

NAAM PAT.:

Geb.dat.:

Start kuur:

ALL &gt;40 jaar : HOVON 100 ("schema D")

## CONSOLIDATIEKUUR II

## CHEMOTHERAPIEKUUR / VERPLEEGKUNDIG AFTEKENLIJST

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

Dat.	Dagen	Tijden	Omschrijving	Hoeveel mg	Hoeveel mg/m <sup>2</sup>	Pompstand	Paraaf
	Dag 1	09.00-10.00	<b>ARA-C (Cytarabine)*</b> Totaal 2x 1000 mg/m <sup>2</sup> /d In 100 ml NaCl 0,9% Inlooptijd: 1 uur	.....mg	1000 mg/m <sup>2</sup> i.v.		
		21.00-22.00	<b>ARA-C</b>	.....mg	1000 mg/m <sup>2</sup> i.v.		
	Dag 2	09.00-10.00	<b>ARA-C</b>	.....mg	1000 mg/m <sup>2</sup> i.v.		
		21.00-22.00	<b>ARA-C</b>	.....mg	1000 mg/m <sup>2</sup> i.v.		
	Dag 3	10.00-11.00	<b>PEG-ASPARAGINASE</b> Totaal 1000 IU/m <sup>2</sup> /d In 100 ml NaCl 0,9% Inlooptijd: 60 min	.....IU	1000 IU/m <sup>2</sup> i.v.		
	Dag 15		<b>MTX (Methotrexate)</b> <b>+ Prednisolon</b>	.....mg ..... mg	15 mg i.t. 25 mg i.t.	n.v.t. n.v.t.	
	Dag 18	10.00-11.00	<b>PEG-ASPARAGINASE</b>	.....IU	1000 IU/m <sup>2</sup> i.v.		

Datum	Paraaf Arts	Paraaf Vpk.	
			Ondansetron(Zofran)1 x 8 mg i.v. voorafgaand aan ARA-C, daarna 2 x 8 mg p.o.
			Hydratie: 2 ltr gluc/zout met per liter: .....ml KCL (20 ml) .....mg Lasix (5-10 mg)
			6x dd Hypromellose oogdruppels 0,3%. Dag 1 t/m regeneratie
			SDD: volgens schema
			Start dag 1: Fraxiparine. Dosering doorgaan tot AT >60%
			Primolut N. 2 x 5 mg p.o. (bij vrouwen voor menopauze)
			Bloedproducten: leuko-arm

Naam + paraaf arts:

## AANDACHTSPUNTEN:

- **Consolidatiekuur II start minimaal 22 dagen na start Inductie II:**
  - ANC >  $1.0 \times 10^9/l$  en trombocyten >  $100 \times 10^9/l$ ;
  - Patiënt is in CR;
  - Normale lever- en nierfuncties;
  - WHO- preformance 0-2;
  - Patiënt goede, cardiale, pulmonale, neurologische en metabole functies;
  - Er zijn geen oncontroleerbare infecties.
  
- Fraxiparine:            0,3 ml < 60 kg  
                                 0,4 ml 60-80 kg  
                                 0,6 ml > 80 kg
  
- Vochtbalans en gewicht dagelijks
  
- Bijwerkingen PEG-Asparaginase:
  - anafylactische reacties (zeldzaam), daarom klaarzetten:
  - 50 mg Prednisolon, 2 mg Tavegil, 1 ampul Adrenaline = 1 mg (oplossen in 10 cc NaCL 0,9%)
  
- Dagelijks controle: Pols en tensie tijdens en half uur na gift.
  
- 3x per week controle: fibrinogeen en AT tijdens PEG- asparaginase tot normalisatie
  
- Bij bloedingen eventueel FFP toedienen
- Bloedsuiker controle: ivm ontregeling bloedsuikers, o.i.v PEG- asparaginase
- Amylase controle ivm kans op pancreatitis
- PEG- Asparaginase is kort houdbaar: dus direct toedienen.
  
- Centraal Veneuze Catheter – verzorgen volgens protocol
  
- **Denk aan bijhouden mucositis score.**
  
- **Indien geschikte donor dan na Consolidatie II allogene SCT inplannen (dan dus geen Maintenance)**
  
- **Bij CNS-localisatie (bij diagnose) 24 Gy tussen dag 29 en 43**
  
- **Evaluatie tussen dag 22 en 29**
- 
- **Maintenance start:**
  - ANC >  $1.0 \times 10^9/l$  en trombocyten >  $100 \times 10^9/l$ , niet eerder dan Dag 30
  - Patiënt in CR ;
  - Normale lever- en nierfuncties;
  - WHO- preformance 0-2;
  - Goede, cardiale, pulmonale, neurologische en metabole functies;
  - Geen oncontroleerbare infecties zijn.
  
- Beschermende maatregelen bij excreta, van mondlap en handschoenen kunnen 6 dagen na de laatste gift worden opgeheven datum:.....