

## Middelen

Chloorambucil.

## Indicatie

Non-Hodgkinlymfoom, bijv. CLL.

## Kuurschema

<b>Rituximab</b>	375 mg/m <sup>2</sup> , maximaal 750 mg Bij CLL: vanaf 2e kuur 500 mg/m <sup>2</sup> (bij 500 mg/m <sup>2</sup> geen maximum)	I.v.	Dag 1
<b>Chloorambucil</b>	10 mg/m <sup>2</sup>	P.o	Dag 1 - 7

Voor de Rituximab-toediening Hydrocortison 100 mg i.v. Indien de eerste twee giften zonder problemen verlopen, kan de Hydrocortison hierna achterwege gelaten worden.

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

In kuren van 4 weken

Aantal cycli: afhankelijk van respons, bijv. na bereiken maximale respons nog 2 cycli.

## Lever- en nierfunctie

### Gestoorde lever- en nierfunctie.

- Overweeg dosisreductie bij leverfunctiestoornis.
- Overweeg dosisreductie bij nierfunctiestoornis.

## Dosismodificatie schema

### 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 ["te realiseren voor iedere eerste kuur chemotherapie in de hematologie"](#)

## Lab. controles

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

## Bij ontslag

- Laboratoriumaanvraag meegeven.
- Heropnamedatum.
- Poliklinische afspraak bij hematoloog voor volgende kuur.
- Recepten anti-emetikum en/of andere medicatie.

## Gerelateerde documenten

### Protocollen:

- anti -emetica schema.
- "te realiseren voor iedere eerste kuur chemotherapie in de hematologie"
- dosisreductie/uitstel bij hematologische toxiciteit.

### Formulieren/checklisten:

## Literatuur

Nederlandse richtlijn CLL.