

## CONSOLIDATIE A en B

**CHEMOTHERAPIEKUUR / VERPLEEGKUNDIG AFTEKENLIJST**  
 (Veranderingen op groene lijst noteren (deze lijst na opname in status bewaren))

## CONSOLIDATIE A

Dat.	Dgn.	Tijden	Omschrijving	Hoeveel mg	Hoeveel mg/ m <sup>2</sup>	Pomp stand	paraaf
	Dag 1 t/m 21		<b>6-THIOGUANINE</b> Totaal 60 mg/m <sup>2</sup> /dd	.....mg	60 mg/m <sup>2</sup> p.o. (tabl 40 mg)	n.v.t	
	Dag 1	09.00 – 10.00	<b>ETOPOSIDE</b> Totaal 150 mg/m <sup>2</sup> In 500 ml NaCl 0,9% Inlooptijd: 60 min.	.....mg	150 mg/m <sup>2</sup> i.v.		
		10.00 – 10.30	<b>ARA-C (Cytarabine)</b> Totaal 60 mg/m <sup>2</sup> s.c.	.....mg	30 mg/m <sup>2</sup> s.c.	n.v.t.	
		22.00 – 22.30	In 1 ml NaCl 0,9%	.....mg	30 mg/m <sup>2</sup> s.c.		
			<b>MTX (Methotrexate)</b> <b>+ Prednisolon</b>	.....mg ..... mg	15 mg i.t. 25 mg i.t.	n.v.t. n.v.t.	
	Dag 2	10.00 – 10.30 22.00 – 22.30	<b>ARA-C (Cytarabine)</b> .	.....mg .....mg	30 mg/m <sup>2</sup> s.c. 30 mg/m <sup>2</sup> s.c.	n.v.t.	
	Dag 8	09.00 – 10.00	<b>ETOPOSIDE</b>	.....mg	150 mg/m <sup>2</sup> i.v.		
		10.00 – 10.30 22.00 – 22.30	<b>ARA-C (Cytarabine)</b> .	.....mg .....mg	30 mg/m <sup>2</sup> s.c. 30 mg/m <sup>2</sup> s.c.	n.v.t.	
	Dag 9	10.00 – 10.30 22.00 – 22.30	<b>ARA-C (Cytarabine)</b> .	.....mg .....mg	30 mg/m <sup>2</sup> s.c. 30 mg/m <sup>2</sup> s.c.	n.v.t.	
	Dag 15	09.00 – 10.00	<b>ETOPOSIDE</b>	.....mg	150 mg/m <sup>2</sup> i.v.		
		10.00 – 10.30 22.00 – 22.30	<b>ARA-C (Cytarabine)</b> .	.....mg .....mg	30 mg/m <sup>2</sup> s.c. 30 mg/m <sup>2</sup> s.c.	n.v.t.	
			<b>MTX*</b> <b>+ Prednisolon</b>	.....mg ..... mg	15 mg i.t. 4 mg i.t.	n.v.t. n.v.t.	
	Dag 16	10.00 – 10.30 22.00 – 22.30	<b>ARA-C (Cytarabine)</b> .	.....mg .....mg	30 mg/m <sup>2</sup> s.c. 30 mg/m <sup>2</sup> s.c.	n.v.t.	

\* Alleen bij CNS localisatie, dus niet profylactisch!

CONSOLIDATIE B (start mits ANC > 0.5 x 10<sup>9</sup>/l en Trombocyten > 50 x 10<sup>9</sup>)

Dat.	Dgn.	Tijden	Omschrijving	Hoeveel mg	Hoeveel mg/ m <sup>2</sup>	Pomp stand	paraaf
	Dag 29 t/m 35	09.00 15.00 21.00	<b>PREDNISON</b> Totaal 40 mg/m <sup>2</sup> /p.o	.....mg .....mg .....mg	40 mg/m <sup>2</sup> p.o. verdeeld in 3 giften	n.v.t.	
	Dag 29 t/m 49		<b>6-MERCAPTOPURINE</b> Totaal 50 mg/m <sup>2</sup> /dd	.....mg	50 mg/m <sup>2</sup> p.o. (tabl 50 mg)	n.v.t.	
	Dag 29	10.00 -10.15	<b>ONCOVIN</b> <b>(Vincristine)</b> Totaal 1,5 mg/m <sup>2</sup> In 50 ml NaCl 0,9% Inlooptijd: 15 min	.....mg	1,5 mg/m <sup>2</sup> i.v. max. 2 mg		
	Dag 29	09.00 -10.00	<b>MTX (Methotrexate)*</b> Totaal 500 mg/m <sup>2</sup> /dd In 500 ml NaCl 0,9% Inlooptijd: 1 uur	.....mg	500 mg/m <sup>2</sup> i.v.		
		10.00 - 09.00	<b>MTX (Methotrexate)*</b> Totaal 4500 mg/m <sup>2</sup> /dd In 500 ml NaCl 0,9% Inlooptijd: 23 uur	.....mg	4500 mg/m <sup>2</sup> i.v.		

