

ALL ≤ 40 jaar : HOVON 100 ("schema 3")

INTENSIVERING I A en I B

CHEMOTHERAPIEKUUR / VERPLEEGKUNDIG AFTEKENLIJST

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

INTENSIVERING I-A

Dat.	Dgn.	Tijden	Omschrijving	Hoeveel mg	Hoeveel mg/ m ²	Pomp stand	paraaf
	Dag 1 t/m 14	09.00 15.00 21.00	DEXAMETHASON Totaal 10 mg/m ² /d (in drie giften geven)	.....mg.....mg.....mg	10 mg/m ² p.o van dag 15 af, in 7 dagen afbouwen	n.v.t.	
	Dag 1	10.00 – 10.15	VINBLASTINE Totaal 6 mg/m ² /d In 100 ml NaCl 0,9% Inlooptijd: 15 min.	.....mg	6 mg/m ² i.v. MAX. 10 mg		
		10.15 – 11.15	ADRIAMYCINE Totaal 25 mg/m ² /d In 100 ml NaCl 0,9% Inlooptijd: 60 min	.....mg	25 mg/m ² i.v.		
			MTX Totaal 15 mg + Prednisolon	.....mg mg	15 mg i.t. 25 mg i.t.	n.v.t. n.v.t.	
	Dag 4	10.00 – 11.00	PEG- ASPARAGINASE * Totaal 1000 IU/m ² In 100 ml NaCl 0,9% Inlooptijd: 60 min	.....IU	1000 IU/m ² i.v.		
	Dag 8	10.00 – 10.15	VINBLASTINE	.....mg	6 mg/m ² i.v. MAX. 10 mg		
		10.15 – 11.15	ADRIAMYCINE		25 mg/m ² i.v.		
	Dag 15	10.00 – 10.15	VINBLASTINE	.....mg	6 mg/m ² i.v. MAX. 10 mg		
		10.15 – 11.15	ADRIAMYCINE	.....mg	25 mg/m ² i.v.		
			MTX + Prednisolon ALLEEN BIJ CNS- LOCALISATIE	.....mg mg	15 mg i.t. 25 mg i.t.	n.v.t. n.v.t.	
	Dag 18	10.00 – 11.00	PEG- ASPARAGINASE * Totaal 1000 IU/m ² In 100 ml NaCl 0,9% Inlooptijd: 60 min	.....IU	1000 IU/m ² i.v.		

* voor dosisaanpassingen zie protocol appendix E, p 67
voor spiegelmetingen asparaginase zie protocol appendix E, p 68

Intensivering I-B van dag 29 zodra de neutro's >1,0 en trombo's > 100 zijn

Naam + paraaf arts:

INTENSIVERING I-B

Dat.	Dgn.	Tijden	Omschrijving	Hoeveel mg	Hoeveel mg/ m ²	Pomp stand	paraaf
	Dag 29 t/m Dag 49		6-THIOGUANINE <i>Totaal 60 mg/m²/d</i>	.....mg	60 mg/m ² p.o.	n.v.t	
	Dag 29	09.00 21.00	ARA-C <i>Totaal 60 mg/m² s.c. in 1 ml NaCl 0,9%</i>	.....mg.....mg	30 mg/m ² s.c. 30 mg/m ² s.c.		
		10.00 – 11.00	ETOPOSIDE <i>Totaal 150 mg/m² In 500 ml NaCl 0,9% Inlooptijd: 60 min</i>	.....mg	150 mg/m ² i.v.		
			MTX Totaal 15 mg + Prednisolon	.....mg.....mg	15 mg i.t. 25 mg i.t.	n.v.t. n.v.t.	
	Dag 30	9.00 21.00	ARA-C (Cytarabine)	.....mg.....mg	30 mg/m ² s.c. 30 mg/m ² s.c.	n.v.t.	
	Dag 36	9.00 21.00	ARA-C (Cytarabine)	.....mg.....mg	30 mg/m ² s.c. 30 mg/m ² s.c.	n.v.t.	
		10.00 – 11.00	ETOPOSIDE	.....mg	150 mg/m ² i.v.		
	Dag 37	9.00 21.00	ARA-C (Cytarabine)	.....mg.....mg	30mg/m ² s.c. 30 mg/m ² s.c.	n.v.t.	
	Dag 43	9.00 21.00	ARA-C (Cytarabine)	.....mg.....mg	30mg/m ² s.c. 30 mg/m ² s.c.	n.v.t.	
		10.00 – 11.00	ETOPOSIDE	.....mg	150 mg/m ² i.v.		
	Dag 44	9.00 21.00	ARA-C (Cytarabine)	.....mg	30 mg/m ² s.c. 30 mg/m ² s.c.	n.v.t.	

Dat.	Paraaf Arts	Paraaf Vpk.	
			Ondansetron (Zofran): voorafgaand aan Etoposide 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)
			Fraxiparine 1 x 0,3 ml/dd tot AT >60
			Bloedproducten Leuko-arm

AANDACHTSPUNTEN:

- **Start Intensivering wanneer:**
 - ANC > 1.0 x 10⁹/l en trombocyten > 100 x 10⁹/l, niet later dan Dag 58 na start Consolidatie bij arm A en Dag 22 na Clofarabine bij arm B;
 - Patiënt in CR is;
 - Lever- en nierfuncties normaal zijn;
 - WHO- preformance 0-2 is;
 - Patiënt goede, cardiale, pulmonale, neurologische en metabole functies heeft;
 - Er geen oncontroleerbare infecties zijn.
- Profylactisch mondsprayen.
- **Denk aan bijhouden mucositiscore**
- Centraal Veneuze Catheter – verzorgen volgens protocol
- **Indien geschikte donor dan na Intensivering I-A en I-B allogene SCT inplannen**

Indien geen geschikte donor start interfasekuur wanneer:

- Niet eerder dan Dag 29 na start intensivering I-B zodra $ANC > 1.0 \times 10^9/l$ en trombocyten $> 100 \times 10^9/l$ en:
 - Patiënt in CR is;
 - Lever- en nierfuncties normaal zijn;
 - WHO- performance 0-2 is;
 - Patiënt goede, cardiale, pulmonale, neurologische en metabole functies heeft;
 - Er geen oncontroleerbare infecties zijn.
- **ETOPOSIDE, concentratie max. 0,4 mg/ml. Hierdoor kan er een hogere infuusvolume afgegeven worden.**
- Beschermende maatregelen bij excreta, van mondlap, en handschoenen kunnen 6 dagen na de laatste gift worden opgeheven datum:.....

Naam + paraaf arts: