

**ARM A en B**

Dat.	Dgn.	Tijden	Omschrijving	Hoeveel mg	Hoeveel mg/ m <sup>2</sup>	Pomp stand	paraaf
	<b>Dag 8 t/m dag 28</b>		<b>PREDNISON</b> <i>Totaal 40 mg/m<sup>2</sup>/d</i>		40 mg/m <sup>2</sup> p.o. verdelen over 3 giften. Van dag 28 afbouwen in 7 dagen tot 0 mg		
	<b>Dag 8</b>	10.00 10.15	<b>ONCOVIN (Vincristine)</b> <i>Totaal 1,5 mg/m<sup>2</sup></i> In 50 ml NaCl 0,9% Inlooptijd: 15 min	.....mg	1,5 mg/m <sup>2</sup> i.v. max. 2 mg		
		11.00 – 12.00	<b>PEG-ASPARAGINASE</b> <i>Totaal 1000 IU/m<sup>2</sup>/d</i> In 100 ml NaCl 0,9% Inlooptijd: 60 min.	.....IU	1000 IU/m <sup>2</sup> i.v.		
			<b>MTX + Prednisolon</b>	.....mg ..... mg	15 mg i.t. 25 mg i.t.	n.v.t. n.v.t.	
	<b>Dag 15</b>	10.00 – 10.15	<b>ONCOVIN (Vincristine)</b>	.....mg	1,5 mg/m <sup>2</sup> i.v. max. 2 mg		
		10.30 – 11.30	<b>DAUNORUBICINE</b> Totaal 40 mg/m <sup>2</sup> in 50 ml NaCl 0,9% Inlooptijd: 30 min	.....mg	40 mg/m <sup>2</sup> i.v.		
			<b>MTX + Prednisolon</b>	.....mg ..... mg	15 mg i.t. 25 mg i.t.	n.v.t.	
	<b>Dag 21</b>	10.00 – 11.00	<b>PEG-ASPARAGINASE</b>	.....IU	1000 IU/m <sup>2</sup> i.v.		
			<b>MTX + Prednisolon</b> Alleen bij CZS-localisatie	.....mg ..... mg	15 mg i.t. 25 mg i.t.	n.v.t. n.v.t.	
	<b>Dag 22</b>	10.00 – 10.15	<b>ONCOVIN (Vincristine)</b>	.....mg	1,5 mg/m <sup>2</sup> i.v. max. 2 mg		
		10.30 – 11.30	<b>DAUNORUBICINE</b>	.....mg	40 mg/m <sup>2</sup> i.v.		
	<b>Dag 29</b>	10.00 – 10.15	<b>ONCOVIN (Vincristine)</b>	.....mg	1,5 mg/m <sup>2</sup> i.v. max. 2 mg		

Dat.	Paraaf Arts	Paraaf Vpk.	
			Hyperhydratie: bij start tot leuko's in bloed $< 5 \times 10^9/l$ 3 ltr gluc/zout met per liter: .....ml NaBicarbonaat 8,4% (60 ml) .....ml KCl (20 ml) .....mg Lasix (5-10 mg)
			Ondansetron (Zofran): voorafgaand aan inductie kuur 1 x 8 mg i.v. Daarna 2 x 8 mg/p.o.
			<b>Start G-CSF indien neutro's <math>&lt; 0,5 \times 10^9/l</math> tot <math>&gt; 1,0 \times 10^9/l</math> of dag 43, 150 <math>\mu g/m^2</math> s.c volgens lokaal beleid</b>
			Allopurinol 1 x dd 300 mg p.o, bij start tot leuko's $< 5 \times 10^9/l$ (Cave allergie)
			S.D.D volgens schema
			Primolut N. 2 x 5 mg p.o. (bij vrouwen voor de menopauze)
			Fraxiparine 1 x 0,3 ml/dd tot AT $> 60$
			Bloedproducten bestralen bij behandeling met clofarabine

#### AANDACHTSPUNTEN:

- **Morfologie bloed op dag 8 ter beoordeling van gevoeligheid voor corticosteroïden.**
- **Morfologie beenmerg ter beoordeling van chemosensitiviteit op dag 15, en van residuale ziekte tussen dag 35 en 42.**
- **Consolidatiekuur (schema 2) start :**
  - ANC  $> 1.0 \times 10^9/l$  entrombocyten  $> 100 \times 10^9/l$ ;
  - Patient in CR;
  - Normale lever- en nierfuncties;
  - WHO- performance 0-2;
  - Goede, cardiale, pulmonale, neurologische en metabole functies;
  - Geen oncontroleerbare infecties.
- NB: Tumorlysis bij hoge tumor-load: zie aldaar; vooral bij hoog kreatinine overleg met ICB voor overname en met afd. Nefrologie voor evt. dialyse.
- Vochtbalans 2 x dd bij hyperhydratie, 1 x op andere dagen.
- Gewicht 2 x dd bij hyperhydratie, 1 x op andere dagen.
- Profylactisch mondsprayen.
- **Denk aan bijhouden mucositiscore**
- Centraal Veneuze Catheter – verzorgen volgens protocol
- Beschermende maatregelen bij excreta, van mondlap, en handschoenen kunnen 6 dagen na de laatste gift worden opgeheven datum:.....

**Naam + paraaf arts:**