Dag 30 12u na einde MTX infusie	21.00 - 21.30	<b>LEUCOVORIN</b> Totaal ..... mg In 100 ml NaCl 0,9% Inlooptijd: 30 min.	..... mg p.o of i.v.	Zie tabel blz. 56 protocol. Elke 6 uur tot MTX-spiegel <15µg/l is. Minimaal 72 uur		
Dag 30		<b>MTX + Prednisolon</b> 24u na HD - MTX	.....mg ..... mg	15 mg i.t. 25 mg i.t.	n.v.t. n.v.t.	
Dag 43	10.00 - 10.15	<b>ONCOVIN (Vincristine)</b>	.....mg	1,5 mg/m <sup>2</sup> i.v. max. 2 mg		
	09.00 -10.00	<b>MTX (Methotrexate)*</b> Totaal 500 mg/m <sup>2</sup> In 500 ml NaCl 0,9% Inlooptijd: 1 uur		500 mg/m <sup>2</sup> i.v.		
	10.00 - 09.00	<b>MTX (Methotrexate)*</b> Totaal 4500 mg/m <sup>2</sup> In 500 ml NaCl 0,9% Inlooptijd: 23 uur	.....mg	4500 mg/m <sup>2</sup> i.v.		
Dag 44 12u na einde MTX infusie	21.00 -21.30	<b>LEUCOVORIN</b> Totaal ..... mg In 100 ml NaCl 0,9% Inlooptijd: 30 min.	..... mg p.o of i.v.	Zie tabel blz. 56 protocol. Elke 6 uur tot MTX-spiegel < 15 µg/l is. Minimaal 72 uur		
Dag 44		<b>MTX + Prednisolon</b> 24u na HD - MTX	.....mg ..... mg	15 mg i.t. 25 mg i.t.	n.v.t. n.v.t.	

**ALLEEN ARM B, START BIJ ANC > 1.0 x 10<sup>9</sup>/l en Trombocyten > 100 x 10<sup>9</sup>/l  
(niet later dan Dag 58)**

Dag 1	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		
Dag 2	10.00-11.00	<b>CLOFARABINE</b>	.....mg	(20)# mg/m <sup>2</sup> i.v		
Dag 3	10.00-11.00	<b>CLOFARABINE</b>	.....mg	(20)# mg/m <sup>2</sup> i.v		
Dag 4	10.00-11.00	<b>CLOFARABINE</b>	.....mg	(20)# mg/m <sup>2</sup> i.v		
Dag 5	10.00-11.00	<b>CLOFARABINE</b>	.....mg	(20)# mg/m <sup>2</sup> i.v		

**NB: Clofarabine over een 0.2µm filter**

**# : dosis overeenkomstig de dosis tijdens de prefase**

Dat.	Paraaf Arts	Paraaf Vpk.	
			Hyperhydratie: bij Cyclofosfamide <b>en</b> bij MTX dag 29 en dag 42 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 kuur 1 x 8 mg i.v. Daarna 2 x 8 mg/p.o.
			S.D.D volgens schema
			Primolut N. 2 x 5 mg/p.o (bij vrouwen voor de menopauze)
			Bloedproducten bestralen bij patiënten met clofarabine

## AANDACHTSPUNTEN:

- **Consolidatiekuur (schema 2) start :**
  - ANC >  $1.0 \times 10^9/l$  en trombocyten >  $100 \times 10^9/l$ ;
  - Patient in CR;
  - Normale lever- en nierfuncties;
  - WHO- performance 0-2;
  - Goede, cardiale, pulmonale, neurologische en metabole functies;
  - Geen oncontroleerbare infecties.
  
- DENK AAN HYDRATIE VOOR MTX – dus op DAG 28 en dag tot DAG 42
  
- MTX SPIEGEL BEPALEN 12, 24, 48, 72 uur, verder dagelijks na MTX-gift TOT SPIEGEL <15 µg/l is
  
- 6-Thioguanine kan in capsules gemaakt worden, dan tijdig bestellen.
  
- 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
  
- Voor hoge dosis MTX controle pH van urine: indien pH <7,0, Na-bicarbonaat 8,4% in infuus ophogen.
  
- ETOPOSIDE : concentratie max. 0,4 mg/ml. Hierdoor kan er een hogere infuusvolume nodig zijn.
- GEEN MTX bij: NIERFUNKTIESTOORNISSEN of “third space”, i.e, PLEURAVOCHT, ASCITES of PERICARDOCHT.
  
- **Start Intensivering:**
  - ANC >  $1.0 \times 10^9/l$  en trombocyten >  $100 \times 10^9/l$ , niet later dan Dag 58 na start Consolidatie in arm A en Dag 22 na Clofarabine in arm B;
  - Patient in CR (bepalen tussen dag 50 en 57 van de consolidatiekuur);
  - Normale lever- en nierfuncties;
  - WHO- performance 0-2;
  - Goede, cardiale, pulmonale, neurologische en metabole functies;
  - Geen oncontroleerbare infecties.
  
- Beschermende maatregelen bij excreta, van mondlap, en handschoenen kunnen 6 dagen na de laatste gift worden opgeheven datum:.....

**Naam + paraaf arts:**