

HOVON 88
RITUXIMAB (MabThera / Anti-CD20)
THERAPIESCHEMA
KUUR 1 EN VERVOLGKUREN

CHEMOTHERAPIEKUUR / VERPLEEGKUNDIG AFTEKENLIJST

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

Dat.	Dagen	Tijden	Medicatie	Hoeveel mg/m ²	Te geven aantal ml.	Pompstand	Pa-raaf	
			1^e kuur Rituximab					
		09.45 – 10.00	Prednisolon Paracetamol Tavegil	25 mg/i.v 1000 mg/p.o 2 mg/i.v	n.v.t n.v.t. n.v.t			
			Rituximab (2 mg=1 ml) <u>1 x 375 mg/m²/i.v</u>mgml			
		10.00 – 11.30	Rituximab		50 ml -	St.33		
		11.30 – 12.30	Rituximab		50 ml – totaal 100 ml	St.50		
		12.30 – 13.00	Rituximab		100 ml – totaal 200 ml	St.100		
		13.00 – eind	Rituximab		200 ml – rest	St.450		
			Vervolgkuren of giften Rituximab					
		09.45 – 10.00	Prednisolon Paracetamol Tavegil	25 mg/i.v 1000 mg/p.o 2 mg/i.v	n.v.t n.v.t. n.v.t			
			Rituximab(2 mg=1 ml) <u>1 x 500 mg/m²/i.v</u>mgml			
		10.00 – 10.30	Rituximab		50 ml	St 33		
		10.30 –	Rituximab		50 ml – rest	St. 325		

Premedicatie: 15 min. voor de toediening:

- 25 mg Prednisolon i.v
- 1000 mg Paracetamol p.o
- 2 mg Tavegil i.v

Overige medicatie:

- 300 mg Allopurinol p.o (bij eerste kuur)

Aandachtspunten:

- De patiënt plat leggen tijdens de toediening!!! (voor toediening naar toilet laten gaan).
- Spoedkar + zuigerij klaarzetten.
- Leg op de kamer klaar (rescue set):
 - Adrenaline (Epinefrine) in spuit voor i.v injectie (0,5-1mg, in 10 ml NaCl 0,9%)
 - Prednisolon in spuit voor i.v injectie (25 mg)
 - Tavegil (Clemastine) in spuit voor i.v injectie (2 mg)
- **Bij allergische reactie als eerste de adrenaline (laten) geven!**
- Sluit een driewegkraan aan op de naald met een tweede systeem met NaCl 0,9% (deze lijn kan gebruikt worden als er een allergische reactie optreedt)

Bijwerkingen:

- Hypotensie
- Koorts en evt. koude rilling
- Bronchospasmen
- Anafylactische shock
- Tumor lysis syndroom, met ook de kans op het vrijkomen van kalium en daardoor hartritmestoornissen, voornamelijk bij hoog aantal circulerende lymfoomcellen.
- Hoofdpijn (zelden)
- Oedeem van tong en keel (zelden)

Indien complicaties tijdens inlopen:

- Zet de lijn met MabThera STOP.
- Zet de lijn met NaCl 0,9% open.
- Laat een collega de specialist en arts assistent waarschuwen
- Doe controles: RR, Pols en Temperatuur.
- Bed in Trendelenburg

In overleg met specialist:

- Indien na enige tijd de klachten verdwijnen of verminderen mag de toediening hervat worden met de helft van de voorgaande infusiesnelheid.

Toelichting op hervatten toediening:

De dosering weer opstarten met de helft van de dosering waarbij de patiënt klachten kreeg. Bijv. patiënt krijgt klachten bij een dosering van 200 mg/uur. Na het afnemen/verdwijnen van de klachten kan de toediening hervat worden (IN OVERLEG MET SPECIALIST) met een infusiesnelheid van 100 mg/uur. DAN NIET MEER OPHOGEN

Controles voor en tijdens toediening: POLS, TENSIE, ADEMHALING, TEMPERATUUR

Eerste uur:	iedere 15 min.
Tijdens inlopen:	eenmaal per half uur
Na inlopen:	15 min. na inlopen nog eenmaal controles

INDIEN COMPLICATIES TIJDENS TOEDIENING:

- Gedurende de rest van de toediening de controles à 15 min. Tot 2 uur na het inlopen van het infuus controles à 15 min.