

## Middelen

CHOP

## Indicatie

Non-Hodgkin Lymfoom

## Mag zelfstandig verricht worden door

- Verpleegkundige
- Verpleegkundige met bekwaamheidsverklaring
- Arts-assistent Interne Geneeskunde

## Kuurschema

### Wordt gegeven als

- CHOP-14: 1x per 2 weken, of
- CHOP-21: 1x per 3 weken.

Indien het **1x per 2 weken** gegeven wordt, dient

- na de kuur Neulasta toegevoegd te worden,
- PJP-profylaxe gegeven te worden.

Bij **reversed CHOP** wordt van dag -3 t/m dag 1 de prednison gegeven.

**Rituximab** kan optioneel toegevoegd worden: R-CHOP.

Over het algemeen worden 3 tot 8 kuren gegeven.  
Restagering na 3 kuren.

De dosering Vincristine wordt verminderd bij **neurotoxiciteit**.

De Doxorubicine wordt vervangen door Etoposide bij **verminderde linker ventrikel ejectiefractie** (<50%) of ontstaan van cardiotoxiciteit: CEOP, zie apart protocol.

Overweeg **op hoge leeftijd** doseringen aan te passen, in principe bij leeftijd >80 halveren maximale dosis Vincristine, dosis Doxorubicine en dosis Cyclofosfamide: mini-CHOP.

Voor iedere toediening Rituximab Tavegil 2 mg i.v. en Paracetamol 1000 mg per os geven.

Mabthera	375 mg/m <sup>2</sup> , max. 750 mg	i.v.	dag 1	OPTIONEEL
Cyclofosfamide	750 mg/m <sup>2</sup>	i.v.	dag 1	
Doxorubicine (Adriamycine®)	50 mg/m <sup>2</sup>	i.v.	dag 1	
Vincristine (Oncovin®)	1,4 mg/m <sup>2</sup> , max. 2 mg	i.v.	dag 1	
Prednisolon	100 mg	i.v.	dag 1	voor rituximab
Prednisolon	100 mg/dag	p.o.	dag 2-5	

## Lever- en nierfunctie

### Cyclofosfamide

Dosisaanpassing bij klaring onder de 10 mL/min: 75%.

### Doxorubicine

Dosisaanpassing bij bilirubine  $\geq 20$  umol/L.

Dosisaanpassing bij ASAT/ALAT  $\geq 2,5$  x ULN.

ALAT/ASAT	Bilirubine (micromol/l)	Dosering
-----------	-------------------------	----------

2,5 x ULN		-	75%
> 3 x ULN	Of	20-50	50%
-		51-85	25%
-		> 85	Geen toediening

### Vincristine

Dosisaanpassing bij bilirubine  $\geq 25$  x ULN.

Bilirubine (micromol/l)	Doseirng Vincristine
< 25	100%
26-50	50%
> 50	25%

### Rituximab

Beleid bij leverfunctiestoornis niet bekend.

Voorzichtig bij nierfunctiestoornis.

In principe wordt de dosis niet aangepast.

## Aanbevelingen bij overgevoelighedsreacties

Rituximab kan overgevoelighedsreacties geven. Bij elke vorm van ernstige overgevoelighedsreactie (benaauwdheid, bloeddrukdaling): direct infuus stoppen en een nieuw systeem, met NaCl 0,9% aansluiten als waakinfluus. Vervolgens in overleg met de arts handelen vlgs onderstaand protocol.

- Toedienen van 2 mg clemastine (Tavegil®) i.v.
- Toedienen van 0,1 mg - 0,5 mg epinefrine (adrenaline®) s.c. elke 10 - 15 minuten tot reactie verdwijnt of tot een totaal van 6 x de dosis gegeven is.
- Bij hypotensie die niet reageert op epinefrine: toedienen van i.v. vloeistoffen in overleg met arts.
- Bij benaauwdheid die niet reageert op epinefrine: dosis aerosol 100 µgr salbutamol (ventolin®) per inhalatie

Het toedienen van corticosteroïden heeft geen effect op de acute reactie, het kan wel late reacties blokkeren: men kan 25 mg prednisolon i.v. toedienen om herhaling of aanhouding van de allergische reactie te voorkomen.

Na een overgevoelighedsreactie op Rituximab, beslist de arts of de patiënt onder bepaalde voorwaarden opnieuw behandeld gaat worden met Rituximab.

## Dosismodificatie schema

### Dosisaanpassing bij polyneuropathie

50% reductie of vervanging door vinblastine 6 mg/m<sup>2</sup> bij:

- graad 2 motorische neuropathie
- graad 3 sensorische neuropathie
- pijnlijke neuropathie

Indien ernstigere neuropathie of bij geen verbetering bij volgende kuur: vincristine staken.

## Hematologische toxiciteit

Zie richtlijn [dosisreductie/uitstel bij hematologische toxiciteit.](#)

## Antibiotica

Geen.

## Anti-emetica

5-HT-receptorantagonist-bevattend schema, [zie anti-emetica schema.](#)

## Te realiseren voor de eerste kuur

Zie [protocol NHL](#).

Zie protocol [“te realiseren voor iedere eerste kuur chemotherapie in de hematologie”](#)

## Lab. controles

Hb, L, tr, diff, kreatinine, ASAT, ALAT, g-GT, AF voor iedere kuur.

## Beschermende maatregelen t.a.v. excreta

Cyclofosfamide	3 dagen
Doxorubicine	6 dagen
Vincristine	2 dagen

Zie ook [Crashkaart oncolytica](#)

## Extravasatie

Altijd infuus stopzetten, naald in situ laten en arts waarschuwen.

## Bij ontslag

- Laboratoriumaanvraag meegeven.
- Poli-afpraak bij hematoloog voor volgende kuur.
- Heropnamedatum.
- Recepten anti-emeticum en/of andere medicatie.

## Gerelateerde documenten

### Richtlijnen:

- [dosisreductie/uitstel bij hematologische toxiciteit](#)

### Protocollen:

- [NHL](#)
- [“te realiseren voor iedere eerste kuur chemotherapie in de hematologie”](#)
- [anti-emetica schema](#)

### Werkinstructies:

- [Calamiteiten cytostatica](#)

### Formulieren/checklisten:

- [\(R\)-CHOP bij NHL infuusschema](#)
- [Crashkaart oncolytica](#)

### Website's:

- [SIB op maat](#)