

ALL ≤ 40 jaar: HOVON 100 ("schema 4")

INTERFASE

CHEMOTHERAPIEKUUR / VERPLEEGKUNDIG AFTEKENLIJST

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

INTERFASE

Dat.	Dgn.	Tijden	Omschrijving	Hoeveel mg	Hoeveel mg/ m ²	Pomp stand	paraaf
	Dag 1 t/m 7	09.00 15.00 21.00	PREDNISON <i>Totaal 40 mg/m²/d</i>	.....mg.....mg.....mg	40 mg/m ² p.o. in 3 giften	n.v.t.	
	Dag 1 t/m 22	12.00	6-MERCAPTOPURINE <i>Totaal 50 mg/m²/d</i>	.....mg	50 mg/m ² p.o.	n.v.t.	
	Dag 1	10.00 – 10.15	ONCOVIN (Vincristine) <i>Totaal 1,5 mg/m²</i> In 50 ml NaCl 0,9% Inlooptijd: 15 min	.....mg	1,5 mg/m ² i.v. max. 2 mg		
		09.00 – 10.00	MTX (Methotrexate)* <i>Totaal 500 mg/m²/d</i> In 500 ml NaCl 0,9% Inlooptijd: 1 uur		500 mg/m ² i.v.		
		10.00 – 09.00	MTX (Methotrexate)* <i>Totaal 4500 mg/m²/d</i> In 500 ml NaCl 0,9% Inlooptijd: 23 uur	.....mg	4500 mg/m ² i.v.		
			MTX + Prednisolon 24u na HD - MTX	.....mg mg	15 mg/i.t. 25 mg/i.t.	n.v.t. n.v.t.	
	Dag 2 Start 12u na einde MTX- infusie	21.00 – 21.30	LEUCOVORIN <i>Totaal .....mg</i> In 100 ml NaCl 0,9% Inlooptijd: 30 min.	.....mg	Zie tabel blz. 57 protocol. Elke 6 uur tot MTX-spiegel < 15 µg/l is. Minimaal 72 uur		
	Dag 15	10.00 – 10.15	ONCOVIN (Vincristine)	.....mg	1,5 mg/m ² i.v. max. 2 mg		
		09.00 – 10.00	MTX (Methotrexate)*		500 mg/m ² i.v.		
		10.00 – 09.00	MTX (Methotrexate)*	.....mg	4500 mg/m ² i.v.		
			MTX + Prednisolon 24u na HD - MTX	.....mg mg	15 mg i.t. 25mg i.t.	n.v.t. n.v.t.	
	Dag 16 Start 12u na einde MTX- infusie	21.00 – 21.30	LEUCOVORIN	.....mg	Zie tabel blz. 57 protocol. Elke 6 uur tot MTX spiegel < 15 µg/l is. Minimaal 72 uur		

Patiënten met CZS-aantasting door de ALL worden in deze fase, i.e. tussen Dag 29 en Dag 43, bestraald op de schedel (24 Cy), mits ze geen alloSCT ondergaan

Dat.	Paraaf Arts	Paraaf Vpk.	
			Hydratie: Dag 28 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 Leuko-arm

AANDACHTSPUNTEN:

- **Indien geen geschikte donor start interfasekuur wanneer:**
 - Niet eerder dan Dag 29 na start intensivering I-B zodra ANC > 1.0 x 10⁹/l en trombocyten > 100 x 10⁹/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.
- DENK AAN HYDRATIE VOOR MTX
- 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 MTX controle pH van urine: indien pH <7,0, NaBicarbonaat 8,4% in infuus ophogen.
- GEEN MTX bij NIERFUNKTIE STOORNISSEN of “third space”, d.w.z, PLEURAVOCHT, ASCITES of PERICARDOCHT.
- **Start Intensivering II wanneer:**
 - ANC > 1.0 x 10⁹/l en trombocyten > 100 x 10⁹/l ,niet eerder dan Dag 29 of Dag 43 wanneer er CNS bestraling heeft plaats gevonden na start interfase;
 - 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.
- Beschermende maatregelen bij excreta, van mondlap, en handschoenen kunnen 6 dagen na de laatste gift worden opgeheven datum:.....

Naam + paraaf arts: